



NN 4, n. 80

Il Ministro della Salute

Ministero della Salute

LEG

0005379-P-11/10/2022

C. l. b./2011/191



538001320

C. P. n.

Le trasmetto le relazioni concernenti l'attività svolta nel primo e secondo semestre 2021 e Bilancio di previsione esercizio finanziario 2022 dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, ai sensi dell'art. 30 della Legge 20.03.1075 n.70, che ho contestualmente inviato all'On. le Presidente del Senato della Repubblica.

Le relazioni di cui sopra sono trasmesse in formato elettronico, come da indicazioni del Dipartimento per i Rapporti con il Parlamento della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 20 dicembre 2013.

Cordialmente

Roberto Speranza

On.le Roberto Fico
Presidente della Camera dei Deputati
ROMA





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Relazione semestrale delle attività

Secondo semestre 2021



INDICE

Introduzione alla Relazione delle attività di AGENAS	1
1. Dipartimento Area Amministrativa	5
1.1 Affari generali e legali	6
1.2 Gestione risorse umane, analisi quantitative e dotazioni personale SSN	13
1.2.1 Amministrazione personale e concorsi	19
1.3 Sistemi informativi, patrimonio gestione della logistica, portale della trasparenza	23
1.4 Trasparenza e corruzione	36
2. Dipartimento Area Sanitaria	43
2.1 Monitoraggio LEA, Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	45
2.1.1 Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015	53
2.1.2 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie	60
2.2 Controllo di gestione, risultati economici dei SSR e Aziende sanitarie	65
2.3 Formazione ECM	70
2.4 Qualità, sicurezza e buone pratiche	79
2.5 Statistica e flussi informativi sanitari	87
3. Attività di Ricerca e PNE	93
3.1 Ricerca, PNE, rapporti internazionali	93
3.1.1 Programma Nazionale Esiti	103
3.1.2 HTA	104
Allegato 1 - Piano Operativo Portale Trasparenza	111
Allegato 2 - Diario di bordo 2° semestre 2021	129
Allegato 3 - Scadenzario misure di prevenzione 2° semestre 2021	141

Introduzione alla Relazione delle attività di AGENAS

Il Presidente, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera j, dello Statuto dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (di seguito "AGENAS"), trasmette *“la relazione semestrale delle attività dell'Agenzia al Ministro della Salute, alla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome e a quella unificata, nonché alla Corte dei Conti”*.

Con la presente Relazione, si riferisce in merito alle attività svolte dall'AGENAS nel corso del 2° semestre 2021, nel rispetto di quanto previsto dallo Statuto di AGENAS e dai principali compiti attribuiti dal legislatore ad AGENAS, in particolare con:

- i) la Legge di Bilancio per il 2019 (Legge n. 145/2018, art. 1, comma 513) che recita: *Fatto salvo quanto previsto dall'articolo 1, comma 579, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, in attuazione dell'articolo 12, comma 7, dell'intesa tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 10 luglio 2014, concernente il nuovo Patto per la salute 2014-2016, l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), istituita ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 1993, n. 266, realizza, a supporto del Ministero della salute e delle regioni e province autonome, un sistema di analisi e monitoraggio delle performance delle aziende sanitarie che segnali, in via preventiva, attraverso un apposito meccanismo di allerta, eventuali e significativi scostamenti relativamente alle componenti economico-gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile, clinico assistenziale, di efficacia clinica e dei processi diagnostico-terapeutici, della qualità, della sicurezza e dell'esito delle cure, nonché dell'equità e della trasparenza dei processi. All'AGENAS è altresì affidato il compito di monitorare l'omogenea realizzazione di quanto previsto dall'articolo 4, comma 4, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189;*
- ii) la Legge di Bilancio per il 2020 (Legge 27 dicembre 2019, n. 160) che recita *“ Al fine di sviluppare ed adottare metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno di medici e professionisti sanitari, nell'ottica di consentire una distribuzione dei posti da assegnare per l'accesso ai corsi di medicina e chirurgia e delle professioni sanitarie ed alle scuole di specializzazione di area sanitaria rispondente alle effettive esigenze del Servizio sanitario nazionale, è autorizzata la spesa di 3 milioni di euro nell'anno 2020 e di 2 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2021, da destinare all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali per il supporto da essa reso alle attività del Ministero della salute e delle regioni, di cui agli articoli 25 e 35 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, nonché all'Osservatorio nazionale ed agli Osservatori regionali, di cui agli articoli 43 e 44 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368”*;
- iii) l'art. 42 del decreto-legge 8 aprile 2020, n. 23, come convertito dalla legge 5 giugno 2020, n. 40;
- iv) decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, recante *“Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia”* ed in particolare l'articolo 31 che, al comma 1, detta disposizioni volte a rafforzare il ruolo istituzionale svolto dall'Agenzia;

- v) decreto-legge 10 novembre 2020, n. 150, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 dicembre 2020, n. 181, recante “Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario”.
- vi) Accordo di collaborazione tra la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale, il Ministero della salute e AGENAS, sottoscritto il 31 dicembre 2021, approvato con decreto del Ministero della salute – Unità di Missione per l’attuazione degli interventi del PNRR -MDS/UMPNRR/1/03/01/2022, registrato al prot. Agenas n. 646 del 27.01.2022, per la realizzazione dell’investimento (o sub investimento) 1.2.3 “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici”, nonché per i sub-interventi 1.2.2. “COT- Progetto pilota di intelligenza artificiale” e 1.2.2. “COT – Portale della Trasparenza”;

Nel semestre di riferimento, in continuità con il precedente, l’Agenzia ha assicurato la prosecuzione delle attività che le sono proprie quali:

- ✓ il progressivo ampliamento dell’azione di analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari regionali a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN, con particolare attenzione al processo di riqualificazione nelle Regioni sottoposte a piano di rientro ed a quello di aggiornamento del programma nazionale esiti (P.N.E.);
- ✓ la collaborazione alle attività di verifica dell’erogazione dei livelli essenziali di assistenza, agli indicatori del Nuovo sistema di garanzia e all’attuazione dell’accreditamento;
- ✓ l’affiancamento e il supporto in tema di programmazione e monitoraggio alle Regioni che ne hanno espresso richiesta;
- ✓ la promozione della diffusione di buone pratiche per la riduzione del rischio clinico e per la partecipazione e l’empowerment dei pazienti, cittadini e professionisti;
- ✓ l’analisi e monitoraggio dei modelli organizzativi e delle reti assistenziali nell’ambito del processo di riorganizzazione del Sistema Sanitario;
- ✓ lo sviluppo del processo di riqualificazione delle attività di ricerca nella logica dell’accrescimento e della valorizzazione del *know how* interno e della trasferibilità dei risultati;
- ✓ l’ulteriore implementazione della gestione del sistema nazionale ECM, supportando i provider e la Commissione nazionale nel delicato momento emergenziale derivante dal COVID-19;
- ✓ il supporto all’Osservatorio Nazionale per la Formazione medico specialistica con l’estensione della metodologia di misurazione delle performance assistenziali alle strutture sanitarie indicate dagli Atenei per l’accreditamento alla rete formativa;
- ✓ il rafforzamento delle collaborazioni istituzionali con gli altri Enti vigilati su linee di azione che, nel reciproco rispetto delle competenze e attribuzioni, trovino nella sinergica cooperazione, valore aggiunto nel raggiungimento di obiettivi di sistema.

Di rilievo è la prosecuzione delle attività che hanno visto coinvolta l’Agenzia nel supporto alla stesura della Missione 6, Component 1, “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza, che saranno ulteriormente approfondite nei prossimi semestri.

Gli investimenti della Componente 1 della Missione 6 sono volti al rafforzamento delle prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell’assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

A seguito della direttiva del Ministro della salute del 3 luglio 2020, in considerazione del ruolo di raccordo tra il Ministero della salute e le Regioni svolto dall’Agenzia, è stato a quest’ultima attribuito il compito di supportare il Ministero nelle seguenti attività relative al Patto per la salute 2019 - 2021:

- ✓ mobilità sanitaria;
- ✓ sviluppo dei servizi di prevenzione e tutela della salute;
- ✓ sviluppo delle reti territoriali;
- ✓ riordino della medicina generale.

Inoltre, all’interno delle attività della Cabina di Regia Programmazione e coordinamento attività del Patto per la Salute 2019-2021, AGENAS è stata incaricata di coordinare un gruppo di lavoro sull’assistenza territoriale nonché di partecipare ai gruppi di lavoro dedicati all’aggiornamento del D.M. 70/2015 e alla riorganizzazione delle RSA.

Per quanto attiene all’organizzazione dell’Agenzia, si sottolinea che, nel primo semestre 2021, successivamente alla nomina del dott. Domenico Mantoan quale Direttore Generale dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, con decreto del Ministero della salute del 27 agosto 2020, si è assistito alla conferma del medesimo nell’incarico di cui trattasi, con decreto del medesimo Ministero del 26 marzo 2021.

Con Decreto del Ministero della Salute del 10 agosto 2021 è stato approvato il nuovo Statuto dell’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, deliberato dal Consiglio di Amministrazione dell’Agenzia in data 23 giugno 2021 e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 23 agosto 2021, n. 201.

Successivamente, con deliberazione n. 24 del 08/09/2021 del Consiglio di Amministrazione, approvato con Decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione ed il Ministro dell’economia e delle finanze del 26 ottobre 2021 e con pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale del 4 dicembre 2021, n. 289, è stato approvato il nuovo Regolamento di amministrazione e del personale dell’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali.

Conseguentemente, con deliberazione direttoriale n. 360 del 21 settembre 2021, è stato approvato il nuovo funzionigramma di AGENAS. Il nuovo funzionigramma ha modificato in maniera rilevante l’organizzazione della struttura dell’Agenzia prevedendo Unità Operative, complesse e semplici, in capo a Dipartimenti istituiti per l’Area Amministrativa e per l’Area Sanitaria a seconda della tipologia e mission delle attività, oltre a unità dedicate alla Ricerca nazionale ed internazionale e al PNE, direttamente in staff alla Direzione Generale.

La nuova struttura ha pertanto riorganizzato le attività in capo ai precedenti *Uffici* riprogettando, nell'ottica della omogeneizzazione, l'attribuzione delle funzioni e delle specifiche attività alle diverse Unità Operative Complesse. Ciò ha consentito di fatto l'implementazione di un modello organizzativo maggiormente orientato alle logiche di coordinamento e di responsabilizzazione in capo alla dirigenza.

1. DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA

Il Dipartimento di Area Amministrativa, ai sensi del nuovo funzionigramma, ha proseguito nel corso del II semestre 2021 le attività precedentemente in capo all'Ufficio di Coordinamento dell'Area Amministrativa (COORD AMM). In particolare, ha curato il coordinamento dell'azione amministrativa e gestionale delle UU.OO. afferenti all'Area al fine di facilitare la collaborazione e l'integrazione funzionale tra le diverse Unità Organizzative.

Il Dipartimento ha assicurato, in raccordo con i referenti del controllo di gestione ed i componenti della Struttura tecnica di supporto all'OIV, le attività di valutazione e misurazione della performance e il supporto tecnico-operativo all'Organismo Indipendente di valutazione. In particolare, sono stati predisposti tutti i documenti relativi al ciclo di gestione della performance da sottoporre all'approvazione del Direttore generale e del Consiglio di amministrazione. Nel periodo di riferimento le attività si sono concentrate sui seguenti ambiti e documenti:

- predisposizione del PIAO, Piano integrato dei Attività e di Organizzazione;
- predisposizione dell'aggiornamento del Sistema di misurazione e valutazione della performance per l'anno 2022;
- raccordo con il Responsabile Trasparenza e anticorruzione per garantire la coerenza dei documenti del ciclo della performance con i contenuti del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT);
- supporto all'Organismo Indipendente di Valutazione nelle attività di cui all'art. 14 del d.lgs. 150/2009;
- supporto tecnico-operativo nelle attività di misurazione e valutazione della performance individuale e organizzativa di tutto il personale di AGENAS.

Sono state inoltre assicurate le attività relative alla predisposizione della Relazione semestrale dell'attività di AGENAS, attraverso l'acquisizione preliminare dei contributi degli uffici, provvedendo alla redazione del documento unitario da sottoporre al Direttore generale. Tale relazione viene poi approvata dal Consiglio di Amministrazione ed il Presidente, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera j, del vigente Statuto, la trasmette al Ministero della salute, alla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome e a quella unificata, nonché alla Corte dei Conti.

Ha, inoltre, gestito, con il supporto dell'Ufficio ICT, dei servizi tecnici e della logistica, le complessive attività di gestione documentale, delle attività di protocollazione e di archiviazione di tutta la documentazione di Agenas, sia in entrata che in uscita.

1.1 Affari generali e legali

Nel secondo semestre 2021, a seguito della riorganizzazione dell'ente, l'Ufficio Affari generali e legali ha acquisito maggiori competenze, svolgendo in qualità di Unità Organizzativa Complessa Affari Generali e Legali, inserita all'interno del Dipartimento di Area Amministrativa, tutte le attività previste nel nuovo funzionigramma.

Rispetto alla precedente organizzazione, tra le attività che caratterizzano la UOC AGL, si segnalano, in particolare, il supporto tecnico operativo sulle complessive attività in tema di accreditamento e l'attività di monitoraggio della legislazione sanitaria nazionale e regionale, mediante la previsione di due incarichi dirigenziali di natura professionale.

Verifica di legittimità degli atti, dei contratti, delle convenzioni, dei protocolli d'intesa e delle delibere da sottoporre alla firma del Presidente del Consiglio di Amministrazione e del Direttore Generale. Attività generali.

Nello specifico, l'UOC AGL ha svolto la consueta e ordinaria attività di verifica di legittimità degli atti, dei contratti, delle convenzioni, dei protocolli d'intesa e delle delibere sottoposte alla firma del Presidente del Consiglio di Amministrazione e del Direttore generale.

La verifica di legittimità ha riguardato, in particolar modo, oltre alle delibere trasmesse dalle Strutture proponenti (in misura prevalente, dalle Strutture dell'area Amministrativa rispetto a quelle dell'Area tecnico-scientifica e in staff alla Direzione Generale) anche altri atti, quali i contratti di lavoro a tempo determinato, i contratti di lavoro autonomo, i contratti di appalto e la relativa documentazione di gara, le richieste di acquisto, le convenzioni e gli accordi di collaborazione stipulati ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990, anche alla luce del nuovo schema di accordo di collaborazione approvato dal Consiglio di Amministrazione.

Sono stati inoltre oggetto di verifica, i provvedimenti relativi alle procedure di selezione del personale da impiegare presso la struttura commissariale per l'attuazione del Piano di Rientro dei disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria, ai sensi dell'art. 1, comma 4, decreto legge convertito con modificazioni dalla legge 30 dicembre 2020, n. 181, recante "Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario."

La UOC AGL ha, inoltre, proceduto ad aggiornare e modificare le premesse delle delibere e degli atti a firma del Direttore generale, del Presidente e del Consiglio di Amministrazione, a seguito dell'approvazione del nuovo Statuto (decreto del Ministero della Salute del 10 agosto 2021- Gazzetta Ufficiale del 23 agosto 2021, n. 201), del Regolamento di amministrazione e del personale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione ed il Ministro dell'economia e delle finanze del 26 ottobre 2021 - Gazzetta Ufficiale del 4 dicembre 2021, n. 289) e delle nuove nomine dei componenti del Consiglio di Amministrazione.

Sono state trattate e approfondite, inoltre, diverse questioni giuridico-amministrative di carattere generale, ed è stato fornito il supporto necessario a tutte le Strutture in cui si articola l'Agazia e ai direttori dei dipartimenti di area amministrativa e di area sanitaria.

In particolare, l'UOC AGL ha svolto funzioni di supporto con specifico riferimento al settore dei contratti pubblici. A tal fine l'UOC ha curato un costante aggiornamento normativo, tenendo conto delle novità recentemente introdotte dal decreto legge n. 77/2021 (cd. Decreto "Semplificazioni-bis"), convertito in Legge n. 108/2021, con il quale è stata modificata la disciplina delle procedure sotto-soglia introdotta dalla Legge n. 120/2020 (di conversione del D.L. n. 76/2020), con la specifica finalità di incrementare ulteriormente la semplificazione, l'accelerazione e l'efficienza delle procedure di affidamento dei contratti pubblici e attuare gli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza varato dal Governo.

Una delle innovazioni più significative oggetto di studio da parte dell'Ufficio riguarda, tra l'altro, la nuova disciplina transitoria (fino al 30 giugno 2023), l'elevazione delle soglie per gli affidamenti diretti di servizi e forniture da 75.000 a 139.000 euro per i servizi e forniture e la modifica delle soglie e del numero di operatori economici da invitare nelle procedure negoziate per i lavori.

Accanto all'analisi del dato positivo, infine, l'attività della UOC AGL ha riguardato lo studio della più recente giurisprudenza nazionale ed eurounitaria formatasi negli ambiti di propria competenza.

In relazione all'attività, prevista dal funzionigramma, di consulenza e assistenza giuridica all'Area Tecnico-Scientifica (ora Dipartimento Area sanitaria), l'UOC AGL ha fornito supporto alla UOC Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali per l'elaborazione del nuovo accordo CCM 2021 Progetto: "Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione", all'uopo predisponendo uno schema che verrà sottoposto a tutte le Unità di ricerca coinvolte.

Nel corso del secondo semestre del 2021 l'UOC Affari Generali e Legali, ha fornito supporto nella redazione e nella verifica di legittimità per i seguenti atti: Convenzione tra ATS Sardegna e AGENAS, Convenzione tra Regione Basilicata e AGENAS, Convenzione quadro tra AGENAS e FIASO, tra Agenas e la regione Abruzzo, accordo ex art 15 tra AGENAS e il Politecnico di Milano – Unità IMPACT presso il Dipartimento di Ingegneria gestionale, Accordo quadro di collaborazione tra Dipartimento di Scienze della sanità Pubblica e Pediatriche dell'Università degli Studi di Torino e AGENAS, tra Agenas e Azienda Ospedaliera di rilievo Nazionale Antonio Cardarelli di Napoli, Convenzione tra Agenas e ARIS, Regione Veneto Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria – AGENAS, Convenzione AGENAS e SIOT, Convenzione Agenas - Azienda Zero, accordo di collaborazione Agenas – AIFA, Consortium agreement – OASES, Accordo di collaborazione tra il Ministero della Salute – Direzione generale della programmazione sanitaria e Agenas, Convenzione tra AGENAS e Regione UMBRIA, Convenzione tra Agenas e Società Italiana di Chirurgia Cardiaca (SICCH), Convenzione tra AGENAS e Senonetwork Italia ONLUS, Accordo di collaborazione tra Agenas e il Politecnico di Milano – Dipartimento di Architettura, Ingegneria delle costruzioni e Ambiente Costruito, Convenzione di tirocinio curriculare tra Agenas e l'Università degli studi Federico II di Napoli, Convenzione per la promozione di tirocini teorico pratici Università Tor Vergata, Convenzione Regione

Siciliana – Agenas, Convenzione con Federsanità ANCI-Agenas, Convenzione Onlus IncontraDonna – Agenas, Convenzione Agenas - Regione Toscana, Convenzione Agenas - Regione Basilicata, Convenzione Agenas - IRCCS Ospedale San Raffaele, Protocollo di intesa Agenas – ISTAT, Accordo ex art. 15 L. 241/1990 Agenas - DGPROF Ministero della Salute.

L'Ufficio è stato, poi, coinvolto nella predisposizione di risposte ad Interrogazioni parlamentari, per gli aspetti di propria competenza. Inoltre, nell'ambito delle attività generali, l'UOC ha svolto le attività per la Rilevazione censuaria delle istituzioni pubbliche ISTAT prevista dalla legge n. 205 del 27 dicembre 2017, art. 1, commi da 227 a 237.

Contenzioso

Con riferimento all'attività di gestione del contenzioso, l'UOC AGL, in collaborazione con le Strutture interessate, ha approfondito le questioni giuridiche sottese agli atti giudiziari che coinvolgono l'Agenzia e integrato le note e le relazioni tecniche trasmesse dalle Strutture competenti ai fini dell'inoltro delle relazioni difensive all'Avvocatura dello Stato. Al fine di monitorare l'andamento dei procedimenti pendenti e verificare le scadenze e gli adempimenti processuali connessi, nel corso del secondo semestre, l'UOC AGL ha inoltre richiesto alle Avvocature distrettuali competenti di fornire aggiornamenti in merito allo stato di lavorazione delle singole pratiche.

Emergenza COVID

La UOC AGL ha continuato a supportare la Direzione Generale nello svolgimento di specifiche attività legate non solo all'attuale emergenza epidemiologica da Sars-CoV-2, ma anche al più generale ruolo di supporto che da sempre l'Agenzia svolge in favore del Ministero della salute e delle Regioni e Province Autonome.

Infatti, come detto, AGENAS già dal 2020 ha visto accrescere ulteriormente il proprio ruolo istituzionale in una duplice direzione: collaborare sia con le istituzioni centrali - Ministero della salute, Istituto superiore di sanità (ISS) e Agenzia italiana del farmaco (AIFA) - sia con quelle periferiche - Regioni e Province Autonome, fungendo da cinghia di trasmissione per dare tutto il supporto necessario all'azione di potenziamento della rete di assistenza ospedaliera e territoriale, con l'obiettivo di assicurare la più elevata risposta sanitaria all'emergenza epidemiologica.

In tale ottica, l'Ufficio ha continuato a svolgere, su indicazione del Ministero della Salute e in accordo con il Coordinatore della Commissione Salute, un'attività di monitoraggio della partecipazione, a livello territoriale, alla campagna di vaccinazione nazionale anti COVID-19 da parte dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta coinvolti nelle attività di prevenzione della trasmissione dell'emergenza epidemiologica in atto, svolgendo una tempestiva azione di aggiornamento dei dati.

L'UOC AGL ha continuato a seguire i lavori della Commissione Salute, della Conferenza Permanente e della Conferenza Unificata per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.

Per lo svolgimento delle dedotte attività, è stata utilizzata la casella di posta elettronica: regioni@agenas.it.

L'UOC AGL, infine, ha svolto una attenta ricognizione dei provvedimenti regionali adottati in ambito sanitario a fronte dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, in ottemperanza a quanto previsto dai Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri e delle Ordinanze del Ministro della Salute dal 1° gennaio 2020 e in accordo con quanto previsto nel nuovo funzionigramma.

Attività di monitoraggio della Gazzetta Ufficiale dei Bollettini Ufficiali delle Regioni e Province Autonome

Nel corso del semestre di riferimento, l'UOC AGL ha effettuato il monitoraggio e l'analisi delle principali fonti normative nazionali, regionali e dell'Unione Europea nonché della giurisprudenza di legittimità e di merito inerente alle attività istituzionali dell'Agenzia.

L'attività di monitoraggio è stata svolta mediante la consultazione quotidiana del sito web della Gazzetta Ufficiale (<https://www.gazzettaufficiale.it/>) e, in particolare, delle seguenti Gazzette:

- Serie Generale
- 1a Serie Speciale - Corte Costituzionale
- 3a Serie Speciale – Regioni

I provvedimenti in materia di sanità o di interesse per l'Agenzia ivi presenti sono successivamente sintetizzati in un appunto per la Direzione Generale.

Inoltre, al fine di una proficua diffusione della normativa di interesse, la raccolta è stata riportata in un unico file Excel che, con cadenza settimanale, viene trasmesso ai Dirigenti e alla Direzione Generale stessa. Il suddetto file riporta altresì la data di pubblicazione, una breve sintesi delle norme segnalate e il link del provvedimento in Gazzetta.

Parallelamente, l'UOC AGL ha provveduto all'aggiornamento della raccolta della normativa regionale disponibile sul Portale Covid dell'Agenzia mediante la consultazione e l'analisi dei Bollettini Ufficiali. La raccolta ha ad oggetto sia i provvedimenti emanati dalle Regioni in ambito sanitario che quelli emanati dalle Regioni specificatamente per far fronte dell'emergenza epidemiologica da diffusione del Covid-19, in ottemperanza a quanto previsto dai Decreti del Presidente del Consiglio dei ministri e delle Ordinanze del Ministro della Salute dal 1° gennaio 2020, Tutti i provvedimenti raccolti sono stati classificati secondo le seguenti aree di intervento: a) Governance personale b) Governance dispositivi c) Governance formazione d) Governance generale e) Assistenza ospedaliera f) Assistenza territoriale g) Emergenza-urgenza h) Ricerca.

I dati sono stati inseriti, con la collaborazione dell'Ufficio ICT, nella relativa sezione del Portale Covid-19, presente sul sito istituzionale dell'Agenzia.

Accreditamento

In accordo con quanto previsto dal Decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 20 novembre 2015 in merito al coordinamento e alla gestione della formazione e dell'aggiornamento degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accreditanti, AGENAS ha provveduto alla pianificazione e realizzazione di un seminario, tenutosi in data 29 novembre 2021 con modalità di formazione a distanza.

L'evento si è posto l'obiettivo di favorire lo scambio di conoscenze ed esperienze, funzionale allo sviluppo professionale degli auditor/valutatori nazionali, focalizzando l'attenzione su aspetti determinanti e innovativi del sistema come: l'accreditamento delle cure domiciliari e il PNRR. Il seminario ha visto la partecipazione, in qualità di docenti, di referenti della stessa Agenzia, del Ministero della Salute e di esperti nazionali e l'adesione di 67 degli 83 partecipanti attesi. A conclusione dell'attività di aggiornamento è stato integrato lo schema riepilogativo delle presenze, che riporta per ciascun auditor/valutatore la frequenza agli eventi seminariali. Nel corso del secondo semestre del 2021 è stato inoltre avviato il monitoraggio periodico sullo stato di implementazione dei percorsi di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private, allo scopo di osservare lo sviluppo dei diversi sistemi regionali, valutandone le scelte strategiche e l'aderenza alla disciplina nazionale, con particolare riferimento al superamento dell'accreditamento provvisorio delle strutture private e l'adesione alle indicazioni riportate dalle Intese Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 (rep. atti n. 259/CSR) e del 19 febbraio 2015 (rep atti n. 32/CSR).

Al fine di garantirne la corretta compilazione delle schede di rilevazione è stato assicurato supporto metodologico e tecnico-scientifico per tutta la durata del monitoraggio. La complessità e la rilevanza delle informazioni hanno comportato un ritardo nel completamento degli inserimenti da parte di diverse Regioni/Province autonome, rispetto al termine previsto di chiusura dell'indagine (30 novembre 2021), tale da rendere necessaria una dilazione della scadenza (21 dicembre 2021).

Le informazioni raccolte dovranno essere esaminate, attraverso l'implementazione di controlli sulla congruità dei contenuti delle diverse Sezioni della scheda e la comparazione con i dati della precedente edizione, per poi essere analizzate. Gli esiti della rilevazione verranno rappresentati in un report, trasmesso per le valutazioni di competenza al Ministero della Salute e alle Regioni/Province autonome per il tramite della Commissione salute. È stata garantita la partecipazione e fornito contributo alle attività del "Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale", istituito presso la Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute, che nel periodo di riferimento ha centrato la sua attività sull'analisi della valutazione di impatto dei "Criteri essenziali di sicurezza e qualità del percorso assistenziale della persona non autosufficiente nelle residenze sanitarie assistenziali".

È proseguita la collaborazione alle attività di valutazione dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), riferita, in particolare, ai contributi e ai chiarimenti/integrazioni tramessi dalle Regioni relativamente alla Sezione AH del Questionario LEA 2019, con l'elaborazione dei relativi pareri.

Parallelamente è stato prestato supporto alla valutazione dei provvedimenti normativi e della documentazione prodotta, in materia di accreditamento, dalle Regioni impegnate nei Piani di rientro dal disavanzo sanitario, con la predisposizione di 19 pareri riguardanti le seguenti Regioni: Abruzzo (5 pareri), Calabria (3 pareri), Campania (4 pareri), Lazio (2 pareri), Molise (1 parere), Puglia (2 pareri), Sicilia (2).

Supporto al Consiglio di amministrazione

Nel corso del secondo semestre 2021, l'UOC Affari Generali e Legali ha continuato a svolgere attività di supporto al Consiglio di Amministrazione e al suo Segretario, dirigente della UOC AGL, non solo attraverso la verifica di legittimità degli atti e delle delibere sottoposte ad approvazione del Consiglio stesso, ma anche attraverso la predisposizione di appunti e approfondimenti, necessari per le specifiche competenze dell'organo. La UOC AGL ha inoltre assicurato anche il supporto nella fase propedeutica alle sedute, mediante la collazione e la trasmissione della documentazione ai membri del Consiglio di Amministrazione e del Collegio dei Revisori dei Conti, durante le sedute per le attività di verbalizzazione e successivamente per gli adempimenti discendenti dalle attività del Consiglio di Amministrazione. Inoltre, sono state svolte le attività propedeutiche e discendenti dalle nuove nomine dei componenti del Consiglio di Amministrazione e del Collegio dei Revisori di Conti.

Trasparenza dell'azione amministrativa, anticorruzione e accesso agli atti

Nel corso del secondo semestre del 2021 l'UOC Affari Generali e Legali ha continuato a dare positiva attuazione alle vigenti disposizioni in materia di trasparenza amministrativa e anticorruzione e a quanto previsto dal PTPCT 2020-2022, curando, in collaborazione le strutture a ciò preposte, l'aggiornamento semestrale della sezione "Provvedimenti" della pagina "Amministrazione trasparente" sul sito istituzionale dell'Agenzia, disponendo la pubblicazione, sotto forma di elenco, degli atti indicati dall'art. 23 del d.lgs. n. 33/2013, ovvero i provvedimenti finali di scelta del contraente e gli accordi di collaborazione, protocolli di intesa e convenzioni sottoscritte dall'Agenzia con altri soggetti pubblici. Si è svolta altresì attività di supporto al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT), sia nella fase di monitoraggio dell'attuazione del PTPCT 2021-2023 (secondo semestre), che nella fase della predisposizione del PTPCT 2022-2024, poi confluito nel PIAO.

In particolare, si è proceduto alla mappatura dei processi/procedimenti confluiti nella competenza della UOC Affari generali e legali a seguito della riorganizzazione dell'ente.

Nel semestre di riferimento, inoltre, l'UOC AGL ha coordinato la gestione amministrativa delle richieste di accesso agli atti documentale (l. 241/1990) e civico (d.lgs. 33/2013), semplice e generalizzato, nelle forme previste dal Regolamento in materia di accessi adottato da AGENAS, curando la preventiva ammissibilità delle richieste di accesso e trasmettendo le medesime alle Strutture competenti, ai fini del riscontro diretto al richiedente, con l'obiettivo di conciliare l'esercizio del diritto di accesso con la tutela degli interessi pubblici e la protezione dei dati personali.

L'UOC AGL ha inoltre proceduto all'aggiornamento del Registro degli accessi sul sito istituzionale, raccogliendo tutte le richieste di accesso pervenute nelle diverse tipologie (accesso documentale, civico e civico generalizzato).

Aggiornamento e revisione dei regolamenti e delle procedure interne

L'UOC AGL ha fornito supporto alla UOC Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale SSN sul "Regolamento sulla disciplina delle incompatibilità e svolgimento di incarichi extraistituzionali" approvato dal Consiglio di Amministrazione con la delibera n. 473 del 3 dicembre 2021.

È stato inoltre fornito supporto giuridico all'ufficio BCC nella predisposizione della procedura per la gestione dei rapporti convenzionali, in corso in implementazione.

Gestione del protocollo

L'UOC AGL ha curato la gestione, con il supporto dell'UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza, delle attività di protocollazione ed archiviazione di AGENAS.

1.2 Gestione risorse umane, analisi quantitative e dotazioni personale SSN

Le attività svolte dall'Ufficio Risorse Umane e trattamento giuridico ed economico del personale (Ufficio RU) sono state devolute alla neocostituita Unità Operativa Complessa Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale Ssn (UOC Gestione RU), all'interno della quale è stata istituita l'Unità Operativa Semplice denominata Amministrazione personale e concorsi.

Pertanto, tenuto conto della riorganizzazione, si precisa che nella relazione che segue la descrizione delle attività della UOC Gestione RU comprende anche le attività svolte nel II semestre 2021 dall'Ufficio RU nel periodo antecedente la riorganizzazione e che, sulla base del nuovo funzionigramma, sono confluite nella citata UOC. Una specifica sezione è, invece, dedicata alle attività specificamente svolte dalla UOS Amministrazione del personale e concorsi dal momento della sua attivazione, coincidente con il conferimento dell'incarico dirigenziale con decorrenza 1/11/2022.

Tenuto conto di quanto previsto dal Piano della Performance anno 2021 di AGENAS, nel corso del secondo semestre 2021, l'attività dell'UOC Gestione della Risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni di personale SSN ha continuato ad essere orientata al miglioramento della capacità di attuazione delle disposizioni normative regolamentari e pattizie vigenti, in linea con la mission istituzionale, che costituisce l'obiettivo strategico dell'Ufficio RU prima e della UOC Gestione RU dopo, per l'anno 2021, da realizzarsi attraverso quattro obiettivi specifici, che rappresentano i quattro ambiti oggetto della presente relazione.

In particolare, nel corso del II semestre, grande attenzione è stata dedicata ai punti che seguono.

Razionalizzazione ed efficientamento dei processi gestionali e della gestione economica e giuridica del personale e delle relazioni sindacali

Il processo di profonda riorganizzazione che ha vissuto AGENAS a seguito della Direttiva del Ministero della Salute del 31 luglio 2020, si è completato nel corso del II semestre 2021, con una rimodulazione degli Uffici e delle connesse attività al fine di aumentarne l'efficienza per il raggiungimento dei nuovi compiti istituzionalmente attribuiti ad AGENAS dal Legislatore nel corso del 2020.

In particolare, nel corso del periodo oggetto di questa relazione, è stato approvato il nuovo Regolamento e il nuovo funzionigramma di AGENAS.

L'UOC Gestione RU, oltre allo svolgimento delle attività ordinarie di propria competenza di cui al vigente funzionigramma, nel periodo di riferimento ha avviato nuove iniziative ed ha introdotto e/o implementato modelli organizzativi interni e procedure volti alla razionalizzazione e all'efficientamento dei processi gestionali e della gestione economica e giuridica del personale, nonché delle relazioni sindacali.

La riorganizzazione ha comportato anche incrementi di personale disposti a favore dell'Agenzia sia in termini di dotazione organica che di autorizzazione alle assunzioni e all'impiego di personale in comando e con contratti di lavoro flessibile (disposti dal decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 e dal decreto-legge 10 novembre 2020, n. 150), con la conseguente necessità di acquisire e gestire da un punto di vista giuridico ed economico ulteriori unità di personale in linea con le nuove ed accresciute competenze affidate ad AGENAS.

In attuazione di tale riorganizzazione, inoltre, in data 1/11/2021 sono stati conferiti i nuovi incarichi dirigenziali. L'Ufficio è stato impegnato nella predisposizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale anno 2021-2023, aggiornato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 30 del 24 novembre 2021. E' stato, inoltre, coinvolto nella predisposizione del capitolo 3 del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) e, quindi, delle seguenti sezioni:

- Struttura organizzativa;
- Organizzazione del lavoro agile;
- Piano triennale del Fabbisogno di Personale 2022-2024.

Ha, inoltre, apportato il proprio contributo attivo alla predisposizione della sezione III Rischi costruttivi e trasparenza e, in particolare a:

- A. Monitoraggio delle misure di prevenzione previste dal PTPCT 2021-2023;
- B. Progettazione delle misure di prevenzione della corruzione nel triennio 2022-2024.

La UOC ha, inoltre:

- svolto attività finalizzata alla migrazione dal software per la gestione del personale in uso nel I° semestre 2021 al software GPI, divenuto l'applicativo di riferimento per la gestione giuridica e del cartellino del personale dipendente a partire dal 1° novembre 2021.
Tale applicativo consente un'integrazione tra la gestione dell'attività giuridica del personale e le attività connesse al trattamento economico del personale attraverso una piattaforma informatica in linea con le più recenti necessità giuridico-economiche, anche con ampi spazi di gestione a cura del singolo attraverso l'accesso remoto allo spazio denominato "Angolo del Dipendente".
Tale attività ha comportato un grosso sforzo dovuto alla necessità di trasferire tutte le impostazioni dopo un'importante ricognizione delle aree di impegno oggetto di razionalizzazione ed efficientamento, anche svolgendo attività di formazione distinta per ambito giuridico ed ambito economico. L'utilizzo del software è operativo dal mese di novembre 2021;
- concluso le attività finalizzate all'acquisizione e all'avvio dell'utilizzo di un software per la gestione delle crescenti attività di selezione e reclutamento di personale dipendente (concorsi per assunzione a tempo indeterminato o determinato, mobilità, comandi previsti da specifiche disposizioni di legge; selezione di personale dipendente per attività di ricerca, ecc.);
- completato la predisposizione di un manuale operativo per la partecipazione ai corsi di formazione per dipendenti AGENAS, avviata nel I semestre 2021, che sarà approvato nei primi mesi del I semestre 2022 (attività svolta in collaborazione con l'Ufficio Formazione e ECM);
- predisposto il regolamento sulla disciplina delle incompatibilità e svolgimento di incarichi extraistituzionali di cui all'art. 53 del decreto legislativo n. 165/2001, approvato con deliberazione direttoriale n. 473/2021;

- supportato l'attività dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari (U.P.D), provvedendo, in particolar modo, all'adempimento degli obblighi di trasmissione dei procedimenti disciplinari attivati;
- partecipato nel secondo semestre alle attività connesse all'acquisto dei servizi di viaggio da parte della Cisalpina Tours S.p.A. per la durata di 36 mesi a decorrere dal 2022, per il personale in missione per conto di AGENAS.

La UOC, a partire dal II semestre 2021, ha iniziato a partecipare attivamente al Gruppo di lavoro per l'adozione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale degli enti del SSN, istituito dal Ministero della Salute ai sensi dell'art. 11 del Decreto legge n. 35/2019.

Nel corso del II semestre 2021, a seguito di n. 41 ricorsi ex artt. 413 e 414 c.p.c. presentati da precari AGENAS dinanzi al Tribunale Civile di Roma, in funzione di Giudice del Lavoro, e notificati a questa Agenzia, la UOC è stata impegnata nella gestione del relativo contenzioso.

Tale attività ha comportato, innanzitutto, la raccolta, la sistemazione e l'analisi dettagliata - per ciascuno dei 41 ricorrenti - della seguente documentazione: contratti di collaborazione coordinata e continuativa e/o di collaborazione professionale corredati dalle relative delibere, contratti a tempo determinato e relative delibere, cedolini, timbrature, normativa AGENAS (es. Regolamento, Convenzioni SIVeAS, ecc.), in quanto oggetto di richiesta di accesso documentale da parte dei ricorrenti e base per la predisposizione del materiale utile alla difesa in giudizio a supporto dell'Avvocatura dello Stato.

Successivamente la UOC si è occupata dell'elaborazione di un file *excel* contenente, per ciascun ricorrente, un elenco degli stipendi netti percepiti dagli stessi mensilmente dall'inizio alla fine del rapporto di collaborazione intercorso con AGENAS ad esclusione del periodo relativo ai contratti a tempo determinato.

Al fine di preparare la difesa in giudizio in vista delle udienze fissate per novembre 2021 e per quelle di gennaio e febbraio 2022, la UOC ha predisposto per ciascun ricorrente una scheda riepilogativa della situazione contrattuale intercorsa con l'Agenzia, una scheda relativa alle presenze in sede e una memoria difensiva corredata dai relativi allegati per l'invio all'Avvocatura dello Stato.

Nel mese di novembre 2021, sono state inviate all'Avvocatura n. 2 memorie difensive e relativi allegati e si sono svolte n. 2 udienze di discussione. A seguito dell'invito dei giudici di addivenire ad una transazione, la UOC ha effettuato un calcolo dettagliato delle differenze retributive e del TRF che sarebbe spettato ai due ricorrenti in costanza di un rapporto di lavoro subordinato da proporre agli Avvocati di controparte come ipotesi transattiva. La UOC è stata, quindi, impegnata nella gestione amministrativa dei due contenziosi.

Le attività del semestre si sono concluse nel mese di dicembre 2021 con l'invio all'Avvocatura dello Stato di n. 25 memorie difensive e relativi allegati.

Elaborazione e monitoraggio del costo del personale e dei relativi fondi

Durante il secondo semestre 2021 la UOC ha continuato con le attività connesse all'elaborazione ed al monitoraggio del costo del personale e dei relativi fondi previsti dai tre diversi CCNL (Comparto della Sanità, Area Funzioni Locali e Area della Sanità) applicati al personale dipendente di AGENAS.

In particolare, in data 2 agosto 2021, richiamata nella deliberazione direttoriale n. 312/2021, è stata effettuata la determinazione dei Fondi contrattuali dell'anno 2021 per il personale del Comparto ai sensi dell'articolo 80 e 81 del CCNL 21/05/2018, anche in considerazione delle progressive e programmate assunzioni previste dal decreto-legge 14 agosto 2020.

Per quanto riguarda invece i Fondi del personale dirigente si è proceduto in data 9 settembre 2021, richiamata nella deliberazione direttoriale n. 343/2021, alla determinazione dei fondi contrattuali dell'anno 2021 per la dirigenza area funzioni locali sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali e della dirigenza area sanità, sempre in considerazione delle progressive e programmate assunzioni previste dal decreto-legge 14.

Al fine di implementare la gestione economica del personale dipendente, anche nel corso del II semestre 2021 è proseguito il monitoraggio dei costi del personale e dei Fondi, di cui ai CCNL applicati.

Gestione e cura delle relazioni sindacali

Fin dall'inizio dell'anno 2021 è stata fortemente sentita la necessità di implementare il sistema delle relazioni sindacali, con particolare riferimento a quello relativo al personale dipendente di qualifica non dirigenziale. Nel corso del II semestre, tenuto conto della riorganizzazione di AGENAS in corso, grande attenzione è stata posta anche alle relazioni sindacali del personale di qualifica dirigenziale.

Personale di qualifica non dirigenziale

Dopo un'intensa attività di gestione e cura delle relazioni sindacali, nel corso del II semestre è stato approvato l'Accordo Collettivo Integrativo Aziendale 2021-2023, sottoscritto in data 21 settembre 2021.

È stato, inoltre, approvato il Regolamento sulla disciplina degli Incarichi di Funzione previsti dall'art. 14 al 23 del CCNL Comparto della Sanità, approvato con deliberazione direttoriale n. 472 del 3 dicembre 2021.

Nel rispetto del citato Accordo Integrativo, tenuto conto della disponibilità dei Fondi previsti dal vigente CCNL Comparto della Sanità, sono state espletate le procedure finalizzate al riconoscimento della progressione economica orizzontale del personale in possesso dei requisiti, con decorrenza giudica ed economica dal 1° gennaio 2021.

Personale di qualifica dirigenziale

Preso atto dell'approvazione del nuovo Statuto e Regolamento di AGENAS, le attività sindacali per il personale di qualifica dirigenziale sono state volte al raggiungimento di un accordo tra la parte pubblica e la parte sindacale in merito alla graduazione, al conferimento ed alla revoca degli incarichi dirigenziali, nonché alla determinazione del valore della retribuzione di posizione.

Il 19 ottobre 2022 sono stati raggiunti due accordi tra la parte pubblica e la parte sindacale, richiamati delle seguenti deliberazioni direttoriali di pari data:

- n. 397/2021: “Approvazione del regolamento per la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi dirigenziali”;

- n. 398/2021 “Approvazione della graduazione degli incarichi dirigenziali e determinazione per ciascuno degli stessi del valore della retribuzione di posizione”.

In attuazione di tali deliberazioni direttoriali, sono stati conferiti i nuovi incarichi dirigenziali, con decorrenza 1/11/2021.

Dopo un’intensa attività di gestione e cura delle relazioni sindacali, nel corso del II semestre è stato approvato l’“Accordo sindacale relativo all’individuazione dei criteri per l’attribuzione dell’indennità di risultato e per la distribuzione di eventuali residui dei fondi contrattuali”, sottoscritto in data 29 novembre 2021.

Implementazione di misure di lavoro flessibile

Ai fini dell’implementazione delle misure del lavoro flessibile, nel corso del II semestre 2021 l’UOC Gestione RU ha predisposto la sezione “Organizzazione del lavoro agile” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) anno 2022. In particolare, è stata impegnata nella previsione della regolamentazione del lavoro agile nel passaggio da modalità ordinaria di svolgimento della prestazione lavorativa in conseguenza dell’emergenza epidemiologica.

Il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 settembre 2021 (in G.U. 12 ottobre 2021, n. 244), adottato ai sensi dell’art. 87, c. 1, della legge n. 18/2020, ha stabilito che a decorrere dal 15 ottobre 2021 il lavoro agile cessa di essere una modalità ordinaria di svolgimento della prestazione lavorativa in conseguenza dell’emergenza epidemiologica.

L’UOC Gestione RU ha anche preso atto che, in seguito all’approvazione del citato D.P.C.M., è stato emanato dalla Presidenza del Consiglio dei ministri, Dipartimento della funzione pubblica, il decreto 8 ottobre 2021 (in G.U. 13 ottobre 2021, n. 245). Al lavoro agile è dedicato l’art. 1 recante “Modalità organizzative per il rientro in presenza dei lavoratori delle pubbliche amministrazioni”.

La disposizione è essenzialmente divisa in due tipi di interventi:

- il primo dispone misure organizzative per consentire il rientro in presenza di tutto il personale;
- il secondo prevede misure temporanee ai fini dell’autorizzazione al lavoro agile in attesa della definizione dell’istituto da parte della contrattazione collettiva e della definizione delle modalità e obiettivi del lavoro agile da definirsi all’interno del PIAO.

Nel PIAO si prevede in primo luogo, in considerazione della mutata qualificazione del lavoro agile, che lo svolgimento dello stesso è soggetto ad autorizzazione da parte dei direttori/responsabili delle strutture di appartenenza del richiedente. Ai fini dell’autorizzazione, fermo restando il rispetto dei principi di cui agli atti organizzativi, occorre tenere conto di quanto previsto dal D.M. 8 ottobre 2021 e cioè:

- lo svolgimento del lavoro agile non deve pregiudicare o ridurre la fruizione dei servizi verso gli utenti;
- non devono sussistere situazioni di lavoro arretrato ovvero, se le stesse sono presenti, deve essere stato adottato un piano di smaltimento dello stesso;
- anche in caso di autorizzazione i giorni in presenza dovranno essere prevalenti rispetto a quelli prestati in modalità agile.

Per quanto riguarda lo svolgimento del lavoro agile, nel PIAO è stata evidenziata la necessità di garantire l'adeguata rotazione del personale autorizzato alla prestazione di lavoro agile.

Giova sottolineare che le attività svolte dall'Agenzia, che si sostanziano in azioni di supporto tecnico nei confronti del Ministero della Salute e delle Regioni e Province Autonome, non prevedono fruizione di servizi tramite sportelli o altre modalità che prevedano contatto diretto con utenti.

Nella fase di trasformazione del lavoro agile da strumento ordinario di prestazione del lavoro a modalità più ridotta, secondo il D.M. 8 ottobre 2021, l'UOC Gestione RU ha previsto che debba essere stipulato un accordo individuale scritto che deve definire almeno:

- gli specifici obiettivi della prestazione resa in modalità agile;
- le modalità e i tempi di esecuzione della prestazione e della disconnessione del lavoratore dagli apparati di lavoro, nonché eventuali fasce di contattabilità;
- le modalità e i criteri di misurazione della prestazione medesima anche ai fini del proseguimento della modalità della prestazione lavorativa in modalità agile.

Si ricorda che il lavoro agile individuato dal D.M. 8 ottobre 2021 ha carattere temporaneo fino alla sua disciplina da parte della contrattazione collettiva.

La UOC Gestione RU ha, inoltre, evidenziato la necessità che l'amministrazione si impegni a mettere a disposizione dispositivi informatici e digitali necessari al lavoro a distanza. La normativa vigente consente, comunque, ai sensi dell'art. 87 del D.L. n. 18/2020, temporaneamente, l'utilizzo di dispositivi in possesso del lavoratore qualora l'amministrazione non sia in grado di fornire tempestivamente i propri.

L'amministrazione deve, comunque, possedere i seguenti elementi (cfr. Linee guida sul POLA approvate con D.M. 9 dicembre 2020):

- disponibilità di accessi sicuri dall'esterno agli applicativi e ai dati di interesse per l'esecuzione del lavoro, con l'utilizzo di opportune tecniche di criptazione dati;
- funzioni applicative di "conservazione" dei dati/prodotti intermedi del proprio lavoro per i dipendenti che lavorino dall'esterno;
- disponibilità di applicativi software che permettano alla lavoratrice o al lavoratore nell'ottica del lavoro per flussi, di lavorare su una fase del processo lasciando all'applicativo l'onere della gestione dell'avanzamento del lavoro, nonché dell'eventuale sequenza di approvazione di sottoprodotti da parte di soggetti diversi, nel caso di flussi procedurali complessi con più attori.

Nel PIAO si prevede che ciascun dipendente, nello svolgimento del lavoro in modalità agile, è tenuto ad osservare le raccomandazioni di AgID di cui al vademecum del 17 marzo 2020.

Il 5 gennaio 2022 i Ministri per la pubblica amministrazione e del lavoro e delle politiche sociali hanno firmato una circolare sul lavoro agile che, confermando i citati principi, ha richiamato la possibilità per le pubbliche amministrazioni di programmare il lavoro agile anche con una rotazione settimanale, mensile e plurimensile con ampia flessibilità, anche modulandolo in questo particolare momento sulla base dell'andamento dei contagi,

potendo ciascuna amministrazione equilibrare il rapporto lavoro in presenza/lavoro agile secondo le modalità più congeniali alla propria situazione.

L'amministrazione effettuerà nel corso del 2022 il monitoraggio dello svolgimento delle prestazioni in modalità agile per verificare gli effetti in termini efficienza ed efficacia, verificando eventuali effetti sui tassi di assenza e sulla quantità e qualità dei servizi erogati.

1.2.1 Amministrazione del personale e concorsi

La presente relazione intende rappresentare le attività compiute nel periodo di riferimento riferite a quest'ultima unità con riguardo al raggiungimento degli obiettivi di sviluppo in coerenza con gli indirizzi e la visione dell'Agenzia.

Avvisi e Concorsi

Con riguardo alla sezione "Avvisi e Concorsi" sono stati curati gli adempimenti prodromici e successivi rispetto alle seguenti procedure:

Avvisi

- Mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo n. 165/2001:
 - per la copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato per dirigente amministrativo da destinare all'Ufficio Risorse Umane, trattamento giuridico ed economico del personale, redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute e conferimento incarico;
 - per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 unità di personale dirigenziale con il profilo di dirigente statistico, redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.
- Avviso di selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, di unità di personale, categoria D, vari profili, per la realizzazione del progetto "Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT" (CUPJ51H16000170007) – PON Governance e capacità istituzionale 2014 – 2020. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.**
- Avviso di manifestazione di interesse per la formazione di graduatorie, mediante titoli e colloquio, distinte per profili, da utilizzare per l'individuazione di 15 unità di personale, non dirigenziale, delle pubbliche amministrazioni, da utilizzare in comando ex articolo 17, comma 14 L. 127/1997, per le esigenze legate alla gestione amministrativa del programma di ECM e il supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, ai sensi dell'articolo 2, comma 358, legge 24 dicembre 2007, n. 244. **Pubblicazione graduatoria finale**

- Selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, di 4 unità cat. D, settori giuridico ed economico, e di 1 unità cat. D, giuridico. **Istruttoria domande pervenute e pubblicazione graduatoria finale**
- Selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, di n. 5 unità di personale, collaboratori professionali amministrativi, categoria D, settori di attività economico e statistico, da destinare all'attuazione dei progetti di ricerca corrente – annualità 2021. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute**
- Avviso di mobilità volontaria esterna per posto a tempo pieno e indeterminato come dirigente medico dell'Area Sanità con specializzazione in igiene e medicina preventiva. **Istruttoria domande pervenute e pubblicazione graduatoria finale**
- Avvisi di selezione interna per il conferimento di incarichi dirigenziali. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute e conferimenti incarichi**
- Selezione pubblica, per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di livello non generale, di natura professionale, anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo, denominato “Edilizia sanitaria”, ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale. Si evidenzia che rispetto a tale procedura non sono pervenute domande di partecipazione.**
- Selezione pubblica, per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di livello non generale, di Responsabile dell'Unità Operativa semplice “Reti Cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015”, ai sensi dell'art. 19, comma 6, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.**
- Selezione pubblica, per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di livello non generale, di Responsabile dell'Unità operativa semplice “Programma nazionale esiti”, ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.**
- Selezione pubblica, per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di livello non generale, di Responsabile dell'Unità Operativa semplice “HTA”, ai sensi dell'art. 19, comma 6, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. **Redazione e pubblicazione avviso su sito istituzionale, istruttoria domande pervenute**

Concorsi

- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Ingegnere - Ingegneria Gestionale – Area Funzioni Locali. **Redazione e pubblicazione avviso sulla Gazzetta Ufficiale e sul sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.**

- Concorso pubblico, per esami, per la copertura, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, di n. 3 posti di Assistente Amministrativo, Categoria C - posizione economica base, da inquadrare nel ruolo del personale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS) interamente riservato a soggetti appartenenti alle categorie protette di cui all'articolo 1 della legge 12.03.1999, n. 68 e s.m.i. e iscritti alle liste di cui all'articolo 8 della medesima legge. **Redazione e pubblicazione avviso sulla Gazzetta Ufficiale e sul sito istituzionale, istruttoria domande pervenute.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Informatico, cat. D. **Redazione e pubblicazione avviso sulla Gazzetta Ufficiale e sul sito istituzionale**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 10 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale, cat D – settore economico, ai sensi dell’art. 16 -septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215, con la riserva di n. 5 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 4 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale, cat D – settore giuridico, ai sensi dell’art. 16 -septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215, con la riserva di n. 2 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, cat. D, ai sensi dell’art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Gestionale, cat. D, di cui n. 1 posto ai sensi dell’art. 31 del D.L. n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020 e n. 5 posti ai sensi dell’art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 5 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Ambientale, cat. D, di cui n. 3 posti ai sensi dell’art. 31 del D.L. n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020 e n. 2 posti ai sensi dell’art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, con la riserva di n. 2 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**

- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Clinico/ Biomedico, cat. D, di cui n. 1 posto ai sensi dell'art. 31 del D.L. n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020 e n. 2 posti ai sensi dell'art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, con la riserva di n. 1 posto a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Statistico, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. **Approvazione bando.**

L'Unità Operativa Semplice ha altresì offerto, attraverso la gestione dei canali istituzionali, un costante e ordinario supporto agli utenti in ordine alle richieste di informazioni in merito alle richiamate procedure con particolare riguardo ai requisiti di ammissione, allo stato di avanzamento e allo scorrimento delle graduatorie.

Conferimento degli incarichi di collaborazione definizione di una nuova procedura

Al fine di garantire il corretto svolgimento delle procedure di conferimento degli incarichi di collaborazione, ex art. 7 comma 6 del d.lgs. n. 165 del 2001 e s.m.i., in conformità vigente e ai rilievi pervenuti, l'UOS Amministrazione personale e concorsi ha aggiornato la procedura esistente con particolare riferimento alla verifica preliminare della presenza di personale nell'ambito delle strutture dell'Agenzia a mezzo di interpello interno e successiva comunicazione esito della procedura all'UOC Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale Ssn.

Inoltre, è stato previsto che l'osservanza dell'iter adottato costituisce conditio sine qua non per procedere all'attivazione della procedura prevista dall'articolo 6, comma 1, lett. a) del Regolamento per il funzionamento, la tenuta e l'aggiornamento del nuovo albo degli esperti, dei collaboratori e dei ricercatori di AGENAS e per la disciplina delle procedure di conferimento degli incarichi ovvero, alla pubblicazione di uno specifico avviso per un'assunzione a tempo determinato.

Conseguentemente, è stato anche modificato anche il contenuto formale degli atti deliberativi di conferimento degli incarichi di collaborazione.

Da ultimo, si rappresenta che la UOS ha fornito supporto nelle materie oggetto del d.lgs. n. 81/08 nonché in materia di organizzazione e gestione delle attività tecnico amministrative discendenti dal decreto in parola nell'ambito del modello organizzativo adottato dall'Agenzia, con particolare riferimento al coordinamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, del Medico competente (adempimenti vari per l'adozione delle cautele di prevenzione dal contagio da Covid-19) e degli addetti del Servizio di Prevenzione e Protezione, con lo scopo di adempiere gli obblighi giuridici di sicurezza e salute.

1.3 Sistemi informativi, patrimonio gestione della logistica, portale della trasparenza

Come previsto dal nuovo funzionigramma di AGENAS all'interno del Dipartimento di Area Amministrativa è presente l'Unità Operativa Complessa "*Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza*". Il nuovo assetto organizzativo ha l'intento di facilitare il ruolo che l'Agenzia sarà chiamata ad assumere, soprattutto per i prossimi cinque anni, sempre più partecipativo e pregnante nell'implementazione ed attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza.

La relazione che segue elenca le azioni concluse in termini di "Servizi tecnici e della logistica" e "ICT" (per la parte di "Infrastrutture", di sviluppo del "Portafoglio Applicativo" e di "Progettazione e gestione DBMS"). È descritta, inoltre, l'intensa attività svolta dal settore Provveditorato e Patrimonio oltre alla descrizione dello specifico impegno che ha riguardato il Progetto "Portale della Trasparenza dei Servizi per la salute".

Nell'ambito delle attività inerenti il **Supporto Informatico**, il II semestre del 2021 ha visto la UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza impegnata in misura crescente nell'adeguamento delle proprie infrastrutture tecnologiche e del portafoglio applicativo, in risposta alle rinnovate esigenze determinate dai nuovi compiti istituzionali e dai nuovi progetti assegnati all'AGENAS. A seguire si descrivono gli interventi più importanti portati a termine in questo periodo.

Infrastrutture tecnologiche

- Virtualizzazione dei fax fisici Agenas che ha consentito di eliminare i fax fisici riducendo i costi ed agevolando le operazioni poiché i fax arrivano nella casella di posta elettronica e possono essere inviati da questa;
- Integrazione autenticazione a due fattori per accesso VPN Agenas: questo ha consentito di incrementare la sicurezza soprattutto per quanto riguarda gli eventuali attacchi provenienti dalle postazioni di lavoro estese al contesto dello smart working;
- Attivazione procedura mensile backup offline dati DFS;
- Migrazione applicativi on cloud da SPC Cloud a Almaviva/AWS: attivazione dei servizi cloud computing gestiti (CIG 855688875B.) fornitore Almaviva-Amazon Web Service con dismissione dei servizi di hosting erogati da Vodafone (contratto esecutivo OPA SPC2 - CIG 708175511A). Questa attività ha visto la migrazione di 55 applicativi e di 6 portali regionali ECM (Lazio, Campania, Puglia, Calabria, Sardegna e Sicilia) dal nodo Linux on premise al nodo LAPP (Linux+Postgres) on cloud AWS.
- Implementazione script per estrazione timbrature rilevate dal sw Termtalk (che le legge dai tornelli) e trasferimento verso nuovo sistema informativo del personale implementato dalla società GPI;
- Rinnovo licenze Microsoft Office/Email, Adobe e SAS 9.4;
- Attivazione supporto SAS;
- Estensione delle risorse disponibili su SPC Cloud mediante l'attivazione di quanto acquistato a luglio 2021;

- Installazione Access Point WiFi stanza Direttore Generale;
- Attivazione macchina virtuale LAPP per sviluppi applicativi web commissionati a Almaviva;
- Installazione server per implementazione Cruscotto SDO Nazionali (Abaco/QlikSense): nella prima fase di sviluppo dell'applicativo Abaco, iniziata a Ottobre 2021, si è fornito un subset del Flusso SDO 2019 e 2020 (regioni Piemonte, Lazio e Molise). Successivamente, dopo una fase di test, si è condiviso l'intero flusso SDO 2018-2020. Nel mese di Dicembre 2021 si è svolto il collaudo e la formazione del cruscotto Abaco che mostra i dati dei ricoveri ospedalieri 2018-2020 a livello Regionale/ASL/Struttura. Per un accesso più veloce sono anche state preparate delle interrogazioni ad-hoc relative al Tumore alla mammella e la BPCO.
- Pubblicazione sito Endometriosi su SPC Cloud;
- Pubblicazione PNE 2021 preview su SPC Cloud;
- Pubblicazione PNE 2021 su SPC Cloud.

Portafoglio applicativo

Portale COVID19

- Aggiornamenti giornalieri dei dati relativi all'occupazione dei posti letto in terapia intensiva e in area non critica;
- Aggiornamenti settimanali e/o giornalieri dei dati relativi al monitoraggio degli accessi in Pronto Soccorso anche con la pubblicazione di trend;
- Aggiornamento dei provvedimenti adottati dallo Stato e dalle singole Regioni per contrastare il diffondersi dell'epidemia e per sostenere l'erogazione dell'assistenza territoriale e ospedaliera ai pazienti Covid19;
- Aggiornamento della seconda pubblicazione della sezione dedicata al sistema di valutazione della capacità di resilienza del sistema sanitario nazionale;
- Elaborazione di nuovi componenti 3D integrati con Bootstrap Italia per l'inserimento di nuovi trend e cruscotti in Home Page;
- Pubblicazione sul portale Covid di nuove sezioni:
 - ✓ Proiezioni: proiezione sull'andamento dei tempi di raddoppio dei ricoveri in terapia intensiva, area non critica e nuovi positivi (incidenza) misurati su base giornaliera;
 - ✓ Integrazione di report realizzati tramite SAS Visual Analytics utilizzando SAS Web SDK:
 - Report analisi accessi Pronto Soccorso. Il report confronta gli accessi al pronto soccorso per gli anni 2019 e 2020 e i volumi sono analizzati per diagnosi di arrivo, per esito trattamento, per codice triage e per classe di età.
 - Report su analisi temporale biennio 2020-2021 su positivi e ricoverati in area medica e terapia intensiva. Il report comprende una mappa per analisi geografica e un box plot per variabilità mensile.

- Report su specialistica ambulatoriale nella sezione dedicata alla resilienza.

ECM

Di seguito le attività svolte nel corso del secondo semestre 2021:

- Adeguamento funzione di compilazione verbali per consentire la compilazione in modalità "videoconferenza" e firma grafometrica (Delibera CNFC giugno 2021);
- Migrazione dei portali ECM basati su Joomla (parte pubblica regionale) su nuovo server Linux;
- Adeguamento a misura PTPC: aggiunto nuovo alert e-mail a referente di Segreteria per assegnazione di un nuovo aspirante provider;
- ECM LAZIO: rilasciata procedura di "pagamento automatico" degli eventi BLND per i provider per i quali non è dovuto il contributo evento;
- Integrazione del portale ECM alle regole di autenticazione degli utenti con SPID tipo 4 (uso professionale della persona fisica che opera per persona giuridica);
- Implementati controlli di business per tipologia formativa BLND;
- Abilitata visibilità degli eventi ECM nella banca dati pubblica per le annualità sprovviste di contributo annuale (fino al 31 marzo dell'anno corrispondente);
- Migrazione e riconfigurazione degli applicativi per passaggio a nuovo server Windows con integrazione ad Amazon Web Service;
- Adeguamento della funzione di versamento dei contributi del sistema ECM della Basilicata: passaggio da 70-30% a 60-40% (Agenas/Regione) in base a data parametro prestabilita;
- Pubblicazione del nuovo portale pubblico della Regione Puglia realizzato secondo linee guida Agid e comprensivo di sezione Open Data;
- Pubblicazione del nuovo portale pubblico della Regione Campania realizzato secondo linee guida Agid e comprensivo di sezione Open Data;
- Ripristino della registrazione con le credenziali tradizionali per le persone giuridiche (a seguito di nota AGID) su portali ECM regionali;
- Abilitazione dei servizi di convalida dei rapporti XML su nuovo server;
- Implementato controllo sul numero dei componenti del comitato scientifico dei provider (min 3 se settoriale / min 5 se accreditamento "tutte le professioni sanitarie");
- Definizione delle specifiche di tracciato XML per l'interscambio degli eventi ECM tra il sistema Agenas realizzato per la Regione Sardegna e il sistema in uso alla regione
- Integrazione del portale ECM nazionale con il servizio di pagamento per competenza del contributo annuale dei provider;
- Implementato blocco delle "comunicazioni" ai soggetti che perdono lo status di accreditamento;
- Aggiunta nuova opzione per registrare l'informazione della "Radioprotezione del paziente" negli eventi ECM con obiettivo formativo 27 (art. 162 d.lgs 101 del 2020)

- Accertamento per competenza dei contributi annuali dei provider ECM:
 - ✓ Modifica sistema ECM per inibire pagamento contributo anno successivo, funzionale per passaggio da accertamento per cassa ad accertamento per competenza
 - ✓ Modifica evolutiva applicativo ECM per inibire pagamenti spontanei che generano per loro natura accertamenti per cassa
 - ✓ Predisposizione regole tecniche per trasferire carichi, relativi alle posizioni debitorie, al sistema di contabilità TeamGov
 - ✓ Sviluppo servizio di caricamento e aggiornamento posizioni debitorie sul nodo SPC pagoPA relative ai provider ECM
 - ✓ Sviluppo servizio di conferimento carichi, relativi a posizioni debitorie dei provider ECM, verso il sistema di contabilità TeamGov.

PagoPA: realizzazione applicativo web per pagamento:

- Concorsi: sviluppo applicativo web per pagamento spese di segreteria tramite pagoPA
- Corsi di formazione: sviluppo applicativo web per pagamento spese di segreteria tramite pagoPA

SPID-CIE

- Evolutiva protocollo interscambio per gestire Persona Giuridica per accesso tramite SPID
- Aggiornamento certificati Identity Provider TIM e INFOCERT

QUESTIONARIO CURE PALLIATIVE: l'applicativo ha gestito la ricognizione sullo stato delle reti per le cure palliative ed è stato rivolto a tutte le Regioni ed a tutte le AA.SS.LL.

PNE

- Pubblicazione PNE edizione 2021: la user experience è stata aggiornata secondo le linee guida AgID. È stato effettuato il ribaltamento db vecchia edizione; la creazione di nuove tabelle per le nuove sezioni del sito (ospedale, equità, territorio), con nuova organizzazione degli indicatori; aggiunta di nuove sezioni/informazioni come la classificazione per genere (M o F), cittadinanza (italiani – stranieri) e Titoli di Studio (laurea, diploma ecc.)

ALBO ESPERTI

Con deliberazione direttoriale n. 368 del 30 settembre 2021 è stata predisposta la riapertura annuale dal 1° ottobre 2021 al 29 ottobre 2021, dei termini per l'iscrizione all'Albo degli esperti, dei collaboratori e dei ricercatori di AGENAS.

ALPI

- Predisposizione e gestione monitoraggi Luglio e Ottobre 2021
- Modifica evolutiva per consentire acquisizione volumi in formato XML da parte dei referenti regionali

PIATTAFORMA SCAMBIO DATI: è stata avviata la piattaforma, integrata con servizi.agenas.it, per l'acquisizione massiva di dati. La piattaforma è integrata con servizi.agenas.it e prevede anche un backoffice nel quale l'utente può definire il tracciato da acquisire e configurare gli utenti abilitati al caricamento.

QUESTIONARI: sono stati configurati, attivati e gestiti i seguenti questionari:

- Indagine RSA (Risposte ricevute 1764) - Indagine costituita da 46 Items rivolto alle strutture emergenza-urgenza intraospedaliere, che vengono invitate alla compilazione tramite i referenti regionali, volto ad analizzare il grado di recepimento delle Linee di indirizzo;
- Lungodegenza 1^ tranche (Risposte ricevute 1618) - Gruppo di lavoro finalizzato al monitoraggio e all'eventuale supporto alle Regioni nell'attuazione delle misure organizzative previste per l'accesso in sicurezza nelle strutture di lungodegenza;
- Consultazione e revisione (Risposte ricevute 625) - Revisione aperta mediante consultazione pubblica del "Sistema italiano di classificazione e codifica degli interventi e procedure – CIPI";
- PNRR Immobili e terreni (Risposte all'incirca 1500) - Questionario rivolto a tutte le AA.SS.LL. per l'acquisizione delle idee progettuali circa la realizzazione di case della Comunità, Ospedali della Comunità e Centrali Operative Territoriali. Nello specifico l'attività ha riguardato l'analisi, la progettazione, l'implementazione e la pubblicazione di n. 2 cruscotti relativi al PNNR Missione 6 Salute:
 - M6.C1 – 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona;
 - M6.C1 – 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: Centrali operative territoriali.

Nell'ambito della **Progettazione e Gestione DBMS**, in un'ottica di costante e piena collaborazione con i diversi uffici dell'Agenzia, la UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza, gestione dei servizi tecnici e della logistica, ha realizzato numerosi progetti di elaborazione ed analisi dei dati disponibili nelle banche dati AGENAS che vengono di seguito illustrati.

Navigatore delle strutture sanitarie

- Mobilità: aggiornamento indicatori al 2020 relativi alla popolazione residente, alla mobilità attiva e passiva sia in termini di flussi pazienti che di flussi finanziari;
- Reti oncologiche: aggiornamento indicatori per gli anni 2019 e 2020;
- Umanizzazione: creazione di un nuovo tab con i dati relativi all'ultima rilevazione del 2018 che prima era presente all'interno del tab "Sintesi" (ora eliminato);
- Emergenza-Urgenza: aggiornamento indicatori al 2020 relativi al numero di accessi per livello di emergenza (PS, DEA I e DEA II livello) anche con l'indicazione del valore di riferimento previsto dal DM 70;

Atlante dei Servizi Sanitari Regionali

- Contesto: aggiornamento indicatori al 2020 relativi allo stato di salute e alla condizione sociale della popolazione;
- Assistenza Ospedaliera: aggiornamento indicatori al 2020 relativi alla mobilità (residenti, mobilità attiva e passiva).

Amministrazione Banche dati

- Aggiornamento modello consuntivo SP anno 2019;
- Aggiornamento SDO e Anagrafe tributaria 2020;
- Aggiornamento flusso EMUR 2020;
- Aggiornamento specialistica ambulatoriale e farmaceutica convenzionata (2° trimestre 2021).

Elaborazioni/estrazioni dati per i diversi Uffici

- Analisi a livello nazionale e regionale relativa ai dati sul personale SSN con riferimento al numero di ostetriche che operano in strutture pubbliche, in strutture equiparate alle pubbliche e nelle case di cura private (anno 2019, Conto Annuale - MEF);
- Estrazione dati relativi al personale SSN dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale (anno 2019, Conto Annuale - MEF);
- Estrazione dati relativi al personale SSN dipendente a tempo indeterminato e al personale dirigente delle Aziende pubbliche e i dati relativi al personale delle strutture di ricovero pubbliche per tipologia di personale (anno 2019, Conto Annuale - MEF);
- Estrazione dati relativi al personale dirigente medico per specialità in servizio al 31.12.2019 nelle strutture di ricovero pubbliche (Conto Annuale – MEF).

Si descrivono nel seguito le attività svolte nel secondo semestre 2021 raggruppandole per i due principali ambiti costituiti da **Sicurezza e Logistica e miglioramento dei servizi**.

Sicurezza

- Sistema prevenzione incendi: revisione periodica dei dispositivi di prevenzione incendi tra cui: porte tagliafuoco, estintori, impianto idrico e impianto rilevazione fumi.
- Interventi periodici di sanificazione ed igienizzazione: eseguiti presso gli uffici di AGENAS in via Piemonte ed in via Puglie per il contrasto e la prevenzione del contagio da Sars-Cov-2/Covid – 19.

Nel dettaglio si specifica quanto segue:

- ✓ intervento del 26/10/2021 su 1.500 mq di alcune aree della sede di Via Piemonte, 60;
- ✓ intervento del 29/11/2021 su 1.500 mq di alcune aree della sede di Via Piemonte, 60;
- ✓ intervento del 7/12/2021 intera sede di Via Piemonte, 60 pari a mq 3.360;

- ✓ intervento del 31/12/2021 intera sede di Via Piemonte, 60 pari a mq 3.360 e intera sede di Via Puglie, 23 pari a mq 1171.
- Sostituzione di sette pannelli di illuminazione distribuiti in vari uffici: installati per favorire il comfort visivo dei dipendenti comfort visivo; in particolare, sono stati sostituiti i punti luce a neon con pannelli di illuminazione a led.
- Accesso ai locali muniti di Green Pass: in ottemperanza alla normativa vigente, a partire dal 15 ottobre u.s., è stato consentito l'accesso ai locali delle sedi AGENAS solo alle persone munite di Green pass. A tal proposito il personale addetto al servizio di guardiania è stato incaricato di verificare il possesso del Green pass da parte di chiunque acceda all'interno dell'Agenzia a qualsiasi titolo.
- Installazione dispositivo di rilevazione presenze: per l'ingresso del personale dipendente è stato installato apposito dispositivo di rilevazione presenze che integra la lettura del relativo green pass, autorizzando automaticamente l'ingresso in Agenzia con l'apertura del tornello.
- Procedure per il rientro in servizio del personale: in occasione del previsto rientro in servizio del personale dalla modalità di lavoro agile, il RSPP con il medico competente, con il Direttore del personale e il Direttore della gestione della logistica, hanno svolto una ricognizione per aggiornare le planimetrie delle due sedi AGENAS per stabilire la capienza massima di ciascun ufficio in modo tale da gestire e razionalizzare gli spazi lavorativi in funzione delle misure di sicurezza da adottare alla luce dei provvedimenti normativi in materia di regolamentazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Sars-Cov-2/Covid – 19. Una volta stabilita la nuova distribuzione dei dipendenti per ciascun ufficio, per quanto sopra esposto, si è provveduto ad installare sulle scrivanie, laddove necessario, dispositivi di protezione costituiti da pannelli in plexiglass.

Logistica e miglioramento dei servizi

- Smantellamento del centro stampa esistente presso la sede AGENAS di Via Piemonte: sono state dismesse tutte le stampanti, ingombranti, obsolete e che producevano emissioni nocive per la salute del personale. Per la dismissione è stata incaricata una ditta specializzata che ha provveduto al relativo smaltimento secondo le normative vigenti. Si è provveduto ad esternalizzare il su menzionato servizio, lasciando ad uso dell'Agenzia i soli macchinari di finitura e di rilegatura.
- Completamento allestimento studio medico: è stato dotato di complementi specifici quali il porta rifiuti taglienti, sanitari e indifferenziati, lettino, paravento. Per l'installazione del lavabo si è provveduto all'allacciamento idrico, ed è stato installato, altresì, un apparecchio per la produzione di acqua calda ed un dispenser disinfettante a muro.
- Prosecuzione razionalizzazione degli spazi sede Via Piemonte: sono state programmati ed effettuati vari spostamenti delle postazioni afferenti ai diversi uffici e laddove necessario sostituendo le scrivanie usurate e integrando l'arredo. In una stanza sita al piano terra, in quanto mancante, è stata montata una porta a vetri scorrevole.

- Installazione impianto di condizionamento: nel mese di luglio 2021 è stato installato un impianto di condizionamento per il CED della sede di Via Puglie.
- Intervento straordinario di riparazione idrica: nel mese di dicembre 2021, a causa di una perdita d'acqua al piano semi interrato della sede di Via Piemonte, è stato richiesto ed effettuato un intervento straordinario di riparazione.
- Predisposizione sala riunioni area Direzione e Presidenza: è stata predisposta una nuova sala riunioni. Sulla parete di quest'ultima è stato posizionato un pannello riportante il logo e la scritta "age.na.s.". Per la sua realizzazione è stato incaricato un centro specializzato di fornitura grafica. Nella stessa stanza sono state posizionate le bandiere istituzionali e montato un monitor a parete con le relative apparecchiature utili allo svolgimento di video conferenze; inoltre, sono stati sostituiti i due pannelli di illuminazione con luci a led ed applicate delle tendine veneziane a protezione della luce solare.
- Stampa segnaletica organizzazione uffici: a seguito dell'intervenuta riorganizzazione degli uffici di Agenas, e considerato il mutato assetto logistico di questi ultimi, in entrambe le sedi di Via Puglie e di Via Piemonte, si è reso necessario ristampare la relativa segnaletica. In particolare, è stato posizionato, al piano terra, nella sede di Via Puglie, per la prima volta, un Totem con l'indicazione degli uffici siti in tale sede e contestualmente aggiornati i pannelli murari presenti in ciascuno dei cinque piani. Nella sede di Via Piemonte sono stati aggiornati tutti i Totem situati all'ingresso, primo e terzo piano, e gli undici pannelli murari affissi in ogni piano riepilogativi degli uffici ivi allocati.

In occasione della pubblicazione di varie procedure concorsuali, si è provveduto a supportare l'Ufficio risorse umane per la predisposizione, dal punto di vista logistico, dei percorsi ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente anche in tema di prevenzione e contenimento dell'epidemia da Covid-19. In particolare è stata prevista la separazione dei percorsi dei candidati da quelli dei dipendenti attraverso apposite transenne e segnalandoli con adesivo, predisposizione ed affissione della segnaletica di tutta l'area concorsuale, approvvigionamento e distribuzione dei DPI, accoglienza dei candidati all'ingresso, installazione di pannello in plexiglass al desk di ricevimento, predisposizione della sala di attesa in auditorium e della sala concorsuale; individuazione dell'uscita dei candidati.

Il Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute 1.0 è stato pubblicato e presentato in Conferenza Stampa il 19 marzo 2021. Nel corso del secondo semestre 2021, sono state svolte le seguenti attività:

- Trova strutture - Integrazione della sezione dedicata al Pronto Soccorso (PS):
 - ✓ Calcolo e caricamento dell'indicatore per il 2020 relativo alla percentuale di accessi per codice colore rosso (emergenza) sul totale degli accessi annui come proxy della casistica trattata;
 - ✓ Calcolo e caricamento dell'indicatore per il 2020 relativo al tempo medio di permanenza in pronto soccorso, calcolato per i codici verdi, che rappresentano circa il 60% degli accessi totali in PS.
- Trova strutture – aggiornamento indicatori: aggiornamento al 2020 degli indicatori presenti nella sezione relativa all'Assistenza Ospedaliera (dati PNE e dati SDO 2020);

- Trova strutture - Testi: aggiornamento testo relativo alla sezione dedicata al Pronto soccorso, traduzione di alcuni testi in lingua inglese con il supporto dell'Ufficio RRI;
- Trova strutture – Reti cliniche: progettazione di una sezione da inserire all'interno dell'assistenza ospedaliera dedicata alle reti cliniche che consenta di visualizzare le reti cliniche specifiche sul territorio nazionale e regionale in modo georeferenziato e con la specifica dei ruoli delle strutture (hub/spoke). A tal fine è stata svolta un'attività preliminare di analisi e di "data cleaning" dei 21 file regionali inviati dall'ufficio reti cliniche;
- Trova strutture - creazione di schema aggiuntivo: per limitare la possibilità di errori nel passaggio in produzione delle modifiche fatte in sviluppo, è stato creato un nuovo ambiente, chiamato pre-produzione, in cui testare le modifiche prima di portarle in produzione. Il nuovo ambiente è sia lato db che lato web;
- Nuovo Progetto Operativo: stesura del progetto operativo del nuovo Portale per la Trasparenza finanziato nell'ambito delle risorse del PNRR, Missione 6 – Component 1 “reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale di salute, ambiente e clima”. Il nuovo progetto Portale della Trasparenza, sviluppato nell'ambito del PNRR, intende promuovere soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e, al contempo, per incentivare l'accessibilità e la fruibilità dell'informazione sanitaria da parte dei cittadini in coerenza con quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005). Il nuovo progetto Portale della Trasparenza nasce dalla necessità di sviluppare gli elementi rimasti parzialmente espressi nella prima edizione del Portale e con l'obiettivo di ridurre l'asimmetria informativa tra i diversi stakeholder del sistema sanitario oltre che di sviluppare la componente territoriale. Al target dei cittadini, a cui era rivolta la versione 1.0 del Portale, si prevede quindi di aggiungere due ulteriori profili di utenti: i professionisti sanitari e gli esperti/ricercatori. Con delibera del direttore generale n. 451 del 19 novembre 2021 è stata costituita la Cabina di regia per il nuovo Portale della Trasparenza con il compito di governare le fasi progettuali, assicurando il completamento secondo i tempi di tutte le milestone e i deliverable che saranno consegnati nell'arco dei 5 anni con il supporto della struttura operativa di AGENAS. La Cabina di regia si è insediata in data 9 dicembre 2021. Per maggiori approfondimenti vedi [Allegato 1](#).

Il settore **Provveditorato e Patrimonio** ha continuato, nel corso del secondo semestre dell'anno 2021, ad assicurare, in un'ottica di ottimale gestione delle procedure di acquisto dei beni e dei servizi, perseguita anche attraverso il costante miglioramento delle relative tempistiche e la regolare esecuzione dei correlati contratti, quali importanti strumenti di efficienza e di riduzione della spesa pubblica, la efficiente ed efficace gestione delle attività amministrative e strumentali necessarie a garantire il funzionamento generale dell'Agenas, con particolare riguardo alla realizzazione dell'obiettivo strategico afferente la “*Supervisione delle attività necessarie a garantire il funzionamento degli uffici dirigenziali attraverso il corretto impiego delle risorse*”

umane, strumentali e finanziarie nel rispetto dei principi di efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa e gestione delle strategie di comunicazione istituzionale incrementando il ricorso ai più moderni canali di comunicazione”.

Il processo di ottimizzazione e di razionalizzazione delle procedure di acquisto è stato, inoltre, rafforzato mediante l'accorpamento, in una unica procedura di gara, di attività/prestazioni, rientranti nella medesima categoria merceologiche, precedentemente oggetto di separati rapporti contrattuali, ed altresì allungando la vigenza contrattuale di alcuni appalti, perseguendo in tal modo migliori condizioni contrattuali, nonché assicurando il buon andamento (economicità, efficacia ed efficienza) dell'azione amministrativa sottesa all'espletamento delle procedure di acquisizione di beni e servizi.

Per il perseguimento delle finalità l'Ufficio sovrintende alla gestione di tutte le fasi del ciclo degli approvvigionamenti, in coerenza con la programmazione effettuata dai singoli Uffici ai sensi dell'articolo 21 del citato D. Lgs 50/2016 e successive modificazioni, sia mediante la selezione della procedura di gara, che deve essere funzione del contratto da aggiudicare e l'espletamento della stessa, sia assicurando, per la parte di propria competenza, attività di supporto al Responsabile Unico del Procedimento e/o al Direttore esecutivo del contratto/lavori, nella gestione del singolo rapporto contrattuale.

Nel semestre di riferimento, nell'ambito della gestione delle procedure di acquisto di beni, servizi e forniture, il settore Patrimonio e Provveditorato, per promuovere e favorire la transizione digitale nonché per garantire una maggiore efficacia della modalità di lavoro agile adottato, come noto, per limitare gli effetti della pandemia da Sars Covid 19, ha aggiornato la propria piattaforma telematica di negoziazione attualmente in uso, in conformità alle recenti disposizioni di cui al decreto n. 148 della Funzione Pubblica del 12 agosto 2021, che regola le modalità di digitalizzazione delle procedure dei contratti pubblici, al fine di perseguire una costante e sempre crescente digitalizzazione dell'intero processo di approvvigionamento dell'Amministrazione nelle due fasi di pre e post-aggiudicazione, ovvero dalla pubblicazione dei bandi fino al pagamento dei corrispettivi negoziali.

Nel corso del II semestre del 2021 il settore ha curato la predisposizione di circa n. 41 atti deliberativi, dei quali circa n. 36, afferenti la conclusione e l'attivazione, ai sensi del decreto legge 76/2020 convertito, con modificazioni, in L. 11 settembre 2020 n. 120, e modificato con successivo decreto legge n. 77/2021, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, nonché del d. lgs. n. 50/2016 e s.m., di procedure finalizzate all'approvvigionamento dei beni, dei servizi e delle forniture richieste dalle singole Unità Operative proponenti al fine di assicurare il regolare ed efficiente funzionamento dell'Agenzia, per una somma complessiva di circa € 1.136.510,26 oltre IVA.

Come previsto dalla vigente normativa, dette procedure sono state attuate in osservanza delle disposizioni vigenti in materia, utilizzando principalmente la piattaforma Consip S.p.A., sia in modalità *on line* con firma digitale, per le parti relative ai “negozi elettronici” ed al “mercato elettronico”, sia in modalità “cartacea” mediante adesione al sistema delle Convenzioni, Accordi quadro, ecc.

Per singola procedura di acquisizione si è provveduto, come di norma, a quanto di seguito indicato:

- esame delle richieste di acquisto di beni e servizi (RdA) provenienti dai singoli Uffici, coadiuvando, per la parte di propria competenza, il Rup nella predisposizione del capitolato tecnico di gara/schede tecniche, parametri di attribuzione dei punteggi tecnici, ecc;
- redazione dell'atto deliberativo di indizione/aggiudicazione dei singoli appalti,
- emissione dei singoli ordinativi di acquisto/redazione dei contratti di fornitura;
- richiesta, in modalità telematica, mediante le previste procedure di rilascio presenti sul portale dell'ANAC, dell'apposito codice Identificativo di Gara – CIG da assegnare ad ogni singola procedura di gara, indipendentemente dalla tipologia di procedura adottata e dall'importo previsto. Tale codice viene stato rilasciato sia mediante la specifica procedura “Simog” sia per la “microcontrattualistica”, in modalità di “Smart/Cig” (appalti di beni servizi e forniture di importo inferiore ad euro 40,000,00).
- verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico organizzativo ed economico finanziario, di cui agli articoli 80 e 83 del citato d. lgs 5072016 e s.m. richiesti per la partecipazione alle singole procedure di gare, attraverso l'utilizzo del sistema ACVpass reso disponibile dall'Anac. Il suddetto strumento consente alle stazioni appaltanti/enti aggiudicatori, attraverso un'interfaccia web, di acquisire le certificazioni comprovanti il possesso dei richiamati requisiti di partecipazione, che vengono rilasciate da ciascuno dei competenti Enti Certificatori, operanti sul sistema medesimo (Agenzia delle entrate, Ministero dell'Interno, ecc).
- collaborazione, con il Rup e con il Dec, nelle attività di verifica della regolarità dei servizi e delle forniture ai fini della liquidazione delle fatture ad opera dell'Ufficio Bilancio, contabilità e controllo di gestione, anche mediante la predisposizione dei relativi atti di impegno contabile;
- supporto al Rup, per la parte di propria competenza, alle attività di verifica delle clausole contrattuali da parte dei singoli fornitori di beni e servizi;
- gestione degli acquisti diretti effettuati ai sensi dell'articolo 1, comma 450 della Legge n. 296/2006 s.m.i. (legge di stabilità per il 2016);
- adempimento, ai sensi dell'articolo 32 del citato d.lgs 50/2016 e s.m. degli obblighi in materia di trasparenza, mediante la pubblicazione degli atti relativi alle procedure di affidamento di beni, servizi e forniture, sul sito del Ministero delle Infrastrutture (www.serviziocontrattipubblici.it) e sulla piattaforma istituita presso l'Anac, nonché dei doveri informativi nei confronti dell'Anac ai sensi dell'articolo 213 art. 8 e 9 del prefato Codice dei contratti pubblici.

Tra le più rilevanti procedure seguite nel semestre di riferimento dal settore Patrimonio e Provveditorato, si evidenziano:

- Adesione alla Convenzione Consip “Telefonia Mobile ed 8” stipulata tra Consip S.p.A. e la società Telecom S.p.a. per la fornitura dei servizi di telefonia mobile;
- Adesione alla Convenzione Consip “Licenze Software multibrand 3 – lotto 8” per la fornitura di licenze Sas, stipulata tra Consip S.p.A. e la società R1 S.p.A.;

- Adesione alla Convenzione Consip “Buoni Pasto ed. 9 - lotto 11” stipulata tra Consip S.p.A. e la società E.P. S.p.A. per la fornitura del servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto elettronici per il personale assunto da AGENAS in forza al “decreto Calabria”;
- Adesione all’Accordo Quadro “Gestione integrata delle trasferte di lavoro 3 – Lotto 2” per l’affidamento dei servizi di prenotazione e rilascio dei titoli di viaggio (aerei, ferroviari, marittimi), alberghieri e di noleggio alla società Cisalpina Tours S.p.A;
- RDO attivata sul portale Mepa/Consip ai fini dell’acquisizione del servizio di manutenzione degli immobili e di conduzione degli impianti di Agenas, di via Puglie, 23 e di via Piemonte, 60 per la durata di 24 (ventiquattro) mesi;
- Trattativa Diretta attivata sul portale Mepa finalizzata all’acquisizione del servizio di responsabile della protezione dei dati (RPD), con inclusa la fornitura e la manutenzione del servizio applicativo informatico a supporto delle funzioni di RPD per un periodo di 36 (trentasei), attivazione di una procedura negoziata finalizzata all’affidamento dei servizi legali per le esigenze istituzionali dell’Agenas;
- Procedura aperta telematica mediante la piattaforma Net4market ai sensi dell’articolo 60 del D.lgs. n. 50/2016 e successive modifiche per l’affidamento del servizio di pulizia delle sedi AGENAS di Via Puglie, 23 e di Via Piemonte, 60, Roma, della durata di 24 (ventiquattro) mesi.

Nel prospetto di seguito evidenziato si riportano i dati sulle procedure finalizzate all’acquisizione di beni, servizi e forniture differenziati per tipologia di strumento utilizzato: ricorso alla piattaforma messa a disposizione da Consip S.p.A., oppure procedure extra Consip, nonché distinti sulla base del criterio di aggiudicazione individuato per la selezione della migliore offerta, ai sensi di quanto disposto dall’articolo 95 del d. lgs n. 50/2016 e successive modificazioni: criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa o criterio del minor prezzo rispettivamente ai sensi del comma 3 e del comma 4 del prefato articolo 95.

Dati complessivi procedure di acquisizione beni, servizi e forniture (2° semestre 2021)				
	Valore assoluto		Valore percentuale	
	Consip	Extra Consip	Consip	Extra Consip
a) Contratti acquisizione servizi	16	5	76,2	23,8
b) Acquisti beni e forniture	14	1	93,3	6,7
TOTALE PROCEDURE 2° semestre 2021	30	6	83,3	16,7
	Valore assoluto		Valore percentuale	
procedure di gara al minor prezzo ex co.4, d.lgs n.50/2016 e s.m.	0		0	
procedure di gara con applicazione del criterio Oepv ex co.3, d.lgs n.50/2016 e s.m.	2		5,56	

Relativamente ai dati sopra riportati giova evidenziare che le sei (6) procedure finalizzate all’acquisizione di beni e servizi espletate extra Consip afferiscono a:

- a) n. 1 affidamento escluso ex art. 9, comma 1 del d. lgs n. 50/2016 e s.m.;
- b) n. 1 procedura sopra soglia ex art. 60 del d. lgs n. 50/2016 e s.m.;
- c) n. 1 affidamento ex art. 63, comma 2, lettera b) del d. lgs n. 50/2016 e s.m.;
- d) n. 3 affidamenti di importo inferiori ad € 5.000,00 (euro cinquemila/00).

Nel semestre di riferimento l'Ufficio ha, inoltre, assicurato l'adempimento richiesto dal MEF e dall'ISTAT concernente le rilevazioni dei prezzi di beni e servizi per le PA.

Oltre alle procedure di acquisto di beni, servizi e forniture come soprariportate, il settore Patrimonio e Provveditorato gestisce, altresì, le richieste di fornitura di acqua, caffè e materiale vario per le esigenze della Direzione Generale.

Il settore è, altresì, preposto allo svolgimento di tutte le attività afferenti i contratti di locazione passiva dell'immobile di Via Piemonte, 60, ed assicura altresì la partecipazione dell'Agenzia alle riunioni del condominio della sede Agenas di Via Puglie, 23.

Nel semestre di riferimento, il settore ha, inoltre, curato le attività di monitoraggio degli indicatori di efficacia di propria pertinenza e di attuazione per il piano triennale di prevenzione della corruzione, da predisporre in ottemperanza alla normativa vigente in materia.

Il settore ha assicurato, altresì, il proprio supporto tecnico (predisposizione delle sale, organizzazione dei servizi a supporto degli eventi, organizzazione accoglienza dei candidati ecc.) in occasione dell'espletamento delle procedure selettive attivate dall'Agenas nel semestre di riferimento, afferenti l'assunzione a tempo determinato di collaboratori e dirigenti su vari profili, come da avvisi pubblicati sul proprio sito istituzionale. Da ultimo, il settore Patrimonio e Provveditorato ha assicurato la regolare distribuzione del materiale vario e di cancelleria a tutte le Unità operative dell'Agenas, in riscontro alle richieste, di volta in volta dalle stesse formulate.

1.4 Trasparenza e corruzione

Trasparenza

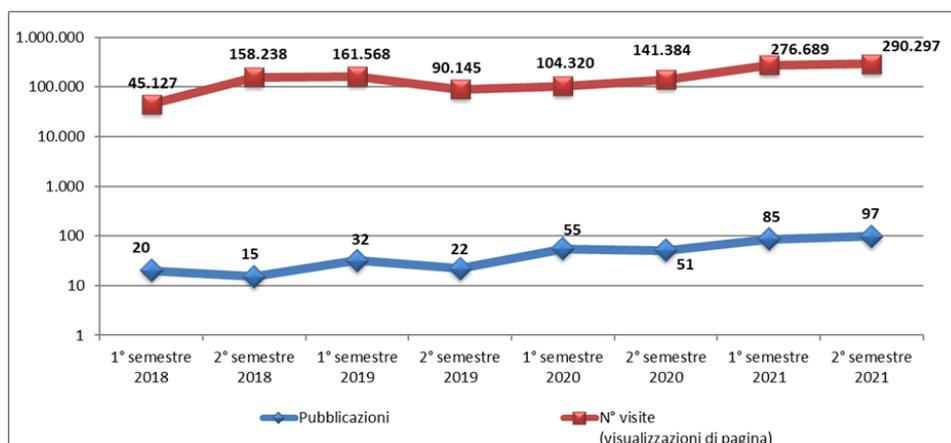
Nel corso del secondo semestre 2021 è proseguita l'attività di pubblicazione in conformità con quanto previsto dalla normativa (d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.) e dal PTPCT 2021-2023 approvato con delibera del CdA n. 5 del 31/03/2021, puntando sulla centralità delle azioni di trasparenza quali principali misure di Prevenzione della Corruzione.

Una novità introdotta rispetto al passato riguarda l'integrazione all'interno del diario di bordo degli aggiornamenti effettuati sul sito istituzionale ulteriori rispetto all'Amministrazione Trasparente. Tale integrazione è intervenuta a partire dal mese di novembre 2021 al fine di ottemperare alla misura prevista nel PTPCT 2021-2023 per garantire maggiormente l'aggiornamento di tutto il sito.

Gli aggiornamenti complessivamente effettuati sul sito AGENAS nel corso del secondo semestre 2021 sono stati 118, di cui 97 riguardanti la sezione "Amministrazione Trasparente" (+ 12 rispetto al primo semestre 2021), come risulta dal Diario di Bordo pubblicato sulla home page della sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet www.agenas.it. ([Allegato 2](#)). Il numero delle visite relativo alla sola sezione "Amministrazione Trasparente" si attesta su una quota pari a 290.297, che rappresenta il 10,61% del totale delle visite del sito istituzionale Agenas.

Amministrazione Trasparente Sinottico – 2° semestre 2021	
	2° semestre
Pubblicazioni	97
N° visite (visualizzazioni di pagina)	290.297
TOT visite sito Agenas	2.735.936
% sul TOT visite sito Agenas	10,61%

In particolare, come si evince dal grafico seguente, il numero di visite della sezione "Amministrazione Trasparente" ha registrato, nel corso del secondo semestre 2021, un notevole incremento pari a +148.913 rispetto al secondo semestre 2020 (in particolare sono passate da 141.384 a 290.297 visite).



L’Agenzia nel corso del 2021 ha provveduto al costante aggiornamento delle diverse sezioni dell’Amministrazione Trasparente, anche a seguito del processo di partecipazione condivisa di ricognizione effettuato grazie agli 8 incontri che si sono svolti nel corso del 2021 per il Comitato di redazione.

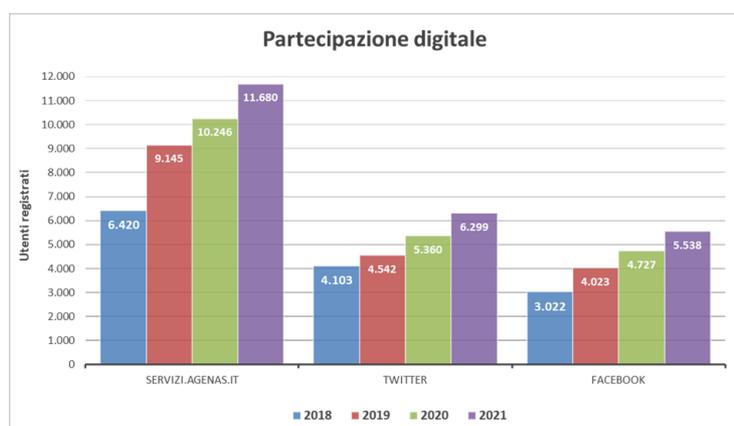
Come si evince dal grafico e dalla tabella sopra riportati il numero di visite è rimasto pressoché invariato nel triennio 2018-2020 per raggiungere il picco nel corso del 2021 (valore più che raddoppiato rispetto al 2018).

Le pubblicazioni legate agli avvisi pubblici hanno fortemente contribuito a determinare la crescita delle visite.

La percentuale di visite, relative alla sezione “Amministrazione Trasparente”, rispetto al totale è diminuita (nonostante l’incremento di visite in valore assoluto), poiché sono fortemente aumentate le visite complessive del sito internet www.agenas.gov.it, che sono passate che sono passate da 1.269.563 visualizzazioni totali di pagina nel 2018 a 4.747.974 nel 2021 (+274%). Tale incremento è stato determinato in gran parte dalla realizzazione del Portale Covid 19 (vedi tabella seguente).

anno	Visualizzazioni totali di pagina
2018	1.269.563
2019	1.374.155
2020	934.275
2021	4.747.974

Le pubblicazioni effettuate per la sezione “Amministrazione Trasparente” nel corso del secondo semestre sono nettamente superiori ai valori migliori riscontrati negli anni precedenti (97 totali rispetto alle 51 del secondo semestre 2020). Pertanto, nel secondo semestre è stato possibile registrare l’efficacia delle attività volte alla promozione e rafforzamento della Trasparenza, attraverso un rafforzamento delle attività di comunicazione e alla crescita della partecipazione “digitale” nelle attività dell’Agenzia oltre al forte incremento degli aggiornamenti operati sulla sezione dell’Amministrazione Trasparente. Infatti, il numero di utenti registrati sul catalogo dei servizi è salito a 11.680 nel corso del 2021 con un forte incremento rispetto al valore del 2018 (+ 5.260), i follower su Twitter sono 6.299 rispetto ai 4.103 del 2018 ed i follower su Facebook sono diventati 5.538 a fronte dei 3.022 del 2018.



Piattaforma per il whistleblowing

Nel corso del secondo semestre 2021 è stata ricevuta e gestita una sola segnalazione.

Anticorruzione

Durante l'anno 2021 è stata svolta un'azione di monitoraggio volta all'attuazione delle misure previste nel PTPCT 2021-2023 nel rispetto delle tempistiche stabilite, sia con riferimento alla prevenzione della corruzione che alla promozione della trasparenza e dell'integrità.

A tal fine sono stati svolti i seguenti incontri: il primo si è svolto in data 12 luglio 2021 il secondo si è svolto in data 5 ottobre 2021; l'ultimo incontro si è svolto in data 10 dicembre 2021. Gli incontri hanno visto un'ampia partecipazione da parte degli Uffici dell'Agenzia che è stata interessata, nel secondo semestre 2021, da un processo di riorganizzazione culminato con l'approvazione del nuovo funzionigramma con delibera del Direttore Generale n. 360 del 21 settembre 2021 e con l'attribuzione dei nuovi incarichi dirigenziali a partire dal 1° novembre 2021.

Nel seguito si fa riferimento per la consuntivazione dell'attuazione delle misure alla programmazione contenuta nel PTPCT 2021-2023.

Di seguito viene proposta una disamina dettagliata delle misure implementate nel corso del secondo semestre 2021 per contrastare il verificarsi di possibili fenomeni corruttivi. L'analisi è sviluppata per singolo processo/procedimento ed è ordinata per Ufficio referente del processo/procedimento ed ovviamente fa riferimento al "Programma delle attività per l'anno 2021" previsto dal PTPCT 2021-2023 rimodulato nelle diverse riunioni. Nel documento si fa riferimento agli uffici presenti prima della riorganizzazione del secondo semestre 2021, poiché questa è entrata in esercizio da novembre 2021 e perché il PTPCT 2021-2023 fa riferimento alla struttura organizzativa precedente.

Nell'[Allegato 3](#) viene fornita una visione di insieme attraverso una tabella riepilogativa dove viene riportato anche il calcolo degli indicatori, distinguendo se preposti alla verifica oggettiva dell'attuazione o se volti a valutare l'efficacia della stessa.

Ufficio Beni, servizi e patrimonio (BSP)

Attività del consegnatario, gestione dei beni informatici, dell'inventario, tenuta e manutenzione dei beni mobili e immobili e relativa contabilizzazione

Contesto/eventi rischiosi: sono stati rilevati come possibili eventi rischiosi la "mancata restituzione di beni mobili dell'Agenzia da parte dei dipendenti che li hanno in dotazione e che li utilizzano all'esterno dell'Agenzia" e la "sottrazione e/o mancanza di beni dagli uffici di via Puglie e/o via Piemonte".

Misure previste:

1. verifica periodica campionaria della corrispondenza tra le dotazioni presenti negli uffici AGENAS e quelle dichiarate a cespite come presenti negli stessi uffici. Questa misura intende prevenire l'evento rischioso "sottrazione e/o mancanza di beni dagli uffici di via Puglie e/o via Piemonte".

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio BSP

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: effettuare almeno un numero di verifiche pari al 10% degli uffici/stanze presenti (tra via Puglie e via Piemonte).

Indicatore dell'efficacia della misura nella prevenzione della corruzione: il rapporto tra la dotazione presente nelle stanze "campionate" e quella registrata a cespite nelle stesse stanze deve essere pari a 1. La misura non è stata attuata nel 2021 e sarà invece attuata nel corso del 2022.

2. l'Ufficio RU comunica all'ufficio BSP la prossima uscita di un dipendente e chiede, in prossimità dell'uscita di un dipendente/collaboratore per scadenza contratto, aspettativa, comando, o altro, all'ufficio BSP conferma della consegna/ritiro della dotazione "mobile" assegnata; questa misura intende prevenire l'evento rischioso "mancata restituzione di beni mobili dell'Agenzia da parte dei dipendenti che li hanno in dotazione e che li utilizzano all'esterno dell'Agenzia".

L'ufficio RU ha attivato l'iter sopra descritto a partire dal mese di ottobre 2021.

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio BSP e Ufficio RU

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: il rapporto tra le richieste effettuate da RU a BSP sul numero dei dipendenti/collaboratori in uscita deve essere pari a 1.

Il valore dell'indicatore è pari a 1 (4/4). Le segnalazioni inviate da RU a BSP (dopo il 6/10/2021) sono pari a n. 4. Per tutte le situazioni segnalate non c'erano beni mobili assegnati da recuperare.

Indicatore dell'efficacia della misura nella prevenzione della corruzione: il rapporto tra le uscite senza "conferma" da parte di BSP (consegnatario) ed il totale dei dipendenti/collaboratori in uscita deve essere pari a 0.

L'indicatore calcolato è pari a 0.

Ufficio Risorse Umane, trattamento giuridico ed economico del personale (RU)

Liquidazione trattamento accessorio

Contesto/eventi rischiosi: nell'ambito delle attività di "predisposizione del file generato in formato excel", "calcolo del valore economico del premio spettante dopo decurtazioni previste dal CCIA Agenas", "elaborazione dei dati acquisiti", "inserimento del valore economico" è stato individuato come possibile evento rischioso il fatto che vi possa essere un inserimento di dati fittizi e/o una manipolazione del valore economico per finalità non correlate all'attività lavorativa; tale evento rischioso è stato classificato con grado di esposizione al rischio medio. Le seguenti misure sono allocate come tempistica nel 2021 in virtù dell'eventuale futura adesione alla piattaforma "NoiPA" o altro prodotto software.

Misure previste:

1. Anonimizzazione dei nominativi dei dipendenti: si prevede, previa verifica della fattibilità tecnica, di generare il file nelle attività 4 e 5, vedasi il paragrafo di gestione del rischio del PTPCT 2017-2019, senza i nominativi e poter poi inputare i dati all'attività 10 utilizzando la stessa "chiave".

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio RU e Ufficio ICT

Tempi di realizzazione previsti: 2° semestre 2021

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: collaudo ed avvio della procedura di anonimizzazione.

Indicatore dell'efficacia della misura nella prevenzione della corruzione: il rapporto tra il numero file totalmente "anonimizzati" ed il numero totale dei file "trattati" dovrebbe tendere a 1.

2. Informatizzazione: prevedere l'automatizzazione/informatizzazione dell'attività di valorizzazione dei dati acquisiti.

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio RU e Ufficio ICT

Tempi di realizzazione previsti: 2° semestre 2021

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: collaudo ed avvio della procedura informatica.

Indicatore dell'efficacia della misura nella prevenzione della corruzione: da individuare.

È stata avviata una nuova procedura informatizzata che ha consentito di perseguire i due obiettivi previsti nel Piano.

Ufficio Comunicazione e relazioni esterne (CRE)

Pubblicazione sul sito istituzionale

Contesto/Evento rischioso: considerato che, anche grazie all'introduzione del "Diario di bordo sulla Trasparenza", adottato da Agenas a partire dal 1° gennaio 2015, le sezioni dell'Amministrazione Trasparente sono state aggiornate con più frequenza rispetto alle altre sezioni del sito; al fine di garantire maggiormente l'aggiornamento di tutto il sito, si ritiene di estendere l'applicazione di tale misura a tutti gli aggiornamenti effettuati e di introdurre una misura di monitoraggio dell'aggiornamento del Diario.

Misure previste:

1. Previsione della pubblicazione sul "Diario di bordo sulla Trasparenza" di tutti gli aggiornamenti effettuati sul sito www.agenas.gov.it ;
2. Monitoraggio periodico dell'andamento degli aggiornamenti, attraverso incontri bimestrali con i dirigenti di tutti gli Uffici dell'Agenzia, o con i referenti da essi indicati, per esaminare le pubblicazioni effettuate e programmare gli interventi.

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio Comunicazione e relazioni esterne (CRE) e, in via trasversale, Uffici richiedenti.

Tempi di realizzazione previsti: 1° semestre 2021 rimodulata al 2° semestre

Indicatori di attuazione:

1. Numero di aggiornamenti riportati sul diario di bordo / Numero totale di aggiornamenti effettuati. Il valore atteso dell'indicatore è pari a 1 (100%);
2. Numero di incontri annui con i dirigenti degli Uffici dell'Agenzia.

Il valore atteso è pari a 6.

Indicatore di efficacia: nel diario di bordo, ogni sezione deve risultare aggiornata ogni mese, salvo presenza di motivate esigenze esplicitate negli incontri programmati.

La prima misura è stata implementata attraverso l'integrazione nel Diario di bordo, a partire dal mese di novembre, delle pubblicazioni fatte, non solo sull'Amministrazione Trasparente, ma anche sulle sezioni del sito istituzionale.

Il risultato del primo indicatore di attuazione è pari a 81,2%: sono stati infatti effettuati complessivamente 250 aggiornamenti di cui 203 inseriti nel diario di bordo. Va tenuto però in considerazione il fatto che solo negli ultimi due mesi sono stati inseriti tutti gli aggiornamenti del sito AGENAS (ulteriori rispetto all'Amministrazione trasparente) nel Diario di bordo.

Con riferimento alla seconda misura è stato istituito un Comitato di redazione con la finalità di connettere in modo più stringente e sistematico le attività di studio e analisi realizzate dai diversi uffici di Agenas con la comunicazione per promuovere e divulgare al meglio la produzione scientifica dell'Agenzia dandone maggior visibilità. Per rendicontare la misura si terrà traccia degli incontri del Comitato di Redazione.

Il risultato del secondo indicatore di attuazione è pari a 8. Sono stati svolti 8 incontri che hanno visto un'ampia partecipazione da parte di tutti gli uffici. Gli incontri si sono svolti nelle seguenti date: 8 e 24 giugno, 13 luglio, 14 e 28 settembre, 8 e 29 ottobre e l'ultimo il 19 novembre.

Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM)

1. Organizzazione corsi di formazione

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso "la parzialità della Commissione" con riferimento all'attività di selezione dei discenti da ammettere ai corsi di formazione.

Misura prevista: pubblicazione dei nominativi della Commissione di selezione dei partecipanti al corso prima che vengano effettuate le selezioni.

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM); Ufficio comunicazione e relazioni esterne (CRE)

Tempi di realizzazione previsti: 2° semestre 2021

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: n° atti di nomina della commissione pubblicati/n° di corsi di formazione avviati.

Indicatore di efficacia della misura: n° ricorsi accolti dei candidati esclusi/n° corsi avviati.

La misura, che era prevista inizialmente per il 2020, è stata implementata nel secondo semestre 2021 in quanto, data la situazione emergenziale dovuta alla pandemia Covid-19 che ha rallentato le attività, non sono stati organizzati corsi di formazione con preventiva selezione dei partecipanti da parte di AGENAS. Nel corso del secondo semestre 2021, in particolare nei mesi di novembre e dicembre, sono stati invece organizzati due corsi: il primo rivolto ai componenti OIV ed il secondo sul tema della diagnosi e del trattamento dell'endometriosi. Per il primo corso, avviato il 2 dicembre 2021, sono stati pubblicati i nominativi delle Commissioni di selezione nella sezione dell'Amministrazione Trasparente.

Per il secondo corso è stato pubblicato l'avviso finalizzato alla realizzazione di un elenco di esperti-formatori cui affidare docenze, anche per la formazione a distanza ed è stata predisposta la relativa delibera di istituzione della Commissione ma non è stata ancora pubblicata.

L'indicatore di efficacia della misura per il 2021 non è calcolabile poiché non sono pervenuti ricorsi.

2. Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale

Contesto/Eventi rischiosi: i provider accreditati sono tenuti ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente al pagamento del contributo annuale determinato dal D.M. 26/03/2013 - Contributo alle spese, entro 90 giorni dalla data di comunicazione del provvedimento di accreditamento e successivamente al primo anno, entro la data del 31 marzo di ogni anno.

In considerazione di quanto disposto dall'art. 26 comma 1 del DPR 97/2003, che prevede un accertamento "per competenza" delle entrate è stato implementato il sistema contabile con conseguente ridefinizione del processo di accertamento delle stesse per passare da un accertamento per cassa ad un accertamento per competenza. In tale contesto è stato rilevato che procedere con l'accertamento per cassa dà origine all'evento rischioso costituito dalla impossibilità di rilevare il mancato pagamento del contributo dovuto dal singolo provider e la riconducibilità automatica dell'entrata alla posizione debitoria esistente.

Misura prevista: aggiornamento del processo di accertamento per passare da quello per cassa a quello per competenza unito allo sviluppo di una gestione informatizzata delle entrate derivanti dai contributi annuali dei provider tale da rendere possibile la riconduzione della singola entrata alla singola posizione debitoria presente nella delibera di accertamento. A misura realizzata l'ufficio ECM disporrà di un cruscotto per visualizzare lo stato di pagamento del contributo annuale dei provider.

Ufficio responsabile dell'attuazione: Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM) e Ufficio Bilancio, contabilità e controllo di gestione (BCC) con il supporto dell'Ufficio ICT, dei servizi tecnici e della logistica (ICT)

Tempi di realizzazione previsti: 2° semestre 2021

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: collaudo della procedura informatizzata con verifica delle scritture contabili.

Indicatore di efficacia della misura: da definire.

L'ufficio ICT ha realizzato l'integrazione tra i due applicativi, ECM e contabilità ed il collaudo è avvenuto in data 29 novembre 2021 ed ha avuto esito positivo. L'avvio a regime è previsto per i primi di gennaio del 2022.

2. DIPARTIMENTO AREA SANITARIA

Il Dipartimento di Area Sanitaria è stato istituito con Deliberazione dell'8 settembre 2021 in luogo del Coordinamento tecnico-scientifico. Nel secondo semestre del 2021 si è assicurata la continuità delle funzioni e dei progetti in essere e si è dato ulteriore impulso ad attività strategiche innovative garantendo il più ampio coinvolgimento degli uffici nelle attività trasversali di seguito illustrate; si rinvia ai paragrafi successivi per la dettagliata descrizione di quanto svolto dai singoli Uffici/Unità operative.

Si è data ampia collaborazione alla programmazione annuale dell'Agenzia e alla fissazione di obiettivi 2022 per le Unità operative e per il personale degli Uffici afferenti al Dipartimento. Inoltre, si sono formulate proposte alla Direzione generale per l'aggiornamento del funzionigramma in attuazione del nuovo Statuto.

Circa gli Accordi con le Regioni, si è dato seguito alle attività previste per la regione Piemonte, monitorando e rendicontando quanto svolto in ottemperanza al cronoprogramma; è stato altresì realizzato in accordo con la stessa regione il piano di attività e il cronoprogramma per il 2022. Sono stati poi avviati i contatti per Accordi di nuova approvazione con le regioni Abruzzo, Umbria e Toscana, proponendo alle stesse alcuni documenti di progettazione (analisi della situazione, crono-programmi, progetti di ricerca). È stato curato, sotto l'indirizzo della Direzione generale, il coordinamento del documento tecnico di proposta alla regione Basilicata.

L'opera di supporto alla Regione Calabria per la redazione del Programma Operativo 2022-2023 è continuata fino alla conclusione del documento medesimo; inoltre, per la stessa Regione si è elaborato uno specifico documento sulla programmazione delle grandi apparecchiature.

È proseguito il monitoraggio delle Regioni e la realizzazione della prima versione dei Profili di Regione che ha visto impegnati i vari Uffici.

Circa la revisione del DM 70, è continuato l'attivo contributo al Gruppo tecnico, con elaborazione di ulteriori documenti e con la partecipazione alle riunioni del gruppo tecnico, nonché assicurando il coordinamento degli Uffici Agenas competenti per gli specifici temi.

Di alcune attività di specifica rilevanza si è assicurato il coordinamento costante; tra queste il Gruppo di lavoro Agenas-Ministero per l'istruttoria sullo stato di attuazione delle reti delle cure palliative (legge 76/2021), conclusasi con l'invio al Ministero della salute della relazione, e il Gruppo Agenas-Regioni-Ministero per il monitoraggio dell'accessibilità dei familiari alle strutture di lungo-assistenza (legge 106/2021) con periodici invii dei report al Ministero stesso. I relativi risultati sono riferiti dettagliatamente nei paragrafi che riferiscono le attività dei singoli Uffici/Unità operative.

Si è assicurata l'attiva partecipazione ai gruppi e tavoli istituzionali, tra i quali la sotto-commissione LEA dedicata all'assistenza ospedaliera, il progetto ministeriale "Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura", il gruppo di lavoro PNRR-M6 per la telemedicina, il Comitato di redazione della RSSP 2017-2020, il gruppo di lavoro per l'organizzazione della Giornata nazionale per la sicurezza delle cure e della persona assistita (17 settembre 2021). Si è inoltre collaborato con la Direzione generale per la designazione di rappresentanti dell'Agenzia ad altri gruppi e tavoli istituzionali.

Sono state istruite e portate ad approvazione alcune nuove convenzioni, quali quella con ISTAT per la lettura integrata dei dati statistici, demografici, epidemiologici, sanitari e sociosanitari nonché quella col Politecnico di Milano per il supporto tecnico scientifico per lo studio e sviluppo di modelli innovativi dei presidi socio-sanitari territoriali.

È proseguita l'azione di promozione della collaborazione tra Uffici e di team building mediante incontri, gruppi di lavoro interni, diffusione di documenti di interesse comune ai vari Uffici. Sono stati svolti 4 incontri del Journal club di aggiornamento su temi innovativi per facilitare e stimolare la condivisione di conoscenze tecnico-scientifiche tra le numerose professionalità che operano all'interno, favorendo così la creazione di un terreno fertile alle collaborazioni e alla promozione di attività trasversali e interdisciplinari tra Uffici, gruppi di lavoro e professionalità diverse.

Si è coordinato il gruppo interno di valutazione delle domande di ammissione all'Albo degli esperti dell'Agenzia per il settore epidemiologico/sociale.

Quanto alle richieste di patrocinii, si sono effettuate 14 istruttorie con conseguente concessione di 9 patrocinii.

Si è preso parte come componente alle attività del rinnovato Ufficio procedimenti disciplinari.

È stata curata la revisione e la pubblicazione di numerosi documenti elaborati dagli Uffici sul sito dell'Agenas.

2.1 UOC Monitoraggio LEA, Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie

Analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN

Nel periodo di riferimento, riguardo al potenziamento delle analisi e del monitoraggio delle performance dei Sistemi sanitari regionali, sono proseguite le attività relative all'elaborazione di pareri tecnici su provvedimenti presentati dalle Regioni in Piano di rientro. L'Ufficio "Analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN" (MPS), confluito nella nuova UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie, ha effettuato un costante monitoraggio sui provvedimenti adottati dalle Regioni che hanno stipulato l'accordo di cui all'art. 1, c. 180, della citata Legge 311/2004, comprensivo di Piano di rientro dai disavanzi, principalmente attraverso il supporto tecnico-operativo al Ministero della salute nella predisposizione di pareri sui provvedimenti attuativi dei Piani di rientro e dei Programmi Operativi. Nel secondo semestre del 2021, l'Ufficio MPS/UOC Monitoraggio LEA ha ricevuto ed elaborato 52 richieste di sotto-parere pervenute da parte dell'Ufficio VI della Direzione programmazione sanitaria del Ministero della salute. Le tematiche hanno riguardato principalmente:

- rete ospedaliera;
- rete territoriale;
- rete dell'emergenza-urgenza;
- reti tempo-dipendenti;
- rete laboratoristica;
- accreditamento;
- atti aziendali.

Il monitoraggio delle performance sanitarie delle Regioni è stato inoltre effettuato mediante l'esame della documentazione regionale prodotta (note, bozze di provvedimenti inviate in approvazione preventiva, adempimenti regionali, Questionario LEA) ai fini delle riunioni di verifica del Tavolo tecnico degli adempimenti regionali e del Comitato LEA, cui l'Ufficio MPS partecipa.

Nel secondo semestre del 2021, l'Ufficio ha garantito la partecipazione alle riunioni:

- del Comitato LEA;
- del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali;
- congiunte di Comitato e Tavolo.

Sempre in tale contesto, ai fini della partecipazione alle predette riunioni, per ciascuna Regione sono stati aggiornati i report di monitoraggio contenenti informazioni relative all'assetto economico-gestionale, all'assetto assistenziale e alla governance dei diversi SSR.

Nello specifico, l'obiettivo di tali report è quello di rappresentare il contesto normativo di ogni Regione, le principali azioni di governance programmate e di monitorare le attività svolte e le performance regionali rispetto ai rilievi effettuati da Tavolo e Comitato.

Di seguito si riportano le principali tematiche affrontate al loro interno:

- governance;
- accreditamento;
- area economica;
- farmaceutica;
- dispositivi medici;
- assistenza ospedaliera;
- rete oncologica e reti tempo-dipendenti;
- rete laboratoristica;
- assistenza territoriale;
- monitoraggio adempimenti;
- monitoraggio DL 34/2020 (art. 2);
- vaccinazione anti Sars Cov-2.

Al fine di alimentare tempestivamente gli strumenti di comunicazione interna ed esterna dell'AGENAS, l'Ufficio in collaborazione con altre unità operative dell'Agenzia, tra cui UOC Sistemi Informativi e UOSD Statistica, sta lavorando allo sviluppo e alla condivisione sul sistema informatico interno dei Profili delle regioni sia per gli aspetti generali sia per la redazione dello specifico contributo sull'assistenza ospedaliera.

Nell'ambito delle attività del sottogruppo tecnico del Nuovo Sistema di Garanzia, è stato fornito supporto tecnico-operativo al Ministero della salute e al Comitato LEA, mediante il calcolo e l'invio degli indicatori *core* di competenza dell'Agenzia per l'anno 2020, in collaborazione con la UOC Ricerca/ PNE/rapporti internazionali e con la UOSD Statistica e flussi informativi. Inoltre, è stato fornito supporto metodologico al Ministero delle Salute per la definizione del sistema di valutazione semplificato per l'anno 2020, con specifico riferimento agli indicatori "H02Z- Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui", "H13C Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario" e " H05Z Proporzioni di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni", calcolati per i 4 diversi periodi della pandemia.

In relazione alle specifiche attività strategiche e di supporto tecnico-operativo previste da appositi Accordi finalizzati al miglioramento e al potenziamento dei Servizi sanitari regionali richiesti dalle Regioni o previste dal Legislatore, nel secondo semestre del 2021 l'Ufficio MPS ha fornito supporto alle Regioni Molise e Calabria come di seguito dettagliato.

Molise

Con riferimento all'Accordo di collaborazione sottoscritto con la Struttura Commissariale della Regione Molise per potenziare le reti ospedaliera e territoriale, avente durata triennale, nel semestre di riferimento sono proseguite le attività previste dal Piano attuativo 2021.

In ragione del supporto programmatico e legale per la definizione degli accordi contrattuali con le strutture accreditate della Regione Molise, richiesto con la nota precedentemente citata del 22 giugno 2021, in linea con il piano delle attività previsto, è stata realizzata un'attività di approfondimento, studio e analisi che ha tenuto conto in particolare della normativa nazionale e regionale di riferimento sugli accordi contrattuali e sulla determinazione del finanziamento, degli schemi di accordo contrattuale e di accordo quadro adottati da altre Regioni e della giurisprudenza riferita all'ambito specifico e al contesto regionale. Tali attività hanno consentito di elaborare una bozza di schema di accordo con le strutture private accreditate condivisa con la Struttura Commissariale della regione. In riferimento ai livelli massimi di finanziamento per l'assistenza ospedaliera degli erogatori privati accreditati della regione Molise, è stata effettuata la ricognizione dei documenti di assegnazione del budget per l'assistenza ospedaliera a partire dal triennio 2016 – 2018 ed è stata fornita alla Struttura Commissariale una relazione tecnica sull'analisi della produzione e della mobilità passiva regionale nell'anno 2019, finalizzata alla rimodulazione del budget 2022-2024.

In relazione al potenziamento della rete di assistenza territoriale in attuazione delle misure previste dal PNRR, l'Agenzia ha fornito supporto metodologico alla stessa Regione nelle attività di individuazione dei siti idonei per la realizzazione di Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità. Tale attività, propedeutica alla compilazione delle schede intervento, è stata condotta attraverso una piattaforma sviluppata da AGENAS e si è conclusa in data 30 dicembre 2021.

È stata, inoltre, fornita in collaborazione con UOC Controllo di gestione una prima analisi del sistema tariffario delle prestazioni residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili e della metodologia applicata per la determinazione delle tariffe, come definita nel DCA 57/2020 avente ad oggetto: "DPCM 12 gennaio 2017. Definizione tariffe per prestazioni residenziali e semiresidenziali per persone non autosufficienti e disabili. Tariffe annualità 2020. Determinazioni".

Calabria

Come anticipato in precedenza, secondo quanto previsto dall'articolo 1, comma 4, del decreto-legge 10 novembre 2020, n. 150, sono state concluse le attività di supporto tecnico-operativo al Commissario ad Acta della Regione Calabria per la redazione del Programma Operativo 2022-2023 con l'invio della bozza del piano alla struttura commissariale.

In relazione al potenziamento della rete di assistenza territoriale in attuazione delle misure previste dal PNRR, l'Agenzia ha supportato la Regione nello svolgimento della ricognizione dei siti in cui realizzare Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità.

Inoltre, su richiesta della Struttura Commissariale, è stato fornito supporto tecnico-metodologico nella predisposizione del modello e del relativo rationale di monitoraggio e verifica degli obiettivi dei commissari straordinari delle aziende sanitarie. La struttura commissariale ha adottato il DCA n. 104/2021 con il quale integra i DCA di assegnazione degli obiettivi dei commissari straordinari con la griglia di valutazione elaborata con il supporto metodologico di Agenas.

Accordo di collaborazione ex articolo 15 della Legge 241/1990 tra AGENAS e AIFA

Nell'ambito dell'accordo di collaborazione ex articolo 15 della Legge 241/1990 tra l'AGENAS e l'AIFA finalizzato alla promozione dei propri compiti istituzionali nei rispettivi campi di azione e allo sviluppo di sinergie istituzionali, anche nell'ottica del supporto al Ministero della salute e alle Regioni, è stato fornito, in collaborazione con la UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche, un contributo al Rapporto Antibiotici dell'anno 2020, relativo alle esperienze di attuazione di programmi per la corretta gestione degli antibiotici in ospedale, basato sull'analisi delle esperienze raccolte dall'Osservatorio Buone Pratiche.

Organizzazione modelli sanitari territoriali e PNRR

A far data dal 1° novembre 2021 questa linea di attività è confluita nella nuova UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie, continuando ad assicurare tutti i progetti già avviati.

Piano Nazionale Ripresa e Resilienza – Missione 6 Componente 1

In ottemperanza della nota prot. n.12841 del 9 settembre 2020 del Ministero della Salute, in seguito alla quale l'Agenzia ha collaborato come ente a supporto del Ministero della salute per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) relativamente alla componente “Assistenza di prossimità e telemedicina”, mediante la cabina di regia a presidio delle attività di programmazione, progettazione e gestione degli interventi contenuti nella suddetta componente (Missione 6 Componente 1).

Action Plan

A seguito del Decreto del Ministero dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 e del successivo Decreto del 23 novembre 2021 di modifica della tabella A del Decreto 6 agosto 2021 l'Agenzia è stata identificata come Ente a supporto del Ministero della Salute per gli interventi della Missione 6 Component 1 (M6C1) e soggetto attuatore per i sub-investimenti 1.2.3 Telemedicina, 1.2.2(d) Progetto Pilota Intelligenza Artificiale e 1.2.2 (e) Potenziamento del Portale della Trasparenza.

In questo duplice ruolo l'Agenzia, da un lato, ha supportato il Ministero della salute e l'Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR nelle attività di programmazione, progettazione e attuazione delle misure previste nella M6C1, mentre dall'altro ha svolto direttamente tutte le attività relative all'attuazione dei sub-investimenti 1.2.3 Telemedicina, 1.2.2(d) Progetto Pilota Intelligenza Artificiale e 1.2.2 (e) Potenziamento del Portale della Trasparenza.

In particolare, al fine di rendicontare lo stato di raggiungimento degli impegni presi nelle Milestone (ITA) degli investimenti 1.1, 1.2 e 1.3 della M6C1 del PNRR si rappresenta che AGENAS ha effettuato un secondo ciclo di incontri con tutte le Regioni e le Province Autonome (P.A.), per definire ogni dettaglio che possa contribuire al conseguimento dell'obiettivo comune di attuazione degli interventi previsti nell'ambito della Componente 1 “Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale” della Missione 6 ed

in particolare quelli riguardanti la realizzazione delle Case della Comunità (CdC), degli Ospedali di Comunità (OdC) e delle Centrali Operative Territoriali (COT).

Contestualmente alla richiesta di incontro, è stata trasmessa alle regioni e PP.AA anche la scheda per la ricognizione degli interventi, al fine di avere le prime indicazioni da parte delle Regioni e PP.AA. sui siti previsti in cui realizzare Case della Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali.

Di seguito si riporta sinteticamente il riepilogo degli incontri e degli scambi avvenuti con gli Assessorati e Dipartimenti alla Salute delle Regioni e PP.AA alla data del 15/10/2021, come già trasmesso all'Unità di Missione per l'attuazione del PNRR del Ministero della salute.

Regione	Data	Data di trasmissione della ricognizione
Abruzzo	27/09/2021	29/09/2021
Sardegna	27/09/2021	27/09/2021
Umbria	27/09/2021	27/09/2021
Valle d'Aosta	27/09/2021	27/09/2021
Calabria	27/09/2021	27/09/2021
P.A. Trento	27/09/2021	15/10/2021
Campania	28/09/2021	28/09/2021
Sicilia	28/09/2021	30/09/2021
Friuli-Venezia Giulia	28/09/2021	27/09/2021
Lombardia	28/09/2021	14/10/2021
Molise	28/09/2021	27/09/2021
Veneto	29/09/2021	28/09/2021
Toscana	29/09/2021	28/09/2021
Piemonte	29/09/2021	28/09/2021
Basilicata	29/09/2021	12/10/2021
Puglia	30/09/2021	01/10/2021
Emilia-Romagna	30/09/2021	29/09/2021
Lazio	30/09/2021	11/10/2021
Liguria	30/09/2021	29/09/2021
P.A. Bolzano	30/09/2021	30/09/2021
Marche	04/10/2021	04/10/2021

Si rappresenta inoltre che, al fine di raggiungere Milestone e Target relativi al tema telemedicina, è stato attivato dall'Agenzia il Gruppo di Lavoro "Telemedicina" e un sottogruppo dedicato alla "Definizione delle linee guida inerenti il modello digitale per l'implementazione dell'assistenza domiciliare" con delibera del Direttore Generale del 30/09/2020. I componenti del citato GdL contribuiscono alla definizione degli aspetti tecnico-informatici e clinici del sub-investimento Telemedicina e alla stesura del documento "Linee guida inerenti il modello digitale per l'implementazione dell'assistenza domiciliare" (Milestone EU del sub-investimento 1.2).

In data 19 novembre 2021, l’Agenzia ha trasmesso al Ministero della Salute e all’On. Ministro il Regolamento “Modelli e standard per lo sviluppo dell’Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale” e i relativi allegati:

- Relazione tecnica – Fabbisogno connesso agli interventi previsti nell’ambito della Riforma sull’Assistenza Territoriale
- Relazione Previsionale del rispetto dei principi enunciati dalla Direttiva adottata su proposta della Presidenza del Consiglio dei ministri e del Ministro per le disabilità;
- Linee di indirizzo Infermiere di famiglia e di Comunità.

Tale documento, milestone della M6C1, costituisce la Riforma di settore alla base degli investimenti del PNRR.

Nel mese di dicembre 2021, Agenas ha effettuato un terzo ciclo di incontri con gli Assessorati e Dipartimenti alla Salute delle Regioni e PP.AA. L’oggetto di tali incontri è stata la rilevazione e il caricamento dei dati sugli immobili e sui terreni nella piattaforma informatica presentata e attivata dalla Agenzia il 18/11/2021, al fine di acquisire l’individuazione dei siti identificati per la realizzazione degli interventi strutturali previsti nella M6C1. Tale rilevazione è il risultato della collaborazione avviata con il Politecnico di Milano mediante la già richiamata Convenzione. Nella tabella di seguito si riporta sinteticamente, per ciascuna Regione e Provincia Autonoma, lo stato di rilevazione, alla data del 30/12/2021, dei siti in cui realizzare le Case della Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità (OdC) e le Centrali Operative Territoriali (COT).

Regione	Data	Stato della rilevazione al 30/12/2021
Abruzzo	10/12/2021	Completato
Sardegna	15/12/2021	Completato
Umbria	15/12/2021	Completato
Valle d'Aosta	25/11/2021 15/12/2021	Completata
Calabria	14/12/2021 21/12/2021	Completata
P.A. Trento	15/10/2021	Completata
Campania	14/10/2021	Completata
Sicilia	13/12/2021	Completata
Friuli-Venezia Giulia	13/12/2021	Completata
Lombardia	10/12/2021	Completata
Molise	10/12/2021	Completata
Veneto	14/12/2021	Completata
Toscana	14/12/2021	Completata
Piemonte	13/12/2021	Completata
Basilicata	14/12/2021	Rilevazione in corso (attualmente non risultano inviati i dati)
Puglia	14/12/2021	Completata
Emilia-Romagna	15/12/2021	Completata (mai validata da parte del referente regionale)
Lazio	16/12/2021	Completata
Liguria	16/12/2021	Completata
P.A. Bolzano	16/12/2021	Completata
Marche	16/12/2021	Completata

L’Agenzia, nel corso del secondo semestre 2021, ha inoltre supportato l’Unità di missione per l’attuazione degli interventi del PNRR alla strutturazione e alla definizione dei Piani Operativi Regionali, degli Action Plan e delle Schede intervento che verranno messe a disposizione delle regioni nel primo trimestre del 2022.

In data 30/12/2021 Agenas ha trasmesso all’Unità di Missione del Ministero della salute il Piano Operativo dei sub-investimenti 1.2.3 Telemedicina, 1.2.2(d) Progetto Pilota Intelligenza Artificiale e 1.2.2(e) Potenziamento del Portale della Trasparenza.

In data 31 dicembre 2021 è stato siglato da Agenas, Ministero della Salute e Dipartimento per la Trasformazione Digitale l’Accordo ai sensi dell’art. 15, legge 7 agosto 1990, n. 241 per la realizzazione degli investimenti della *component* 1 della missione 6 – Salute del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Tale Accordo regola il ruolo dell’Agenzia nell’ambito delle attività della M6C1 del PNRR e si completa con il Piano Operativo dei tre sub-investimenti, precedentemente citato.

Analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN – Assistenza Territoriale

In relazione al supporto tecnico operativo nelle attività di affiancamento alle Regioni nell’ambito del Sistema nazionale di verifica e controllo sull’assistenza sanitaria, sono state svolte due linee di attività:

- Redazione di Report regionali analitici sulle attività relative all’Assistenza Territoriale al fine di contribuire alla redazione dei Profili delle regioni. Tali report analizzano i seguenti aspetti del SSR: Assistenza Sanitaria di Base, Cure Domiciliari, Assistenza Residenziale e Semiresidenziale, Rete Cure Palliative e Terapia del Dolore. Nel mese di settembre sono stati redatti 21 Report, uno per ciascuna Regione e Provincia Autonoma.
- Elaborazione di pareri sulle tematiche dell’Assistenza Territoriale nell’ambito delle attività di analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari a supporto del Ministero della Salute. Rispetto a questo punto sono stati redatti 16 pareri nei mesi luglio-dicembre.

Attività istituzionali e convenzioni con le Regioni/ASL

Nell’ambito delle attività istituzionali e delle convenzioni tra l’Agenzia e le Regioni/ASL nel periodo di riferimento si è contribuito alle seguenti attività:

- Supporto alla Regione Molise, nell’ambito della relativa convenzione, per l’analisi dei fabbisogni delle strutture residenziali e semiresidenziali per disabili e non autosufficienti e per le strutture psichiatriche.
- Supporto alle attività di ricognizione previste dall’art. 35, comma 2-bis del DL. 25-5-2021 n. 73, in merito allo stato di attuazione delle Reti di Cure Palliative in Italia;
- Convenzione AGENAS-ASP di Ragusa per l’attivazione della Centrale Operativa Territoriale oggetto di specifica convenzione, attraverso il supporto metodologico nella fase di definizione del fabbisogno e nell’individuazione delle modalità organizzative necessarie al suo funzionamento;

- Partecipazione alle attività del sottogruppo di lavoro “Definizione di standard qualitativi, organizzativi e tecnologici per la salute mentale” costituito nell’ambito della Cabina di Regia per il Patto per la Salute 2019-2021.

Progetto di Ricerca “Studio di analisi comparata dei modelli organizzativi di presa in carico e di cura presenti nei paesi europei”

La Fondazione “The Bridge, Scienza tra Clinica e Società” nell’ambito della convenzione in essere con l’Agenzia ha proposto l’elaborazione di uno “studio di analisi comparata dei modelli organizzativi di presa in carico e di cura presenti nei paesi europei”.

Per raggiungere tale obiettivo dal punto di vista metodologico la ricerca prevedeva: analisi della letteratura scientifica e grigia, analisi della normativa e interviste ad esperti di ciascun Paese.

I Paesi oggetto di studio (Germania, Francia, Spagna, Regno Unito e Svezia) sono stati confrontati su diversi aspetti quali: figure professionali coinvolti nell’assistenza primaria, funzioni dell’assistenza primaria; rapporto di lavoro dei professionisti e il sistema, servizi erogati nell’ambito dell’assistenza primaria, copertura finanziaria, presenza di standard organizzativi, modalità di integrazione ospedale territorio, percorso formativo dei professionisti coinvolti, presenza di un sistema informativo omogeneo, informazioni sulla governance del sistema e modalità di implementazione dei sistemi IT e Intelligenza Artificiale.

Il lavoro è stato concluso nel mese di dicembre 2021 e se ne prevede la pubblicazione sulla rivista dell’Agenzia “Quaderni di Monitor” nei primi mesi del 2022.

Collaborazione, partecipazione e sinergia con le attività del Progetto PONGO

Si è data attiva collaborazione al Progetto PONGO per diversi aspetti di comune interesse, mediante partecipazione alle riunioni periodiche del Progetto, nonché ai tavoli tecnici e di lavoro organizzati nell’ambito dello stesso Progetto.

Joint Action sul trasferimento delle Buone Pratiche in Cure Primarie – praCtIces pRimary CarE (CIRCE)

In data 13 ottobre 2021, l’Agenzia ha espresso al Ministero della salute la propria disponibilità a ricoprire il ruolo di Autorità Competente per l’azione congiunta denominata: *EU4H-2021-JA-09: Direct grants to Member States’ authorities: transfer of best practices in primary care (AWP Ref.: HS-g-14.3.1)*. Formalizzato tale ruolo, Agenas ha preso parte in data 8 e 9 novembre al *hands-on workshop* organizzato dalla Commissione Europea. Nell’ambito della Joint Action Agenas si è candidata come leader del Work Package 4 “Sostenibilità”, coinvolgendo inoltre 18 Enti Affiliati, Aziende Sanitarie, appartenenti a 9 regioni italiane. La fase di scrittura della proposta si concluderà a febbraio 2022.

2.1.1 Reti Cliniche e Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015

Nel corso del secondo semestre 2021, la UOS Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015 ha svolto le attività dettagliate successivamente nei seguenti ambiti: reti cliniche tempo-dipendenti, reti oncologiche regionali, Osservatorio Reti oncologiche regionali, coinvolgimento delle Associazioni dei pazienti oncologici alla definizione dei PDTA oncologici, Gruppo di Lavoro sulla Sclerosi Multipla (GLaSM), Board Agenas sulle Reti Ictus e Reti Cardiologiche per l'emergenza, Coordinamento funzionale della Rete Nazionale dei Tumori Rari, supporto nella definizione di: Piano Nazionale Malattie Rare, Revisione del DM 70/2015, Piano Nazionale Oncologico (PON) per il quinquennio 2022-2027; partecipazione al Gruppo Tecnico ex articolo 6 decreto ministeriale 5 agosto 2021 (Sperimentazione dei criteri di appropriatezza della Riabilitazione); Partecipazione al Tavolo di Lavoro per il potenziamento della prevenzione e della promozione della salute; Cure palliative, Anagrafica delle Reti Tempo-dipendenti e Oncologica; supporto, in collaborazione con la UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie, nella predisposizione dei pareri sugli aspetti di competenza relativi alle Regioni sottoposte a piano di rientro e supporto nelle attività di affiancamento definite dalle Convenzioni stipulate con le Regioni richiedenti. Inoltre, viene assicurata una costante partecipazione in qualità di relatori ad attività congressuali sotto forma di *webinar*, lezioni e pubblicazione scientifica.

Reti cliniche tempo-dipendenti

Nell'ambito delle attività riguardanti le reti cliniche tempo-dipendenti (rete cardiologica per l'emergenza, rete ictus, rete traumatologica, e rete neonatologica e punti nascita), nel corso del secondo semestre 2021, si è proceduto alla pubblicazione sul sito Agenas del Rapporto descrittivo dei risultati della Seconda indagine sullo stato di attuazione delle Reti Tempo-dipendenti, condotta nel periodo compreso tra il 15 settembre 2020 e il 18 gennaio 2021.

La rilevazione è stata condotta attraverso l'utilizzo di quattro differenti questionari resi disponibili sul sito istituzionale di AGENAS e compilati dalle Regioni/PA:

- Questionario Rete Clinico assistenziale Politrauma
- Questionario Rete Clinico assistenziale Ictus
- Questionario Rete Clinico assistenziale Cardiologica per l'Emergenza
- Questionario Rete Clinico assistenziale Neonatale

I questionari di rilevazione suddetti contengono gli item (n = 41) relativi alle quattro Aree tematiche o domini principali per il monitoraggio dell'efficacia delle azioni e degli interventi previsti nell'Accordo Stato-Regioni del 24 gennaio 2018 sul documento "*Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo-dipendenti*" e dal Modello di ricognizione dei centri Hub e Spoke. Inoltre, le tre "griglie" riferite a politrauma, ictus e cardiologica contengono anche un'area tematica comprendente i requisiti derivanti da alcune indicazioni normative regionali, al fine di consentire la rilevazione e l'analisi delle misure attivate dalle Regioni e Province Autonome relativamente alla riorganizzazione dei servizi di assistenza durante l'emergenza COVID-19.

Il report è strutturato per tipologia di rete tempo-dipendente e per ogni rete sono riportati i risultati di livello nazionale e di singola Regione/PA attraverso l'elaborazione di un indice, definito ISCO (indice sintetico complessivo dell'attuazione della Rete), quale valore indicativo che, in ogni caso, non sostituisce la lettura più complessiva dell'organizzazione delle reti che richiede l'esame contestuale di altri parametri, quali gli indicatori di esito tratti dal PNE e i dati sulla mobilità sanitaria tra le Regioni.

Il Rapporto fornisce una cornice metodologica ed informativa relativa all'implementazione delle Reti tempo-dipendenti in Italia, con una duplice funzione sia di analisi delle reti già istituite, sia di supporto metodologico per quelle da implementare/integrare, rappresentando uno stimolo per il processo di miglioramento continuo, in considerazione delle dinamiche di progressiva evoluzione organizzativa delle reti.

Reti Oncologiche Regionali (R.O.R.)

Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche Regionali

Il 10 dicembre 2021 si è svolta la riunione plenaria dell'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti oncologiche regionali. Sono state presentate le attività dei 5 GDL in cui si articolano i lavori dell'Osservatorio:

- **GDL n. 1** - *Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti oncologiche regionali.*
Le attività del GDL proseguiranno nel 2022 con l'organizzazione di un Corso di alta formazione per Auditor e Facilitatori delle ROR, "*Esperti di valutazione e facilitazione delle reti oncologiche regionali, Buone pratiche per la Governance delle reti Oncologiche*". Il *framework* definito in seno al GDL 1 e già approvato precedentemente dall'Osservatorio, potrà concorrere, nel tempo, a guidare nel percorso di autovalutazione e armonizzazione ciascuna R.O.R., in un contesto nazionale e sovranazionale. Gli obiettivi del corso saranno quelli di formare valutatori e facilitatori regionali da utilizzare per il l'attuazione ed il monitoraggio delle reti oncologiche negli specifici contesti regionali, incentivare la trasmissione di buone pratiche regionali, fornire strumenti per l'autovalutazione e per la valutazione tra pari, utilizzare indicatori condivisi.
- **GDL n. 2** - *PDPA, Indicatori e Flussi informativi.* Una valutazione appropriata delle reti oncologiche richiede l'interconnessione dei flussi informativi (D.M. 262/2016): ciò consente, con l'analisi della prospettiva "paziente-centrica" mediante il Codice Univoco Nazionale dell'Assistito – CUNA", di interconnettere il flusso SDO (D.M. 26.07.1993) e quello della specialistica ambulatoriale (Art. 50 L.326/2003) e di misurare l'effettiva presa in carico del paziente. Occorre, pertanto, seguire il flusso individuale dei pazienti ed avere direttamente un output in forma aggregata per valutare i tempi ed i luoghi di risposta della rete, in base alla normativa sulla privacy. Il Gruppo di Lavoro ha definito i campi e i codici che li caratterizzano per effettuare il monitoraggio attraverso l'interconnessione. Nel corso del secondo semestre, i lavori hanno permesso, attraverso i test di interconnessione tra i flussi SDO ed ambulatoriale per le prestazioni traccianti riferite al tumore della mammella per le Regioni Veneto e Toscana, avendo l'elenco delle strutture appartenenti alla rete (modello Hub e modello Hub e Spoke),

l'applicazione del modello della *network analysis* evidenziando il percorso di presa in carico da parte della rete delle pazienti e il passaggio attraverso il setting pre, operatorio e post- operatorio attraverso interrelazioni tra i nodi della rete.

- **GDL n. 3 - Diritti esigibili.** Lo scopo del GdL è stato quello di poter rendere quanto più possibile agevole il riconoscimento dei diritti già previsti dal nostro *welfare* e, quindi, partendo da esperienze già esistenti in Italia, ha ipotizzato un modello uniforme del “certificato oncologico introduttivo”, applicabile in tutte le regioni italiane affinché, fin dal momento della prima diagnosi di malattia oncologica, si possa avviare il riconoscimento dei benefici nelle sedi preposte della invalidità per patologia oncologica. mediante compilazione da parte del medico certificatore del certificato oncologico telematico.
- **GDL n. 4 - Integrazione Ospedale – Territorio.** I concetti fondamentali del documento elaborato dal gruppo di lavoro dedicato che vertevano sulla continuità assistenziale ospedale-territorio sono stati proposti per il Piano Oncologico Nazionale tra i focal point del capitolo del percorso del paziente oncologico, nel paragrafo inerente la continuità assistenziale sul territorio.
- **GDL n. 5 - Innovazione e Ricerca.** Le attività hanno riguardato il completamento della ricognizione delle tecnologie innovative in uso, all'interno delle diverse fasi del percorso clinico assistenziale del paziente nell'ambito delle reti oncologiche. Le informazioni richieste alle Regioni/P.A. hanno consentito la corretta identificazione/ubicazione delle tecnologie all'interno delle strutture di ciascuna rete e il loro stato di vetustà. L'indagine nazionale, inoltre, ha consentito di disporre di un sintetico benchmark per valutare *gap* tecnologici all'interno delle Reti oncologiche regionali, al fine di individuare il fabbisogno complessivo necessario e le tecnologie su cui sarebbe prioritario investire, anche in considerazione del previsto ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

Il Rapporto sulla ricognizione nazionale delle dotazioni tecnologiche in uso - Analisi sui mammografi - anno 2019 è stato pubblicato sul portale istituzionale dell'Agenzia nel secondo semestre.

Coinvolgimento delle Associazioni dei pazienti oncologici alla definizione dei PDTA oncologici

In merito al tema del coinvolgimento delle Associazioni dei Pazienti oncologici che, nello spirito di un coordinamento partecipato, possono contribuire nella determinazione dei PDTA in ragione del “core competence” proprio delle Associazioni dei pazienti, la UOS ha elaborato, in collaborazione con la FAVO, un documento di proposta sulla definizione delle caratteristiche che le Associazioni debbano possedere per garantire una proficua partecipazione ed in particolare, si è pensato che le Regioni e Province Autonome disegnino il percorso di partecipazione alla formulazione e al monitoraggio dei PDTA delle Reti Oncologiche Regionali o Provinciali da parte dei citati organismi di pazienti e volontariato, articolato per livelli di complessità (aziendale/regionale). Tale proposta è stata inviata alla Segreteria tecnica del Ministro della salute ove ha sede un Gruppo di lavoro su queste tematiche.

Gruppo di Lavoro per la Sclerosi Multipla (GLaSM)

Istituito con Deliberazione della Direzione Generale del 3 dicembre 2020

Il Gruppo di esperti si è regolarmente riunito con il coordinamento della UOS Reti cliniche e Monitoraggio DM/70 ed ha perfezionato il documento definitivo, sottoscritto da tutti i partecipanti, il quale è stato pubblicato sul portale dell’Agenzia e trasmesso al Ministero della Salute con l’obiettivo finale di una adozione in sede di Conferenza Stato-Regioni.

Il documento fornisce importanti indicazioni circa la definizione del percorso appropriato del paziente con Sclerosi Multipla, comprensivo dei momenti di riabilitazione ed accertamento, prevedendo anche l’adozione di protocolli di telemedicina ed il monitoraggio del processo. Sono stati raggiunti tutti gli obiettivi definiti in sede di deliberazione.

Board Agenas Reti Ictus

Il board denominato “Gruppo Tecnico per l’elaborazione di proposte per l’attuazione e l’evoluzione della rete assistenziale dell’ictus” è stato istituito con Deliberazione della Direzione Generale n. 459 del 25 novembre 2021.

Il board è composto da esperti di alto profilo e coordinato dalla UOS Reti cliniche e Monitoraggio DM/70, si è insediato ed ha avviato le attività con l’obiettivo di potenziare gli strumenti ed i metodi per l’effettiva attuazione della rete assistenziale dell’ictus nelle Regioni e PA, incluso lo sviluppo di indicatori di esito e di processo della rete anche al fine di fornire ai Tavoli istituzionali proposte tecniche aggiornate.

Board Agenas Reti Cardiologiche per l’emergenza

Il board denominato “Gruppo Tecnico per l’elaborazione di proposte a supporto del Tavolo Istituzionale Reti Tempo Dipendenti – Cardiologiche per l’Emergenza” è stato istituito con Deliberazione della Direzione Generale n. 455 del 22 novembre 2021.

Il board è composto da esperti di alto profilo e coordinato dalla UOS Reti cliniche e Monitoraggio DM/70, si è insediato ed ha avviato le attività con l’obiettivo di collaborare allo sviluppo di indicatori di esito e di processo in grado di cogliere in modo più puntuale l’effettiva attuazione delle reti ed i connessi punti critici.

Coordinamento funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari

Nel corso del secondo semestre del 2021 AGENAS ha sollecitato il percorso di rinnovo del Coordinamento nazionale reti tumori rari, come punto di partenza per ricostituire e rilanciare la RNTR col Ministero della Salute. Nel corso del semestre di riferimento, inoltre, l’Agenzia ha svolto una ricognizione sui Centri ERNs da siti nazionali e internazionali per dare riscontro ai 3 coordinatori delle 3 reti professionali.

Piano Nazionale Malattie Rare

La partecipazione al PNMR della UOS si è svolta su due distinti tavoli tecnici:

- il primo istituito dal Ministero della Salute pienamente operativo ha definito attraverso una serie di schede i percorsi dei malati, il ruolo del registro nazionale ed il monitoraggio, la prevenzione primaria, i percorsi diagnostici e altro. In particolare, la UOS ha partecipato alla redazione della scheda

riguardante la definizione del ruolo di ISS e AGENAS nei registri e nel monitoraggio della rete nazionale delle malattie rare;

- il secondo tavolo tecnico è invece stato istituito direttamente dal S.S. Sileri ed ha appena iniziato le proprie attività incentrate attorno alla revisione del disegno di legge 2255/2021. Le attività si sono concluse con l'audizione delle Associazioni/Fondazioni/Società che ne hanno presentato richiesta, la sintesi delle argomentazioni presentate e la redazione di un report.

Piano Oncologico Regione Basilicata

La UOS ha partecipato alla stesura del paragrafo inerente la riorganizzazione della rete Oncologica della Regione Basilicata all'interno del più ampio documento tecnico che ha lo scopo di allineare la visione di riorganizzazione proposta dalla Regione Basilicata con le indicazioni tecniche indicate dal D.lg. n.34/2020, D.M. n.70/2015 e soprattutto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza anche in vista delle imminenti indicazioni relative alla definizione della nuova rete territoriale e all'evoluzione della rete ospedaliera (D.M. n.70/2015).

Piano Oncologico Regione Umbria

La UOS ha partecipato alla stesura del paragrafo inerente la riorganizzazione della rete Oncologica della Regione Umbria all'interno del più ampio documento tecnico che ha lo scopo di contribuire ad allineare la attuale organizzazione sanitaria della Regione Umbria alle indicazioni stabilite dal D.lg. n.34/2020, dal D.M. n.70/2015 e dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, anche in vista delle imminenti innovazioni sulla rete dei servizi territoriali e sull'evoluzione della rete ospedaliera (aggiornamento del D.M. n.70/2015).

Programma Operativo Regione Calabria 2022 - 2023

La UOS ha continuato la partecipazione, operando sinergicamente con altri Uffici dell'Agenzia, alla redazione del PO Regione Calabria 2022–2023 in merito alle seguenti tematiche: Rete oncologica, Piano per lo screening oncologico, Reti tempo dipendenti (ictus, sindrome coronarica acuta, trauma), Rete malattie rare.

Per ciascuna area è stata effettuata un'analisi del contesto attuale attraverso sia uno studio dei flussi informativi disponibili, sia tavoli tecnici con i professionisti afferenti alle reti. In questo modo si è arrivati a formulare una proposta condivisa anche con la Regione Calabria che ha partecipato a tutto il processo di redazione del documento tramite confronti sistematici con l'Agenzia.

Revisione del DM 70/2015

La UOS ha continuato la partecipazione all'istruttoria per il Tavolo Tecnico per la revisione del DM 70/2015 collaborando con la UOC Monitoraggio LEA servizi sanitari regionali e aziende sanitarie ed il Dipartimento di Area Sanitaria apportando il proprio contributo in particolare circa l'inserimento di specifici paragrafi sulla Rete Oncologica e sulla Rete Trasfusionale, per la Rete Punti Nascita la definizione nuovi di standard a cui fare riferimento e l'inserimento di ulteriori reti (rete malattie infettive e della risposta ad emergenza epidemica, rete oncoematologica, rete dei tumori rari reti delle patologie neurodegenerative, reti dei servizi di diagnosi e cura rete dei laboratori, rete delle anatomie patologiche, rete riabilitazione e lungodegenza).

Piano Oncologico Nazionale (PON) per il quinquennio 2022-2027

La UOS ha avuto un ruolo attivo nel coordinamento del capitolo inerente alle reti oncologiche, inserito nel nuovo PON istituito dal Ministero della salute, insieme alla partecipazione dell'Istituto Superiore di Sanità, di AIFA e di svariate associazioni dei pazienti e di società scientifiche. Il documento va a definire:

- il quadro epidemiologico nazionale;
- la prevenzione sostenibile del cancro;
- il percorso del malato oncologico per garantire standard elevati nella cura del cancro e migliorare la qualità della vita;
- ricerca, innovazione e digitalizzazione in oncologia;
- comunicazione e formazione per garantire personale sanitario altamente qualificato.

In particolare, i componenti della UOS hanno partecipato attivamente alla redazione dei capitoli riguardanti il "Percorso del malato oncologico", le "Reti Oncologiche", la digitalizzazione in oncologia e l'integrazione ospedale-territorio.

Il documento elaborato dai vari gruppi di lavoro è tuttora al vaglio della Direzione Generale della Programmazione del Ministero della Salute per la valutazione della sostenibilità economica del programma.

Pareri e attività di affiancamento alle Regioni e PA

La UOS, in collaborazione con la UOC Monitoraggio LEA servizi sanitari regionali e aziende sanitarie, ha elaborato pareri sugli aspetti di competenza, in merito alle Regioni sottoposte a piano di rientro (Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise, Puglia, Sicilia) e non solo, fornendo attività di supporto.

Tale attività, rientrante nell'ambito del Sistema Nazionale di Verifica e Controllo sull'Assistenza Sanitaria, ha riguardato, tra l'altro, le proposte di riorganizzazione delle reti tempo-dipendenti e della rete oncologica, come previsto dal DM 70/2015 e dagli specifici Accordi Stato-Regioni.

La UOS, in seguito a quanto acquisito nelle attività di coordinamento e monitoraggio delle reti cliniche, sta partecipando al progetto di sviluppo di fascicoli regionali in cui si concentra, per ciascuna delle reti e per ciascuna delle Regioni (a partire da quelle in piano di rientro), una sintesi dell'analisi anagrafica delle strutture delle reti, della normativa di riferimento, dei dati ed indicatori sintetici quali-quantitativi dell'assistenza sanitaria.

Gruppo Tecnico ex articolo 6 decreto ministeriale 5 agosto 2021 (Sperimentazione dei criteri di appropriatezza della Riabilitazione)

La UOS ha partecipato alle attività del Gruppo Tecnico coordinato dall'Ufficio 6 della Direzione generale della Programmazione Sanitaria, Ministero della salute, istituito il 28/10/2021 e insediatosi in data 10/11/2021.

In particolare, si supporta il sottogruppo "Definizione del modello di analisi dei dati per lo studio della distribuzione dei casi nelle varie discipline e nei vari livelli di complessità del codice 56".

Partecipazione al Tavolo di Lavoro per il potenziamento della prevenzione e della promozione della salute

Si è assicurata la partecipazione al Tavolo istituito il 5/8/2021 tramite decreto direttoriale dalla Direzione Generale della prevenzione sanitaria del Ministero della Salute.

Il Tavolo si è insediato in data 2/9/2021 ed ha avviato le attività impegnandosi nella definizione in gruppi di interesse.

Cure palliative

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 35, comma 2-bis del DL. 25-5-2021 n. 73, come modificato dalla Legge di conversione del 23 luglio 2021, n. 106, la UOS ha contribuito alla realizzazione dell'istruttoria sullo stato di attuazione della legge 38/2010 in materia di rete delle cure palliative con l'obiettivo di supportare il Ministero della Salute e le singole Regioni e Province Autonome nell'individuazione dei campi prioritari di intervento per uno sviluppo omogeneo della Rete di cure palliative e della Rete di cure palliative pediatriche sul tutto il territorio nazionale, al fine di disciplinare ed inserire tali interventi nei Programmi triennali previsti dallo stesso articolo 35, comma 2-bis del DL. 25-5-2021 n. 73.

Per effettuare la ricognizione delle attività svolte dalle Regione e PA in tema di reti di cure palliative la UOS, in collaborazione con la UOSD Statistica e flussi informativi sanitari, ha realizzato una Rilevazione nazionale su Attuazione e Programmi in materia di Rete cure palliative. La Rilevazione ha preso avvio ufficialmente il 15 novembre ed è terminata il 2 dicembre 2021, ed è stata condotta mediante l'utilizzo due differenti tipologie di questionari: Profilo Regione/PA da compilare a cura dei referenti di Regione /PA; Profilo Azienda Territoriale da compilare a cura dei referenti delle Aziende Territoriali e da validare a cura del Referente di Regione/PA di riferimento.

La Rilevazione ha affrontato i principali temi di carattere organizzativo/formale del livello regionale, definendo le specificità a livello di rete locale nei tre setting ospedaliero, residenziale (hospice) e dell'assistenza domiciliare. È stata inoltre prevista una sezione descrittiva inerente piani e programmi regionali in materia per il prossimo triennio. È stata ottenuta la rispondenza di tutte e 21 le Regioni e PA e di tutte e 99 le aziende territoriali, con una completezza del 100%.

L'istruttoria suddetta è stata inviata al MdS in data 23 dicembre 2021 con nota prot. Agenas n. 2021/0011720.

Anagrafica di reti

Ai fini della pubblicazione sul Portale della trasparenza di Agenas delle informazioni sull'assetto delle reti cliniche nelle Regioni e PA, la UOS ha realizzato una prima ricognizione delle strutture ospedaliere e del ruolo di ciascuna nelle reti cliniche tempo-dipendenti (rete cardiologica per l'emergenza, rete trauma, rete ictus), nella rete della emergenza e nella rete oncologica. Nello specifico è stata predisposta una "griglia" excel precompilata sulla base di quanto dichiarato dalle Regioni /PA nell'ambito delle indagini condotte rispettivamente sullo stato di attuazione delle reti tempo-dipendenti e delle ROR. La suddetta griglia è stata

sottoposta ad una richiesta di convalida mediante invio alle Direzioni generali salute delle Regioni /PA in data 12/07/2021 con nota prot. Agenas n. 2021/0005647.

2.1.2 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie

Fabbisogno e standard della personale gestione dei modelli organizzativi nell'ambito dell'incarico relativo al fabbisogno standard del personale e gestione dei modelli organizzativi

Gli ambiti in cui si esplica l'attività di supporto di AGENAS (rispettivamente al Ministero della salute, alle regioni e alle PP.AA.), all'interno della quale è stato costituito un gruppo di lavoro ad *hoc*, sono lo sviluppo e l'adozione di metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno di professionisti sanitari.

Percorso metodologico

A marzo è stato costituito il tavolo tecnico di lavoro interistituzionale, coordinato da questa Agenzia, composto da rappresentanti del Ministero della salute, delle regioni e province autonome (queste ultime indicate dalla commissione salute presso la Conferenza delle Regioni) con il compito di definire una metodologia di rilevazione del fabbisogno di risorse professionali sanitarie. Gli obiettivi definiti dal tavolo tecnico sono:

- approfondimento della metodologia di calcolo del fabbisogno di personale in ambito ospedaliero riprendendo la metodologia elaborata e approvata dalla commissione salute del dicembre 2017;
- definizione di standard e modelli organizzativi per alcuni ambiti territoriali (ADI, infermiere di famiglia e di comunità, strutture intermedie);
- definizione di standard del personale dei dipartimenti di prevenzione, in particolare nell'ambito dei servizi per la sicurezza nei luoghi di lavoro e per i servizi di igiene e sanità pubblica.

Le regioni che partecipano sono: Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Marche, Piemonte, provincia autonoma di Trento, Puglia, Sardegna, Umbria e Veneto.

A supporto del tavolo tecnico AGENAS per l'attività scientifica, sono state stipulate apposite convenzioni con due Università: l'Università di Torino - Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica, e il laboratorio MeS della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.

Nel periodo dal 18 Marzo al 31 dicembre 2021 sono state condotte 57 riunioni:

- con la Commissione Salute;
- con il Ministero della Salute;
- con le due Università convenzionate;
- con le Regioni, sia in plenaria sia con le regioni partecipanti ai tavoli tecnici;
- di tipo organizzativo con i consulenti.

A partire dal 3 giugno sono stati avviati gruppi tematici, con la finalità di definire strumenti, raccogliere dati e produrre algoritmi di calcolo.

Ospedale: Al fine di affinare la metodologia già sviluppata nel 2017 per il tavolo relativo alla definizione dei fabbisogni in ambito ospedaliero, sono state raccolte le ore lavorate dai diversi professionisti sanitari, divisi per professione e ambito lavorativo di riferimento. Nello specifico sono stati istituiti tre sub tavoli di lavoro per entrare nel dettaglio dei fabbisogni di personale:

- Sub Tavolo 1.1: modello con riferimento alle specialità per l’ambito ambulatoriale
- Sub Tavolo 1.2: modello per medici anestesisti, infermieri e OSS che operano presso terapie intensive e sale operatorie
- Sub Tavolo 1.3: modello di calcolo di infermieri e OSS che operano nelle aree di degenza

Territorio: Definizione di standard e orientamenti organizzativi in alcuni ambiti rilevanti del territorio.

- Sub Tavolo 2.1: Assistenza Domiciliare Integrata: Per la definizione dello standard dei fabbisogni di personale, è stata condotta una revisione della normativa nazionale e regionale, ed è stata elaborata, e presentata alle regioni, una scheda per l’indagine e finalizzata rilevamento dei dati sulle caratteristiche dei setting dei *team* di cura territoriali della di per proporre un modello organizzativo. Nel periodo di giugno e luglio 2021 è stata condotta un’indagine che ha coinvolto sei regioni per andare ad indagare i modelli organizzativi e gli standard all’interno delle aziende sanitarie locali per quanto attiene all’assistenza domiciliare integrata. È stato esaminato il flusso SIAD per quantificare la attuale dotazione di personale (dotazione *as is*) ed è stata conseguentemente definita una metodologia per la previsione del fabbisogno a tendere (dotazione *to be*), sulla base delle percentuali di assistiti presi in carico delle persone indicato nel Piano Nazionale id Ripresa e Resilienza PNRR, suddiviso per livello di Complessità Indice Assistenziale CIA.
- Sub Tavolo 2.2: Infermieristica di famiglia e comunità: Ad ottobre 2021 è stata condotta un’indagine in collaborazione con l’agenzia Aprire Network al fine di conoscere lo stato di attivazione dei master in infermieristica di famiglia e di comunità nelle Università italiane, per valutare i professionisti già formati e quelli in corso di formazione per valutare la attuale disponibilità e quella del prossimo futuro. Al fine di monitorare lo stato di assunzione dei professionisti nelle aziende sanitarie, sono state eseguite riunioni con ufficio xxx del ministero della salute, nelle quali è stata proposta e accettata la attivazione di una sezione specifica di rilevamento della presenza, alle dipendenze del SSN/SSR, del professionista all’interno del Conto Annuale della Ragioneria dello Stato. Con le regioni e diversi stakeholders sono state elaborate le “Linee di indirizzo per l’infermieristica di famiglia e di comunità”, divenute allegato tecnico al DM71.
- Sub Tavolo 2.3: Strutture intermedie – Ospedali di Comunità, RSA, Hospice: è stata condotta l’“Indagine sulle caratteristiche dei team di cura nelle strutture residenziali delle Regioni” tramite questionario formulato *ad hoc*, rivolto alle strutture residenziali su territorio nazionale, con l’obiettivo di indagare i modelli organizzativi e il personale afferente a dette strutture. Hanno risposto all’indagine 1823 strutture. Le strutture che avevano fornito dati incompleti o incoerenti sono state

contattate una ad una. Un'analisi preliminare dei dati ha già consentito di esprimere alcune riflessioni, un'analisi approfondita è attualmente in corso con il supporto dell'ufficio di statistica interno ad AGENAS.

Dipartimento di Prevenzione: sulla base dei modelli proposti da alcune regioni per la definizione del fabbisogno di personale presso i servizi di prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro, è stata definita una stringa di ricerca dati con cui le regioni hanno fornito le informazioni e sulla cui base si sta definendo l'algoritmo per il calcolo del personale.

Per proporre modelli di calcolo del fabbisogno di personale nei diversi contesti, sono stati, inoltre, aperti tavoli di confronto con il gruppo di lavoro della Salute Mentale e con gli Ordini degli Assistenti sociali, dei Fisioterapisti e con i rappresentanti della federazione nazionale Ordini dei Tecnici sanitari di radiologia medica, delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione TSRM-PSTRP.

Sono stati creati algoritmi per il calcolo del fabbisogno di personale, a partire da un'attenta analisi dei modelli presenti nelle regioni Lombardia, Veneto, Lazio e Puglia.

Il progetto entrerà nella sua seconda fase con costituzione di un nuovo gruppo di lavoro, a partire dalla metà di febbraio del 2022.

Progetto di Ricerca Corrente 2019-2021 “Perfezionamento e validazione di metodi e strumenti per il miglioramento partecipato del grado di umanizzazione e studio della loro applicazione all’ambito dell’assistenza territoriale”

Nel corso del secondo semestre del 2021, in coerenza con il Piano delle Performance 2021-2023, sono state portate a termine le attività previste dal progetto di Ricerca Corrente 2019-2021 “Perfezionamento e validazione di metodi e strumenti per il miglioramento partecipato del grado di umanizzazione e studio della loro applicazione all’ambito dell’assistenza territoriale” con il raggiungimento di tutti gli obiettivi previsti.

È stata assicurata la responsabilità scientifica del progetto le cui attività sono state svolte e rendicontate dalla UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche.

Definizione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale - Area Salute Mentale

È stato prodotto un documento dal titolo “Standard per l’assistenza territoriale in tema di salute mentale, dipendenze patologiche e neuropsichiatria infantile e dell’adolescenza (Salute Mentale-Dipendenze-Neuropsichiatria infantile)” oltre a garantire la partecipazione alle riunioni del gruppo di lavoro; è stato, inoltre, dato avvio ad una analisi dei fabbisogni attuali, del flusso SISME e, attualmente in corso, l’analisi del flusso SIND.

Triage

È stata eseguita una ricerca delle normative regionali di recepimento delle “Linee di indirizzo nazionali sul triage Intraospedaliero, Linee di indirizzo nazionali sull’Osservazione Breve Intensiva e Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovrappollamento in Pronto Soccorso ai sensi dei documenti approvati in Conferenza Stato-Regioni del 1° agosto 2019” e una ricerca sui siti istituzionali dei servizi di

emergenza-urgenza delle aziende sanitarie al fine di valutare la tipologia di triage in uso. È stato creato un questionario *ad hoc* per l'attivazione di una indagine rivolta alle strutture con Pronto Soccorso generali o specialistici, DEA di primo e di secondo livello, centrali operative 118, avente lo scopo di comprendere i modelli operativi delle strutture afferenti al servizio emergenza-urgenza delle Regioni, nonché il grado di adozione e di aderenza alle Linee di Indirizzo ai sensi dei documenti approvati in Conferenza Stato-Regioni del 1° agosto 2019. Il questionario dell'indagine è stato ideato con il supporto di esperti interni ed esterni all'Agenzia nel corso di varie riunioni, condiviso con l'ufficio di Statistica interno, e, successivamente, inviato all'ufficio ICT per il caricamento su piattaforma AGENAS. L'indagine è in corso di attivazione.

Linee guida contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare

Partecipazione alla stesura delle linee guida, con particolare riferimento alla sezione della Teleassistenza. Per la redazione del documento si è collaborato con l'UOC Monitoraggio LEA, Servizi Sanitari Regionali e Aziende Sanitarie interno ad AGENAS e con un gruppo di lavoro di esperti esterni. Sono state condotte 9 riunioni con l'intero gruppo di lavoro ed è stato preparato un documento che attualmente è alle sue fasi finali.

Attività di Telemedicina – sottogruppo TeleAssistenza

È stato costituito in data 02/11/2021 un gruppo di esperti interni ed esterni all'Agenzia per la redazione di un documento contenente indicazioni sulla Teleassistenza, attraverso un'analisi della letteratura internazionale e nazionale, nonché dello stato dell'arte in Italia, e la consultazione dell'indagine condotta dal Ministero della Salute sulla Telemedicina del 2018. Il documento tecnico è stato licenziato e contiene le indicazioni per lo svolgimento e la creazione dei servizi di teleassistenza.

Joint Action

Partecipazione alla New Joint Action Europea (*EUJointAction10 – HealthWorkforce to meet Health challenges – forecasting and planning for workforce in the healthcare sector*). Sono state garantite le partecipazioni alle riunioni interne ad AGENAS e alle riunioni plenarie con altri Stati europei partecipanti alla Joint Action.

Progetto Tashi

Partecipazione al progetto europeo TASHI il cui obiettivo è indagare e studiare nuovi modelli organizzativi derivanti dal Task Shifting tra le professioni sanitarie, con influenza sui fabbisogni dei singoli professionisti sanitari.

Osservatorio Medicina di genere

L'Agenzia, attraverso un referente interno nominato componente dell'Osservatorio dedicato alla Medicina di genere, in rappresentanza dell'Osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità dell'Agenzia (decreto dell'ISS n. 34/2021), ha assicurato le partecipazioni ai due sottogruppi di lavoro, "Percorsi clinici di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione" e "Ricerca e innovazione", nei quali vengono forniti contributi in linea con il mandato.

Rete italiana di preparedness pandemica influenzale

Nell'ambito della Rete italiana di *preparedness* pandemica influenzale, con decreto del Ministro della Salute del 5 maggio 2021 è stata nominata una rappresentante dell'Agenzia, che ha assicurato la partecipazione alle riunioni e al gruppo di lavoro per la stesura del piano operativo per il monitoraggio e la valutazione del piano pandemico influenzale 2021-2023.

Percorso di riforma del settore RSA

Il gruppo di lavoro sulla riforma delle RSA, previsto dall'art. 2 comma 1 lettera C) del decreto del Ministro della Salute del 26 febbraio 2021, di cui fa parte un rappresentante dell'Agenzia, ha elaborato proposte operative di breve, medio e lungo periodo di programmazione per le RSA e le altre strutture diversamente denominate ma funzionalmente equivalenti. A partire dal 7 maggio 2021, il gruppo si è incontrato ogni settimana dalle 12 alle 14 per elaborare il documento da presentare alla cabina di regia sul patto per la salute 2019-2021. Nell'ambito delle attività di questo gruppo di lavoro è stato svolto anche il ruolo di collegamento tra alcune attività proposte e l'Agenzia, come ad es. la definizione di indicatori per le RSA.

Programma operativo Calabria

Nell'ambito della stesura del PO Calabria, è continuato il lavoro avviato con il referente della Regione Calabria, fornendo il contributo relativo al capitolo "Gestione del personale". Nell'occasione della stesura del PO è stata condotta l'analisi del personale sanitario ospedaliero delle strutture pubbliche della Calabria, al fine di rilevare il rapporto tra personale medico, infermieristico e tecnico addetto all'assistenza (OTA-OSS), sia rispetto alla dotazione strutturale complessiva di posti letto nel triennio 2017-2019 sia ai volumi di attività in termini di giornate di degenza relative all'anno 2019. È stato svolto un confronto infra-regionale tra le strutture con medesimo ruolo nella rete dell'emergenza-urgenza ed un confronto a livello regionale rispetto ai dati rilevati per una regione del nord (Veneto) ed una regione del centro (Lazio).

Attività di monitoraggio delle Regioni

Nell'ambito delle attività di preparazione per le riunioni del "Tavolo adempimenti" con le Regioni, in supporto all'Ufficio monitoraggio, è stata elaborata la scheda di sintesi-vaccinazione anti SARS-CoV-2 per ogni regione.

2.2 Controllo di gestione, risultati economici dei SSR e Aziende sanitarie

Nel corso del secondo semestre 2021, la UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie ha posto in essere una serie di attività, a valenza interna ed esterna, nel rispetto di quanto previsto dal nuovo funzionigramma di AGENAS e sempre più in coerenza con quanto evidenziato dalla nuova organizzazione che ha investito l'Agenzia in tale periodo.

In particolare, le attività hanno avuto ad oggetto le macroaree della Gestione economico-finanziaria e del Controllo di Gestione, il Ciclo della performance dell'Agenzia, il Monitoraggio delle performance economiche e finanziarie dei servizi sanitari regionali e delle aziende sanitarie, la Definizione delle metodologie di determinazione delle tariffe delle prestazioni sanitarie; tutto ciò in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente in materia, dallo Statuto, dal Regolamento di Amministrazione e del Personale e dal funzionigramma di AGENAS, approvati nel corso del semestre di riferimento.

Le attività di seguito descritte sono proseguite, in continuità con quanto già avviato nel corso del primo semestre 2021, riflettendo ancor più la nuova mission dell'unità operativa, maggiormente orientata allo sviluppo di attività di supporto ed analisi dei sistemi regionali e del SSN dal punto di vista economico-gestionale.

Nell'ambito delle attività a valenza interna, di seguito vengono descritte le attività svolte e tese al miglioramento dei processi in uso, relativamente alle fasi di gestione e di programmazione.

Nell'ambito delle attività del ciclo passivo:

- si è lavorato per l'ottimizzazione dei tempi di lavorazione dei documenti contabili proponendo una diversa modalità di registrazione degli impegni legati ai contratti pluriennali, predisponendo impegni annuali attraverso i quali sarà possibile abbandonare la logica della registrazione dell'impegno art. 31, co. 2 del DPR 97/2003 al momento dell'arrivo delle fatture;
- si è lavorato per l'ottimizzazione dei tempi di registrazione dei documenti contabili nella Piattaforma dei Crediti Commerciali attraverso una procedura condivisa anche con il fornitore del sistema di gestione della contabilità e che preveda una modalità massiva di caricamento.

Nell'ambito delle attività riferite al ciclo attivo:

- è stata conclusa la fase di ricognizione al fine di poter registrare accertamenti di competenza delle entrate ECM. È stato, pertanto, rilasciato un nuovo modulo che permetterà alla UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie e alla UOC ECM di poter ricondurre gli importi dei contributi ordinari ai rispettivi provider. La procedura verrà implementata a partire dall'esercizio 2022 e prevederà un successivo passaggio relativo alla gestione del caricamento a sistema anche degli eventi ECM.

Nell'ambito dell'attività di programmazione:

- è stato redatto il Bilancio di previsione 2022, adottato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 31 del 15 dicembre 2021.

Nel semestre di riferimento è proseguita l'attività relativa all'implementazione della "contabilità di progetto"

che ha richiesto sia l'aggiornamento delle anagrafiche dei progetti/convenzioni/accordi sia una mappatura puntuale di tutte le linee di attività perfezionate, condotta in collaborazione con gli uffici direttamente coinvolti nelle diverse fasi di attuazione/attivazione. Obiettivo ultimo è l'implementazione e la messa a regime di un sistema di controllo di gestione di progetto in linea con le risultanze della contabilità finanziaria ed economica e capace di produrre reportistica in grado di fornire informazioni utili e tempestive ai vertici aziendali.

Sempre nell'ambito delle attività di controllo di gestione, in vista della riorganizzazione conclusasi nel semestre, è continuata l'attività di adeguamento del piano dei centri di costo, di primo e secondo livello, al fine di adeguare la struttura vigente alla nuova organizzazione e renderla quanto più aderente alle esigenze organizzative, pur nel rispetto di quanto definito dallo Statuto e dal Regolamento.

Relativamente alle attività di Ciclo di gestione della performance è stato fornito supporto al Coordinamento amministrativo, divenuto successivamente Dipartimento dell'Area amministrativa, nelle attività di cui al D.lgs. 150/2009, ed in particolare:

- predisposizione dell'aggiornamento del Sistema di misurazione e valutazione della performance per l'anno 2022;
- predisposizione del PIAO, Piano Integrato di Attività e di Organizzazione;
- supporto all'Organismo indipendente di valutazione nelle attività, di cui all'art. 14 del d.lgs. 150/2009;
- supporto tecnico-operativo nelle attività di misurazione e valutazione della Performance individuale e organizzativa di tutto il personale di AGENAS.

La UOC ha inoltre curato le attività di predisposizione:

- delle relazioni semestrali delle attività di AGENAS, che il Presidente, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera j, dello Statuto trasmette alla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome e a quella unificata, nonché alla Corte dei Conti;
- della Relazione programmatica di accompagnamento al Bilancio di previsione;
- del Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio, ex art. 19 del d. lgs. 91/2011.

Nell'ambito delle attività a valenza esterna sono proseguite le principali linee di attività connesse ai progetti che vedono la UOC referente istituzionale. Di seguito le macro-attività su cui la UOC è maggiormente impegnata:

1. Accordo ex art. 15 della L. 241/1990 con il Ministero della Salute
2. L. 106 del 23.07.2021 in materia di definizione delle tariffe delle cure palliative
3. Misurazione e valutazione della performance economico-finanziaria ed organizzativo-gestionale delle aziende sanitarie
4. Attività di definizione delle tariffe di specifiche prestazioni sanitarie

1. Accordo ex art. 15 della L. 241/1990 con il Ministero della Salute

Nell'ambito dei progetti in convenzione con il Ministero della Salute sono proseguite le attività relative alla “*Revisione delle tariffe di specialistica ambulatoriale e protesica*” e al “*Progetto nazionale per lo sviluppo e la sperimentazione di un nuovo sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere – Progetto It-DRG*”.

L'attività di revisione delle tariffe di specialistica ambulatoriale e protesica ha come obiettivo la creazione di un sistema di analisi dei costi delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle protesi/ortesi su misura. Il questionario, condiviso con il Ministero della salute e costruito *ad hoc* per la rilevazione dei fattori produttivi all'interno delle aziende sanitarie, è stato testato attraverso una sperimentazione in alcune aziende pilota. Sono state, pertanto, selezionate alcune aziende sanitarie del territorio nazionale al fine di testare la reale fattibilità dello strumento in termini sia di rilevazione che di qualità del dato rilevabile.

La sperimentazione ha richiesto un'attività costante di affiancamento e supporto ai referenti aziendali e ha consentito di validare lo strumento e, quindi, renderlo definitivo per la successiva rilevazione in tutte le aziende sanitarie costituenti il campione definito. Il lavoro vedrà la UOC impegnata, anche nei semestri successivi, nell'attività di supporto al Ministero della salute.

Nell'ambito del Progetto It-DRG, di sviluppo e sperimentazione del nuovo sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere, l'attività si è concentrata sulle due principali linee di intervento, ovvero il coordinamento delle prime 3 Linee di attività del progetto, il cui obiettivo è garantire il rilascio delle versioni definitive dei prodotti in capo ad ogni linea, e la predisposizione del nuovo sistema di pesatura delle prestazioni ospedaliere e relativi costi associati.

Con riferimento alla prima linea di intervento sono state organizzate riunioni con i referenti delle singole attività al fine di rilevare lo stato di avanzamento dei lavori e decidere, di conseguenza, i passi successivi da adottare per il raggiungimento dell'obiettivo finale. Per una specifica linea di attività, il cui output era stato reso disponibile, è stata attivata una procedura di revisione aperta, tramite consultazione pubblica, finalizzata alla condivisione dei primi risultati con la comunità scientifica al fine di rendere lo strumento quanto più possibile aderente e rispondente alla realtà. Dai primi risultati, che saranno oggetto di analisi approfondita nel corso del successivo semestre, è emersa l'esigenza di rimodulare le tempistiche e le modalità di rilascio dei prodotti finali.

Con riferimento alla seconda linea di intervento è stata definita la metodologia da attuare per la rilevazione dei costi delle prestazioni nelle aziende sanitarie pubbliche. In particolare, è stato definito un campione statistico di aziende sanitarie in cui verrà effettuata la rilevazione dei fattori produttivi utili per la determinazione dei costi delle singole prestazioni. Per maggior rigore metodologico le aziende del campione saranno sottoposte ad un ulteriore *assessment* finalizzato ad evidenziare il grado di innovazione degli strumenti di rilevazione e del livello di qualità dei dati disponibili, ciò al fine di garantire la comparabilità dei dati analizzabili.

2. L. 106 del 23.07.2021 in materia di definizione delle tariffe delle cure palliative

Nell'ambito di quanto definito dal comma 2-ter, art. 35 del DL.73/2021, convertito in L. 106/2021, l'Agenzia è investita del compito di condurre l'istruttoria per il Ministero della salute ai fini dell'emanazione del decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, e previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, di definizione delle tariffe nazionali massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di cure palliative in ambito domiciliare e residenziale e hospice, in coerenza con la programmazione economico-finanziaria del Servizio sanitario nazionale.

Per far ciò è stato costituito un Gruppo di lavoro, composto da rappresentanti di Agenas e del Ministero della salute, al fine di definire e condividere il percorso metodologico da intraprendere considerando quanto già fatto in materia, nel corso degli anni, dalle Regioni e dai Ministeri competenti.

Il lavoro si è principalmente focalizzato, nel semestre di riferimento, sulla rilevazione dello stato dell'arte nelle diverse regioni, sui dati disponibili e potenzialmente utilizzabili derivanti dai flussi ministeriali esistenti e sui lavori già disponibili in materia. Obiettivo di tale attività è rilevare i differenti modelli regionali esistenti, evidenziandone la metodologia utilizzata nella definizione delle tariffe regionali, e costruire, pertanto, un modello di rilevazione dei fattori produttivi, utili per la determinazione del costo pieno e della relativa tariffa massima, che possa rispondere in maniera quanto più coerente alle diverse realtà rilevando, pertanto, le reali risorse utilizzate per garantire le cure palliative domiciliari, residenziali e in hospice ai cittadini in tutti i contesti.

3. Misurazione e valutazione della performance economico-finanziaria ed organizzativo-gestionale delle aziende sanitarie

Nel corso del semestre di riferimento, la UOC è stata impegnata nella definizione di un sistema di analisi e monitoraggio della *performance* economico-finanziaria ed organizzativo-gestionale delle aziende sanitarie, in aderenza all'articolo 1, comma 513 della legge 30 dicembre 2018, n. 145, il quale ha previsto che l'Agenzia realizzi “[...] un sistema di analisi e monitoraggio delle performance delle aziende sanitarie che segnali, in via preventiva, attraverso un apposito meccanismo di allerta, eventuali e significativi scostamenti relativamente alle componenti economico-gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile [...]”.

In particolare, l'obiettivo del progetto – che in una prima fase avrà ad oggetto le sole aziende ospedaliere pubbliche – è quello di creare un sistema di misurazione e valutazione della *performance* che sia in grado di rappresentare la capacità delle aziende di gestire le proprie risorse, di mantenere l'equilibrio di bilancio, di garantire la sostenibilità nel tempo e di presidiare gli aspetti contabili, gestionali ed organizzativi. Lo scopo è fornire una valutazione sui risultati ottenuti dalle amministrazioni delle aziende attraverso l'identificazione e la quantificazione di specifici indicatori di performance in grado di sintetizzarne la gestione.

Nello specifico, il gruppo di lavoro, in collaborazione con la Scuola Sant'Anna - Laboratorio Management e Sanità, ha identificato le principali dimensioni della performance e un iniziale set di indicatori economico-

finanziari e patrimoniali, effettuando un primo calcolo per testare la significatività degli stessi e pervenire alla selezione di quelle maggiormente rappresentativi. Inoltre, sono state definite alcune ipotesi di rappresentazione della mappa di posizionamento delle aziende ospedaliere.

4. Attività di definizione delle tariffe di specifiche prestazioni sanitarie

Nell'ambito delle attività dirette alla definizione della metodologia di determinazione delle tariffe, su cui la UOC è particolarmente coinvolta, sono state condotte, su specifica richiesta, diverse attività di valutazione.

In particolare, su richiesta della Struttura Commissariale per l'emergenza Covid-19 è stata condotta un'analisi per la determinazione delle tariffe dei test salivari molecolari. È stata, pertanto, analizzata la documentazione regionale fornita ed è stata definito un modello di rilevazione dei fattori produttivi con relativa valorizzazione per la definizione della tariffa congrua di riferimento.

Sempre nell'ambito delle attività di definizione delle tariffe di prestazioni sanitarie, è stata condotta, a seguito di richiesta da parte del Commissario ad acta della regione Molise, un'analisi delle tariffe attualmente vigenti delle prestazioni residenziali e semi-residenziali, ciò al fine di determinarne l'appropriatezza rispetto alla normativa nazionale vigente. È stata, a tal fine, analizzata la documentazione regionale disponibile in materia e redatto un documento metodologico per la determinazione del costo pieno della prestazione utile alla definizione delle tariffe massime di riferimento.

2.3 Formazione ECM

In considerazione del nuovo funzionigramma di AGENAS le competenze originariamente assegnate all'Ufficio Formazione ECM sono state devolute alla neocostituita Unità Operativa Complessa Formazione ECM. Nel secondo semestre 2021, l'UOC Formazione ECM ha svolto in via ordinaria tutte le attività assegnate all'Ufficio. Queste ultime a seguito della riprogrammazione e rimodulazione effettuata nel primo semestre hanno avuto un giusto dimensionamento rispetto alle difficoltà generate dall'avvento della pandemia, tanto da determinare un vero e proprio *improvement* nella gestione dei processi e dei singoli procedimenti amministrativi.

La presente relazione intende rappresentare le attività compiute nel periodo di riferimento con riguardo al raggiungimento degli obiettivi di sviluppo e di mantenimento inerenti sia all'ambito del supporto gestionale – amministrativo al programma nazionale ECM ed alla Commissione nazionale per la formazione continua che alla formazione, volta alla qualificazione e valorizzazione del capitale professionale nei diversi settori di competenza dell'Agenzia.

Area E.C.M.

Supporto al programma E.C.M. ed alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua

L'art. 2, comma 357 della legge n. 244/2007 ha affidato all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali l'attività di gestione amministrativa del programma ECM e di supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, di cui all'art. 16 ter del d.lgs. n. 502/92.

La Commissione nazionale per la formazione continua, ricostituita con decreto del Ministro della Salute del 17 aprile 2019, ha svolto, nel periodo di riferimento, 4 riunioni, come il Comitato di presidenza. Al fine di fornire il necessario supporto amministrativo alle attività descritte, l'UOC Formazione ECM, su indicazione del Dirigente e del Segretario della Commissione nazionale, ha curato la stesura della documentazione necessaria per le richiamate riunioni, nonché la loro convocazione e verbalizzazione, e ha posto in essere gli adempimenti relativi alle decisioni assunte in tale sede (a titolo esemplificativo e non esaustivo: provvedimenti amministrativi di accreditamento e di diniego, comunicazioni di richiesta di integrazione documentale e di preavviso di diniego).

L'attività della Commissione nazionale si articola, conformemente alle previsioni dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017, in cinque Sezioni e due Gruppi di lavoro. I lavori degli organismi da ultimo menzionati consistono nell'approfondimento di questioni di particolare rilevanza per il sistema ECM e tale attività può avere come esito la predisposizione di bozze di delibera da proporre alla Commissione nazionale per la successiva approvazione. L'UOC Formazione ECM ha fornito supporto amministrativo-gestionale per la stesura della documentazione, per la redazione dei provvedimenti, comunicati e avvisi, nonché per lo svolgimento delle riunioni di tutti gli organismi menzionati. Si presenta, di seguito, uno schema riepilogativo delle delibere approvate dalla Commissione nazionale nel corso del secondo semestre del 2021.

Data pubblicazione	Materia	Sezione proponente
27/07/2021	Delibera emergenza epidemiologica da Covid-19	/
01/10/2021	Delibera in materia di dossier formativo	Gruppo di lavoro
25/11/2021	"Ulteriori tipologie di Autoformazione previste dalle Federazioni e dagli Ordini" ex par. 3.5. Manuale sulla Formazione continua del professionista sanitario"	Sezione I
15/12/2021	Delibera in materia di assolvimento dell'obbligo Formativo	/

L'UOC Formazione ECM ha fornito supporto amministrativo gestionale anche per la redazione e pubblicazione dei seguenti avvisi e comunicati approvati dalla Commissione nazionale e pubblicati sul sito ape.agenas.it:

- Avviso del 04/11/2021 - Chiarimenti obbligo formativo Massofisioterapisti;
- Comunicato del 15/12/2021 - Comunicato per i provider che svolgono anche attività editoriale;
- Avviso del 15/09/2021 - Accesso al sistema ECM dal 1° ottobre 2021;
- Avviso del 27/08/2021 - Contributo alle spese annuale.

Per quanto riguarda, più nel dettaglio, l'attività delle Sezioni, dei Gruppi di lavoro e degli organismi ausiliari, si elencano, di seguito, le principali questioni affrontate, in relazione alle quali l'UOC Formazione ECM garantito il supporto nei termini sopra descritti:

- Sezione I: Analisi dei Manuali regionali di accreditamento, approfondimenti relativi all'autoformazione e tutoraggio, analisi proposte sperimentazioni Provincia autonoma di Trento, predisposizione di bozze di delibera sottoposte alla Commissione nazionale;
- Sezione II: Valutazione della bozza di Decreto Interministeriale relativo alla iscrizione nell'elenco dei Medici autorizzati.
- Sezione III: attività di valutazione e reporting della qualità e dell'accessibilità delle attività formative, predisposizione di bozze di delibera sottoposte alla Commissione nazionale;
- Sezione IV: istruttoria su 96 richieste di esonero o esenzione dall'attività formativa ECM presentate dai professionisti sanitari, predisposizione di bozze di delibera sottoposte alla Commissione nazionale;
- Sezione V: istruttoria su 11 richieste di svolgimento di eventi all'estero presentate dai provider ECM, predisposizione di bozze di delibera sottoposte alla Commissione nazionale;
- Gruppo di lavoro per la riforma e valorizzazione del sistema ECM: approfondimento sulla normativa attualmente in vigore e sulle prospettive di riforma del sistema;
- Gruppo di lavoro sul dossier formativo: ha elaborato e proposto alla Commissione nazionale la delibera finalizzata a compendiare in unico testo le norme vigenti in materia di dossier e adeguarle al triennio 2020-2022;
- Comitato di Garanzia: approfondimenti su specifiche tematiche riguardanti l'indipendenza dei contenuti formativi e valutazione eventi di provider segnalati al Comitato.

Sono state, inoltre, completate le procedure per la ricostituzione del Comitato Tecnico delle Regioni e l'Osservatorio nazionale.

Si rappresenta, inoltre, che l'UOC Formazione ECM, nel corso del secondo semestre del 2021, sono pervenute dai provider n. 6282 comunicazioni con un tempo medio di risposta di 1,75 gg. Il numero di comunicazioni inviate dall'Ufficio sono state n. 6995.

Infine, nel mese secondo semestre 2021, l'UOC Formazione ECM ha programmato e svolto n. 116 visite di verifica presso i provider e gli eventi ECM.

Procedimento sanzionatorio

Nel secondo semestre del 2021 l'UOC Formazione ECM ha effettuato l'ordinario monitoraggio sui provider al fine di verificare eventuali inadempienze o violazioni della normativa in relazione agli adempimenti di competenza dei provider dell'anno 2020. All'esito della consueta analisi o delle posizioni dei provider inadempienti, *sono stati inviati n. 115 atti di avvio del procedimento sanzionatorio*.

Infine, si evidenzia che nel corso del secondo semestre del 2021 non sono stati attivati nuovi procedimenti sanzionatori da parte del Comitato di Garanzia e da parte dell'Osservatorio nazionale, in quanto per quest'ultimo la sua ricostituzione è in fase di completamento.

Attività di recupero somme per provider cancellati dall'Albo

L'UOC Formazione ECM ha proseguito nel secondo semestre 2021 l'attività, già avviata nel primo, volta alla riscossione dei crediti vantati dall'Agenzia verso i provider, riconducibili al mancato pagamento del contributo annuale, di cui all'art. 92, comma 5 della legge n. 388 del 2000.

L'attività in discorso nel primo semestre si è, perlopiù, caratterizzata in un'analisi condotta sulla base di un'estrazione informatica tesa ad individuare i provider per i quali risultavano insoluti i contributi annuali a partire dall'anno 2016. Il monitoraggio per le annualità precedenti a quest'ultima non è stato ritenuto opportuno per ragioni di economicità ed efficienza, attesa l'intervenuta prescrizione del relativo diritto di credito, ai sensi dell'art. 2948, co. 1, n. 4 c.c.

Per le sopraesposte ragioni, l'analisi in commento ha avuto riguardo dei contributi annuali relativi agli anni 2017, 2018 e 2019.

La verifica si è incentrata sulla posizione di n. 234 provider con inadempienze relative alle annualità 2017 – 2019, rispetto ai quali sulla base dell'applicazione di criteri interpretativi omogenei, si è ritenuto che solo per 28 provider si potesse intraprendere un'attività di riscossione.

Per tali provider è stata effettuata una preliminare ricerca all'interno della banca dati "Telemaco" per verificarne lo stato di attività, al fine di valutare la convenienza dell'azione di recupero delle somme.

Segnatamente, sono stati individuati 16 soggetti tuttora attivi e rispetto ai quali si prospetta, con ogni consentita valutazione, la possibilità di intraprendere il procedimento di riscossione del credito.

Tra i rimanenti enti non appare vantaggioso ed economico avviare il procedimento di riscossione delle somme in quanto risultano cancellati, cessati, in liquidazione, ovvero, non risultano iscritti all'interno del registro delle imprese.

Sono stati, pertanto, inviati nel secondo semestre gli atti di sollecito del pagamento del contributo annuale di cui alla Legge 23 dicembre 2000, n. 388, articolo 92, comma 5 e al D.M. 26 marzo 2013, rispetto a tali solleciti si rappresenta che n. 3 posizioni sono state sanate e per le altre sono incorso interlocuzioni con gli enti.

Convenzione Cogeaps – AGENAS

L'Agenzia, ai sensi di quanto disposto dall'art. 22 dell'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 2 febbraio 2017, ha stipulato con il Consorzio, in data 2 novembre 2017, una Convenzione avente ad oggetto il mantenimento in esercizio e nella evoluzione del sistema di acquisizione, archiviazione, controllo, gestione ed elaborazione di dati ai fini di certificazione dei crediti formativi acquisiti dagli operatori sanitari in ambito ECM.

A seguito delle esigenze manifestate dal Co.Ge.A.P.S., in data 17 settembre 2019, è stato stipulato da AGENAS un atto integrativo dell'originaria Convenzione, al fine di consentire, come richiesto, la creazione di una "task force operativa" volta alla "implementazione, sviluppo e supporto dei servizi resi dal Co.Ge.A.P.S., con riferimento ai percorsi formativi dei professionisti sanitari".

Per entrambe le intese l'originaria data di scadenza fissata per il 2 novembre 2020 è stata prorogata al 31 dicembre 2020, senza aggravio di spese per AGENAS, in considerazione della formale richiesta, a tal proposito, formulata dal Co.Ge.A.P.S.

Nel secondo semestre 2021 è stata completato l'esame della rendicontazione fornita dal Co.Ge.A.P.S. a chiusura degli atti sopra citati e si è proceduto alla liquidazione del saldo.

Attesa l'intervenuta scadenza degli atti convenzionali e acquisita la volontà del Consorzio di mantenere il rapporto di collaborazione con AGENAS anche per l'anno 2021, è stato necessario ai sensi di quanto disposto dal citato art. 22 che la Commissione nazionale definisse e programmi le nuove attività attribuite al Co.Ge.A.P.S., con un'apposita delibera adottata in data 21 luglio 2021.

Queste ultime sono state inserite nell'oggetto del nuovo Accordo Ponte che il Consorzio ha sottoscritto con Age.na.s. in data 03 novembre 2021 e valido fino al 31 dicembre 2021.

Attività di rivisitazione del sito e formazione a sostegno dei provider

Nel secondo semestre 2021 l'UOC Formazione ECM ha proseguito l'attività di aggiornamento sia del sito istituzionale tramite la partecipazione al Comitato di redazione sia del sito "ape.agenas.it" al fine di semplificare l'attività degli *stakeholder* del sistema ECM.

In particolare, l'attività si è preliminarmente sostanziata nell'adeguamento della sezione "moduli e documenti", dedicata ai provider, per garantire agli stessi documentazione normativamente aggiornata e di pronto utilizzo. È stata, inoltre, implementata la nuova sezione del sito creata nel primo semestre, denominata "la formazione a sostegno dei provider" all'interno della quale sono state inserite ulteriori brevi "pillole video"

illustrative della normativa ECM e dei profili applicativi ritenuti più problematici alla luce delle richieste più ricorrenti pervenute sui canali istituzionali.

Convenzioni con Regioni ed altri Enti

L'AGENAS, per il tramite dell'UOC Formazione ECM, interagisce con gli Enti centrali e periferici coinvolti, ricoprendo il ruolo di affidataria di attività operative, procedurali ed informatiche finalizzate al supporto per la realizzazione e la gestione del programma di accreditamento dei provider ECM da parte delle Regioni (o altri Enti) che ne facciano richiesta, promuovendo una gestione armonica ed efficiente del programma ECM attraverso l'applicazione di regole comuni e condivise capaci di rendere effettiva l'integrazione tra Stato e Regioni in un'ottica solidale, di promozione delle migliori pratiche, volte al superamento di differenze nell'esecuzione e nei risultati e orientate al comune raggiungimento dell'eccellenza tecnica e operativa.

L'Agenzia opera, in concreto, stipulando con le Regioni (o altri Enti) che lo richiedano Convenzioni rispondenti ad uno schema univoco al fine di promuovere quella ricercata omogeneità nelle regole base che disciplinano il funzionamento del sistema ECM, secondo quanto prescritto dal vigente dall'art. 42 comma 1 dell'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 2 febbraio 2017. L'AGENAS, pertanto, ha proseguito, in continuità con quanto realizzato negli anni precedenti, le attività richiamate dalle specifiche convenzioni stipulate con le Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Lazio, Puglia, Sicilia e Sardegna.

Tra le attività avviate dall'UOC Formazione ECM, si ricorda l'attuazione di un'analitica procedura finalizzata a rendere più celeri ed efficienti i processi interni e di conseguenza, i procedimenti di competenza degli Enti accreditanti, nel rispetto dei principi sottesi alla l. 241/1990. La suddetta procedura è stata approvata e, quindi, condivisa dalla Regione Siciliana, Regione Lazio, Regione Abruzzo e dall'Are.S.S. Puglia.

A tal proposito, coerentemente al principio di leale collaborazione tra gli Enti, è stato realizzato un modello di lavoro collaborativo caratterizzato dal costante dialogo con le Segreterie regionali al fine di condividere le regole comuni, previste ed applicate a livello nazionale, e di assicurare il periodico aggiornamento sullo stato dell'arte dei procedimenti amministrativi dei provider regionali; le indicazioni ed i dati da essi ricavati costituiscono un valido strumento per il monitoraggio che AGENAS compie a garanzia della omogeneità e della coerenza del sistema ECM.

L'Agenzia sta, inoltre, curando attività ulteriori, su richiesta delle Regioni medesime, nonché di altre Regioni interessate, per conferire maggiore concretezza e efficacia alle attività previste dalle citate convenzioni.

In tale solco si collocano le attività di formazione a sostegno dell'Ente accreditante A.Re.S.S. Puglia e della Regione Abruzzo tese a implementare le specifiche competenze degli utenti del sistema ECM.

In particolare, a favore dell'Are.S.S. Puglia e dei provider regionali ivi accreditati sono state prodotte e successivamente trasmesse due relazioni formative in modalità asincrona e 8 brevi video illustrativi della normativa ECM.

Da rimarcare, inoltre, la proficua collaborazione instaurata, nel periodo di riferimento, con la Regione Abruzzo. Più nello specifico, è stato intrapreso un percorso formativo a sostegno della Regione, che proseguirà nel successivo semestre, teso a migliorare le competenze specifiche in materia di ECM. Il percorso in commento è indirizzato all'Ente Accreditante ASR Abruzzo e si pone l'obiettivo di rendere più efficienti i procedimenti amministrativi previsti dalla normativa ECM.

Si è provveduto, infine, su ciascuno dei sistemi informatici dedicati alle Regioni, alle ricorrenti attività riguardanti l'iter amministrativo e gestionale quali, ad esempio, le richieste di modifica ed aggiornamento dei dati che pervengono quotidianamente attraverso il canale "comunicazioni" da parte dei provider ed aspiranti tali.

LEA

Nel periodo di riferimento, in materia di monitoraggio dell'erogazione dei LEA, l'UOC Formazione ECM ha affiancato il Comitato LEA nell'attività istruttoria di verifica degli adempimenti di cui alla lettera V) "Piano nazionale per l'aggiornamento del personale sanitario", in base al quale le Regioni sono tenute a verificare e monitorare la formazione continua del personale sanitario tenuto ad acquisire i crediti ECM. L'adempimento di cui alla lettera V) trova il suo fondamento nell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.

Area Formazione

Nel corso del secondo semestre 2021 sono proseguite le attività di formazione promosse dall'UOC Formazione ECM già implementate nel semestre precedente e, congiuntamente, si sono avviate nuove iniziative con un primo tentativo di riprendere parzialmente le attività formative in aula. Difatti, il contenimento della fase pandemica, grazie alla massiccia campagna di vaccinazione, ha indotto l'UOC di cui trattasi a promuovere la partecipazione in presenza della quinta e sesta edizione del Corso per gli Organismi Indipendenti di Valutazione (OIV) del Servizio sanitario nazionale.

A tal riguardo, si rappresenta che, nel semestre di riferimento, AGENAS è stata accreditata dal Dipartimento della Funzione Pubblica per il rilascio dei crediti previsti dall'articolo 6 del decreto del Ministro per la Pubblica Amministrazione 6 agosto 2020, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 248 del 7 ottobre 2020.

Questo passaggio, ai fini dell'erogazione della formazione continua per gli iscritti nell'elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, ha permesso all'UOC Formazione ECM di organizzare percorsi formativi dedicati al tema senza il supporto diretto della SNA, mediate l'utilizzo della propria piattaforma elettronica, elemento che ha permesso di profilare la programmazione didattica, nonché gli strumenti formativi e di valutazione dell'apprendimento, ritenuti maggiormente idonei per le tematiche oggetto del Corso da parte dell'Agenzia.

Il percorso formativo, avviatosi con la quinta edizione a partire da dicembre 2021, è attualmente in essere e vede la partecipazione di 15 discenti individuati da una commissione interna a seguito di una specifica selezione dei candidati.

L'obiettivo didattico è finalizzato a rafforzare le conoscenze e le competenze dei professionisti chiamati a valutare le performance delle strutture sanitarie mediate l'aggiornamento delle competenze professionali dei soggetti iscritti nell'Elenco nazionale di cui al decreto del Ministro per la Pubblica Amministrazione e garantirne, contemporaneamente, l'allineamento metodologico nell'esercizio delle funzioni di OIV negli enti del Servizio Sanitario Nazionale. L'Agenzia, coerentemente con il proprio ruolo istituzionale in ambito di supporto nella diffusione delle competenze in sanità, ha promosso questa ulteriore iniziativa avendo contezza che in un sistema come quello sanitario, che si caratterizza per complessità delle organizzazioni, delle attività svolte e dei servizi erogati, nonché per la molteplicità delle tipologie di professionisti coinvolti, l'efficace svolgimento dei compiti e delle funzioni attribuiti dal legislatore agli OIV può essere svolto esclusivamente solo se al valutatore è fornito ogni utile strumento di conoscenza specifica dei processi che si andranno a valutare.

A seguito del quadro epidemiologico della pandemia da Covid 19 registratosi a fine autunno, si è reso necessario garantire il prosieguo delle attività anche consentendo un incremento della didattica a distanza per i discenti impossibilitati a presenziare in aula. Tuttavia, questo scenario, precedentemente ipotizzato dall'UOC Formazione ECM, non ha creato problemi di continuità nell'erogazione del Corso, vista la consolidata capacità di utilizzo delle risorse informatiche da parte dello staff della Formazione dell'Agenas.

Proseguono le attività del Gruppo di lavoro per la condivisione di strumenti organizzativi relativi ai percorsi a basso rischio ostetrico (BRO), istituito con nota del direttore generale di Agenas prot 6610 del 17 novembre 2020, sulla scorta di quanto costruito nel primo semestre 2021. Diversi incontri degli esponenti del Gruppo, effettuati nel semestre di riferimento, hanno permesso di concordare una strategia di lavoro organizzata in diversi gruppi interdisciplinari, finalizzati ad approfondire con focus specifici le criticità e le strategie possibili per promuovere un modello organizzativo del percorso BRO intellegibile.

Raccolte le differenti esperienze regionali e comparati gli eterogenei modelli organizzativi per quanto concerne la gestione della gravidanza a basso rischio ostetrico, in accordo con le molteplici interpretazioni della normativa vigente in materia, il gruppo ha definito un primo documento condiviso generale, in grado di delineare delle strategie uniformi e condivise tali da migliorare la qualità e la sicurezza del servizio offerto alle gestanti.

L'analisi comparativa dei differenti modelli organizzativi territoriali e delle rispettive criticità riscontrate, anche fra i diversi operatori attivi nel percorso nascita a basso rischio ostetrico, sia in termini di ruoli svolti, sia in termini di responsabilità soggettive, ha permesso la stesura di una prima bozza di un documento di indirizzo che, tenendo conto dell'eterogeneità organizzativa e gestionale attualmente presente sul territorio, rappresenta un riferimento nell'implementazione dei percorsi BRO a livello regionale.

Nel secondo semestre sono proseguite le attività del gruppo di lavoro dedicato al Progetto "*Percorsi formativi e informativi per la diagnosi ed il trattamento dell'Endometriosi*" con il coinvolgimento di diverse professionalità con l'obiettivo di supportare e formare i professionisti del settore e di diffondere la conoscenza

della patologia tra i cittadini, in particolare tra le adolescenti e le giovani donne, coinvolgendo anche le istituzioni scolastiche.

È stata avviata la procedura di selezione pubblica, sia per i docenti che svolgeranno le attività didattiche nei differenti contesti, sia per raccogliere le manifestazioni di interesse da parte di Enti aventi specifica competenza in materia di Endometriosi, disposti a collaborare con l'AGENAS per svolgere parte delle attività divulgative e di ricerca inerenti il progetto.

Infine, è stato implementato il sito web previsto fra gli obiettivi del progetto, con la relativa costruzione dei contenuti mediatici e scientifici all'uopo dedicati.

Rispetto ai corsi rivolti al personale interno, la scrivente UOC, in stretta sinergia con la UOC Risorse Umane analisi quantitativa e dotazioni SSN, ha predisposto la procedura regolamentare per l'accesso alle varie tipologie di corsi di formazione da parte dei dipendenti di Agenas.

Mediante questo documento, denominato "istruzione operativa per la partecipazione ai corsi di formazione di personale Agenas", viene adottata una metodologia di approvazione delle candidature ai corsi uniforme, con minime variazioni a seconda della tipologia di corso. Si presenta, dunque, come un documento generale di riferimento, rivolto per quanto applicabile anche al personale dirigenziale, che delinea un quadro meno discrezionale nel definire le modalità di partecipazione alle iniziative formative.

In sintesi, la UOC Formazione-ECM si fa promotrice delle iniziative formative presso il personale e, in accordo con l'UOC R.U., applicando criteri predefiniti di competenza e pari opportunità, formula proposte sulle candidature ai Corsi da sottoporre al nulla osta della Direzione generale.

A tal proposito, la UOC sta predisponendo una diversa e nuova rilevazione del fabbisogno formativo da porre alla base di ragionate e strategiche scelte che auspicabilmente confluiranno nel Piano di formazione di Agenas. La procedura citata consente altresì una più efficace e lineare gestione delle attività formative interne e agevola la possibilità di partecipare anche ai corsi organizzati dalla Scuola nazionale dell'amministrazione.

A tal proposito la UOC Formazione-ECM ha proseguito nel mantenere buoni rapporti istituzionali con la SNA, finalizzati sia all'attivazione di specifici corsi per il personale interno dell'Agenzia, sia a contribuire attivamente alla definizione della programmazione dei corsi rivolti al personale delle pubbliche amministrazioni mediante la partecipazione al Club dei formatori.

In merito al Progetto Inps Valore PA che consente ai dipendenti di partecipare a Corsi di livello universitario di interesse della pubblica amministrazione, il settore Formazione ha monitorato la frequenza dei corsi avviati nel 2021 che sono stati seguiti dal personale dipendente all'interno dell'Agenzia.

Altro segmento di attività è quello correlato alla gestione e al monitoraggio - in collaborazione con la UOC R.U.- della partecipazione dei dipendenti ai master universitari di primo o secondo livello ai quali accedono i dipendenti in possesso dei requisiti per una formazione superiore che risulti di interesse per l'Amministrazione. La UOC Formazione-ECM ha svolto le attività correlate per consentire una partecipazione ai master in linea con le esigenze formative generali dell'Agenzia.

La UOC Formazione ha predisposto altresì la procedura regolamentare, in fase di formalizzazione, per l'accesso e lo svolgimento di tirocini curriculari, extracurriculari e della formazione fuori rete formativa, tenendo conto dell'evoluzione normativa e dei provvedimenti e delle disposizioni europee in materia di tirocini. La necessità di promuovere dei tirocini di buona qualità, considerati elementi chiave per il conseguimento degli obiettivi della strategia di Europa 2020, in grado di agire sulla fluidità della transizione scuola-lavoro e per l'incremento della mobilità geografica e settoriale, in particolare dei giovani.

L'attività formativa si conforma infatti agli indirizzi strategici emanati dalla Conferenza unificata e dagli organi di vertice dell'Agenzia, in particolare del Consiglio di amministrazione, come declinati dal Direttore generale.

Infine, nell'ambito della formazione rivolta al personale interno, è proseguita l'attività di programmazione, organizzazione ed erogazione dei Corsi di formazione obbligatoria di cui al decreto legislativo n. 81/2008 sulla sicurezza dei lavoratori. In particolare, sono state organizzate attività formative specifiche in materia di gestione delle emergenze, primo soccorso e impiego dei defibrillatori con l'organizzazione presso la sede di Agenas di giornate di formazione in presenza e relative prove pratiche, in stretta sinergia col Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e col medico competente.

2.4 Qualità, sicurezza e buone pratiche

Le iniziative relative alla gestione del rischio clinico e alla sicurezza del paziente

Le iniziative relative alla gestione del rischio clinico e alla sicurezza del paziente comprendono le attività dell'Osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità, coordinato da AGENAS, i monitoraggi delle buone pratiche, dei sinistri e dell'implementazione delle raccomandazioni ministeriali, la programmazione di progetti di ricerca, l'elaborazione di pareri sulla sicurezza delle cure e la partecipazione alle visite ispettive/task force.

Attività già avviata nel 2020, che ha visto la sua conclusione nel periodo di riferimento, è stata la selezione delle società scientifiche e associazioni tecnico scientifiche delle professioni sanitarie per l'avvalimento da parte dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità, come previsto dal comma 3, dell'articolo 2 del D.M. 29 settembre 2017. In esito a tale selezione, sono state individuate dapprima n. 71 società con riconosciuta competenza in uno dei seguenti ambiti: medicina legale, igiene e sanità pubblica, medicina generale, chirurgia/procedure invasive/anestesia, infezioni correlate all'assistenza e antimicrobico resistenza, terapia farmacologica, gravidanza/parto e perinatale, trasfusioni, dispositivi medici. Il relativo elenco è stato pubblicato nel mese di maggio sia sul sito di AGENAS sia sul sito dell'Osservatorio Buone pratiche.

Nel secondo semestre si è provveduto ad aggiornare il predetto elenco, tramite la riapertura dei termini per la presentazione delle domande e la nomina di una nuova Commissione di selezione. L'albo, pertanto, risulta aggiornato al mese di dicembre 2021 e consta attualmente di n. 87 società.

La *Call for Good Practices - 2021*, dal titolo "*Informatizzazione della documentazione clinica e impatto sulla sicurezza delle cure*" si è conclusa nel mese di settembre e siamo in attesa di classificare le esperienze inviate dalle Regioni.

Con il D.M. 27 luglio 2021 è stata designata la nuova composizione dell'Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella sanità. Tale nomina ha consentito la ripresa delle attività sospese nel mese di marzo, a seguito della scadenza del precedente mandato. Dal mese di settembre sono state, quindi, effettuate tutte le attività volte alla redazione della Relazione annuale, da inviare al Ministro della Salute entro il 31 dicembre. L'UOSD si è occupata, soprattutto, delle sezioni relative al SIMES e al monitoraggio delle Raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella.

È stato monitorato e analizzato il flusso SIMES, all'interno del sistema NSIS, relativo alle denunce dei sinistri aperti nell'anno 2020 fornendo a Regioni e Province Autonome assistenza e supporto; è stata, inoltre, effettuata una prima fase di confronto con le Regioni/PP.AA. volta a verificare la completezza dei dati e correggere eventuali criticità. Nell'ambito di questa analisi e dei confronti bilaterali con alcune Regioni, è emersa la necessità di uniformare il più possibile i criteri di inserimento dei dati e di sfruttare meglio le varie funzioni del sistema SIMES, che al momento risulta uno strumento poco utilizzato rispetto alle sue potenzialità. La condivisione di criteri univoci, tra tutti i soggetti tenuti all'implementazione o l'individuazione di nuove

diciture nei menu a tendina, possono conferire ai dati una migliore dimensione qualitativa, consentendo così una analisi più approfondita e funzionale a individuare problemi e soluzioni. Tale confronto vede la sua sede privilegiata proprio nell'Osservatorio che vede la partecipazione di tutti i soggetti coinvolti in questo processo (Ministero della salute per la parte della infrastruttura informatica, AGENAS per il monitoraggio e le Regioni per la convalida dei dati inseriti dalle strutture).

Relativamente alle attività di monitoraggio dell'implementazione delle Raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella, sono proseguite le attività di affiancamento e supporto ai referenti regionali e alle aziende che hanno aderito al monitoraggio annuale per l'anno 2021. L'estrazione e analisi dei dati e la relativa reportistica sono confluiti nella relazione annuale dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche per la sicurezza nella sanità.

Nell'ambito del Progetto di ricerca "*Identificazione di casi di sepsi e di infezioni correlate all'assistenza per la gestione del rischio e il miglioramento della qualità dell'assistenza*", il protocollo di ricerca è stato sottoposto al parere del Comitato etico dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) con parere favorevole.

È stata assicurata la partecipazione alle attività nell'ambito della Task force dell'unità di crisi permanente di cui al D.M del 27 marzo 2015 / Ispezioni urgenti.

Gli interventi volti allo sviluppo dell'empowerment nelle amministrazioni locali e nelle comunità: promozione dell'umanizzazione delle cure e dei luoghi di cura

Nel corso del secondo semestre del 2021, in coerenza con il Piano delle Performance 2021-2023, sono state portate a termine le attività previste dal progetto di Ricerca Corrente 2019-2021 "Perfezionamento e validazione di metodi e strumenti per il miglioramento partecipato del grado di umanizzazione e studio della loro applicazione all'ambito dell'assistenza territoriale" con il raggiungimento di tutti gli obiettivi previsti.

Relativamente all'obiettivo di validazione della Checklist umanizzazione ospedali e individuare un core di item, l'applicazione di tecniche di analisi fattoriale ha consentito di validare lo strumento e di identificare un core di 67 item (su 273 item originali) di cui comporre la versione ridotta della checklist. Gli strumenti, i metodi e i risultati della validazione sono stati descritti in un report tecnico.

Con riferimento alla definizione di un sistema di monitoraggio nazionale dei piani di miglioramento del grado di umanizzazione, la proposta di documento tecnico contenente procedure e strumenti per il monitoraggio è stata sottoposta all'attenzione dei referenti regionali per l'umanizzazione ed in base ai feedback da loro ricevuti è stata rivista ed integrata, giungendo alla versione finale del documento "Ipotesi di sistema di monitoraggio nazionale dei piani di miglioramento del grado di umanizzazione e sicurezza".

Rispetto all'obiettivo di studiare l'applicazione dei metodi e strumenti del miglioramento partecipato in ambito territoriale, la checklist per la valutazione partecipata del grado di umanizzazione e sicurezza delle RSA per anziani nel corso della pandemia da SARS-CoV-2 (comprensiva della Scheda «Buone pratiche» di umanizzazione e sicurezza in RSA) è stata applicata nell'ambito di un'indagine pilota in 6 RSA della PA di Trento e della Regione Piemonte. A seguito dell'indagine pilota, tenutasi nel mese di luglio, i metodi e gli strumenti predisposti sono stati perfezionati con la collaborazione del "gruppo di riflessione" costituito

nell'ambito delle precedenti attività progettuali. Tutti i referenti regionali delle attività di valutazione dell'umanizzazione sono stati invitati a partecipare ad una più ampia sperimentazione di livello nazionale tesa a valutare l'applicabilità dei metodi e strumenti nei diversi contesti regionali. Nel complesso hanno aderito alla sperimentazione nazionale (che si è tenuta a dicembre) 16 RSA di 6 Regioni/PA. Come da protocollo sperimentato nell'indagine pilota, le équipes locali sono state formate all'uso dei metodi e strumenti attraverso un unico evento di formazione a distanza tenuto da personale AGENAS che ha successivamente curato la raccolta e l'analisi dei dati rilevati dalle équipes locali, restituendoli alle Regioni/Pa affinché potessero fornire indicazioni utili ad avviare specifiche azioni di miglioramento. Sulla base dei risultati della sperimentazione nazionale è stato predisposto un documento con indicazioni operative per l'utilizzo a livello nazionale dei metodi e strumenti del miglioramento partecipato dell'umanizzazione e della sicurezza nell'ambito dell'assistenza territoriale, con particolare riguardo alle RSA per anziani. Il Laboratorio MeS della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa (SSSA), ha collaborato alle attività del progetto curando la realizzazione in via sperimentale di video interviste a 6 residenti di tre RSA della Regione Toscana in cui è stata attuata la valutazione partecipata, con il fine di cogliere l'esperienza dei residenti nel periodo della pandemia. I risultati di questa indagine sperimentale sono stati raccolti in un apposito report predisposto dal gruppo di lavoro del MeS.

In merito alla diffusione internazionale della valutazione e miglioramento partecipati dell'umanizzazione, l'abstract sottomesso ed accettato per la presentazione alla 37° Conferenza internazionale dell'ISQua, dal titolo *"Improving person- centeredness and safety of hospital care through a national participatory assessment based on partnership between citizens and healthcare"* è stato presentato alla sessione della Conferenza del 9 luglio dal titolo "Focus on the person". In occasione, infine, del 16° Forum Risk Managent, sono state diffuse le attività in corso di realizzazione sia nella tavola rotonda "Dalla medicina dei diritti alla medicina dei doveri - nuovi orizzonti costituzionali della relazione di cura", sia attraverso i materiali presenti nello stand espositivo dell'AGENAS."

Altre attività relative ai temi dell'umanizzazione e della partecipazione dei cittadini

Monitoraggio dell'attuazione delle misure organizzative per l'accesso in sicurezza nelle strutture residenziali della rete territoriale

In data 1° luglio 2021 - su indicazione del Ministro della Salute, in accordo con il Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome - è stato istituito presso AGENAS il *Gruppo di lavoro finalizzato al monitoraggio e all'eventuale supporto alle Regioni nell'attuazione delle misure organizzative previste per l'accesso in sicurezza nelle strutture di lungodegenza*, al fine di garantire l'effettività e la corretta applicazione delle misure contenute nel documento recante "Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale", adottato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, come integrato e validato dal Comitato tecnico-scientifico, che costituisce parte integrante dell'ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021, confermata "a regime" dall'articolo 1-bis del decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito dalla legge di conversione 28 maggio 2021, n. 76.

Il gruppo di lavoro - al quale partecipano i referenti della Direzione Generale della prevenzione del Ministero della Salute e i rappresentanti di dieci Regioni/PA, indicati dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome - ha predisposto una prima modalità di monitoraggio, di immediata attuazione, basata sulla raccolta di relazioni semistrutturate ed una seconda modalità, da attuare successivamente, attraverso un sistema di monitoraggio regionale con questionario on-line.

La prima fase di monitoraggio, realizzata nel periodo 6 agosto – 26 settembre 2021, ha permesso la raccolta di 17 relazioni semistrutturate predisposte dalle Regioni e Province autonome sulla base delle quali è stato redatto un report ad hoc, inviato al Capo di Gabinetto del Ministero della Salute e al Segretario generale della Conferenza delle Regioni e Province autonome con nota prot. n. 2021/0008125 del 06/10/2021.

La seconda fase di monitoraggio ha preso avvio nel mese di ottobre con apposito questionario on-line, elaborato dallo stesso Gruppo di lavoro, da compilare a cura delle strutture residenziali oggetto del monitoraggio su piattaforma predisposta dall'ufficio ICT di AGENAS (<https://www.agenas.gov.it/sistema-monitoraggio-regionale-rsa>). Il primo "round" del monitoraggio regionale on-line si è realizzato tra il 18 ottobre ed il 3 novembre e ha avuto ad oggetto le strutture residenziali per anziani non autosufficienti /RSA (art. 30 del DPCM 12 gennaio 2017) e le strutture residenziali per persone con disabilità (art. 34 del DPCM 12 gennaio 2017), considerate dal Gruppo di lavoro le più numerose ed esposte alle criticità relative all'accesso e uscita in sicurezza. Con nota prot. n. 2021/0010957 del 02/12/2021 è stato inviato al Capo di Gabinetto del Ministero della Salute e al Segretario generale della Conferenza delle Regioni e Province autonome, il report del primo round del monitoraggio regionale on-line al quale hanno partecipato 2.062 strutture residenziali di 18 Regioni e Province autonome. Il prossimo "round" pianificato per il mese di gennaio 2022 sarà allargato ad ulteriori tipologie di strutture residenziali oggetto dell'ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021.

Ricognizione nazionale sulla partecipazione delle associazioni dei cittadini che operano in ambito socio-sanitario

Il Ministero della Salute, con decreto del Capo di gabinetto del 21 aprile 2021, ha costituito un Gruppo di studio, incardinato presso la Segreteria Tecnica del Ministro, volto a definire il ruolo, le modalità e le forme di partecipazione delle associazioni dei cittadini nelle fasi di programmazione e pianificazione socio-sanitaria, nei processi di innovazione tecnologica e nelle procedure di valutazione.

A tal proposito, a seguito della richiesta pervenuta dal Capo della Segreteria Tecnica del Ministro della Salute, è stata predisposta - in collaborazione con gli uffici di HTA e Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015 - una nota di riscontro (Protocollo n. 2021/0006506 del 06/08/2021) in merito alle tre principali attività che l'AGENAS ha realizzato negli ultimi anni con e per il coinvolgimento delle associazioni di cittadini e pazienti (attività sviluppate nell'ambito dell'HTA, attività per la valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza delle strutture di ricovero e attività che si stanno realizzando nel contesto dell'Osservatorio delle Reti Oncologiche Regionali).

Poiché, inoltre, tra gli obiettivi del gruppo di studio vi è quello di individuare metodi, strumenti e procedure finalizzate a favorire la partecipazione attiva da parte delle suddette associazioni su tutto il territorio nazionale, è stato chiesto all'AGENAS di voler supportare i lavori del Gruppo di studio, operando una ricognizione tra le Regioni e Province Autonome che consentisse la raccolta di norme, esperienze, strumenti e metodi partecipativi, al fine di avere una visione quanto più completa delle singole realtà territoriali e di potere, eventualmente, prendere a modello interventi regionali considerati virtuosi.

Su richiesta del Direttore UOC "Affari Generali e Legali", che partecipa per AGENAS al gruppo di studio, tutte le Regioni/PA sono state invitate a prendere parte alla ricognizione nazionale sulla partecipazione delle associazioni dei cittadini che operano in ambito socio-sanitario, compilando la scheda a tale scopo predisposta dai componenti del Gruppo di studio sopra menzionato. La raccolta delle schede è stata avviata il 13 ottobre 2021 e si è conclusa il 3 dicembre 2021. Nel 2022 si provvederà a redigere un report di sintesi della ricognizione nazionale.

La promozione di iniziative in materia di accreditamento delle strutture sanitarie

Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale

Nel corso del secondo semestre 2021 il Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale - costituito presso la Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute e composto da referenti dello stesso Ministero, dell'AGENAS, dell'ISS e delle Regioni e Province autonome - ha portato a compimento la definizione dei documenti di seguito esplicitati:

- "Criteri essenziali di qualità e sicurezza del percorso assistenziale della persona non autosufficiente nelle residenze sanitarie assistenziali": l'elaborato analizza e puntualizza aspetti di carattere organizzativo, formativo e strutturale con l'obiettivo di rafforzare i livelli di sicurezza e qualità dell'intervento assistenziale, a tutela della salute e della dignità delle persone fragili, preservando la vocazione "residenziale e comunitaria" di queste tipologie di strutture;
- "Disciplinare tecnico per l'accreditamento delle strutture sociosanitarie": la proposta riprende tutti e 8 i criteri di qualità e i 28 requisiti già presenti nel Disciplinare sanitario, adattandoli al settore sociosanitario, mentre semplifica le evidenze, attraverso un lavoro di revisione, riducendone anche il numero totale. Il documento mira alla definizione di un modello condiviso anche per l'ambito sociosanitario, attraverso la specificazione di elementi essenziali e uniformi su tutto il territorio nazionale, valorizzando i determinanti in grado di favorire la strutturazione di un sistema orientato al miglioramento continuo della qualità.

Le proposte elaborate all'interno di gruppi di lavoro dedicati, sono state condivise nell'ambito del Tavolo di lavoro e successivamente trasmesse agli uffici ministeriali per il seguito di competenza.

Con riferimento al documento "Criteri essenziali di qualità e sicurezza del percorso assistenziale della persona non autosufficiente nelle residenze sanitarie assistenziali", il Tavolo ha avuto necessità di approfondire la

questione relativa all'impatto economico derivante dall'applicazione dei suddetti criteri, attraverso la disamina e la discussione delle modalità di effettuazione della valutazione promossa dalla Direzione generale della programmazione sanitaria.

Il Tavolo ha altresì condiviso il programma, predisposto da AGENAS in collaborazione con l'Ufficio II della menzionata Direzione ministeriale, dell'evento seminariale di aggiornamento e mantenimento delle competenze degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accredитanti (OTA), realizzato in data 29 novembre 2021.

Seminari di aggiornamento e mantenimento delle competenze degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accredитanti (OTA)

Il Decreto del Direttore generale della Programmazione sanitaria del Ministero della salute del 20 novembre 2015, di istituzione dell'elenco nazionale degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accredитanti (OTA), ha assegnato all'AGENAS il coordinamento e la gestione del corso di formazione e di aggiornamento di questi ultimi.

In ottemperanza alle menzionate disposizioni l'Agenzia - in collaborazione con la Direzione generale della Programmazione sanitaria del Ministero della salute - ha pianificato un nuovo seminario di aggiornamento e mantenimento delle competenze degli auditor/valutatori nazionali degli Organismi Tecnicamente Accredитanti (OTA), realizzato in data 29 novembre 2021, funzionale allo sviluppo professionale e allo scambio di conoscenze ed esperienze.

Nella strutturazione dell'evento l'attenzione è stata centrata su aspetti determinanti e innovativi del sistema, come: le prospettive di sviluppo delle metodologie di valutazione della qualità e lo sviluppo del sistema di accredитamento nazionale; l'accREDITamento delle cure domiciliari; le strategie, gli standard e i modelli organizzativi per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR).

Unitamente a lezioni magistrali e frontali è stata pianificata una tavola rotonda con la partecipazione e il coinvolgimento degli stessi valutatori e di referenti regionali, riferita in particolare al tema dell'accREDITamento delle cure domiciliari, favorendo il confronto e il dibattito anche con riferimento alle nuove indicazioni sancite in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome in data 4 agosto 2021 (rep. atti n. 178/CSR).

Per la buona riuscita della tavola rotonda è stato necessario procedere a un'analisi del grado di sviluppo dei diversi sistemi regionali, con riferimento alla specifica tematica, in modo da identificare i contesti con esperienze abbastanza avanzate da includere nella condivisione dei percorsi realizzati.

Seguendo questa logica sono state identificate le Regioni: Lazio; Lombardia e Sicilia.

È stata condivisa con i referenti regionali l'impostazione della tavola rotonda e sono stati definiti gli aspetti da sviluppare, con la possibilità di affrontarne solo alcuni, in considerazione del grado di implementazione del sistema.

Monitoraggio sullo stato di attuazione dei percorsi di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private

Il monitoraggio periodico sullo stato di implementazione dei percorsi di accreditamento, promosso sin dal 2009 da AGENAS, si propone di osservare lo sviluppo dei diversi sistemi regionali, valutandone le scelte strategiche e l'aderenza alla disciplina nazionale, con particolare riferimento alle disposizioni introdotte dalla legge n. 296/2006 e successive modificazioni - riguardanti il superamento dell'accreditamento provvisorio delle strutture private - e alle indicazioni riportate dalle Intese Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 (rep. atti n. 259/CSR) e del 19 febbraio 2015 (rep. atti n. 32/CSR).

Tenuto conto delle finalità e degli obiettivi specifici del monitoraggio sono state elaborate, fin dalla prima edizione, procedure e metodologie articolate al fine di agevolare l'acquisizione di informazioni attendibili e facilmente confrontabili, in modo da favorire la lettura e la comparazione dei diversi sistemi regionali. In particolare, attraverso uno strumento di rilevazione appositamente predisposto è stato possibile schematizzare l'oggetto di analisi e, di volta in volta, arricchirne il contenuto tramite l'introduzione di specifiche informazioni relative ai percorsi attuativi delle disposizioni e indicazioni nazionali di più recente adozione.

Per il monitoraggio 2021 lo strumento di indagine è stato lievemente modificato rispetto alla passata edizione al fine di agevolarne la compilazione e adattarlo alle evoluzioni in atto, riferite in particolare alla fase pandemica.

È stata, successivamente, pianificata e realizzata, in collaborazione con l'Ufficio ICT, una piattaforma informatica dedicata, all'interno dell'area dei servizi on line dell'AGENAS (<https://servizi.agenas.it/>), allo scopo di rendere più fluida la raccolta e la trasmissione dei dati da parte delle Regioni e Province autonome. La rilevazione è stata promossa nel mese di ottobre 2021, richiedendo alle Direzioni generali degli Assessorati alla Sanità delle Regioni e Province autonome, con apposita comunicazione, l'adesione all'indagine attraverso la compilazione della scheda di rilevazione.

Al fine di garantire la corretta compilazione delle schede è stata assicurata attività di supporto metodologico e tecnico-scientifico ai referenti regionali per tutta la durata del monitoraggio.

Partecipazione al Gruppo di lavoro sulla “Riforma delle RSA” della Cabina di regia - Patto della Salute 2019-2021

Il Gruppo di lavoro sulla “Riforma delle RSA”, costituito all'interno della Cabina di regia del Patto per la salute 2019-2021, ha proceduto, nel corso del primo semestre 2021, all'analisi delle principali problematiche riferite all'ambito assistenziale specifico, approfondendo alcune linee di azione selezionate, ovvero: Filiera dei servizi; Strumento di valutazione multidimensionale unitario; Indicatori di monitoraggio. Nel periodo di riferimento della presente relazione sono state precisate alcune ipotesi di sviluppo e specificate le azioni di intervento per ciascun ambito descritto. Le proposte condivise sono state rappresentate all'interno di un documento di sintesi trasmesso, a cura del coordinamento del Gruppo di lavoro, alla Cabina di regia per le valutazioni di competenza.

Supporto alla realizzazione delle attività oggetto delle Convenzioni stipulate da AGENAS con le Regioni Calabria e Molise

Proseguendo l'attività di supporto, riconducibile alle Convenzioni sottoscritte con le Regioni Calabria e Molise, sono state realizzate nel corso del secondo semestre 2021 azioni funzionali:

- alla revisione e puntualizzazione degli obiettivi della proposta di Programma Operativo per la Regione Calabria;
- a garantire supporto alla predisposizione della proposta di schema di accordo contrattuale con gli erogatori privati per le prestazioni di ricovero ospedaliero e alla revisione delle modificazioni e integrazioni operate dalla struttura commissariale.

Collaborazione all'attività di valutazione del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e degli atti emanati dalle Regioni impegnate nei Piani di rientro

Nel periodo di riferimento e a consolidamento di un'attività di supporto ormai pluriennale, AGENAS ha collaborato alle attività di valutazione dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), esaminando i contributi e i chiarimenti/integrazioni tramessi dalle Regioni relativamente alla Sezione AH del Questionario LEA 2019 e predisponendo i relativi pareri tecnici.

Supporto costante, da parte di AGENAS, viene inoltre garantito in ordine alla valutazione dei provvedimenti e della documentazione prodotti dalle Regioni impegnate nei piani di rientro, riferiti sempre alla tematica dell'accreditamento.

Con particolare riguardo al semestre considerato, sono stati elaborati un totale di 13 pareri riguardanti le seguenti Regioni: Calabria (3 pareri), Campania (1 parere), Lazio (1 parere), Molise (5 pareri), Puglia (1 parere), Sicilia (2 pareri).

Attività nell'ambito della comunicazione

L'UOSD ha proseguito la collaborazione alle attività condotte dall'Agenzia per il potenziamento della comunicazione esterna e interna. Con riferimento al potenziamento della comunicazione esterna, l'Unità ha partecipato, attraverso un referente designato, alle attività del Comitato di Redazione del Sito Internet AGENAS e del Portale Covid finalizzate ad individuare strategie comuni per la promozione delle attività di comunicazione attraverso i canali a disposizione dell'Agenzia. Nel periodo di riferimento, inoltre, l'Unità ha provveduto all'aggiornamento dei contenuti del sito internet istituzionale riguardanti le attività condotte (pagine nell'area tematica e pubblicazione news).

Con riferimento al potenziamento della comunicazione interna, l'UOSD ha proseguito la collaborazione con il Dipartimento di Area Sanitaria e le altre Unità Operative per l'implementazione del prototipo di sistema informatico di comunicazione interna finalizzato a valorizzare la condivisione del patrimonio di dati e informazioni a disposizione dell'Agenzia tra il personale dei diversi Uffici.

2.5 Statistica e flussi informativi sanitari

Supporto al Ministero della salute ed alle Regioni e P.A. sui Programmi COVID – 19 ai sensi del D.L. n. 18/2020, D.L. 34/2020 e D.L. 104/2020

In data 12 settembre 2020 è stato sottoscritto l'Accordo di collaborazione tra la Direzione generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della salute e l'AGENAS in merito alle modalità operative con cui l'Agenzia fornisce il proprio supporto tecnico alla DGPROG nell'affiancamento alle Regioni per l'attuazione delle direttive del Ministro della salute finalizzate alla gestione dell'emergenza epidemiologica Covid-19, nonché al contrasto ed al contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2.

In collaborazione con altri uffici dell'Agenzia sono state svolte attività di supporto tecnico operativo per la realizzazione dell'attività di monitoraggio dell'attuazione dei piani di riorganizzazione di cui agli articoli 1 e 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito in legge n. 77/2020, finalizzati a fronteggiare le emergenze pandemiche, con particolare riferimento all'emergenza epidemiologica in atto.

Per monitorare lo stato di avanzamento e completamento degli interventi, periodicamente trasmessi dalle Regioni e Province Autonome, è stato costituito un Tavolo di lavoro interistituzionale coordinato inizialmente dal dirigente responsabile dell'Ufficio RSO e, successivamente, dal Dirigente Statistico dell'Area di Coordinamento.

Nel semestre di riferimento, è stata predisposta una dettagliata relazione delle attività svolte, con particolare riferimento al:

1. *D.L.34/2020 ART. 1 PO Territoriale*: messa a punto della metodologia per la rilevazione ed il monitoraggio dei Piani di Assistenza Territoriale, redatti dalle regioni e province autonome, come previsto da disposto normativo;
2. *D.L.34_2020 ART. 2 PO Ospedaliero*: supporto al Ministero della salute nell'individuazione dei modelli idonei al monitoraggio dello stato di implementazione dei piani di riorganizzazione per il potenziamento delle attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure, adottati dalle regioni e province autonome;
3. *D.L. 104/2020 ART. 29 PO Liste Attesa*: supporto al Ministero della salute nella valutazione dei Piani Operativi regionali pervenuti verificandone l'attinenza con le disposizioni di legge.

La relazione è stata inviata al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e Finanze in data 20/09/2021.

Gruppo di lavoro PNE area territoriale

Nel primo semestre del 2021 era stato avviato un percorso di approfondimento sugli indicatori da individuare nell'ambito territoriale seguendo tre direttrici sulla base delle fonti e della disponibilità dei dati per il calcolo degli stessi:

1. Indicatori desumibili dai flussi informativi correnti e disponibili/calcolabili a livello nazionale
2. Indicatori desumibili dai flussi informativi correnti e disponibili/calcolabili a livello regionale
3. Indicatori di esito dell'assistenza territoriale calcolati sulla base degli specifici flussi informativi

Gli indicatori dell'attività territoriale, immediatamente calcolabili per l'edizione 2021 del PNE, sono stati valutati nell'ambito del gruppo di lavoro ed infine, è stata formulata una proposta con un set di indicatori proxy dell'assistenza territoriale ripartiti in quattro gruppi: gruppo cardiovascolare (Macce - IMA e Macce - STROKE), gruppo salute mentale (ricorso all'ospedale per la psichiatria), gruppo emergenza (Indicatori di accesso in PS per popolazione pediatrica ed adulta proxy dell'assistenza primaria) ed infine il gruppo dell'ospedalizzazione evitabile (indicatori selezionati da PNE). Tutti gli indicatori sono stati calcolati per ambito provinciale e resi disponibili nel portale PNE per tutte le regioni.

Collaborazione Ministero della salute – Analisi della Mobilità e Tariffe

Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra la Direzione generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della salute e l'AGENAS, l'Ufficio ha fornito supporto tecnico sulle seguenti linee di attività:

1. Mobilità sanitaria
2. Revisione tariffe di specialistica ambulatoriale e protesica

Mobilità sanitaria

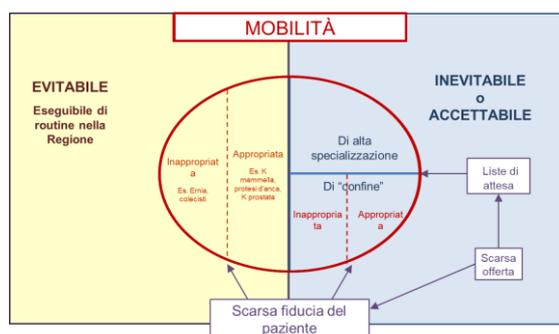
La legge di Bilancio 30 dicembre 2020, n. 178, recepisce quanto sancito dal Patto della Salute 20-21 e assegna al Ministero della salute il compito di definire, nell'ambito dell'analisi dei flussi di Mobilità, i valori della matrice dei flussi finanziari relativi alla compensazione tra le singole regioni e province autonome delle prestazioni sanitarie comprese nei livelli essenziali di assistenza (LEA), rese a cittadini in ambiti regionali diversi da quelli di residenza, in sede di riparto del fabbisogno sanitario standard (art. 1, comma 491).

La norma stabilisce che la sottoscrizione degli accordi bilaterali costituisce adempimento ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale (art. 1, comma 492), la cui verifica è effettuata nell'ambito del Comitato permanente (art. 1, comma 493) per la verifica dell'erogazione dei LEA.

Nel semestre di riferimento, Agenas ha fornito il supporto tecnico per la valutazione dei processi di mobilità nell'ambito di un gruppo di lavoro con il Ministero della salute.

Le motivazioni o le circostanze che conducono alla scelta di ricevere assistenza sanitaria in un territorio diverso da quello di appartenenza sono diverse e, in base a queste, si definiscono diversi tipi di mobilità. Pertanto, vista la complessità della mobilità, nel gruppo di lavoro è stato concordato di partire dall'analisi delle determinanti del fenomeno con lo scopo ultimo di costruire uno modello utile a rispondere ai dettami normativi.

Le componenti della mobilità individuate sono rappresentate nel seguente grafico:



Al fine di depurare la componente di mobilità fisiologica (mobilità di alta complessità e di prossimità) e la non fisiologica (mobilità evitabile), si è convenuto di estrapolare la mobilità apparente e la mobilità di casualità dal database di partenza.

Successivamente, sono state identificate 2 macro-aree: area relativa alla mobilità accettabile ed area relativa alla mobilità evitabile.

Nell'area della mobilità accettabile sono state classificate le seguenti componenti:

- a. Ricoveri per DRG ad alta complessità: sono stati valutati i ricoveri ad alta complessità stratificati nelle componenti di erogazione pubblico/privato, della popolazione adulta e minori, di ricoveri acuti e post-acuti.
- b. Ricoveri di prossimità accettabili: sono stati valutati i ricoveri, per singolo DRG, eseguiti in strutture di altre regioni che distano dalla residenza del paziente in misura \leq a 50 km e raggiungibili in 60 minuti rispetto alle strutture della regione di residenza che si trovano ad una distanza superiore a 50 km e raggiungibili in più di 60 minuti.

Nell'area della mobilità evitabile sono classificate le seguenti componenti:

- a. Ricoveri ad alto rischio di inappropriatazza: sono stati analizzati ricoveri in regime ordinario riferiti ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza.
- b. Ricoveri di prossimità evitabili: sono stati valutati i ricoveri ad una distanza percorsa tra il comune di residenza e il comune della struttura di ricovero entro 50 km e con tempo massimo di percorrenza di 60 minuti ma nella condizione in cui sono presenti nella regione di residenza altre strutture di ricovero ad una distanza minore (o tempo di percorrenza minore) rispetto alla struttura di ricovero per il medesimo DRG.
- c. Altri ricoveri evitabili: sono valutati tutti i ricoveri che non rientrano nelle determinanti sopradescritte e sui i quali non viene effettuata alcuna ipotesi dal punto di vista dei fattori di attrazione verso altre regioni.

Inoltre, sono stati definiti gli indicatori di monitoraggio della mobilità sanitaria che rappresentano lo strumento attraverso il quale i decisori politici possono conoscere le condizioni iniziali del fenomeno, identificare le eventuali criticità in relazione al soddisfacimento dei fabbisogni di salute dei propri cittadini, individuare gli ambiti che necessitano di azioni correttive e quantificare gli obiettivi ragionevolmente perseguibili in un definito ambito temporale.

Allo scopo di governare il fenomeno è stato costruito un cruscotto interattivo che consente il massimo livello di approfondimento per focalizzare l'attenzione su specifiche carenze di offerta e di bisogni non soddisfatti e che viene messo a disposizione delle regioni.

Revisione tariffe di specialistica ambulatoriale e protesica

Nell'ambito dell'attività di revisione delle tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale della branca di Diagnostica per immagini, l'Agenzia ha fornito supporto per il campionamento delle strutture sanitarie a cui sottoporre il questionario dei costi, che consenta di acquisire una serie di informazioni al fine di aggiornare le tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Nel semestre di riferimento sono stati effettuati numerosi incontri con il Ministero della salute e con il Dipartimento di Economia dell'Università La Sapienza per definire i criteri di costruzione del campione.

L'analisi preliminare dell'universo delle strutture da campionare aveva evidenziato una notevole variabilità nei volumi e nei mix-produttivi sia nelle pubbliche che nelle private accreditate. Sono escluse le strutture in cui la tipologia di erogatore non era identificata e quelle per cui il volume totale delle prestazioni era inferiore a 2000.

Il campionamento delle operazioni è stato eseguito su una popolazione osservata di 1850 strutture stratificate in base all'area geografica (Nord, Centro, Sud e Isole), alla tipologia di struttura (Pubblico, Privato accreditato) e al volume di prestazioni eseguite.

Completata la suddivisione dell'universo da campionare in sotto-popolazioni detti "strati", si è provveduto ad estrarre casualmente le strutture fino a quando non sono state selezionate tutte le tipologie di prestazioni in ogni strato. L'insieme dei campioni estratti dai diversi strati hanno formato il campione totale.

La tecnica ha permesso di ridurre in modo significativo la numerosità campionaria lasciando invariata la rappresentatività della popolazione di riferimento (12 strati adottati), ovvero ha permesso di definire un campione di 303 strutture (16% del totale) tutte le 389 tipologie di prestazioni da controllare (100% delle tipologie in ogni strato).

Analisi e pubblicazione su sito Agenas dei dati di specialistica ambulatoriale e pronto soccorso

Nel semestre di riferimento, è stata aggiornata l'analisi sulla capacità di mantenimento dei livelli di erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nel triennio 2018-2020 e nel primo semestre 2021.

Per l'analisi sono stati utilizzati i dati del flusso art. 50 della specialistica ambulatoriale forniti dal Ministero della salute. La pubblicazione dei dati elaborati per regione, per singolo anno e per trimestre è presente sul sito AGENAS, nell'area tematica "Resilienza". Sono disponibili le rappresentazioni grafiche riportanti i valori assoluti e variazioni percentuali dei volumi di specialistica ambulatoriale, esclusi quelli relativi al laboratorio di analisi, erogati da ciascuna regione nel periodo di osservazione con le seguenti stratificazioni: volumi totali, volumi per codice esenzione 048 (neoplasie), volumi per esenzione da reddito E01, visite di controllo, prima visita oculistica, prima visita neurologica.

Inoltre, sono stati elaborati i dati di accesso al Pronto soccorso per gli anni 2019 e 2020, su dati del flusso informativo dell'emergenza-urgenza (EMUR) forniti dal Ministero della salute.

Nell'area tematica "Resilienza" del sito Agenas, sono disponibili le rappresentazioni grafiche riportanti i valori assoluti e variazioni percentuali dei volumi di accessi in PS secondo gli andamenti temporali che hanno contraddistinto le fasi dell'emergenza pandemica da Covid-19 (Gen-Feb 20, Prima ondata Mar-Giu 20, Ripresa Lug-Sett 20, Seconda ondata Ott-Dic 20).

I volumi sono analizzati per diagnosi di arrivo, per esito trattamento, per codice triage (riconducendo in questo caso i codici alla classificazione a 4 colori) e per classe di età.

Le attività in materia di liste di attesa

L’Agenzia, in ottemperanza a quanto previsto dal Piano Nazionale per il Governo delle Liste d’Attesa 2019-2021 e secondo le indicazioni dell’“Osservatorio Nazionale sullo stato di attuazione dei programmi di adeguamento degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale”, ha il mandato di monitorare i Tempi di attesa *ex ante* per le prestazioni ambulatoriali prenotate in intramoenia. Anche nel semestre di riferimento è stata effettuata, attraverso il portale creato *ad hoc* da AGENAS, la rilevazione nazionale dei tempi di attesa delle 69 prestazioni (visite e prestazioni strumentali) prenotate in attività intramoenia nella settimana indice 4-8 ottobre 2021.

Inoltre, si è conclusa la rielaborazione dei risultati dei Monitoraggi Alpi 2020 (settimane indice 13-17 gennaio 2020/13-17 luglio 2020/19-23 ottobre 2020) ed è in fase di predisposizione il report finale, che sarà trasmesso al Ministero della Salute e all’“Osservatorio Nazionale sullo stato di attuazione dei programmi di adeguamento degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale” e, successivamente, pubblicato sul sito web dell’Agenzia.

Nell’ambito del Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019-2021, all’interno del quale è stata inserita la “Procedura gestionale per l’applicazione dei RAO” (Raggruppamenti di Attesa Omogenei), AGENAS, su richiesta della Regione Puglia, al fine di facilitare l’applicazione del modello da parte dei prescrittori sono state predisposte le tabelle RAO della versione corrente del manuale, in formato importabile (xls o xml o csv). La versione definitiva delle tabelle, in riscontro alla loro richiesta, è stata inviata alla Regione Puglia con protocollo n. 2021/0007619 in data 22/09/2021.

Nel corso del semestre di riferimento i referenti dell’Agenzia hanno partecipato, dando il loro contributo, alle riunioni plenarie e agli incontri dei seguenti sottogruppi dell’Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa: sottogruppo per la revisione e l’aggiornamento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e sottogruppo per il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni inserite in Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA).

L’Agenzia ha inoltre fornito il proprio contributo in relazione al monitoraggio dell’attuazione di specifici dettati normativi in materia di liste d’attesa, disposti in via d’urgenza, a causa dell’emergenza Covid-19 (Decreto Legge del 14 agosto 2020 n.104 e Decreto legge 25 maggio 2021, n. 73).

Sempre in riferimento all’emergenza pandemica, a settembre 2021, è stato istituito, con decreto del Capo di Gabinetto, presso il Ministero della salute il “Gruppo di lavoro per l’analisi delle problematiche connesse al recupero delle prestazioni non erogate a causa della pandemia da SARS-CoV-2”, con il compito di valutare le prestazioni sanitarie non erogate a causa dell’emergenza pandemica, ma potenzialmente recuperabili, di esaminare i Piani Operativi Regionali per il recupero delle liste di attesa e di effettuare un monitoraggio trimestrale per la verifica dei risultati regionali. I referenti dell’Agenzia hanno partecipato, dando il loro contributo, alle riunioni del suddetto gruppo e hanno fornito supporto alla stesura delle Linee di indirizzo per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione dell’epidemia da SARS-COV-2.

L'attività Libero-Professionale Intramuraria

L'analisi delle modalità e del livello di attuazione della disciplina di riferimento dell'attività libero-professionale intramuraria risponde all'esigenza di favorirne il corretto svolgimento e di preservarne i principi ispiratori, a tutela del diritto dell'utente alla scelta fiduciaria del medico.

Ciò premesso, l'analisi del complesso quadro normativo e, in specie, della coerenza dei sistemi regionali e aziendali alle più recenti riforme sono al centro dell'azione di monitoraggio, promossa con cadenza annuale, dall'“Osservatorio nazionale sullo stato di attuazione del programma degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale”, con la collaborazione e il supporto tecnico-scientifico di AGENAS.

Nel corso del secondo semestre del 2021 le azioni implementate hanno permesso di completare - attraverso la piattaforma informativa progettata, sviluppata e gestita da AGENAS - la raccolta delle informazioni richieste dal monitoraggio, relative all'anno 2020. Nello stesso periodo è stato possibile consolidare il database (a seguito delle azioni di controllo della qualità del dato) e, successivamente, svolgere tutte le azioni necessarie per l'elaborazione e l'analisi dei risultati. AGENAS ha quindi proceduto ad elaborare e strutturare la Relazione annuale al Parlamento sull'attività libero professionale per l'anno 2020, nella quale sono confluiti i risultati dell'azione di monitoraggio. Tale relazione, trasmessa a cura della Direzione generale delle Professioni Sanitarie del Ministero della Salute ai componenti dell'Osservatorio nazionale, è stata illustrata e discussa nel corso della riunione tenutosi in data 16 dicembre u.s., durante la quale è stata approvata. La Direzione generale del Ministero ha trasmesso il documento approvato al Ministro per il successivo inoltro al Parlamento. Nel corso della medesima riunione, sono state approvate alcune modifiche della scheda di rilevazione per il prossimo monitoraggio (annualità 2021). Inoltre, si è fornito supporto al Ministero della Salute per la realizzazione degli audit di Campania e Molise sui risultati del Monitoraggio 2019 e 2020.

3. AREA RICERCA E PNE

3.1. Ricerca, PNE, rapporti internazionali

Nel corso del semestre di riferimento, la U.O.C. Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali (RRI) ha proseguito, sulla base delle attribuzioni assegnate dal vigente funzionigramma e in continuità con quanto svolto nella precedente annualità, le attività relative alla gestione di programmi e di progetti di ricerca finanziati mediante risorse interne all'Agenzia (Ricerca Autofinanziata) e fondi esterni, provenienti da istituzioni nazionali (in particolare il Ministero della Salute con riferimento al Programma di Ricerca corrente e al Programma CCM) e da fonti internazionali (progetti europei).

Programma triennale di Ricerca Corrente 2019 - 2021

Rispetto al Programma triennale di Ricerca Corrente 2019-2021, anche questo II semestre è stato caratterizzato dal potenziamento delle attività di studio e di ricerca di tipo prevalentemente epidemiologico-descrittivo, inferenziale e organizzativo-gestionale, con particolare riferimento al trasferimento di modelli, strumenti e metodologie nella *governance*, per il miglioramento delle conoscenze e delle competenze, e per la diffusione delle buone pratiche, in coerenza con la *mission* istituzionale dell'Agenzia.

In particolare, nel 2021 si sono concluse molte attività relative alle nuove progettualità pianificate per l'anno di riferimento all'interno della Linea 1, che potranno eventualmente essere riprese nella nuova programmazione del triennio successivo.

I progetti a cui si fa riferimento riguardano:

- attività di analisi comparativa relativa agli aspetti di finanziamento del Sistema Sanitario Nazionale - SSN attraverso la stratificazione del rischio di salute della popolazione e l'introduzione di criteri di ripartizione finalizzati alla diminuzione delle diseguaglianze socio-economiche che hanno un impatto sulla salute;
- aspetti rientranti nelle funzioni di supporto conferite ad AGENAS dal mandato istituzionale per lo sviluppo di metodologie e strumenti volti alla definizione del fabbisogno dei medici e dei professionisti sanitari;
- aspetti relativi alla revisione della rete territoriale e al riordino della medicina generale, per avviare, programmare e migliorare la presa in carico e la gestione della popolazione affetta da patologie croniche attraverso la stratificazione del rischio e la valutazione degli esiti di salute rispetto all'allocazione delle risorse.

L'Ufficio ha, inoltre, effettuato sulla piattaforma prevista nell'ambito del workflow della Ricerca (WFR) le procedure di rendicontazione valide per la Ricerca corrente 2021, sia per gli aspetti tecnico-scientifici che economico-finanziari.

Ha altresì avviato con il Ministero della Salute un'interlocuzione per la definizione degli aspetti tecnico-scientifici e delle nuove modalità di regolamentazione della Ricerca Corrente per il triennio 2022-2024, con la

previsione di una procedura diversificata di attuazione delle attività di studio e ricerca prevalentemente di tipo epidemiologico e organizzativo-gestionale, rispetto alle regole previste per la ricerca degli IRCCS.

Si rappresenta, infine, la partecipazione attiva e costante dell'Ufficio alle attività del Comitato tecnico scientifico della Direzione generale della Ricerca del Ministero della Salute.

Bandi di Ricerca CCM

Per quanto riguarda il progetto di ricerca dal titolo "*Modelli organizzativi per l'efficientamento delle attività di contact tracing - CT*", di cui AGENAS è ente capofila, sono stati intensificati i momenti di scambio e confronto con gli altri partner della ricerca, allo scopo di condividere l'impostazione strategica e creare consenso intorno a metodi e finalità del progetto, recuperando di fatto il ritardo nell'avvio delle attività.

Sono state inoltre effettuate una ricognizione sistematica della letteratura nazionale e internazionale, interrogando le principali banche dati bibliografiche (PubMed, Embase, Cochrane) attraverso stringhe di ricerca costruite mediante l'utilizzo di opportune parole chiave; e una ricerca libera su siti web (Centres for Disease Control and Prevention - CDC, European Centres for Disease Control and Prevention - ECDC, National Guidelines Clearing House, National Institute of Clinical Excellence -NICE, World Health Organization – WHO/OMS), in modo da reperire linee guida e documenti di indirizzo non rintracciabili mediante le banche dati bibliografiche.

È stata altresì sviluppata una ricognizione delle *good practice* maturate a livello locale, attraverso la predisposizione di una scheda per la raccolta di informazioni relative ad attività regionali e locali ricollegabili alla sorveglianza sanitaria e al CT; una attività di ricognizione presso singole Aziende sanitarie territoriali e ospedaliere; una classificazione/sintesi delle informazioni relative alle esperienze e alle reti territoriali.

Infine, si segnala che è stata realizzata, in collaborazione con le U.O., una ricognizione relativa a specifiche attività connesse al CT, sviluppate nei loro contesti territoriali. Tale ricognizione ha riguardato, ad esempio, specifiche esperienze di CT nei contesti scolastici, l'impiego di strumenti digitali, e particolari modelli organizzativi di riassetto dei servizi territoriali di prevenzione.

Relativamente al Progetto CCM "*Potenziamento del contact tracing, attraverso il rafforzamento del ruolo dei Dipartimenti di Prevenzione sul territorio*", di cui la Regione Veneto è ente capofila, l'Ufficio ha elaborato una proposta di sperimentazione di un flusso informativo. Tale flusso parte dalla identificazione delle attività routinarie dei Dipartimenti di Prevenzione in coerenza con quanto previsto nei Livelli Essenziali di Assistenza - LEA e con il Piano Nazionale/Regionale della Prevenzione - PNP/PRP. La proposta è stata presentata alle UU.OO. del progetto al fine di raccogliere le adesioni per la partecipazione alla sperimentazione; quest'ultima prevede la identificazione delle attività routinarie sui cui potrebbe essere utile implementare una scheda di rilevazione e la definizione del relativo set minimo di informazioni da tracciare (per esempio Target popolazione/individuo, Caratteristiche condizioni di rischio individuali/comunità, Setting, Personale impegnato, Materiali/metodi utilizzati ecc.)

Inoltre, l'Ufficio sta valutando la possibilità di mettere a sistema i risultati dei due progetti, relativamente a quanto emerso nell'ambito delle attività di ricognizione di *best/good practice*, nella prospettiva dell'esportabilità (riuso delle esperienze).

È stato, infine, pubblicato il nuovo bando CCM 2021. La proposta, sviluppata da AGENAS in qualità di ente capofila in collaborazione con le UU.OO. (ATS Milano – Lombardia, ASL RM5 – Lazio, ASL Taranto – Puglia, Sapienza Università di Roma) nell'ambito della linea 3 (Strumenti per il monitoraggio e la valutazione dell'attuazione dei piani pandemici regionali), dal titolo “*Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione*”, è stata accettata. In relazione alle attività previste nel progetto e su richiesta del Ministero della Salute, Direzione generale della prevenzione sanitaria, l'Ufficio ha elaborato l'approccio metodologico per un'analisi preliminare delle bozze dei Piani pandemici Regionali/Provinciali, condiviso anche con un Team di esperti istituito nell'ambito del progetto, la Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della Salute e l'Istituto Superiore di Sanità - ISS, e un piano operativo per standardizzare la modalità di analisi.

Progetto endometriosi (art. 1, comma 469, della legge 27 dicembre 2019 n. 160)

Relativamente alle attività di progetto, l'Ufficio ha proseguito nella funzione di raccordo tecnico e gestionale tra l'Ufficio FORM-ECM - che ha la responsabilità del percorso formativo inerente al tema dell'endometriosi -, e la Direzione della Ricerca sanitaria e dell'Innovazione Ricerca del Ministero della Salute, che ha attribuito ad AGENAS lo sviluppo del Progetto su indicazione del Comitato Tecnico Scientifico.

RRI - Biblioteca

Nel periodo di riferimento, sono pervenute n.40 riviste cartacee dal distributore Celdes srl. Tali riviste sono attualmente in attesa di essere immesse nel catalogo elettronico e ciò potrà essere effettuato quando sarà predisposta un'area dedicata che al momento non è stata ancora individuata.

La biblioteca inserita nel circuito Bibliosan - piattaforma elettronica alla quale hanno accesso biblioteche a carattere biomedico - ha effettuato anche in questo semestre l'attività di interscambio gratuito di articoli e documenti, la cui quota di funzionamento per l'acquisto delle risorse di documentazione scientifica è ogni anno a carico della Ricerca Corrente.

La biblioteca ha svolto attività di reperimento articoli per tutti i ricercatori dipendenti interni ed esterni all'Agenzia, attraverso la piattaforma elettronica Bibliosan, utilizzando anche altri database tramite motori di ricerca *open access*. Dopo due anni di forte rallentamento delle attività di interscambio, dovuto all'emergenza sanitaria, e la conseguente sospensione di attività di molte biblioteche, nel 2021 vi sono stati in totale 22 scambi tra articoli inviati e ricevuti.

Nell'ambito delle attività routinarie svolte dalla biblioteca, si è proseguito con un costante aggiornamento delle credenziali per gli accessi alle banche dati *on line*.

Si è svolta anche attività di newsletters interna agli uffici (Spazio Ricerca) con l'invio di articoli di attualità sanitaria, e gestione di incontri su TEAMS con il personale interno, per discussioni su argomenti di attualità

sanitaria. Di seguito il dettaglio degli incontri: Molecular tumor board e Centri di profilazione genetica (settembre); Effetti della pandemia sull'erogazione di prestazioni sanitarie: esperienze internazionali e dati Agenas (ottobre); Il numero 116117, esperienze in altri Paesi e prospettive in Italia (novembre); Riflessione sull'igiene delle mani e sulle altre strategie di Infection Prevention and Control, per il contrasto all'antimicrobico-resistenza (AMR) e alla diffusione di COVID-19 (dicembre).

Come ogni anno, si è proceduto alla ricognizione dei fabbisogni di periodici e riviste per ogni Area e ufficio dell'Agenzia, per il 2022. È pervenuta la richiesta di 25 abbonamenti, tra cartacei ed elettronici. Contestualmente, si è proceduto alla gara per l'assegnazione del nuovo distributore per l'apertura degli abbonamenti.

Ricerca internazionale

Nel corso del semestre ha avuto avvio un nuovo progetto UE, di durata triennale, al quale AGENAS partecipa in qualità di ente affiliato del Ministero della Salute. Tale progetto, denominato “*Joint action on increasing the capacity of National Focal Points - NFP4Health*”, è volto al rafforzamento della rete dei Punti di Contatto Nazionali per migliorare l'accesso al nuovo programma di finanziamenti EU4Health e la complementarità con altri programmi.

Sono altresì proseguite le attività relative ai due progetti UE avviati in primavera: “*OASES – prOmoting evidence-bAsed rEforms*”, coordinato da AGENAS, sull'individuazione e la mitigazione dei deserti sanitari, e “*TaSHI, Initiatives on Task shifting*”, sull'organizzazione e distribuzione ottimale delle attività e dei compiti del personale sanitario.

Nell'ambito del progetto OASES, AGENAS ha preparato, condiviso con gli altri partner di progetto e trasmesso alla Commissione Europea il suo *deliverable* “*Project Guide*”: una guida che descrive, tra le altre cose, la struttura del consorzio progettuale, le procedure di comunicazione e decisionali, e la rendicontazione. È stato altresì finalizzato un *Consortium Agreement* con altri enti partecipanti al progetto (“*beneficiaries*”) per la regolazione dei reciproci rapporti ai fini dell'esecuzione del progetto stesso. In qualità di coordinatrice, AGENAS ha promosso e coordinato *meeting* periodici, e ha anche supervisionato e guidato la redazione e la trasmissione di *deliverable* alla Commissione Europea, e il raggiungimento di *milestone* progettuali da parte di altri partner del consorzio.

Nell'ambito del progetto TaSHI, AGENAS, in quanto leader del pacchetto di lavoro n. 5 “*Implementation*”, ha proseguito le proprie attività di implementazione di *pilot* in 5 paesi europei: Italia, Paesi Bassi, Norvegia, Lituania ed Estonia.

Parallelamente, è stato celebrato il primo anniversario dell'avvio della “*Joint Action on the implementation of Digitally Enabled integrated person centred Care (JADECARE)*”, alla quale AGENAS partecipa con il ruolo di “*competent authority*” per l'Italia. Nel corso del semestre, lo staff della Ricerca Internazionale ha continuato a offrire supporto agli enti affiliati italiani e a svolgere la propria attività nell'ambito del *Work Package 4*, dedicato alla sostenibilità, per supportare i partecipanti che stanno adottando, nei propri territori, una delle

quattro buone pratiche proposte nel progetto o un mix di elementi delle stesse. Inoltre, AGENAS, nell'ambito del WP 4, ha redatto e consegnato nei tempi il suo *deliverable* "Local Good Practices and Action Plans".

Nel mese di novembre è giunta a conclusione la "Joint Action on Health Inequalities – JAHEE", alla quale AGENAS ha partecipato in qualità di ente affiliato dell'ISS. In relazione al progetto, AGENAS ha in particolare analizzato indicatori per misurare le disuguaglianze in ambito sanitario, mediante un gruppo di lavoro dedicato all'interno del Programma Nazionale Esiti.

Nel semestre in oggetto, lo staff della Ricerca Internazionale, congiuntamente alla UOC Gestione risorse umane, analisi quantitative e dotazioni personale SSN, ha iniziato i lavori preparatori della proposta progettuale della *Joint Action sull'Health Workforce*, che vedrà AGENAS coordinatrice di una cordata internazionale composta da 40 organizzazioni di 18 diversi paesi europei, sul tema della programmazione del personale sanitario.

Inoltre, lo staff della Ricerca Internazionale ha supportato la UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie nei lavori preparatori per la proposta progettuale della *Joint Action* sulle cure primarie, nell'ambito della quale AGENAS avrà il ruolo di leader del WP 4 sulla sostenibilità dei risultati del progetto, e, in quanto "competent authority" designata dal Ministero della Salute, guiderà 18 enti affiliati nell'implementazione delle buone pratiche selezionate.

Nel mese di ottobre, alcuni membri dello staff dell'attuale UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali hanno partecipato ad un corso di formazione online sulle disuguaglianze nell'accesso ai servizi sanitari.

A dicembre, lo staff della Ricerca Internazionale ha partecipato a una riunione con rappresentanti della Commissione europea e numerosi altri soggetti, finalizzata a supportare la definizione dei contenuti del Primo Programma Annuale di Lavoro della *Partnership sulla trasformazione dei sistemi sanitari*.

Si è altresì offerto un contributo all'interno del Comitato per la Salute dell'Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico (OCSE), nell'ambito della qualità e degli esiti delle cure. La UOC Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali ha partecipato a diverse riunioni in cui sono stati presi in esame gli "Integrated Care Indicators" inviati nel semestre precedente.

È proseguita la partecipazione al Comitato Tecnico Organizzativo con il Promis, assicurando una comunicazione sulle aree di interesse strategico per AGENAS e la tempestiva informazione degli uffici interni sulle iniziative europee di interesse.

Inoltre, la UOC ha avviato un'attività di scambio e confronto rispetto alle rispettive attività con l'Agenzia Nazionale di Sostegno alla Performance delle Istituzioni Sanitarie e Medico-Sociali – ANAP.

Infine, è proseguita la ricognizione di contenuti online di interesse per l'attività di ricerca e il relativo caricamento sulla piattaforma informativa intranet "Spazio ricerca", accessibile solo al personale dell'Agenzia. Per quanto riguarda le attività di ambito linguistico, nel secondo semestre del 2021 è stato fornito supporto per la conduzione di interviste in inglese a interlocutori stranieri, e per la traduzione in inglese di testi per il Portale COVID e di articoli di carattere scientifico.

Il Progetto del Programma Operativo Nazionale Governance e Capacità Istituzionale 2014-2020 “Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell’ICT” (PON GOV Cronicità)

Nel corso del semestre di riferimento AGENAS, anche in vista del prossimo avvio delle attività di trasferimento vero e proprio della L3, ha proseguito le attività all’interno della L2 *“Coordinare l’analisi, la valutazione ed il confronto con le esperienze locali per la trasferibilità”* curando e supervisionando una serie di attività tecniche preliminari al trasferimento delle esperienze di successo rilevate e validate nel corso della Linea 1. In particolare, AGENAS ha coordinato le attività di approfondimento delle esperienze di successo delle sei regioni cd. precorritrici, proseguendo l’attività iniziata con il ciclo di incontri descritto alla relazione del semestre precedente, sia curando la prosecuzione del confronto coi Referti regionali dell’ICT e della Cronicità per sistematizzare gli elementi caratteristici delle pratiche ai fini della trasferibilità, sia supervisionando il lavoro svolto dagli esperti del nucleo NTC del Ministero della Salute al fine di finalizzare l’attività di analisi e mappatura delle dimensioni più rilevanti ai fini del trasferimento, confluiti nella Matrice di analisi delle buone pratiche, avviata sempre nel precedente semestre.

AGENAS ha proseguito le attività nei tre sottogruppi di lavoro, emersi durante la *gap analysis* come quelli di maggior interesse per le Regioni, supervisionando molteplici riunioni operative periodiche finalizzate a raccogliere il contributo professionale dei singoli esperti NTC del Ministero della Salute e del gruppo di lavoro di AGENAS.

In seno a questa attività, e sulla base dell’approccio sistematico alle buone pratiche formalizzato nella Matrice di analisi, AGENAS ha coordinato i lavori preparatori alla produzione del Manuale operativo 1° versione, output previsto dalla Linea 2 *“Coordinare l’analisi, la valutazione ed il confronto con le esperienze locali per la trasferibilità”*; in particolare ha curato la stesura di alcune parti come l’introduzione, la metodologia, anche con particolare riguardo all’analisi delle buone pratiche europee, e alcuni capitoli specifici sui setting assistenziali e su modelli gestioni innovativi, oltre a curare la revisione di tutto il lavoro con il supporto degli esperti NTC di AGENAS di ambito accademico, che hanno coordinato anche i contributi redatti dagli esperti del NTC del Ministero della Salute.

L’output è stato consegnato nel mese di dicembre, entro la deadline prevista nel Progetto, nella versione cartacea, che verrà ampliata con allegati ed espansioni tematiche nella versione on-line, che troverà collocazione in uno spazio web consultabile, attualmente in fase di sviluppo, per una lettura sinergica con la consultazione della banca dati delle Buone Pratiche inserite nella Piattaforma della Cronicità.

Con riferimento alle attività destinate ad alimentare i tavoli di lavoro sui tre cluster principali di attività, AGENAS ha supportato il Ministero della Salute e il soggetto attuare INVITALIA nel definire struttura, requisiti e funzionalità dello spazio web all’interno dell’ www.osservatoriocronicita.it destinato ad ospitare la Comunità di Pratica del Progetto, dedicata agli operatori della cronicità e ai policy maker. La Comunità di Pratica è stata rilasciata e collaudata a fine anno.

AGENAS ha anche svolto una intensa attività di studio e ricerca con alcuni focus tematici su temi di particolare rilievo ed attualità nella programmazione dei servizi sanitari con specifico riguardo ai cronici ed alle nuove

tecnologie.

In esito ai lavori del Tavolo di lavoro sulle Centrali Operative con alcuni esperti dei servizi di emergenza-urgenza afferente al precedente semestre, nell'ambito del quale sono state definite attività strutturali e compiti di una Centrale Operativa Territoriale e delle Centrali Operative per il servizio 116117, è stata finalizzata una pubblicazione di carattere monografico interamente dedicata alle Centrali Operative che sarà pubblicata a breve sulla rivista *Monitor* come supplemento nella serie *I Quaderni*. In particolare, il documento, partendo dalla ricognizione normativa nazionale ed europea e dagli standard definiti nell'Accordo Stato Regioni del 24/11/2016, declina gli aspetti tecnologici, strutturali, organizzativo-gestionali, operativi e da ultimo quelli legati alla formazione degli operativi, come concreta risposta alle esigenze di riorganizzazione dei modelli di presa in carico territoriale legati anche all'attuazione del PNRR, in particolare alla Missione 6.1.

Sempre in tema di Centrali operative è stato avviato un filone di ricerca anche sui modelli di *costing*, attraverso un primo focus con una sintetica analisi della situazione attuale, una ipotesi di ambito di ricerca e la metodologia applicabile.

Un altro filone di ricerca ha riguardato gli Ospedali Pediatrici ed ha dato luogo alla produzione di uno specifico report.

Per quanto riguarda l'analisi della panoramica europea delle Buone Pratiche in ambito salute, AGENAS ha proseguito l'attività di ricerca, catalogazione e raccolta di esperienze significative per la cronicità gestite con il supporto dell'ICT ed ha dedicato uno specifico output al Programma Interreg Europe, ritenuto particolarmente significativo ed in linea con la mission del Progetto, in quanto specificamente destinato a supportare i policy maker territoriali nel migliorare il funzionamento dei territori attraverso l'apprendimento di modelli di governance innovativi ed efficaci, in linea con quelli di altri territori, nel più pieno senso delle politiche di coesione che animano anche gli obiettivi del Progetto.

Sono stati analizzati i macroprogetti *EU SHAFE - Europe Enabling Smart Healthy Age-Friendly Environments*, *HELIUM - Health Innovation Experimental Landscape through Policy Improvement*, *HOCARE - Delivery of Innovative Solutions for Home Care by Strengthening Quadruple-helix Cooperation in Regional Innovation Chains* e *ITHACA - InnovaTion in Health and Care for All*, per un totale di 137 progetti analizzati, di cui 8 attuati da Regioni italiane.

L'attività proseguirà in maniera sistematica con l'analisi di altri programmi di finanziamento comunitari del settennio di programmazione comunitaria 2014-2020, in particolare l'Horizon 2020, il Justice e le esperienze finanziate nell'ambito dei fondi SIE, con particolare attenzione ai progetti realizzati sui territori a valere su FESR ed FSE.

Questa attività è confluita anche nella parte europea del Manuale di trasferimento delle pratiche ed è destinata ad alimentare la pubblicazione delle pratiche nella Piattaforma della Cronicità, che ambisce, anche oltre la fine del Progetto, a porsi come una banca dati in grado di offrire una panoramica delle esperienze più significative di gestione della cronicità con l'ausilio dell'ICT sia a livello nazionale, che europeo, che internazionale. A tal

fine AGENAS ha svolto anche una intensa attività di raccordo attraverso un fitto calendario di incontri con il soggetto attuatore RTI Al maviva – Intellera, già PWC, per supportare il Ministero della Salute nel finalizzare caratteristiche, funzionalità, sistemi di profilatura della piattaforma in previsione dell'imminente rilascio, nonché di sistematizzazione dei contenuti e armonizzazione con l'evoluzione delle attività di Progetto dal punto di vista scientifico, con particolare riguardo alla metodologia definita nel Manuale per il trasferimento delle pratiche stesse.

Sempre in esito all'attività di ricerca che afferisce al Progetto, sono stati pubblicati nel periodo di riferimento diversi articoli scientifici: "*Population segmentation as a tool for planning community healthcare networks: the key role of social and health information systems*", "*Governance Piano Operativo Nazionale Cronicità (PonGov) "Sostenere la sfida della cronicità attraverso strumenti ICT": un aiuto al PNRR*" quale contributo al Monitor 46, "*I pilastri di una nuova rete territoriale*", "*L'organizzazione per i temi dell'Ospedale*", "*Ospedale di Comunità*".

AGENAS svolge anche una costante attività di monitoraggio degli atti normativi di interesse per la cronicità attraverso una ricognizione settimanale della Gazzetta Ufficiale con particolare riguardo alla prima e alla terza serie speciale, al fine di monitorare Decisioni della "Corte Costituzionale" nonché gli Atti di promovimento rimessi al giudizio della Corte e gli atti normativi e amministrativi di interesse nazionale emanati dalle singole Regioni come Leggi regionali, Decreti Presidenziali e Regolamenti al duplice scopo di seguire puntualmente l'evoluzione normativa in tema di cronicità e organizzazione dei servizi sanitari e di cogliere spunti interessanti e di attualità per alimentare i diversi filoni di ricerca e i diversi tavoli di lavoro.

AGENAS ha fornito, inoltre, supporto specifico al Ministero organizzando nel mese di settembre il secondo tavolo di lavoro con le Regioni, cd. Tavolo 1, in modalità teleconferenza a cui hanno partecipato tutti gli Organismi di Progetto, sia attraverso attività di segreteria che di supporto documentale con attività di contatto e recall dei referenti regionali, la redazione della lettera di convocazione e del relativo ordine del giorno, nonché curando l'organizzazione tecnica della sessione di call conference. Il Tavolo, dal titolo "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza: armonizzare i modelli organizzativi assistenziali, utilizzando il digitale e modulandolo alle esigenze dei territori*", ha dato seguito ai lavori del Tavolo 0 e rappresenta il primo dei Tavoli tematici su cui gli attori della cronicità coinvolti nel Progetto possono confrontarsi su temi di attualità, cluster, obiettivi e programmazione delle attività al fine di mettere a sistema bisogni, professionalità, modelli, contenuti e metodologie.

In tal modo AGENAS assicura un costante raccordo tra le linee di indirizzo strategico delle Direzioni del Ministero della Salute, in cui sono funzionalmente innestati gli esperti del Nucleo Tecnico Centrale del Ministero stesso, gli specifici contributi professionali apportati da ciascun professionista e la direzione scientifica del Progetto di AGENAS, assicurata dal Direttore Generale dell'Agenzia, per una programmazione delle attività e una produzione di contenuti tecnico-scientifici orientate funzionalmente ed efficacemente agli obiettivi di Progetto.

Nella medesima logica di coordinamento delle linee programmatiche, AGENAS promuove e presiede anche gli incontri periodici con gli Organismi di Progetto e nel periodo di riferimento ha supportato il Ministero della Salute per l'organizzazione del III incontro del Comitato Guida Interdirezionale al fine di condividere lo stato di avanzamento del progetto con le diverse direzioni del Ministero della Salute coinvolte, DG PROGS, DG SISS, DG PROF, DG PREV, DG RIC, DG COREI, SEGRETARIATO GENERALE, e del III incontro dell'Advocacy Group, costituito dai referenti di AGID - Agenzia per l'Italia Digitale, ISS - Istituto Superiore di Sanità, AIFA - Agenzia Italiana del Farmaco, Cittadinanzattiva Onlus, sei Rappresentanti della Rete dei Referenti Regionali (Regione Abruzzo, Emilia-Romagna, Lazio, Campania, Piemonte, Toscana).

Il gruppo di lavoro di AGENAS con l'Uff. VII DGPROGS del Ministero della Salute, gli esperti del NTC del Ministero e una rappresentanza delle Rete dei Referenti regionali, ha presentato a dicembre ad Arezzo gli sviluppi della attività di Progetto, facendo seguito alla presentazione effettuata nel semestre precedente nell'ambito dei lavori del 'Laboratorio Sanità 20/30' preparatori al 16° Forum Risk Management. Nel tavolo di Lavoro dedicato al Progetto, dal titolo *"PNRR e DM 71: Il PONGOV, ICT e cronicità a supporto delle reti territoriali"*, si è svolta una sessione di presentazioni e confronto sull'upgrade delle pratiche e sulle ulteriori prospettive di sviluppo e implementazione in sinergia con le azioni del PNRR ed il riordino dell'assistenza territoriale. Il gruppo di lavoro PONGOV ha assicurato anche una costante presenza a numerosi tavoli di lavoro, rappresentativi della trasversalità delle tematiche affrontate, nonché accolto il pubblico interessato ai temi della cronicità attraverso attività di front end nello spazio istituzionale dell'AGENAS all'interno della manifestazione.

Intensa anche l'attività convegnistica nel periodo di riferimento del Project Manager che ha presenziato a innumerevoli eventi sui temi già indicati, di cui si citano a titolo non esaustivo: *"Ricerca traslazionale e innovazione nel SSR – Nuove opportunità di finanziamento 2021-2027 e costruzione di una rete territoriale : un focus sul PNRR"* presso la Regione Lazio dove è stato affrontato il tema legato alle riforme e gli investimenti nelle reti, nelle strutture di prossimità e nella telemedicina per potenziare l'assistenza sanitaria territoriale; il Think Tank *"Fragilità" – spin off Expo Sanità: Assistenza Domiciliare Integrata: Prospettive e Innovazione - L'esperienza del PonGov Cronicità* dove è stata presentata la bozza di riforma dell'assistenza territoriale ispirata dal nuovo Patto per la Salute e dal progetto PON GOV Cronicità, aggiornata con le indicazioni del PNRR, in particolare per la previsione dei distretti sociosanitari e delle case di comunità; all'interno del FORUM PA Sanità 2021 sessione *"Metodologia per una sanità digitale e inclusiva: l'esperienza del PON GOV Cronicità"* con un'Academy dedicata all'esperienza del Progetto PonGov. Agli ultimi due eventi citati ha partecipato anche il beneficiario del Progetto, Ministero della Salute.

Per quanto riguarda la LT *Direzione e coordinamento* nel corso del periodo AGENAS ha svolto anche qui una intensa attività di raccordo con i soggetti attuatori del Progetto (INVITALIA e RTI Lotto 3 e 4 CONSIP e Ministero) finalizzata a garantire l'avanzamento complessivo del progetto ed il rispetto delle deadlines relative

alla produzione degli output di progetto ed agli adempimenti amministrativi e contabili, allineando le attività di tutti i partner di progetto.

AGENAS ha anche gestito, in sinergia con il soggetto attuatore INVITALIA nell'ambito della linea trasversale dedicata alla comunicazione, le attività legate al sito di progetto 'Osservatorio della cronicità', già menzionate in parte nell'ambito della costruzione della Comunità collaborativa, proseguendo l'implementazione della biblioteca di progetto con ulteriori documenti normativi e programmatici sul quadro delle politiche di coesione 2014-2020, delle politiche del settore "cronicità" a livello UE, nazionale e regionale e con pubblicazioni scientifiche in tema di cronicità e ICT, oltre che segnalando eventi e documenti, anche comunitari, di interesse. AGENAS ha continuato inoltre a supportare il Ministero della salute nelle attività di raccordo con gli altri soggetti attuatori del Progetto (INVITALIA e RTI aggiudicatario Lotto 3 e 4 Consip) anche attraverso la produzione di specifici resoconti, sia relativamente all'avanzamento della spesa che alla produzione degli output di progetto, e attraverso la raccolta dei contributi dei soggetti attuatori per poi curare la predisposizione della I relazione quadrimestrale complessiva per l'anno 2021 sullo stato di attuazione degli interventi realizzati nel corso del periodo di riferimento.

Sono state inoltre predisposte, come di consueto, le relazioni tecniche bimestrali delle attività a corredo delle rendicontazioni della spesa e la relazione quadrimestrale sullo stato di attuazione del progetto relativamente alle attività poste in essere da AGENAS.

Infine, per quanto concerne la LT "Monitoraggio e Valutazione" AGENAS ha contribuito, per la componente tecnico-scientifica, alla rilevazione periodica dello stato di avanzamento degli indicatori 5 OUT e 7 RIS del Progetto. Tale attività permette l'alimentazione del sistema DELFI nel rispetto delle scadenze previste e viene svolta in coordinamento con gli Uffici responsabili del Ministero. AGENAS, svolgendo questa articolata e multidimensionale attività di supporto e monitoraggio sullo stato di avanzamento coadiuva il beneficiario nella valutazione in itinere sui percorsi di attività e sui risultati intermedi di periodo; in tal modo è possibile garantire un costante allineamento tra l'avanzamento delle attività e quello della spesa nel rispetto dei cronogrammi di progetto, con particolare riguardo alla produzione degli output oltre che al rispetto del complesso degli adempimenti amministrativi e contabili, in vista del raggiungimento degli obiettivi generali e specifici del Progetto.

A tal fine AGENAS predispone periodicamente anche un documento recante la suddivisione della spesa per ciascun bimestre con i dettagli degli importi rendicontati distribuiti sulle singole linee di attività, sia in termini economici che di giornate/uomo, per supportare il beneficiario nel monitoraggio della spesa e nelle verifiche sul rispetto del budget, anche in termini di composizione qualitativa della spesa.

AGENAS sta inoltre proseguendo l'attività di supporto all'Uff. VII della DGPROGS nella compilazione delle nuove Check-list di autocontrollo del beneficiario - Accordi tra enti e amministrazioni aggiudicatrici nel settore pubblico (art. 5 D. Lgs. 50/2016 agg. al D. Lgs. 56/2017) per il periodo 4 febbraio 2019 - 30 giugno 2021 raccogliendo e catalogando la documentazione pertinente, attività che si affianca alla periodica verifica

congiunta dei rendiconti finalizzata ad agevolare il caricamento dei documenti in DELFI e il successivo controllo di primo livello.

3.1.1 Programma Nazionale Esiti

L'Ufficio Ricerca e rapporti internazionali segue nell'ambito delle prerogative previste dal funzionigramma il Coordinamento delle attività connesse al Programma Nazionale Esiti.

Nel semestre di riferimento, si è continuato il vasto lavoro di revisione del Programma Nazionale Esiti con una serie di interventi finalizzati a consolidare e sviluppare il PNE e fornire una descrizione dettagliata della qualità delle prestazioni erogate dalle strutture del SSN, mediante specifico monitoraggio dei processi e degli esiti dell'assistenza sanitaria.

Il 23 luglio 2021, si è svolta la riunione del Comitato Nazionale, dove è stata presentata una prima relazione sulle attività svolte a rilancio del PNE. In questa prospettiva, il gruppo di coordinamento del PNE ha lavorato in un'ottica di miglioramento della capacità di analisi e monitoraggio dell'assistenza, focalizzandosi sempre più sui professionisti sanitari, a partire dalle nuove variabili integrative del tracciato record SDO.

Nell'ottica di una revisione del PNE, sono stati avviati una serie di gruppi di lavoro, con la partecipazione dei componenti del Comitato Nazionale PNE e di esperti coinvolti in rappresentanza delle Società scientifiche e delle Associazioni, sulle seguenti linee di attività: 1) sviluppo di nuovi indicatori, con particolare riferimento alle nuove variabili integrative del tracciato record della SDO, a nuovi ambiti nosologici (area perinatale e pediatria), all'assistenza territoriale e alle disuguaglianze nell'assistenza sanitaria; 2) definizione di nuove modalità di comunicazione e disseminazione dei risultati, che favoriscano rappresentazioni più orientate all'analisi della variabilità che all'attribuzione dei ranghi, e una lettura integrata degli indicatori all'interno di griglie sinottiche e tavole multidimensionali; contestuale revisione e rilancio del sito PNE; 3) sviluppo di metodologie a supporto di programmi regionali e locali di audit clinico-organizzativo.

In riferimento al mandato del gruppo 3, è stata avviata la progettazione della sperimentazione di un percorso integrato di audit che include una prima fase volta alla verifica della qualità della codifica delle informazioni contenute nei Sistemi Informativi Sanitari – SIS, e una seconda orientata all'individuazione e alla presa in carico di eventuali criticità clinico-assistenziali e organizzative.

A valle del percorso di accertamento della qualità della codifica finalizzato a garantire la validità dei risultati dei programmi di valutazione di esito e a ottenere un miglioramento dell'accuratezza, saranno individuate alcune strutture ospedaliere da coinvolgere nelle attività di audit clinico-organizzativo tra quelle che presentano dati *treemap* di qualità bassa/molto bassa relativamente a specifici ambiti/indicatori (senologico, cardiologico, ortopedico).

Tale attività sarà sviluppata, nei prossimi mesi, come corso di *form-azione* accreditato ECM e includerà in maniera ricorsiva attività di aula e attività/esercitazioni sul campo supervisionate, svolte nelle strutture previamente individuate. Ciascuna edizione includerà audit di area cardiocirurgica, ortopedica e senologica;

pertanto, le classi saranno composte da professionisti di diverse specialità. Gli auditori che avranno completato il percorso saranno inclusi in un apposito albo di esperti di audit clinico-organizzativo che sarà istituito e monitorato da Agenas, da cui strutture sanitarie e regioni potranno attingere per formare e supportare i facilitatori attivi nei singoli contesti locali.

E' stato presentato il 15 dicembre 2021 alla presenza del Ministro il Report 2021, elaborato grazie al lavoro dei Gruppi tecnici con un ampliamento rispetto all'edizione del 2020 del numero di indicatori, che ha raggiunto la soglia di 184 (a fronte dei 177 della passata edizione) di cui: 164 relativi all'assistenza ospedaliera (71 di esito/processo, 78 di volume di attività e 15 di ospedalizzazione); e 20 relativi all'assistenza territoriale, valutata indirettamente in termini di ospedalizzazione evitabile (14 indicatori), esiti a lungo termine (2) e accessi impropri in PS (4).

Un'ulteriore novità dell'Ed. 2021 è stata rappresentata dalla sezione equità che, per la prima volta, ha introdotto nel PNE il tema delle disuguaglianze come punto di vista permanente e chiave di lettura primaria delle dinamiche di salute e di accesso ai servizi. In particolare, alcuni indicatori di processo e di esito sono stati analizzati in modo da far emergere differenze legate al genere, alla cittadinanza (in riferimento alla popolazione straniera residente in Italia) e alle condizioni socio-economiche.

È stato dato inoltre ampio risalto ai dati del PNE nel corso di iniziative pubbliche seminariali e di formazione. Sono in via di elaborazione report regionali, con specifici focus su aspetti peculiari dell'assistenza ospedaliera nei diversi territori.

Sono state potenziate le attività di ricerca in ambito di epidemiologia dei servizi, con particolare riferimento alle collaborazioni avviate con la Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia – SIOT, con la Società Italiana di Chirurgia Cardiaca – SICCH e con l'Associazione di promozione sociale Senonetwork Italia Onlus E.T.S. Tali collaborazioni sono state volte a sviluppare metodologie di analisi delle performance assistenziali, in termini di processi ed esiti, anche attraverso l'integrazione di dati clinici con le informazioni desunte dai sistemi informativi sanitari, e a sostenere programmi di audit clinico-organizzativo.

In un'ottica di sinergia, il PNE ha rafforzato infine la collaborazione con Tavoli di lavoro istituzionali attivi a livello nazionale (Tavolo tecnico sul Nuovo Sistema di Garanzia, Tavolo del Ministero della Salute per l'elaborazione di proposte sull'assistenza residenziale in relazione al Nuovo Patto per la Salute, Gruppo di Coordinamento Inter-istituzionale sulle Diseguaglianze), nonché in ambito internazionale (con la partecipazione alla *Joint Action Health Equity Europe – JAHEE*, al Progetto "*prOmoting evidence-bASed rEformS – OASES* sui *“medical deserts”* e all'*OECD Working Party on Health Care Quality and Outcomes*).

3.1.2 Health Technology Assessment

Nel secondo semestre 2021, le attività della UOS HTA sono proseguite in sostanziale continuità con le attività previste nel semestre precedente, alle quali se ne sono aggiunte di nuove, articolate su tre livelli: internazionale, nazionale e regionale.

LIVELLO INTERNAZIONALE

Partecipazione a Network, Società internazionali e progetti europei

L'Agenzia ha proseguito la collaborazione con diversi network e società scientifiche di cui fa parte (HTA International (HTAi), EuroScan, INAHTA) oltre ad avviare una collaborazione con l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority).

Per il network INAHTA Agenas ha partecipato ai lavori di ricerca nel sottogruppo RWE/RWD Position Statement Task Group (TG) con le agenzie HTA di Canada, Olanda e Germania, finalizzato alla pubblicazione della position statement del network internazionale sull'utilizzo della Real World Evidence generata da Real World Data, nelle valutazioni HTA. Inoltre, ha collaborato all'elaborazione con INAHTA della Panel Session Tematica "*The use of qualitative evidence in HTA*" che è stata approvata dalla commissione HTAi per presentazione all'Annual meeting giugno 2022 e di cui Agenas sarà uno dei quattro *discussant*, presentando proprie esperienze. Per il Network EuroScan: partecipazione alle riunioni tenute.

Per il network EUnetHTA JA3, concluso il 31 maggio 2021, si è proceduto alla partecipazione alle riunioni dell'Executive Board EUnetHTA in merito ai prodotti finali del progetto e agli sviluppi futuri relativi al network europeo e alle sue attività, in assenza di una progettualità finanziata a livello europeo, e alla partecipazione attiva al gruppo strategico degli l'Heads of Agencies (HofA). Agenas ha avuto il ruolo di revisore alla predisposizione della Proposal for the Development of the Heads of Agencies Group (HAG).

È stata seguita l'attività di predisposizione del Memorandum of Understanding per la costituzione dell'HAG, firmato dal Direttore Generale AGENAS ad ottobre 2021. È stato predisposto, revisionato e accettato per la pubblicazione sulla rivista International Journal of Technology Assessment in Health Care, l'articolo "European Collaboration on HTA: Looking backwards and forward" (IJTAHC-21-212.R1). Si è tenuta una riunione con funzionaria Commissione Europea per la futura partecipazione ai network facenti capo alla Commissione stessa e la partecipazione ad eventuali progetti da essa finanziati.

Vi è stata inoltre la partecipazione al Webinar PROMIS/Programma Mattone Internazionale Salute Panoramica degli strumenti EU per la valutazione di impatto dell'inserimento delle tecnologie, tenendo due interventi: "Il ruolo di AGENAS nella valutazione delle tecnologie sanitarie emergenti a livello nazionale e europeo" e "EUnetHTA, un network a livello europeo sull'Health Technology Assessment". Si è provveduto all'avvio delle procedure per i rinnovi delle iscrizioni alle società internazionali INAHTA, EUROSCAN, HTAi.

È stata individuata la call relativa all'HTA finanziata dal programma l'Horizon Europe Framework Programme e si è partecipato ad alcuni seminari organizzati sul programma dal National Contact Point italiano e al Brokerage event per la ricerca di potenziali partner di progetti Horizon Europe.

Nel secondo semestre del 2021 nell'ambito della promozione delle attività internazionali è stato attivato un accordo con l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority) a decorrere dal 19 ottobre 2021 e della durata di 18 mesi. L'accordo, che prevede un comando di una unità di personale Agenas presso la sede HIQA, è finalizzato all'acquisizione di nuove competenze e allo scambio di conoscenze riguardanti lo

sviluppo di valutazioni di impatto di modelli organizzativi in sanità nell'ambito delle cure primarie, dei servizi di eHealth e della prevenzione.

LIVELLO NAZIONALE

Produzione di report di HTA sui dispositivi medici

Si sono concluse le attività di produzione tecnico scientifica report di HTA previste dall'Accordo HTA XI di collaborazione tra il Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico e AGENAS avente ad oggetto “Innovazione tecnologica, produttività, monitoraggio dei consumi e dei costi secondo un modello di HTA (Health Technology Assessment)”. Si è conclusa la fase di consultazione pubblica, sul sito del Ministero della Salute, del report HTA di adattamento “Chirurgia Bariatrica per il controllo del diabete mellito di tipo 2 in adulti con obesità di classe I”. Non essendo pervenuti commenti la versione definitiva del report e la rendicontazione finale sulle spese relative all'Accordo HTA XI sono stati inviati al Ministero della Salute.

Predisposizione del documento di HTA Rapid Report “Chirurgia mininvasiva per il trattamento del Glaucoma (MIGS): EXT7 – Trabeculectomia con XEN 45” su richiesta della Direzione Generale.

Partecipazione alle attività della Cabina di Regia per l'HTA

Si è proseguito nel monitorare le attività della Cabina di Regia (CDR) istituita presso il Ministero della salute, nell'ambito del Programma Nazionale HTA dei dispositivi medici, garantendo la partecipazione ai lavori da parte di Agenas. Tuttavia, le riunioni della CDR risultano sospese dall'ultimo incontro del 25 febbraio 2020 (prot. 2020/0001519 del 19/02/2020). In vista della prossima ricostituzione della nuova Cabina di Regia si è provveduto alla nomina dei componenti -titolare e supplente- di Agenas. Relativamente ai compiti assegnati dal documento strategico all'AGENAS, sono stati effettuati controlli periodici del database delle Segnalazioni di tecnologie da valutare ed è stato avviato un piano di ricerca proattiva di tecnologie da segnalare per eventuale valutazione HTA anche ai fini della predisposizione dell'elenco filtrato delle tecnologie presenti nel DB. Si sono tenute diverse interlocuzioni con il Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico – in merito alla conclusione dell'Accordo e alla proposta di prosecuzione di collaborazione tra Agenas e Ministero per le attività HTA attraverso l'avvio di nuovi Accordi.

Comunicazioni e Relazioni esterne

È stata finalizzata la predisposizione della nuova struttura dell'area web dedicata all'Health Technology Assessment all'interno del sito AGENAS, che ha riorganizzato i contenuti ad oggi presenti in maniera più funzionale alle attività svolte, rendendo più fruibile l'accesso alle informazioni da parte degli stakeholder interessati. Sono stati tenuti diversi interventi e presentazioni a Convegni (es. Forum Risk Management Arezzo ecc.).

Partecipazione tecnico-operativa alle attività del Centro di Coordinamento sugli Screening Neonatali (CCSN) istituito presso l'Istituto Superiore di Sanità (ISS)

Le attività sono proseguite con la partecipazione ai lavori del CCSN. In particolare, è stata assicurata la partecipazione a tutte le riunioni del gruppo di lavoro (con una cadenza approssimativa mensile in modalità video meeting causa emergenza COVID-19); inoltre, sono state realizzate:

- tutoraggio nel “Per-corso formativo su Screening Neonatale Esteso: Azioni di miglioramento per il programma di Screening Neonatale Esteso (SNE) - Formazione a Distanza (FAD asincrona)”;
- realizzazione del questionario per ricognizione casistica identificata con SNE-L. 167/2016: supporto metodologico alla ideazione e informatizzazione del questionario on-line; revisione del questionario pilota compilato on-line. Avvio della rilevazione;
- partecipazione gruppo ristretto finalizzato ad “istituire un archivio centralizzato sugli esiti degli screening neonatali al fine di rendere disponibili dati per una verifica dell'efficacia, anche in termini di costo, dei percorsi intrapresi”.

Partecipazione al “Gruppo di lavoro Screening Neonatale Esteso” (GDL SNE) istituito presso il Ministero della Salute ed insediatosi il 30 novembre 2020 (Decreto del Viceministro della Salute del 17 settembre 2020)

Sono state realizzate le seguenti attività:

- Partecipazione tecnico-operativa alle attività del Centro di coordinamento sugli Screening Neonatali (CCSN) istituito presso l'Istituto Superiore di Sanità (ISS):
 1. tutoraggio nel “Per-corso formativo su Screening Neonatale Esteso: Azioni di miglioramento per il programma di Screening Neonatale Esteso (SNE) - Formazione a Distanza (FAD asincrona)”;
 2. realizzazione del questionario per ricognizione casistica identificata con SNE-L. 167/2016;
 3. partecipazione gruppo ristretto finalizzato ad “istituire un archivio centralizzato sugli esiti degli screening neonatali al fine di rendere disponibili dati per una verifica dell'efficacia, anche in termini di costo, dei percorsi intrapresi”.
- Partecipazione al “Gruppo di lavoro Screening Neonatale Esteso” (GDL SNE) istituito presso il Ministero della Salute.
- Supporto metodologico alle attività del gruppo di lavoro SNE attraverso la collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità – Centro Nazionale HTA: si è concordato con il GDL l'utilizzo della MCDA - Multi Criteria Decision Analysis e si è proceduto con la condivisione e perfezionamento di una matrice SWOT adeguata allo Screening neonatale e suoi test. L'utilizzo di questa modalità di analisi ha mirato a identificare quali evidenze vi fossero relativamente ai vari domain HTA, per lo screening delle malattie che il GDL ha identificato come candidabili per estendere il pannello SNE, e in quale misura fosse necessario un approfondimento dei domain di contesto in sede di valutazione HTA. La matrice SWAT predisposta è stata testata e compilata da ognuno dei partecipanti al GDL SNE secondo le loro diverse

expertise e in base ai format per la candidatura di una malattia nel pannello Snc elaborati dal gruppo, in particolare, relativamente a due delle malattie prioritarizzate.

Ricerca corrente 2019-2021

Per quanto riguarda la linea 3 della ricerca corrente, dal titolo “Studio e ricerca di strumenti utili per il rafforzamento della funzione di Health Technology Assessment (HTA) a supporto del Ministero della salute e delle Regioni/PA, anche ai fini della cooperazione internazionale in questo ambito”, si è predisposto il nuovo Template per la valutazione dello screening neonatale, partendo dalla struttura e dalle domande valutative dei format di segnalazione e documenti valutativi del Recommended Uniform Screening Panel (RUSP) statunitense.

Si è effettuata la progettazione, nell’ambito della revisione dell’area web dell’UOS HTA, della parte relativa ai nuovi contenuti sullo screening neonatale.

Collaborazioni inter-istituzionali sul tema dell’HTA nell’ambito della genomica/genetica

Partecipazione al One Million Genoma Program nel sottogruppo Italy National Mirror Group (composto da AIFA, Centro Nazionale HTA/ISS, AGENAS e alcune università) Partecipazione agli incontri dell’Advisory Board, in cui Agenas è stata nominata con suo rappresentante, del Progetto CCM “Definizione e Promozione di programmi per l’implementazione delle azioni centrali di supporto al Piano per l’innovazione del sistema sanitario basato sulle scienze omiche”.

Sono state predisposte risposte ad interrogazioni parlamentari relative ad alcune tecnologie: mammografia digitale, Acceleratori lineari, dispositivo per chirurgia cardiaca.

Attività legate al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

La componente 1 della Missione 6, dedicata alla salute, del PNRR sulle “Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” si compone di tre investimenti di cui il secondo è relativo alla “Casa come primo luogo di cura e telemedicina” al cui interno si colloca la sotto-missione relativa al potenziamento dei servizi domiciliari, anche attraverso soluzioni di telemedicina per supportare al meglio i pazienti con malattie croniche. In particolare, l’Investimento 1.2.3: “La telemedicina a supporto dei pazienti con malattie croniche” ha come obiettivi strategici la promozione e adozione su larga scala di soluzioni di telemedicina; la condivisione e scambio di esperienze e applicazioni di successo, la promozione e alimentazione dell’innovazione sanitaria e il trasferimento tecnologico.

L’investimento comporta la realizzazione di progetti di telemedicina in ambito regionale, che dovranno attenersi alle linee di indirizzo nazionali e Agenas è stato indicato come soggetto attuatore dell’investimento.

La UOS HTA, a partire da agosto 2021, ha collaborato alla predisposizione del Piano Operativo dell’investimento e alle attività del Gruppo di Lavoro Telemedicina istituito con deliberazione direttoriale a settembre 2021. Le attività del Gruppo di lavoro sono finalizzate alla stesura della Linea Guida Nazionale all’investimento e a tal fine sono stati predisposti la metodologia di lavoro e i formati per la redazione dei

documenti dei vari gruppi di lavoro. La UOS HTA ha partecipato a tutte gli incontri settimanali dei 6 sottogruppi formati e agli incontri plenari, collaborando alla stesura dei documenti e assicurandone il coordinamento e la gestione. La UOS HTA costituirà un gruppo di lavoro per la predisposizione di linee di indirizzo per la valutazione e il monitoraggio dei progetti regionali.

L'ufficio ha anche collaborato alle attività del Gruppo di lavoro per la predisposizione della Linea Guida del Modello Digitale dell'assistenza domiciliare, milestone del PNRR relativo all'investimento 1.2, partecipando agli incontri di lavoro e fornendo supporto tecnico scientifico.

Collaborazione altri uffici AGENAS

Collaborazione con ufficio ROR e Coordinamento Scientifico per l'analisi dei modelli organizzativi dei Molecular Tumor Board in alcune regioni, nel contesto della stesura del capitolo relativo ai casi regionali nel documento "Documento recante requisiti e indicazioni nazionali per la individuazione dei centri di profilazione genomica e dei Molecular Tumor Board (mtb) da parte delle regioni e province autonome". Predisposizione di una presentazione relativa ai modelli governance MTB nelle regioni e diffusione in Italia dei Centri di Profilazione Genomica all'interno dei seminari Journal Club.

È proseguita la collaborazione in merito al Gruppo di Lavoro Edilizia sanitaria, formato da esperti Agenas e dal Politecnico di Milano, in merito alla missione 6 Component 1 "Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), al fine di supportare le Regioni e PA nella programmazione degli interventi strutturali previsti in tale contesto.

LIVELLO REGIONALE

Collaborazione tecnico-operativa e supporto all'Ufficio Analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari a supporto del Ministero della salute, delle regioni e degli Enti del SSN

Collaborazione (nota prot. n. 2019/6775 del 6/09/2019) finalizzata a fornire un supporto tecnico-operativo in materia di governance di farmaci e dispositivi medici.

Tale attività si è focalizzata sulle Regioni Calabria e Sicilia. Per la Sicilia sono state condotte analisi di benchmarking su alcune categorie di dispositivi medici per verificare l'efficacia delle strategie di acquisto. Sono stati, inoltre, valutati i consumi e la spesa di alcune particolari categorie di farmaci. In Regione Calabria il supporto tecnico-operativo ha riguardato le Aziende Ospedaliere di Cosenza e Reggio Calabria per le quali, su input degli organi regionali e del Sub Commissario, è iniziata un'attività di analisi approfondita sul tema della governance dei dispositivi medici che ha richiesto una valutazione dello stato dell'arte ed un confronto diretto in loco con le diverse figure coinvolte (direzione sanitaria, farmacia, provveditorato, ingegneria clinica).



AGENAS

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Missione 6: Salute Componente 1 (M6C1): Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

Piano Operativo Portale Trasparenza

10 dicembre 2021

Descrizione dell'investimento

- **PNRR _Portale Trasparenza M6C1 1.2.2.d**
 - (Contesto normativo di riferimento)

La missione 6 del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) è dedicata alla “Salute” e si articola in due componenti e otto aree di investimento per un totale di 15,63 miliardi di euro. In particolare, all'interno della componente 1 “reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale di salute, ambiente e clima” è previsto un investimento legato al Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale pari a 7 miliardi di euro ripartiti come illustrato nella tabella seguente.

Tabella 1 – Investimenti *PNRR - AGENAS*

Misura	Submisura	Totale
Misura di Riforma: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale		0 €
	Submisura 1.1: Casa della Comunità al centro del territorio	2.000.000.000 €
	Submisura 1.2: La Casa come primo luogo di cura	
Misura di Investimento: Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale	- 1.2.1 <i>La casa come primo luogo di cura</i>	4.000.000.000 €
	- 1.2.2 <i>Lo sviluppo di un nuovo modello organizzativo: la Centrale Operativa Territoriale</i>	
	- 1.2.3 <i>La telemedicina a supporto dei pazienti</i>	
	Submisura 1.3: Rafforzare le cure intermedie e le sue strutture (Ospedale di Comunità)	1.000.000.000 €
		7.000.000.000 €

Fonte: *DECRETO 6 agosto 2021 (GU serie generale n. 229 del 24 settembre 2021)*

Il decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione” individua, infatti, l'AGENAS come tramite del Ministero della Salute nell'attuazione degli interventi legati alla Missione 6, C1 (1.1, 1.2 e 1.3).

Il decreto legge 8 aprile 2020 n. 23 ha affidato ad AGENAS il compito di collaborare all'azione di potenziamento della rete di assistenza ospedaliera e territoriale, al fine di assicurare la più elevata risposta sanitaria all'emergenza epidemiologica. In particolare il nuovo progetto “Potenziamento del Portale della

Trasparenza” (di seguito Portale della Trasparenza), che intende potenziare quello attuale¹, si inserisce all’interno della submisura 1.2.2 “Lo sviluppo di un nuovo modello organizzativo: la Centrale Operativa Territoriale²” come strumento per stimolare la partecipazione della comunità locale, delle associazioni di cittadini, dei pazienti, dei caregiver nei processi di salute e cura e per promuovere l’integrazione tra l’assistenza ospedaliera e quella territoriale al fine di assicurare una presa in carico globale del paziente.

Il nuovo progetto Portale della Trasparenza intende promuovere soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e, al contempo, per incentivare l’accessibilità e la fruibilità dell’informazione sanitaria da parte dei cittadini in coerenza con quanto previsto dal Codice dell’amministrazione digitale (D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005) e, in particolare, dall’art. 7 (“Diritto a servizi on-line semplici e integrati”) in cui si stabilisce che i sistemi informatici debbano fornire servizi e informazioni fruibili per gli utenti senza discriminazioni anche da parte di coloro che a causa di disabilità necessitano di tecnologie assistive o configurazioni particolari.

○ *Obiettivi dell’Investimento*

Il nuovo progetto Portale della Trasparenza nasce dalla necessità di sviluppare gli elementi rimasti parzialmente espressi nella prima edizione del Portale e con l’obiettivo di ridurre l’asimmetria informativa tra i diversi stakeholder del sistema sanitario oltre che di sviluppare la componente territoriale.

Gli elementi inespresi/da sviluppare emersi nel corso della prima edizione del progetto possono essere riassunti nei seguenti punti:

- ✓ coinvolgimento dei principali stakeholder interessati: associazioni di pazienti, ordini professionali, etc;
- ✓ coinvolgimento delle Regioni per innestare un processo di collaborazione fattiva al fine di integrare/aggiornare le informazioni/dati presenti;
- ✓ coinvolgimento della cabina di regia del progetto per lo sviluppo delle linee progettuali e attuative;
- ✓ fragilità del piano di comunicazione e diffusione degli output/servizi realizzati.

Il sistema proposto parte da una esigenza pratica desunta dalla precedente realizzazione del Portale della Trasparenza (versione 1.0) di superare la divisione informativa tra i diversi stakeholder, condividendo le stesse informazioni. A tal fine, si è prospettata la possibilità di prevedere profili specifici per i principali tipi di utenti previsti, favorendo la migliore acquisizione di conoscenza possibile dei servizi sanitari disponibili. In tal modo,

¹ Il progetto "Portale per la Trasparenza dei servizi per la salute" versione 1.0, approvato nella seduta della Conferenza Stato-Regioni del 29 settembre 2016 con durata di 36 mesi, ha preso effettivo avvio a maggio 2018 e si è concluso con la presentazione in conferenza stampa in data 19 marzo 2021. Il portale è on-line, consultabile all’indirizzo <https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/>.

² La Centrale Operativa Territoriale (COT) interviene nell’integrazione tra ospedale e territorio e permette la continuità assistenziale, in quanto coordina e monitora le transizioni da un luogo di cura ad un altro o da un livello clinico assistenziale ad un altro.

sarà possibile specificare in maniera univoca il percorso prescritto per uno specifico problema di salute (quali screening, prestazione ambulatoriale, trattamento ospedaliero, assistenza domiciliare, etc.).

Al target dei cittadini, a cui era rivolto la versione 1.0 del Portale, si prevede quindi di aggiungere due ulteriori profili di utenti: i professionisti sanitari e gli esperti/ricercatori. Le stesse informazioni saranno condivise tra i diversi target group, favorendo la conoscenza dei servizi sanitari, con particolare riferimento all'assistenza territoriale, e la valutazione partecipata e condivisa.

Gli obiettivi specifici del progetto sono i seguenti:

- Rilevare i bisogni dei target group attraverso l'uso combinato di metodologie rigorose e sistematiche quali survey e focus group, prevedendo anche l'utilizzo di strumenti innovativi per la raccolta e l'analisi dei dati, quali sistemi intelligenti di big data territoriali;
- Realizzare una mappa della salute che evidenzii i fabbisogni dei servizi su base territoriale;
- Realizzare una interfaccia utente multiplatforma comprendente un meccanismo di ricerca delle strutture operanti a livello territoriale, integrato su un sistema web capace di interfacciarsi in maniera trasparente con sistemi di interattività mobile quali app per smartphone, etc.
- Assicurare una valutazione condivisa per progettare l'architettura del portale in maniera coerente con l'obiettivo principale, garantendo un ciclo di sviluppo seguito da una opportuna valutazione e correzione delle criticità emerse;
- Organizzare e gestire delle comunità di pratica in grado di garantire la necessaria collegialità nella realizzazione del portale da parte degli stakeholder istituzionali;
- Supportare la realizzazione del portale con una infrastruttura di banche dati territoriali, comprendenti l'anagrafe delle strutture, il dizionario dati, che possa rendere la tempistica dei contenuti assai più vicina alle esigenze reali dei cittadini;
- Compendiare la realizzazione del portale con sistemi di performance intelligence comprendenti procedure di analisi statistica e valutazione multidimensionale delle strutture tramite indicatori compositi personalizzabili.

Le esperienze concrete accumulate nella predisposizione del Portale per la Trasparenza versione 1.0 consentiranno di strutturare il nuovo progetto su basi di conoscenza appropriate per la sua sicura implementazione.

Fasi dell'investimento

- *Stato dell'arte*

Descrizione del portale 1.0

Il "Portale per la trasparenza dei servizi per la salute" versione 1.0 (<https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/>) è un progetto interregionale individuato in Conferenza Stato-Regioni nel gennaio 2013, ed approvato definitivamente nel settembre 2016. Il progetto, con durata di 36 mesi, è iniziato nel corso del 2018 ed è stato presentato in conferenza stampa in data 19 marzo 2021;

L'ente capofila era la Regione Veneto. Allo sviluppo del progetto hanno partecipato il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome, ISS e AGENAS in qualità di soggetto attuatore;

Il Portale al momento offre due macro-categorie di servizi:

- a) empowerment del cittadino, attraverso la pubblicazione di contenuti volti alla promozione della salute e all'informazione rispetto ad alcune condizioni di salute (tumori, salute mentale, gravidanza...);
- b) guida rispetto alla fruizione dei servizi offerti dal SSN (incluso il servizio <https://trovastrutture.agenas.it/>, che orienta il cittadino nella scelta dell'ospedale e del provider).

Il Progetto vede come target group i "cittadini" e persegue i seguenti obiettivi specifici:

- ✓ raccogliere ed armonizzare in un unico Portale le informazioni contenute nei diversi siti istituzionali nazionali e regionali, evitando duplicazioni, sovrapposizioni e valorizzando quanto di buono è già stato fatto;
- ✓ agevolare la conoscenza del cittadino sull'offerta sanitaria e facilitare la fruizione dei servizi, a livello regionale e locale;
- ✓ accrescere l'autonomia e l'empowerment dei cittadini rispetto alla cura della sua salute;
- ✓ sviluppare e rendere accessibile la cultura della qualità (efficacia, sicurezza, accessibilità, efficienza, equità) del servizio sanitario.

I contenuti del Portale sviluppati sono i seguenti:

- ✓ Servizi e prestazioni garantite dal SSN: implementazione di un applicativo che consente al cittadino la ricerca di servizi e prestazioni garantite dal SSN (ricerca, ad esempio, di ausili monouso) <https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/prestazionegarantitassn/prestazioni-garantite-dal-ssn> ;
- ✓ Guida al "Come fare per": creazione di una sezione che permette al cittadino di accedere ai servizi principali messi a disposizione dalla propria Azienda quali prenotare prestazioni, visualizzare i tempi d'attesa ed esenzioni, presentare segnalazioni, ritirare referti, in maniera facile e fruibile tramite un unico punto di accesso web <https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/> (sezione "Come fare Per");
- ✓ Trova strutture: creazione di un motore di ricerca che consente di trovare le informazioni relative ai servizi sanitari ospedalieri ed extraospedalieri delle strutture pubbliche e private accreditate a livello nazionale, impostando la ricerca dell'offerta sanitaria in base alle singole esigenze di salute (es. per patologia) e dando la possibilità di definire i "confini" della ricerca (regione, provincia, città o per distanza espressa in km dalla posizione dell'utente) <https://trovastrutture.agenas.it/> ;
- ✓ Focus su patologie di interesse prevalente: inserimento di contenuti e approfondimenti di interesse prevalente e per diffusione nella popolazione italiana, ad esempio focus sui tumori, sulla non autosufficienza, sulle cure palliative, etc <https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/> (sezione "Approfondimenti");
- ✓ News da Ministero e Regioni: visualizzazione in prima pagina di informative, notizie e iniziative Ministeriali o Regionali, e di un database dedicato alle fake news, elaborato sulla base di quanto presente sui portali del Ministero della Salute e dell'Istituto Superiore di Sanità (COVID19).

Il punto di forza del Trova strutture è diffondere i dati del PNE (Programma Nazionale Esiti) mediante strumenti e format di comunicazione che consentono a tutti di poter accedere al Programma e di consultarne i dati, scientificamente validati, secondo modalità semplici, chiare e immediatamente comprensibili; inoltre aggiunge una sezione su alcuni servizi territoriali;

Il Portale si pone al servizio di tutti i cittadini “ragionando” anche in un’ottica “europea”; infatti, la maggior parte delle sezioni sono tradotte anche nelle lingue inglese, francese e tedesco al fine di garantire un’accessibilità a tutti gli assistiti;

- **Potenziamento del servizio** (*Caratteristiche*)

La metodologia utilizzata per definire il piano di lavoro per la versione 2.0 del Portale prevede uno sviluppo progressivo, continuativo e parallelo, attraverso cui il nuovo Portale della Trasparenza emergerà come unione di moduli distinti, ognuno propedeutico alla finalizzazione del passo successivo (vedi figura 1), da ritenersi essenziali per il funzionamento dell'intero sistema.

Nello specifico, l’articolazione del lavoro prevede, in prima battuta, la definizione di un gruppo di lavoro (“cabina di regia” o “unità di progetto”) che avrà il compito di governare le fasi progettuali, assicurando il completamento secondo i tempi di tutte le *milestone* e i *deliverable* che saranno consegnati oltre che il pieno coinvolgimento e l’attiva partecipazione dei principali stakeholder. Il progetto sarà quindi declinato attraverso un lavoro collegiale coordinato da Agenas risolvendo uno dei citati punti di debolezza della prima versione del Portale (Portale 1.0).

Con delibera del direttore generale n. 451 del 19 novembre 2021 è stata costituita la suddetta Cabina di regia per il “Portale della Trasparenza”, i cui componenti sono i seguenti:

- a. l’Ing. Giulio Siccardi, coordinatore dell’unità stessa;
- b. n. 1 rappresentante del Ministero della Salute: Dott.ssa Rosaria Boldrini;
- c. n. 4 referenti regionali, nominati, in qualità di esperti, dalla Commissione salute: Massimo Di Gennaro (Regione Campania), Giovanni Delgrossi (Regione Lombardia), Concetta Ladalaro (Regione Puglia), Massimiliano Maisano (Regione Sicilia);
- d. n. 1 referente della FNOMCeO: Dott. Giovanni Leoni;
- e. n. 1 referente della FNOPI: dott. Nicola Draoli;
- f. n. 1 referente dell’ARIS (Associazione Religiosa Istituti Sociosanitari): Dott. Mauro Mattiacci;
- g. n. 1 referente per FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere): il dott. Giovanni Migliore;
- h. il Prof. Fabrizio Carinci, la Prof.ssa Fidelia Cascini in qualità di esperti.

Le strategie di disseminazione e comunicazione avranno una realizzazione continua per tutta la durata del progetto e saranno ideate in collaborazione con i partner, assicurando il raggiungimento delle audience di professionisti, ricercatori ed esperti, decisori e cittadinanza.

La rappresentazione visuale dei passaggi consecutivi previsti è fornita dalla figura seguente.

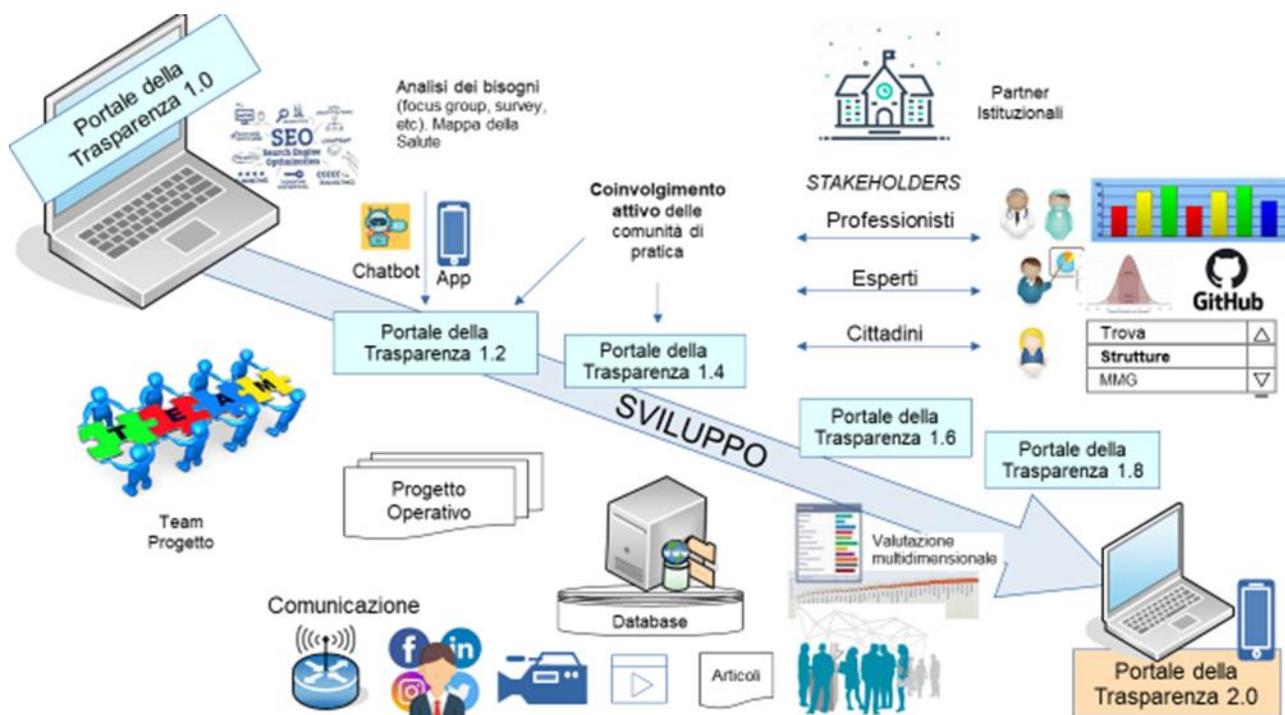


Figura 1. Metodologia per la realizzazione del Nuovo Portale della Trasparenza dei Servizi Sanitari

La revisione degli "analytics" collegati all'uso del Portale 1.0, utilizzando lo strumento SEO, consentirà di evidenziare al meglio il profilo tipico dei visitatori del sito e dei portali esistenti.

Successivamente, verranno avviate le rilevazioni dei target group, attraverso la conduzione mirata di survey e focus group, da compendiare con la mappatura dei bisogni, utilizzando in maniera opportunistica l'analisi secondaria dei dati disponibili di routine, incluse ricerche su temi di salute effettuati sui portali AGENAS ed altri siti. Uno dei prodotti principali che emergerà da questo lavoro sarà costituito dalla mappa della salute, che verrà inserita nel portale, specificando i fabbisogni esistenti in termini di servizi su base territoriale.

In parallelo, il team di progetto provvederà a consegnare il Progetto Operativo del Portale, che definirà in maniera accurata il protocollo da seguire per lo sviluppo del sistema informativo del Portale della Trasparenza. Lo sviluppo avverrà in maniera continuativa e sequenziale. In prima istanza, considerata la propensione dell'utente a consultare il Portale via smartphone sin dalla versione 1.0, verrà realizzata una App dedicata disponibile a tutti gli utenti (con possibilità di registrazione per servizi dedicati). La versione del sistema che integrerà questi aspetti sarà denominata "Portale della Trasparenza 1.2". Con la partenza del progetto operativo verranno anche formate le comunità di pratica che garantiranno il coinvolgimento attivo di tutti gli stakeholder. Queste forniranno ulteriore input per lo sviluppo dell'interfaccia utente multiplatforma operante a livello

territoriale, con sistemi di interattività mobile quali app per smartphone, etc. La versione del sistema che integrerà questi aspetti sarà denominata "Portale della Trasparenza 1.4".

Nel passaggio alla fase successiva di implementazione, verrà prevista la definizione puntuale dei profili utenti da installare nel sistema, qui riassunti brevemente dalle figure di professionisti, esperti e cittadini. Nell'ambito dei professionisti collochiamo anche i decisori (rappresentanti istituzionali, ma anche dirigenti apicali del sistema sanitario), i quali avranno bisogno di una visione maggiormente focalizzata sul monitoraggio e sulla valutazione. Una visione più tecnica e dettagliata sarà resa possibile per gli esperti, comprendenti figure quali epidemiologi, statistici, analisti, economisti, etc. In questo contesto si potranno inserire moduli dedicati al miglioramento dei servizi sanitari territoriali, quali la valutazione multidimensionale dei servizi ospedalieri e territoriali, sulla base di indicatori compositi. I partner istituzionali saranno pienamente coinvolti nella realizzazione delle interfacce e dei contenuti che saranno inseriti progressivamente per ogni tipo di profilo all'interno del Portale. La versione del sistema che integrerà questi aspetti sarà denominata "Portale della Trasparenza 1.6".

Nella continua messa a punto e sviluppo del sistema, saranno consecutivamente realizzati diversi tipi di output per ognuno dei profili previsti, considerando in maniera accurata le specifiche esigenze, anche attraverso focus groups e dialoghi instaurati nelle comunità di pratica. Questo consentirà di ottenere una notevole e duttile varietà di output disponibili. Ad esempio, mentre il cittadino avrà bisogno del "Trova Strutture Territoriali", il professionista sanitario con il ruolo di coordinamento osserverà la distribuzione di alcuni indicatori tra diversi servizi, quali la distribuzione delle liste d'attesa. L'esperto sarà più interessato a consultare risultati tabellari complessi per valutare, ad esempio, gli eccessi di eventi avversi in determinate strutture per specifiche tipologie di pazienti. La versione del sistema che integrerà questi aspetti sarà denominata "Portale della Trasparenza 1.8".

Nella ultima parte di sviluppo, si provvederà ad aggiornare e raffinare tutte le componenti realizzate, integrandole in un prodotto definitivo che sarà rilasciato come versione finale del "Portale della Trasparenza 2.0"

Una elaborata strategia di comunicazione e disseminazione verrà ideata e realizzata per l'intera durata del progetto e sarà declinata per i diversi target group individuati. In particolare, saranno realizzate diverse attività di comunicazione integrata che faciliteranno la conoscenza del progetto e l'uso stesso di tutti gli strumenti messi a punto dal Portale.

Metodologia adottata e organizzazione del lavoro

La metodologia adottata si inquadra all'interno di una cornice valoriale delineata dai seguenti principi:

- approccio multidisciplinare: l'approccio utilizzato per la realizzazione del portale sarà fortemente multidisciplinare, prevedendo la collaborazione permanente all'interno e fuori del team di progetto, di medici, epidemiologi, statistici, informatici sociologi ed economisti;

- la dimensione di genere: verrà adeguatamente esplorata, considerando debitamente tutti gli aspetti di salute e di genere e soprattutto garantendo all'interno del team di progetto e nei temi trattati un adeguato bilanciamento dei generi coinvolti;
- la condivisione dei contenuti: le pubblicazioni scientifiche saranno open access e i prodotti software realizzati saranno tutti di pubblico dominio.
- il trattamento dei dati: saranno gestiti e custoditi da AGENAS, in maniera coerente e nel contesto delle usuali attività progettuali svolte a livello nazionale. I dati aggregati saranno messi a disposizione quali open data in una apposita repository GitHub.

Il progetto è stato suddiviso nei seguenti 10 workpackages (WP) di primo livello:

- **Workpackage 1: Coordinamento e Management**
Data di inizio: primo mese
Durata: 60 mesi
- **Work Package 2: Disseminazione e Comunicazione**
Data di inizio: primo mese
Durata: 60 mesi
- **Workpackage 3: Rilevazione dei bisogni di salute e di servizi sanitari**
Data di inizio: primo mese
Durata: 18 mesi
- **Workpackage 4: Progettazione del nuovo Portale in termini di servizi, funzionalità e contenuti**
Data di inizio: sesto mese
Durata: 18 mesi
- **Work Package 5: Comunità di pratica e stakeholder istituzionali**
Data di inizio: 12esimo Mese
Durata: 36 mesi
- **Workpackage 6: Progettazione del sistema integrato ed architettura della profilazione utenti**
Data di inizio: primo mese
Durata: 12 mesi
- **Work Package 7: Banche dati a supporto dei servizi informativi**
Data di inizio: primo mese
Durata: 33 mesi
- **Workpackage 8: Sviluppo sistema informatico**
Data di inizio: terzo mese
Durata: 57 mesi
- **Work Package 9: Performance Intelligence. Valutazione multidimensionale delle strutture**
Data di inizio: 12esimo mese

Durata: 48 mesi

• **Workpackage 10: Sistemi attivi di interscambio dati**

Data di inizio: 12esimo mese

Durata: 42 mesi

Per ognuno dei workpackages sopra elencati si descrivono sinteticamente gli obiettivi, le fasi di attuazione ed i prodotti previsti.

Workpackage 1: Coordinamento e Management

Data di inizio: primo mese

Durata: 60 mesi

Obiettivi:

- Coordinare lo svolgimento del progetto in modo da assicurare il completamento secondo i tempi di tutte le milestone e i deliverable previsti.
- Ottemperare a tutti gli obblighi amministrativi, finanziari e legali, gestendo eventuali deviazioni dal piano originale, in termini di costi, tempi ed altri problemi, promuovendo le buone pratiche nei rapporti di lavoro tra i partners.

Attività previste

- Definizione di indicatori di attuazione ed esito correlati agli obiettivi
- Monitoraggio delle fasi di attuazione

Prodotti:

- Kickoff e meeting
- Report di stati avanzamento lavori
- Report finale con valutazione degli indicatori

Work Package 2: Disseminazione e Comunicazione

Data di inizio: primo mese

Durata: 60 mesi

Obiettivi:

- Assicurare le appropriate strategie di disseminazione e comunicazione, in maniera coordinata e collaborativa con tutti i partner del progetto, garantendo il raggiungimento delle audience di professionisti, ricercatori ed esperti, decisori e cittadinanza
- Garantire che i risultati siano chiari e comprensibili per tutte le categorie di utenti coinvolti

Attività previste:

- Analisi dello scenario

- Racconto del Portale 1.0
- Definizione delle strategie di comunicazione
- Restyling layout, naming
- Campagna di comunicazione integrata
- Ufficio stampa e media relation

Prodotti:

- Report dell'analisi dello scenario
- Palinsesti editoriali
- Piano di comunicazione
- Realizzazione nuova interfaccia e nuovo naming
- Piani editoriali per il portale con i seguenti contenuti multimediali da realizzare:
 - Infografica; Podcast audio; Reportage video; Motion graphics; Post produzione video; Articoli; Articoli long form; Articoli SEO; Ghost writing; Riprese video; Presentazione multimediale; Newsletter
 - Social graphic; Social video; Instagram e Facebook Stories; Post
- Eventi per gli stakeholder, conferenze stampa per i media, convegni, seminari e presentazioni
- Campagne di adv su social e motori di ricerca
- Comunicati stampa; gestione mailing list

Workpackage 3: Rilevazione dei bisogni di salute e di servizi sanitari

Data di inizio: primo mese

Durata: 18 mesi

Obiettivi:

- Individuare i bisogni di salute della popolazione, i bisogni e l'offerta reale di servizi sanitari, gli ambiti di approfondimento a tutela della salute pubblica partendo da quanto già realizzato (Portale versione 1.0).

Attività previste

- Revisione e analisi della letteratura e monitoraggio delle fasi di attuazione mediante indagini desk (consultazione banche dati scientifici, indagini su internet e portali web).
- Individuazione e classificazione dei bisogni di salute e di prestazioni/servizi sanitari attraverso l'ideazione e la realizzazione di indagini desk (consultazione banche dati, ricerca su portali web istituzionali, eccetera) e sul campo (survey e interviste rivolte alla popolazione e a target group come associazioni di professionisti e di pazienti, ricercatori, direttori generali di aziende sanitarie).
- Inquadramento della metodologia per il monitoraggio dei bisogni. Sono incluse le seguenti attività: descrizione delle fonti ufficiali per raccolta dati; raccolta di informazioni mediante sondaggi (survey)

mirati alla popolazione in generale e a sottogruppi di essa; focus group con i rappresentanti della popolazione rappresentanti dei target group del progetto. Tale attività sarà svolta mediante indagini desk, survey e interviste sul campo, integrazione con i risultati della analisi letteratura scientifica e della classificazione dei bisogni di salute.

- Integrazione dati e analisi rapporti domanda salute/offerta sanitaria attraverso:
 - elaborazione di analisi statistiche,
 - individuazione di metodologie per l'integrazione e l'interpretazione delle informazioni raccolte
 - valutazione degli impatti attuali e prevedibili
 - verifica dei risultati analitici
 - elaborazione di linee guida per l'interpretazione dei dati integrati.
 - elaborazioni di modelli di calcolo e predittivi per l'individuazione dei trend e momenti di confronto con esperti per l'interpretazione dei risultati e relative inferenze.

Prodotti:

- Revisione e analisi della letteratura
- Report classificazione fabbisogni (salute e servizi sanitari)
- Protocollo metodologico per raccolta/monitoraggio dati
- Report delle survey rivolte ai focus group
- Report risultati ottenuti (approccio integrato e giudizio Expert Panel)

Workpackage 4: Progettazione del nuovo Portale in termini di servizi, funzionalità e contenuti

Data di inizio: sesto mese

Durata: 18 mesi

Obiettivi:

- Definire i servizi, le funzionalità e i contenuti del nuovo Portale attraverso il coinvolgimento e la partecipazione attiva dei vari stakeholder interessati, con particolare riferimento all'assistenza territoriale;
- Redigere il progetto operativo.

Attività previste

- Individuazione focus tematici rispetto ai quali sviluppare l'intelaiatura tecnico-funzionale del Portale della Trasparenza 2.0 attraverso l'uso di una griglia di lettura dei risultati emersi nel Workpackage 3;
- Valutazione condivisa (cabina di regia e soggetti istituzionali) dei fabbisogni attraverso la definizione di un disegno di valutazione mutuato dal metodo GOPP (Goal Oriented Project Planning).
- Stesura del progetto operativo

Prodotti:

- Documento sui bisogni di salute della popolazione
- Report finale della valutazione condivisa
- Progetto operativo

Work Package 5: Comunità di pratica e stakeholder istituzionali

Data di inizio: 12esimo Mese

Durata: 36 mesi

Obiettivi:

- Rafforzare, tra i diversi stakeholder del progetto, un sentimento di identificazione comune con le finalità del Portale anche attraverso la partecipazione attiva degli stessi allo sviluppo del servizio
- Costituire dei luoghi di condivisione di esperienze e saperi finalizzati al continuo miglioramento delle funzionalità e dei servizi del Portale in relazione ai cambiamenti della domanda di cura

Attività previste:

- Analisi della letteratura sulle comunità di pratica via web in campo sanitario
- Definizione di un sistema multicanale di interazione tra gli stakeholder coinvolti
- Ideazione e realizzazione dei luoghi di condivisione e partecipazione

Prodotti:

- Report dei risultati
- Schema di organizzazione del sistema di interazione multicanale
- Creazione di un blog e di uno o più forum
- Elaborazione e diffusione questionari e successiva elaborazione dei risultati
- Attivazione di applicazioni e piattaforme e creazione gruppi sui principali social network

Workpackage 6: Progettazione del sistema integrato ed architettura della profilazione utenti

Data di inizio: primo mese

Durata: 12 mesi

Obiettivi:

- definizione l'architettura del sistema integrato, tenendo conto della profilazione dell'utenza.

Attività previste

- Disegno dell'architettura del sistema
- Individuazione dei momenti del processo di approvvigionamento

Prodotti:

- Architettura del sistema con dimensionamento di massima

- Piano di approvvigionamento delle risorse

Work Package 7: Banche dati a supporto dei servizi informativi

Data di inizio: Primo mese

Durata: 33 mesi

Obiettivi:

- Definire il set dei dati al fine di acquisire e di trattare i soli dati funzionali al progetto
- Potenziare la base dati a livello di offerta di servizi sul territorio attraverso l'integrazione con le fonti dati nazionali e regionali esistenti ed in corso di sviluppo
- Definire un sistema di raccolta dei dati complementare a quello esistente

Attività previste:

- Definizione del set dei dati
- Base dati offerta sanitaria
- Progettazione banche dati
- Eventuale sistema di raccolta dati complementare

Prodotti:

- Dizionario dati
- Modello logico della base dati
- Database
- Dizionario dati complementare

Workpackage 8: Sviluppo sistema informatico

Data di inizio: terzo mese

Durata: 57 mesi

Obiettivi:

- Ampliare i canali di comunicazione, attraverso lo sviluppo di: applicazioni mobile (App) per la ricerca di strutture ospedaliere e di servizi territoriali/domiciliari, chat bot per favorire l'accessibilità e l'interazione e canali social network;
- Sviluppare software per soddisfare i fabbisogni informativi dei target groups, che saranno definiti nel progetto operativo (WP 4).

Attività previste

- Sviluppo APP, sviluppo chatbot
- Sviluppo software

Prodotti:

- App mobile (1° versione entro i primi 15 mesi, con versioni successive in coerenza con il progetto

- operativo)
- Chatbot (1° versione entro i primi 15 mesi, con versioni successive in coerenza con il progetto operativo)
 - Rilasci software successivi sulla base dei moduli del progetto operativo (WP4)

Work Package 9: Performance Intelligence. Valutazione multidimensionale delle strutture

Data di inizio: 12esimo mese

Durata: 48 mesi

Obiettivi:

- Disegnare, sviluppare e presentare su portale un cruscotto (“dashboard”) per la valutazione multidimensionale delle principali organizzazioni assistenziali
- Presentare i risultati usando indicatori compositi

Attività previste:

- Formazione di un panel multidisciplinare di esperti
- Revisione sistematica della letteratura
- Votazione degli indicatori da remoto
- Incontro di consenso
- Definizione delle schede degli indicatori “core” per la raccolta dati
- Raccolta dati sul territorio per ogni unità di osservazione
- Analisi esplorativa per la costruzione di dimensioni essenziali e calcolo dei pesi per l’indicatore composito
- Assegnazione dei pesi
- Definizione ed applicazione dell’algoritmo
- Formazione della classifica
- Pubblicazione su web

Prodotti:

- Definizione singoli indicatori da includere nella valutazione multidimensionale
- Definizione degli indicatori compositi per aree di interesse
- Definizione della metodologia di sistemi di pesi dinamici e determinazione dei pesi standard
- Cruscotto pubblicato sul portale
- Valutazione del sistema da parte degli utenti

Workpackage 10: Sistemi attivi di interscambio dati

Data di inizio: 12esimo mese

Durata: 42 mesi

Obiettivi:

Implementare sistemi attivi di interscambio dati a corredo del sistema informativo, prevedendo:

- l'acquisizione di dati da enti ed istituti fornitori la pubblicazione dei dati elaborati in uno o più formati pubblici (Open data, linked open data) favorendo lo sviluppo di applicazioni, anche di terze parti, aventi l'obiettivo di promuovere la salute dei cittadini

Attività previste

- Individuazione dei dati che è necessario acquisire da fonti esterne ad integrazione delle attività previste nel WP 7
- Attività di Data access e data quality
- Classificazione e integrazione delle fonti
- Individuazione e gestione dati da pubblicare (scelta del formato, della struttura dati e delle relative tempistiche)
- Creazione di un Sistema automatico di acquisizione e gestione dati

Prodotti:

- Mappatura delle risorse informative e dataset disponibili
- Report sulla qualità dei dati acquisiti
- Manuale delle procedure ETL
- Struttura logica della base dati da pubblicare
- Sistema automatico di acquisizione e gestione dati

WORK PACKAGES (WP)	Task ID	TASK	DELIVERABLE	SOGGETTO RESPONSABILE	Anno																				
					Anno 1				Anno 2				Anno 3				Anno 4				Anno 5				
					I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
WP1 Coordinamento e management	1.1	Coordinamento generale del progetto	Kick off+ Meeting di progetto	AGENAS - Udp	■				■				■				■				■				
	1.2	Gestione generale del progetto	Data management Plan		■	■			■	■			■	■			■	■			■	■			
	1.3	Gestione finanziaria e contabile	Rapporti annuali		■				■				■				■				■				
	1.4	Supervisione legale e contrattuale			■				■				■				■				■				
	1.5	Data Management			■				■				■				■				■				
	1.6	Risk Management	Rapporto di implementazione		■				■				■				■				■				
	1.7	Valutazione indipendente			■				■				■				■				■				
	1.8	Implementazione			■				■				■				■				■				
WP 2 Disseminazione e Comunicazione	2.1	Analisi dello scenario	Report di sintesi	AGENAS	■				■				■				■				■				
	2.2	Racconto Portale 1.0	Palinsesti editoriali		■	■			■	■			■	■			■	■			■	■			
	2.3	Definizione strategie di comunicazione	Piano di comunicazione		■				■				■				■				■				
	2.4	Restyling layout e Ideazione naming	Nuova interfaccia grafica del Portale e naming		■				■				■				■				■				
	2.5				■				■				■				■				■				
	2.6	Campagna di comunicazione integrata	Eventi, convegni e campagne su social e motori di ricerca; Post, immagini e infografiche		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	2.7	Ufficio stampa e Media Relation	Comunicati stampa; gestione mailing list; conferenze stampa		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
WP 3 Rilevazione dei bisogni dei target groups	3.1	Analisi della letteratura	Review della letteratura	AGENAS, Associazioni pazienti, ordini professionali, Università	■				■				■				■				■				
	3.2	Individuazione e classificazione dei fabbisogni	Rapporto classificazione fabbisogni		■				■				■				■				■				
	3.3	Metodologia per il monitoraggio (rilevazione e follow-up) dei fabbisogni	Protocollo metodologico per raccolta/monitoraggio dati		■				■				■				■				■				
	3.4	Integrazione informazioni e analisi risposta domanda/offerta	Report delle survey rivolte ai focus group Report di sintesi (approccio integrato)		■				■				■				■				■				
WP 4 Progettazione del nuovo Portale	4.1	Analisi dei bisogni dei target groups individuati nel WP 3	Documento sui bisogni di salute della popolazione	AGENAS-Udp	■				■				■				■				■				
	4.2	Valutazione condivisa	Verbale con i risultati emersi nella valutazione condivisa		■				■				■				■				■				
	4.3	Scrittura del progetto operativo	Progetto operativo		■				■				■				■				■				
WP 5 Comunità di pratica e stakeholder istituzionali	5.1	Analisi della letteratura su comunità di pratica	Report dei risultati	AGENAS	■				■				■				■				■				
	5.2	Definizione di un sistema multicanale di interazione tra gli stakeholder coinvolti	Schema del sistema di interazione multicanale		■				■				■				■				■				
	5.3	Ideazione e realizzazione dei luoghi di condivisione e partecipazione	blog, forum, questionari, attivazione di applicazioni e piattaforme, gruppi sui social network		■				■				■				■				■				
WP 6 Progettazione del sistema integrato ed architettura della profilazione utenti	6.1	Disegno dell'architettura del sistema	Architettura del sistema con dimensionamenti di massima	AGENAS	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	6.2	Identificazione dei momenti del processo di approvvigionamento	Piano di approvvigionamento delle risorse		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
WP 7 Banche dati a supporto dei servizi informativi	7.1	Definizione del set dei dati	Dizionario dati	AGENAS - Mds - Regioni	■				■				■				■				■				
	7.2	Definizione sistema di raccolta dati complementare	Dizionario dati complementare		■				■				■				■				■				
	7.3	Potenziamento base dati territoriale	Sviluppo base dati territoriale		■				■				■				■				■				
WP 8 Sviluppo sistema informatico	8.1	Sviluppo App+Chatbot	App mobile	AGENAS	■				■				■				■				■				
	8.2		Chatbot		■				■				■				■				■				
	8.3	Sviluppo Software	Risorse software successivi		■				■				■				■				■				
WP 9 Performance Intelligence e Valutazione multidimensionale delle strutture	9.1	Formazione di un panel multidisciplinare		AGENAS	■				■				■				■				■				
	9.2	Revisione della letteratura			■				■				■				■				■				
	9.3	Valutazione degli indicatori da remoto	Definizione degli indicatori		■				■				■				■				■				
	9.4	Incontro di consenso			■				■				■				■				■				
	9.5	Schede degli indicatori "core" per la raccolta dati			■				■				■				■				■				
	9.6	Raccolta dati sul territorio			■				■				■				■				■				
	9.7	Analisi esplorativa	Definizione indicatori compositi		■				■				■				■				■				
	9.8	Associazione dei core	Definizione metodologia pesi dinamici		■				■				■				■				■				
	9.9	Definizione ed applicazione dell'algoritmo	Cuscutto pubblicato sul portale		■				■				■				■				■				
	9.10	Formazione della rete	Valutazione del sistema da parte degli utenti		■				■				■				■				■				
	9.11	Pubblicazione su web			■				■				■				■				■				
WP 10 Sistemi attivi di interscambio dati	10.1	Individuazione dati da fonti esterne (7.2)	Intervista risorse tribune e dataset disponibili	Regioni	■				■				■				■				■				
	10.2	Attività di data access e data quality	Recupero attività dei dati acquisiti		■				■				■				■				■				
	10.3	Classificazione e interazione delle fonti	Manuale delle procedure ETL		■				■				■				■				■				
	10.4	Individuazione e gestione dati da pubblicare	Struttura logica della base dati da pubblicare		■				■				■				■				■				
	10.5	Creazione di un sistema automatico di acquisizione e gestione dati			■				■				■				■				■				
Versioni portale					1.0	1.2	1.4	1.6	1.8	2.0															

Allegato 2: Diario di bordo 2° semestre 2021

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
30/12/2021	Bandi di gara e contratti	Inserimento file "Risposte a quesiti"	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/avvisi-bandi-e-inviti/gare-in-corso/2020-rdo-sulla-piattaforma-mep-a-consip-per-la-fornitura-del-servizio-integrato-di-portierato-guardiania-reception-centralino
27/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Modifica ordine pagina	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
27/12/2021	Bandi di gara e contratti	Affidamento del servizio annuale Telemaco “Opzione B1” alla società Infocamere S.C.p.A.– impegno della spesa	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
27/12/2021	Bandi di gara e contratti	Affidamento della fornitura di n. 30 PC portatili, docking station e borse PC	http://www.agenas.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti/2017-11-03-10-47-48/delibere-a-contrarre
27/12/2021	Bandi di gara e contratti	Trattativa diretta (TD) Me.P.A. Consip della fornitura di un corso in lingua inglese per i dirigenti Agenas alla società WSE – Wall Street English srl	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
24/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Avviso colloqui	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
24/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Pubblicazione graduatoria	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1992-avviso-di-selezione-interna-finalizzato-alla-progressione-economica-orizzontale-%E2%80%93-anno-2021
24/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Pubblicazione "Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di 3 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Informatico, cat. D"	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/bandi-di-concorso-attivi/2025-concorso-pubblico,-per%20esami,%20per%20la%20copertura%20a-tempo-pieno-e-indeterminato-di%20n-3-posti-di-collaboratore-tecnico-professionale-ingegnere-informatico,-cat-d-%20

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
23/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Esito colloqui candidati idonei profilo economico	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
22/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Esito colloqui	https://www.agenas.gov.it/images/agenas/Avvisi_bandi_inviti/avvisi_2021/giugno/Avviso_TD_Ricerca_Corrente_per_ria_pertura_termini.pdf
22/12/2021	Endometriosi	Inserimento link	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/2011-percorsi-formativi-e-informativi-per-la-diagnosi-ed-il-trattamento-dell-endometriosi
22/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Pubblicazione idonei e esiti colloqui	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
22/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Pubblicazione graduatorie	Avviso di selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, di unità di personale, categoria D, vari profili - AGENAS
21/12/2021	Bandi di gara e contratti	Affidamento diretto, della fornitura di apparati per la semplificazione delle operazioni di backup e restore di AGENAS	Avviso di selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, di unità di personale, categoria D, vari profili, per la realizzazione del progetto "Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT" (CUPJ51H16000170007) – PON Governance e capacità istituzionale 2014 – 2020.
21/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Graduatoria finale approvata con delibera del Direttore Generale n. 492 del 16 dicembre 2021:	www.agenas.gov.it
20/12/2021	ECM	Pubblicazione video all'interno del canale youtube di Age.na.s e sulle pagine social.	https://www.youtube.com/results?search_query=AGENAS+ECM
20/12/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamenti sezione Delibere a contrarre - pubblicazione delibere pulizie delle sedi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
20/12/2021	Bandi di gara e contratti	RDO sulla piattaforma Me.p.a./Consip per la fornitura del servizio integrato di portierato/guardiania/reception/centralino	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/avvisi-bandi-e-inviti/gare-in-corso

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
17/12/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamenti sezione Delibere a contrarre - pubblicazione delibere	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/avvisi-bandi-e-inviti/gare-concluse/1867-procedura-aperta-telematica-mediante-la-piattaforma-net4market-per-1%E2%80%99affidamento-del-servizio-di-pulizia-delle-sedi-agenas-della-durata-di-24-mesi
17/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Pubblicazione esito avviso seduta pubblica estrazione lettera PONGOV giuridico	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
17/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi pubblicazione elenco candidati ammessi ed esclusi e commissione di valutazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
16/12/2021	Primo piano	Pubblicazione delibera riguardante ECM: assolvimento dell'obbligo formativo	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano
14/12/2021	Primo piano	PNE 2021: Agenas presenta i risultati presso il Ministero della Salute	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/2005-pne-2021-agenas-presenta-i-risultati-al-ministero-della-salute
13/12/2021	Primo piano e avvisi attivi e formazione	Bando docenti corso Endometriosi	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/2011-percorsi-formativi-e-informativi-per-la-diagnosi-ed-il-trattamento-dell-endometriosi
10/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	indicazione della data per la Seduta pubblica per le procedure di estrazione della lettera per l'ordine di convocazione dei candidati al colloquio - profilo giuridico	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica,-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
09/12/2021	Empowerment del cittadino	Inserimento articolo e link	https://www.agenas.gov.it/aree-tematiche/qualita-e-sicurezza/empowerment-del-cittadino
09/12/2021	Rischio clinico e sicurezza del paziente	Modifica testi e nuovo collegamento modifica tendina laterale	https://www.agenas.gov.it/aree-tematiche/qualita-e-sicurezza/rischio-clinico-e-sicurezza-del-paziente
06/12/2021	Personale	Bando progressioni economiche 2021 graduatoria provvisoria	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1992-avviso-di-selezione-interna-finalizzato-alla

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
			progressione-economica-orizzontale-%E2%80%93-anno-2021
06/12/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamenti sezione Delibere a contrarre - pubblicazione delibere	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
06/12/2021	Personale	Regolamento sulla disciplina degli Incarichi di Funzione	https://www.agenas.gov.it/personale/443-contrattazione-integrativa
06/11/2,21	Atti amministrativi generali	Regolamento sulla disciplina delle incompatibilità e svolgimento di incarichi extraistituzionali	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
06/12/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	http://www.agenas.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti/2017-11-03-10-47-48/delibere-a-contrarre
06/12/2021	Personale	Aggiornamento sezione Incarichi dirigenziali inserimento CV, dichiarazione conflitto d'interesse e dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/incompatibilità	https://www.agenas.gov.it/personale/722-dirigenti-2-2-2-2-2
03/12/2021	Risk management	Materiale Forum Arezzo	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/2007-forum-arezzo-mantoan-su-assistenza-territoriale-dm-71?utm_source=Newsletter&utm_medium=Email&utm_content=Forum_Arezzo
2-3/12/2021	OIV	Aggiornamento graduatoria e testo	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/1975-apertura-iscrizioni-per-corso-di-formazione-e-aggiornamento-per-componenti-oiv
2-3/12/2021	Personale	Aggiornamento sezione Incarichi dirigenziali inserimento CV, dichiarazione conflitto d'interesse e dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/incompatibilità	https://www.agenas.gov.it/personale/722-dirigenti-2-2-2-2-2
1 - 2/12/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Differimento della data di svolgimento del colloquio per un candidato per motivi medici	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi/1921-avviso-di-selezione-pubblica-mediante-titoli-e-colloquio-vari-profili-pon-gov
30/11/2021	Primo Piano	Aggiornamento Forum Arezzo	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/2007-forum-arezzo-mantoan-su-assistenza-territoriale-dm-71

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
25/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	http://www.agenas.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti/2017-11-03-10-47-48/delibere-a-contrarre
25/11/2021	OIV	Aggiornamento pagina	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/1975-apertura-iscrizioni-per-corso-di-formazione-e-aggiornamento-per-componenti-oiv
25/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/Affidamento fornitura	http://www.agenas.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti/2017-11-03-10-47-48/delibere-a-contrarre
24/11/2021	Personale	Aggiornamento sezione Incarichi dirigenziali conferiti inserimento CV, dichiarazione conflitto d'interesse e dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/incompatibilità	https://www.agenas.gov.it/personale/722-dirigenti-2-2-2-2-2
23-26/11/2021	Ricerca internazionale	Aggiornamento progetto europeo OASES	https://www.agenas.gov.it/oases-promoting-evidence-based-reforms
23/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi pubblicazione esiti	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/avvisi-bandi-e-inviti/gare-in-corso/
19/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi per 4 dirigenti	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/1998-avvisi-di-selezione-pubblica
19/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre "Gestione integrata delle trasferte di lavoro 3 – Lotto 2” per l’affidamento dei servizi di prenotazione e rilascio dei titoli di viaggio (aerei, ferroviari, marittimi), alberghieri e di noleggio "	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
19/11/2021	OIV	Pubblicazione delibera 442 del 18 novembre 2021	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/primo-piano/1975-apertura-iscrizioni-per-corso-di-formazione-e-aggiornamento-per-componenti-oiv
19/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi: inserimento elenchi candidati idonei e non idonei	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
19/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi: progressioni economiche 2021	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
19/11/2021	Ricerca internazionale	Aggiornamento progetto europeo TaSHI	https://www.agenas.gov.it/ricerca-e-sviluppo/ricerca-internazionale?view=article&id=1984:tashi-empowering-eu-health-policies-on-task-shifting&catid=100
18/11/2021	Indicatore di tempestività dei pagamenti	Aggiornamento pagina: inserimento dati 3° trimestre 2021	https://www.agenas.gov.it/pagamenti-dell-amministrazione/indicatore-di-tempestivita-dei-pagamenti
17/11/2021	Ricerca internazionale	Pubblicazione fine progetto JAHEE	https://jahee.iss.it/2021/11/18/16-november-2021-jahee-general-assembly-final-results/
16/11/2021	Portale COVID-19	Tempi di raddoppio aggiunta incidenza e migliorata sezione Italia per ogni area, Aggiornamento dati su Report Specialistica Ambulatoriale aggiunto Report analisi accessi Pronto Soccorso	https://www.agenas.gov.it/covid19/web/index.php?r=site%2Fhistoryps
16/11/2021	Bandi di gara e contratti	Inserimento di avviso di sorteggio pubblico	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/avvisi-bandi-e-inviti/gare-in-corso
16/11/2021	Amministrazione trasparente	Aggiornamento statuto e regolamento	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
12/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
12/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
11/11/2021	Monitoraggio della Spesa	Aggiornamento slide del Finanziamento SSN 2000-2019	https://www.agenas.gov.it/?view=article&id=1714:monitoraggio-spesa-sanitaria-attivit-archivio&catid=90
11/11/2021	Ricerca internazionale	Aggiornamento progetto europeo TaSHI	https://www.agenas.gov.it/?view=article&id=1984:tashi-empowering-eu-health-policies-on-task-shifting&catid=100
11/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
11/11/2021	Amministrazione trasparente	Aggiornamento organigramma e organizzazione uffici	https://www.agenas.gov.it/agenas/struttura
11/11/2021	Performance	Aggiornamento relazione semestrale 1° sem. 2021	https://www.agenas.gov.it/comunicazione/relazioni-attivit
10/11/2021	Personale	Aggiornamento sezione dotazione organica	https://www.agenas.gov.it/personale/437-dotazione-organica-agenas ,
9-17/11/2021	Personale	Aggiornamento sezione Incarichi dirigenziali conferiti inserimento CV, dichiarazione conflitto d'interesse e dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/incompatibilità	https://www.agenas.gov.it/personale/722-dirigenti-2-2-2-2-2 ,
9/11/2021	Personale	Aggiornamento Incarichi dirigenziali vacanti	https://www.agenas.gov.it/personale/1655-posti-di-funzione-disponibili-dirigenti-non-general
1-5/11/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
1-5/11/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
2 novembre 2021	Disposizioni generali/Atti amministrativi generali	Nuovo Regolamento AGENAS	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
2 novembre 2021	Disposizioni generali/Atti amministrativi generali	Nuovo Funzionigramma AGENAS	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
25-29/10/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
25-29/10/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
27 ottobre 2021	Personale / Tassi di assenza	Tassi di assenza III trimestre 2021	https://www.agenas.gov.it/personale/tassi-di-assenza
25 ottobre 2021	Personale / Contrattazione integrativa	Aggiornamento CCIA Dirigenza	https://www.agenas.gov.it/personale/443-contrattazione-integrativa
18-22/10/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
18-22/10/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
11-15/10/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
11-15/10/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
4-8/10/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
4-8/10/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
27 sett-1ott/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
27 sett-1ott/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
28 settembre 2021	Personale/Dotazione organica	Conto annuale 2020 / Rilevazione 2021	https://www.agenas.gov.it/personale/437-dotazione-organica-agenas
23 settembre 2021	Personale/Contrattazione Integrativa Bandi di gara e contratti	Pubblicazione CCIA e relativi Allegati	https://www.agenas.gov.it/personale/443-contrattazione-integrativa

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
13-17/09/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
13-17/09/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
10 settembre 2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
10 settembre 2021	Provvedimenti - Provvedimenti Organi indirizzo-politico	Deliberazione n. 24 dell'8 settembre 2021 - Approvazione nuova organizzazione dell'AGENAS	https://www.agenas.gov.it/provvedimenti/provvedimenti-organi-indirizzo-politico-trasparenza
10 settembre 2021	Provvedimenti - Provvedimenti Organi indirizzo-politico	Elenco dei provvedimenti adottati dagli organi di indirizzo politico	https://www.agenas.gov.it/provvedimenti/provvedimenti-organi-indirizzo-politico-trasparenza
dal 30/08 al 3/09/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
dal 30/08 al 3/09/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
25 agosto 2021	Disposizioni generali/Atti generali/Atti amministrativi generali	Statuto AGENAS	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
13 agosto 2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
13 agosto 2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
11 agosto 2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
2-6/08/2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezioni Delibere a contrarre/ Gare in corso/Avvisi di post-informazione	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti
2-6/08/2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
4 agosto 2021	Bandi di gara e contratti / Programmazione biennale acquisti beni e servizi di importo pari o superiore a 40.000 euro	Aggiornamento	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/programmazione-acquisti-beni-e-servizi-di-importo-pari-o-superiore-a-40-000-euro
3 agosto 2021	Personale / Tassi di assenza	Tassi di assenza II trimestre 2021	https://www.agenas.gov.it/personale/tassi-di-assenza
30 luglio 2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
30 luglio 2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre
30 luglio 2021	Provvedimenti / Provvedimenti Presidente	Primo semestre 2021	https://www.agenas.gov.it/provvedimenti/provvedimenti-presidente
23 luglio 2021	Pagamenti dell'amministrazione / Indicatore di tempestività dei pagamenti	Indicatore di tempestività 2 trimestre 2021	https://www.agenas.gov.it/pagamenti-dell-amministrazione/indicatore-di-tempestivita-dei-pagamenti
21 luglio 2021	Provvedimenti / Provvedimenti Direttore Generale	Primo semestre 2021	https://www.agenas.gov.it/provvedimenti/provvedimenti-direttore-generale
12 luglio 2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
9 luglio 2021	Bandi di concorso / Avvisi attivi	Aggiornamento avvisi	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-concorso/avvisi-attivi
8 luglio 2021	Organizzazione / Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo	Aggiornamento CDA	https://www.agenas.gov.it/organizzazione/titolari-di-incarichi-politici-di-amministrazione-di-direzione-o-di-governo
8 luglio 2021	Bandi di gara e contratti	Aggiornamento sezione Delibere a contrarre	https://www.agenas.gov.it/bandi-di-gara-e-contratti/delibere-a-contrarre

Data	Sezione aggiornata	Contenuto inserito	URL
6 luglio 2021	Disposizioni generali/Atti generali/Atti amministrativi generali	Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/atti-amministrativi-general
6 luglio 2021	Disposizioni generali/Atti generali/Codice disciplinare e codice di condotta	Codice disciplinare	https://www.agenas.gov.it/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta
2 luglio 2021	Controlli e rilievi dell'amministrazione/OIV, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe/Attestazioni OIV o struttura analoga	Attestazioni OIV 2021	https://www.agenas.gov.it/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altri-organismi-con-funzioni-analoghe/attestazioni-oiv-o-struttura-analoga

Allegato 3: Scadenario misure di prevenzione 2° semestre 2021

PROCESSO	AREA / UFFICIO INTERESSATA DAL PROCESSO	SOGGETTO RESPONSABILE PER L'ATTUAZIONE DELLA MISURA	FONTE	MISURA DA IMPLEMENTARE	INDICATORE DI ATTUAZIONE	INDICATORE DI EFFICACIA
Organizzazione corsi di formazione	Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM)	Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM) e Ufficio Comunicazione e relazioni esterne (CRE)	PTPCT 2021-2023 (pag. 89)	Pubblicazione dei nominativi della Commissione di selezione dei partecipanti al corso prima che vengano effettuate le selezioni	n° atti di nomina della commissione pubblicati/n° di corsi di formazione avviati <u>Calcolo indicatore:</u> 1/2 = 50% La seconda delibera di nomina è in attesa di essere pubblicata	n° ricorsi accolti dei candidati esclusi/n° corsi avviati l'indicatore per il 2021 non è calcolabile perché non sono pervenuti ricorsi
Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale	Ufficio Formazione e supporto al programma nazionale ECM (FORM-ECM)	Ufficio Bilancio, contabilità e controllo di gestione (BCC) e Ufficio FORM-ECM con il supporto dell'Ufficio ICT	PTPCT 2021-2023 (pag. 90)	Aggiornamento del processo per gestire l'accertamento per competenza e la gestione informatizzata delle entrate derivanti dai contributi annuali dei provider tale da rendere possibile la riconduzione della singola entrata alla singola posizione debitoria presente nella delibera di accertamento. L'ufficio ECM disporrà di un cruscotto per visualizzare lo stato di pagamento dei provider	Collaudo della procedura informatica con verifica delle scritture contabili il collaudo è stato effettuato a novembre 2021	Confrontare i contributi accertati nell'anno in corso con quelli accertati l'anno precedente (tenendo conto del numero provider)
Attività del consegnatario, gestione dei beni informatici, dell'inventario, tenuta e manutenzione dei	Ufficio Beni Servizi e Patrimonio BSP	Ufficio Beni Servizi e Patrimonio BSP	PTPCT 2021-2023 (pag. 91)	Verifica periodica campionaria della corrispondenza tra le dotazioni presenti negli uffici AGENAS e quelle dichiarate a cespite come presenti negli stessi uffici. Questa misura intende prevenire l'evento rischioso "sottrazione e/o mancanza di beni dagli uffici di via Puglie e/o via Piemonte" MISURA RINVIATA AL 2022	effettuare almeno un numero di verifiche pari al 10% degli uffici/stanze presenti (tra via Puglie e via Piemonte)	il rapporto tra la dotazione presente nelle stanze "campionate" e quella registrata a cespite nelle stesse stanze deve essere pari a 1

PROCESSO	AREA / UFFICIO INTERESSATA DAL PROCESSO	SOGGETTO RESPONSABILE PER L'ATTUAZIONE DELLA MISURA	FONTE	MISURA DA IMPLEMENTARE	INDICATORE DI ATTUAZIONE	INDICATORE DI EFFICACIA
beni mobili e immobili e relativa contabilizzazione				l'ufficio RU comunica all'ufficio BSP la prossima uscita di un dipendente e chiede, in prossimità dell'uscita di un dipendente/collaboratore per scadenza contratto, aspettativa, comando, o altro, all'ufficio BSP conferma della consegna/ritiro della dotazione "mobile" assegnata; questa misura intende prevenire l'evento rischioso "mancata restituzione di beni mobili dell'Agenzia da parte dei dipendenti che li hanno in dotazione e che li utilizzano all'esterno dell'Agenzia"	il rapporto tra le richieste effettuate da RU a BSP sul numero dei dipendenti/collaboratori in uscita deve essere pari a 1 Calcolo indicatore: 4/4=1	il rapporto tra le uscite senza "conferma" da parte di BSP (consegnatario) ed il totale dei dipendenti/collaboratori in uscita deve essere pari a 0
Liquidazione trattamento accessorio	Ufficio Risorse Umane, trattamento giuridico ed economico del personale (RU)	Ufficio Risorse Umane, trattamento giuridico ed economico del personale (RU) e Ufficio ICT, gestione dei servizi tecnici e della logistica	PTPCT 2020-2022 (pag. 425)	Anonimizzazione dei nominativi dei dipendenti: si prevede, previa verifica della fattibilità tecnica, di generare il file nelle attività 4 e 5 (vedi mappatura processi PTPCT 2020-2022) senza i nominativi e poter poi inputare i dati all'attività 10 utilizzando la stessa "chiave"	Collaudo ed avvio della procedura di anonimizzazione	il rapporto tra il numero file totalmente "anonimizzati" ed il numero totale dei file "trattati" dovrebbe tendere a 1
				Informatizzazione: prevedere l'automatizzazione/informatizzazione dell'attività di valorizzazione dei dati acquisiti	Collaudo ed avvio della procedura informatica	DA INDIVIDUARE