NN 4, n. 48

Ministero della Salute

IL MINISTRO

Ministero della Salute
LEG
0005144-P-31/10/2025
C.1.b/2011/191
751942891

Le trasmetto le relazioni concernenti l'attività svolta, bilanci di previsione, consuntivo e consistenza dell'organico riferite al primo e secondo semestre dell'anno 2023 ed al primo e secondo semestre dell'anno 2024, corredate della relativa documentazione, predisposte dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, ai sensi dell'art. 30 della Legge 20.03.1975 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.

Cordiali saluti

Orazio Schillaci

Onorevole Lorenzo Fontana

Presidente della Camera dei Deputati

ROMA

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Relazione semestrale delle attività

Primo semestre 2023

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Sommario

Introduzione alla Relazione delle attività di AGENAS....1
1. DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA....5
1.1 Affari generali e legali....5
1.2 Gestione delle risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale SSN....10
1.3 Amministrazione del personale e concorsi....17
1.4 Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza....23
2. DIPARTIMENTO AREA SANITARIA....34
2.1. Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie....38
2.2. Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015....46
2.3 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie....59
2.4 Controllo di gestione, risultati economici SSR e Aziende sanitarie....62
2.5 Formazione ECM....68
Corso di formazione manageriale....75
2.6 Qualità, sicurezza e buone pratiche....77
2.7 Statistica e flussi informativi sanitari....84
3. ATTIVITA' DI RICERCA E PNE....107
3.1 Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali....107
3.2 Programma Nazionale Esiti....117
3.3 Health Technology Assessment – HTA....123
3.4 Organizzazione modelli sanitari territoriali e PNRR....136

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

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 2022, 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";

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

iii) l'art. 42 del decreto-legge 8 aprile 2020, n. 23, come convertito dalla legge 5 giugno 2020, n. 40;
iv) il 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) il 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) l'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";
vii) il Decreto del Ministero della Salute n. 77 del 23 maggio 2022 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" che all'art. 2 che recita "Il monitoraggio semestrale degli standard previsti dal presente Regolamento è assicurato dal Ministero della salute per il tramite dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas). L'Agenas, procederà ad elaborare una relazione, che invierà al Ministero della salute semestralmente sullo stato di implementazione, in ogni singola regione e provincia autonoma di Trento e di Bolzano, degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico".

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;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- 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.

Proseguono le attività che vedono coinvolta l'Agenzia nella Missione 6, Component 1, "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza. 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

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

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 che ha modificato, in maniera rilevante, l'organizzazione della struttura dell'Agenzia prevedendo due Dipartimenti, uno per l'Area Amministrativa e uno per l'Area Sanitaria, a seconda della tipologia e mission delle attività, articolati in Unità Operative complesse e semplici, e una Unità complessa, direttamente in staff alla Direzione Generale, deputata alla gestione della Ricerca, nazionale ed internazionale, e al PNE. Il funzionigramma di AGENAS, nel corso dell'anno di riferimento, deliberato dal CdA n. 50 del 22 dicembre 2022, ha subìto alcune modifiche resesi necessarie al fine di efficientare i percorsi e valorizzare le attività anche alla luce della normativa intervenuta in specifici ambiti.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

1. DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA

1.1 Affari generali e legali

Nel primo semestre 2023 l'UOS Affari generali e legali ha consolidato le competenze acquisite a seguito della riorganizzazione dell'ente, svolgendo tutte le attività previste nel funzionigramma. Preme riportare alcuni provvedimenti che hanno inciso strutturalmente sulla UOS scrivente e, in parte, sulle funzioni svolte.

Con deliberazione n. 463 del 02 novembre 2022, l'Incarico professionale Accreditamento è confluito funzionalmente nella UOS Gestione delle risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale SSN, con il conseguente passaggio delle attività ad altro Ufficio.

Con deliberazione n. 565 del 23 dicembre 2022, la scrivente struttura è stata inquadrata quale Unità operativa semplice (UOS) incardinata funzionalmente nella UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali.

1. **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. Atti generali.**

La UOS AGL ha svolto, in modo tempestivo, la consueta e ordinaria attività di verifica di legittimità degli atti ed ha fornito supporto alle strutture proponenti le delibere direttoriali, per garantirne la legittimità e regolarità formale. Nel periodo di riferimento risultano approvate pertanto n. 296 delibere direttoriali e n. 9 delibere del Consiglio di amministrazione.

L'attività di verifica e revisione si è concentrata, inoltre, sulle proposte di convenzioni, protocolli di intesa e accordi di collaborazione stipulati ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990, soggetti ad approvazione da parte del Consiglio di amministrazione.

Son ostate 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'Agenzia e ai Direttori dei dipartimenti di Area amministrativa e Area sanitaria.

Particolare rilevanza ha avuto l'approfondimento svolto in materia di partecipazione di Agenas in soggetti con forma giuridica non societaria, che rientrino o meno nella definizione prevista nell'ambito della razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche (art. 20 del D. Lgs. n. 175/2016) curata dalla Corte dei Conti, e quello relativo alla riconducibilità del Partnership Agreement, previsto nell'ambito delle attività per il Progetto Europeo "Joint Action – CIRCE" nell'alveo della Legge 241/90 art. 15 comma 2-bis ai fini dell'obbligo, di firma digitale, pena nullità dell'atto.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Nel corso del primo semestre 2023 la UOS Affari generali e Legali ha predisposto diversi atti, tra i quali si segnalano: Accordo con l'Azienda Zero della Regione Piemonte; il Protocollo di Intesa con la Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (DAFOI); l'Accordo di collaborazione con la ASL Roma 1 e con la ASL di Salerno. Inoltre, l'Ufficio ha fornito il proprio supporto nella redazione delle convenzioni con le Regioni Lombardia e Puglia per lo svolgimento dei compiti loro previsti dall'art. 1 del DM 30 settembre 2022, del Ministro della salute di concerto con il Ministro delegato per l'Innovazione Tecnologica e la Transizione Digitale intitolato *"Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina"*.

2. Contenzioso

Nel periodo di riferimento sono state approfondite le questioni giuridiche sottese ai procedimenti giudiziari cha hanno coinvolto l'Agenzia ed è stato fornito alle Strutture competenti ogni chiarimento o supporto ritenuto necessario anche al fine di trasmettere all'Avvocatura di Stato le opportune informazioni.

In particolare, per i giudizi instaurati a far data dal 1° luglio 2022 è stata predisposta una puntuale relazione e/o memoria di costituzione e l'istruttoria interna documentale ed ogni altra informativa utile all'Avvocatura dello Stato. In merito, è intervenuta una costante interlocuzione con l'Avvocatura di Stato al fine di acquisire gli aggiornamenti e l'andamento dei singoli procedimenti giudiziari.

Nel periodo di interesse alcuni atti e ricorsi hanno coinvolto l'Agenzia e hanno richiesto, anche su impulso dell'Avvocatura, lo svolgimento di attività specifica.

3. Supporto al Consiglio di amministrazione

Nel corso del periodo di riferimento, la UOS Affari Generali e Legali ha continuato a svolgere attività di supporto al Consiglio di amministrazione 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 UOS 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. Nel periodo di riferimento sono state svolte n. 6 riunioni del Consiglio di amministrazione.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

4. Supporto al Direttore generale nei rapporti istituzionali con Enti pubblici e/o privati e nei rapporti con la Conferenza Stato-Regioni, la Conferenza Unificata e la Commissione salute.

La UOS AGL ha supportato il Presidente e il Direttore generale nella gestione dei rapporti istituzionali sia con soggetti pubblici quali Ministeri, regioni, Aziende sanitarie, per la definizione di accordi di collaborazione ex art. 15, L. 241/1990. Si riportano in merito, tra gli altri, i seguenti: Accordo Attuativo Agenas – Farmindustria; Accordo di collaborazione Agenas – USL di Ferrara; Accordo di collaborazione Agenas – ASST Sette Laghi; Convenzione Agenas – Senonetwork Italia Onlus E.T.S.; Accordo di collaborazione Agenas – Azienda Zero Regione Piemonte; Protocollo d'intesa Agenas – Fondazione The Bridge; Protocollo d'intesa Agenas – Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti; Convenzione Agenas – Università Cattolica Sacro Cuore; Accordo di collaborazione Agenas – ASL Roma 1; Accordo di collaborazione Agenas – Asl Salerno; Accordo di collaborazione Agenas – Ministero della Salute per la realizzazione di un percorso formativo per lo sviluppo di competenze di gestione, di service design e di change management per le innovazioni di servizio e di processo previste dal PNRR; Convenzione Agenas – Regione Lombardia; Convenzione Agenas – Regione Puglia; Accordo di collaborazione Agenas – Ministero della salute e la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per la trasformazione digitale; Addendum proroga Convenzione Agenas – Regione Abruzzo.

Le interlocuzioni occorse sono state finalizzate all'instaurazione di rapporti collaborativi con lo scopo di realizzare le migliori sinergie per l'implementazione e lo sviluppo del sistema salute, anche sotto il profilo della sanità digitale.

È, inoltre, continuata l'attività di monitoraggio complessivo dei rapporti convenzionali e degli accordi in essere, mediante l'aggiornamento di uno specifico file che tiene conto della UO proponente, dell'oggetto dell'attività, della scadenza della collaborazione, del soggetto referente delle attività, nonché dei rapporti economico-finanziari discendenti, inviata a tutti i dirigenti al fine di rendere omogenei i dati e le informazioni relative.

5. Trasparenza dell'azione amministrativa, anticorruzione e accesso agli atti

Si è proceduto ad aggiornare la Sezione Amministrazione Trasparente – relativamente agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 23 c.1 lett. d) del d.lgs. 33/2013, come modificato dal d.lgs. 97/2016, con riferimento al secondo semestre 2022, ovvero i provvedimenti amministrativi di scelta del contraente per l'affidamento dei lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici, nonché gli accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche, ai sensi degli articoli 11 e 15 della Legge 7 agosto 1990, n. 241.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

In materia di accesso agli atti, la UOS AGL ha coordinato la gestione amministrativa delle richieste di accesso agli atti documentali (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.

La UOS AGL ha, inoltre, proceduto alla revisione e all'aggiornamento del registro degli accessi sul sito istituzionale, nella Sezione Amministrazione Trasparente, raccogliendo, in tre distinti file (uno per l'accesso documentale, uno per l'accesso civico e uno per l'accesso civico generalizzato) tutte le richieste pervenute nelle diverse tipologie, assicurando una gestione efficiente delle richieste medesime e garantendo, altresì, un monitoraggio sull'attuazione della disciplina in materia nel rispetto del principio di anonimizzazione e minimizzazione dei dati.

Altresì si è proceduto a fornire un costante supporto al Responsabile protezione dati, nel rapporto con tutte le Unità o gli uffici di Agenas, in merito a quesiti posti in materia di dati personali, nonché nel costante aggiornamento e revisione della documentazione in uso presso Agenas.

In merito, si segnala, in particolare, l'evento occorso all'agenzia di furto di apparecchiature informatiche di proprietà, rispetto al quale è stata operata un'istruttoria che ha evidenziato l'assenza di una violazione di dati personali. L'evento è stato, in ogni caso, catalogato come "incidente", pertanto, la UOS AGL ha proceduto alla relativa registrazione ai sensi dell'art. 33, par. 5 del GDPR nel Registri presente nel MUA. Nell'ambito dell'affidamento del servizio di responsabile di protezione dei dati (RDP) si è, inoltre, proceduto alla rideterminazione delle modalità di fatturazione del servizio, nel rispetto ed in coerenza con i principi sottesi alla verifica di regolare esecuzione dei servizi pubblici.

6. Aggiornamento e revisione dei regolamenti, degli schemi tipo e delle procedure interne

È stato avviato l'iter per definire una procedura di approvazione degli accordi, protocolli di intesa e convenzioni stipulate da Agenas e la relativa governance, al fine di garantire una maggiore efficienza, efficacia ed economicità dell'agire amministrativo ed evitare difficoltà nel coordinamento delle attività. La nuova procedura verrà approvata con delibera del Direttore generale.

Si è proceduto, inoltre, alla revisione della disciplina in materia di gestione del flusso documentale per la predisposizione dell'aggiornamento del manuale di gestione documentale secondo le regole tecniche stabilite nelle *"Linee guida sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici"*, emanate dall'Agenzia per l'Italia Digitale con determinazione del 17 maggio 2021 ed entrate in vigore dal 1° gennaio 2022, redigendo anche una bozza del nuovo manuale di gestione del flusso documentale, sottoposta alla valutazione del responsabile della transizione digitale, della

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

conservazione documentale, nonché al parere del DPO, come da previsioni delle Linee Guida GID richiamate.

7. Gestione del protocollo

La UOS 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 dei flussi documentali di Agenas. L'attività di conservazione documentale è stata svolta anche mediante registrazione dei documenti firmati digitalmente sull'applicativo informatico "*Unimatica*". Quotidianamente viene, inoltre, redatto il registro di protocollo, con riferimento al giorno precedente, che è parimenti oggetto di conservazione sul medesimo applicativo. Nel periodo di riferimento i documenti protocollari risultano essere in totale n. 6.931, di cui in ingresso n. 4.906 e in uscita n. 2432, e n. 403 interni.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

1.2 Gestione delle risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale SSN

La presente relazione si riferisce alle attività che la UOC Gestione delle Risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni di personale SSN (in seguito UOC Gestione RU) ha svolto nel corso del I semestre 2023, in coerenza con gli indirizzi e la visione di AGENAS.

A seguito della deliberazione direttoriale n. 565 del 23 dicembre 2022, con la quale l'Amministrazione ha proceduto all'approvazione del "documento recante il Funzionigramma di Agenas", attualmente vigente, sono intervenuti mutamenti sostanziali nelle attribuzioni e nei compiti della scrivente UOC che, pertanto, nel corso dei primi mesi del semestre oggetto della relazione, è stata impegnata nel graduale recepimento degli effetti organizzativo-amministrativi-gestionali della intervenuta riorganizzazione, nel rispetto delle previsioni del Piano integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025 (PIAO). L'attività svolta dalla UOC nel corso del semestre in esame, ha quindi tenuto conto di quanto previsto nella sezione dedicata alla "Performance" e, in particolare, si è esplicitata negli ambiti connessi alla missione istituzionale "*20- Tutela della Salute*" e al "*Programma 20.1 - Monitoraggio, valutazione e rafforzamento dei Sistemi Sanitari Regionali*", il cui obiettivo strategico è il rafforzamento e la diffusione della cultura del monitoraggio, della valutazione e del rafforzamento delle performance dei Sistemi Sanitari Regionali.

A partire dal 23 dicembre 2022, data di entrata in vigore del Funzionigramma, la UOC Gestione RU è orientata, pertanto, verso una logica di servizio, essendo in generale preposta all'implementazione, alla promozione e alla verifica delle politiche del personale, con l'obiettivo di fornire supporto tecnico in relazione alle dotazioni di personale del SSN, raccordandosi con la UOS "Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie". Nello specifico, quindi, la UOC Gestione RU ha svolto le seguenti attività, per quanto di sua competenza e in coerenza con quanto stabilito dal documento recante il Funzionigramma di Agenas e dal PIAO, relativamente al su citato programma istituzionale:

- supporto nello sviluppo e nell'adozione di metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno di medici e professionisti sanitari ai sensi del comma 472, Legge 27 dicembre 2019, n.160;
- supporto nell'implementazione degli standard organizzativi, qualitativi, quantitativi e tecnologi per il potenziamento dell'assistenza territoriale ai sensi del comma 274, Legge 30 dicembre 2021, n.234;
- coordinamento, con il supporto della UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie, dei progetti finalizzati alla definizione di metodologie per la determinazione dei fabbisogni delle professioni sanitarie e di standard di professionisti sanitari nelle aziende ed enti del Ssn.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Per quanto riguarda l'Obiettivo organizzativo *Sperimentazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni del personale del SSN e realizzazione di un cruscotto informatico* assegnato, dal vigente PIAO, alla UOS "Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie" e, in supporto, alla UOC Gestione RU, l'Unità Operativa ha continuato, nel corso del semestre, a svolgere un ruolo attivo nell'ambito del 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.

Con riferimento a quanto indicato, si rappresenta che l'articolo 1, comma 269, lett. c) della legge 30 dicembre 2021 n. 234 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024" ha affidato ad AGENAS il compito di proporre una metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale per gli enti del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Parallelamente l'articolo 1, comma 472 della legge 27 dicembre 2019 n. 160 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022" ha affidato ad AGENAS il compito 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"*.

La deliberazione direttoriale n. 257/2022, con cui è stato approvato il "Metodo per la determinazione del fabbisogno di personale del SSN", ai sensi dell'art. 11, DL 35/2019 (convertito in L. 60/2019) come modificato dalla L. 234/2021, art. 1, comma 269, lett. c)", propone una metodologia che può essere applicata alle Regioni che abbiano attuato il processo di adeguamento alle disposizioni di cui al DM 2 aprile 2015, n. 70 e che potrà costituire un primo strumento di confronto a livello nazionale (tra i diversi contesti regionali) e regionale (tra i presidi ospedalieri), facendo emergere buone pratiche e, quindi, situazioni in cui la coerenza con la programmazione si coniuga con efficacia ed efficienza. Tale strumento metodologico è stato condiviso con il Gruppo di lavoro composto da rappresentanti del Ministero della salute, dell'Economia e delle Finanze, delle Regioni, delle Università e della sanità privata ed è stata, quindi, avviata, nel corso del semestre, una sperimentazione della metodologia con alcune Regioni.

Si rappresenta che l'applicazione sperimentale della citata metodologia, complementare con il Decreto del Ministero della salute 23 maggio 2022, n. 77 ("Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"), è finalizzata alla concessione dell'aumento della spesa di personale di un ulteriore 5% (in aggiunta ad

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

un incremento annuale del 10%), dell'incremento del Fondo Sanitario Regionale rispetto all'anno precedente, come previsto dall'art. 11, co. 1, del DL n. 35/2019, come modificato dall'art. 1, comma 269, della legge n. 234/2021.

Nel corso del semestre in oggetto, sono stati, altresì, implementati i contatti con i referenti degli Osservatori nazionale e regionali e con le segreterie degli Ordini professionali coinvolti nel progetto, al fine di programmare le attività di sperimentazione che dovranno portare alla fase finale dell'adozione, a pieno regime, della metodologia.

Per quanto attiene il supporto che AGENAS deve assicurare, ai sensi della su citata Legge 27 dicembre 2019, n. 160, art. 1, comma 472, al Ministero della salute, alle Regioni, all'Osservatorio Nazionale e agli osservatori regionali, la scrivente UOC, nel corso del semestre, ha contribuito in maniera sostanziale alle attività della "*tecnostruttura interna di supporto al Ministero della Salute e alle Regioni nell'ambito di quanto previsto dagli artt. 25 e 35 del d. lgs. 368/1999, nonché di supporto alle attività dell'Osservatorio nazionale e degli Osservatori regionali, di cui agli artt. 43 e 44 del medesimo d.lgs. 368/1999*", di cui alle deliberazioni direttoriali n. 403 del 23 settembre 2022 e n. 589 del 29 dicembre 2022.

A seguito dell'approvazione, da parte della Conferenza delle Regioni e Province Autonome, del "Documento programmatico fabbisogni di personale sanitario" del 2 marzo 2022, e della deliberazione n. 48 del 30/11/2022, con cui il Consiglio di Amministrazione di AGENAS ha approvato il progetto "Domanda e offerta di professionisti in sanità: stato attuale, profili evolutivi, variabili di manovra", la UOC Gestione RU, ha avviato anche l'iter per la formalizzazione di una Convenzione con CeRGAS (Centro di ricerche sulla gestione dell'assistenza sanitaria e sociale) e Libera Università Commerciale "Luigi Bocconi" di Milano, relativa al progetto di ricerca autofinanziata, in materia di domanda e offerta di professionisti in sanità, standard di personale e task shifting.

A questo proposito si precisa che la Legge n. 264 del 02/08/1999, stabiliti i criteri in materia di accesso ai corsi universitari e stabilita, all'art. 1, la programmazione degli accessi, all'art. 3 stabilisce che il Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica, sentiti gli altri Ministri interessati, determina annualmente, con decreto, sulla base della valutazione dell'offerta potenziale del sistema universitario e tenendo conto del fabbisogno di professionalità del sistema sociale e produttivo, il numero di posti a livello nazionale, per:

a) i corsi di laurea in medicina e chirurgia, in medicina veterinaria, in odontoiatria e protesi dentaria, ai corsi di laurea specialistica delle professioni sanitarie, nonché ai corsi di diploma universitario, (…), concernenti la formazione del personale sanitario infermieristico, tecnico e della riabilitazione ai sensi dell'art. 6, comma 3, del d. lgs. 502/1992, e s.m.i., in conformità

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

alla normativa comunitaria vigente e alle raccomandazioni dell'UE che determinano standard formativi tali da richiedere il possesso di specifici requisiti;

b) i corsi di formazione specialistica dei medici, disciplinati ai sensi del d. l. 257/1991.

La convenzione è finalizzata, pertanto, ad un'attività di ricerca inerente la pianificazione del personale in sanità, attraverso la raccolta di dati ed evidenze rispetto alla dotazione attuale di personale sanitario. In previsione della formalizzazione della suddetta Convenzione sono stati predisposti, nel corso del I semestre 2023, una serie di incontri tematici al fine di predisporre un piano operativo che porti alla:

- mappatura e analisi dei modelli di stima di domanda e offerta di professionisti sanitari attraverso review della letteratura sui modelli di stima della domanda e offerta di professionisti sanitari, analisi di report, interviste non strutturate;
- stima dell'evoluzione dei professionisti sanitari e stima delle dinamiche di offerta e domanda di professionisti a 10 e 20 anni.

Con l'obiettivo di migliorare la capacità degli Stati di pianificare le politiche relative al fabbisogno di personale sanitario, con deliberazione direttoriale n. 548 del 21 dicembre 2022, è stata approvata la partecipazione di AGENAS al Progetto europeo "*HEROES, HEalth woRkfOrce to meet health challEngeS*", presentato in risposta alla call EU4H-2021-JA2-IBA, nell'ambito del programma Eu4Health, avente lo scopo di rafforzare la capacità amministrativa degli Stati membri, sviluppare le conoscenze sui set di dati necessari per una pianificazione della forza lavoro più completa e sostenibile e sviluppare capacità di previsione e pianificazione efficaci per il personale sanitario.

Il Progetto, di cui AGENAS è ente coordinatore ed autorità competente per l'Italia, nonché leader del Pacchetto di lavoro (*Work Package*) n. 1 "*Coordination of the Project*", (con la responsabilità di coordinare, fornire supporto e guidare le attività degli altri partner, ai fini del raggiungimento degli obiettivi del progetto, mantenendo i rapporti con HADEA e i rappresentanti della Commissione Europea), ha avuto formalmente inizio in data 1 febbraio 2023 e, pertanto, nel corso del I semestre 2023, la UOC Gestione RU, a cui la su citata delibera n. 548/2022 ha assegnato la responsabilità scientifica delle attività progettuali, è stata impegnata nella gestione delle attività amministrative relative al progetto stesso, comprese le attività inerenti l'organizzazione del *Kick-off meeting: introduction of JA HEROES and its official start*, meeting di apertura a cui hanno partecipato circa cento persone, in rappresentanza dei diversi Stati che aderiscono al Progetto e che ha avuto luogo a Roma, nella prima metà del mese di febbraio. Ha inoltre, nell'ambito del Progetto:

- gestito la ricezione dei fondi da parte della Comunità Europea e la loro successiva distribuzione agli Stati partecipanti, sulla base della presentazione della documentazione appositamente predisposta e di quanto stabilito nel Grant Agreement;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- supportato il project manager nella gestione delle riunioni previste dal calendario di progetto;
- supportato il project manager nella gestione delle attività propedeutiche alla realizzazione dei diversi deliverables.

La scrivente UOC ha, inoltre, proceduto, in collaborazione con le altre UUOO competenti, all'adempimento delle seguenti attività:

- verifica, registrazione e liquidazione fatture liberi professionisti e note di debito collaboratori autonomi;
- controllo pagamenti ai lavoratori autonomi e titolari di partita iva, per l'invio della certificazione unica dei compensi percepiti nell'anno precedente;
- verifica fatture agenzia di viaggio e successiva registrazione in contabilità e liquidazione.

Si precisa, infine, che, per quanto concerne le missioni, la UOC Gestione RU resta competente per i rimborsi spese delle missioni e dei viaggi di servizio del personale AGENAS, per verificare:

- la legittimità delle spese ammissibili al rimborso;
- l'ammissibilità economica delle stesse;
- la concordanza tra i giustificativi presentati e l'importo richiesto come rimborso spese.

La UOC verifica, infatti, l'esatta rispondenza dei giustificativi di spesa alle vigenti disposizioni, richiedendo, ove necessario, eventuali integrazioni. Si occupa, inoltre, degli aspetti relativi ai rapporti con l'Agenzia di Viaggi convenzionata: dopo una verifica su importo/centro di costo delle fatture emesse dall'Agenzia, procede alla redazione della delibera direttoriale per l'impegno delle somme necessarie al pagamento sia dei rimborsi che delle fatture dell'Agenzia di viaggi e per la liquidazione delle stesse.

Il Funzionigramma approvato con delibera del direttore generale n. 565 del 23 dicembre 2022, prevede che l'incarico professionale *IP Monitoraggio organizzazione distrettuale e sistema di accreditamento regionale* sia incardinato all'interno della UOC Gestione RU, con le seguenti attività connesse:

- supporto tecnico-operativo alle complesse attività in tema di accreditamento, in particolare in riferimento all'Intesa Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 (Rep. atti n. 259/CSR) recante "Disciplina per la revisione della normativa sull'accreditamento";
- monitoraggio dello stato di implementazione dei percorsi di accreditamento nelle Regioni e Province autonome;
- formazione e aggiornamento degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accreditanti (OTA) in raccordo con l'UOC Formazione ECM;
- supporto tecnico-scientifico alla UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN, per la

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

valutazione dei provvedimenti emanati in materia di accreditamento, anche attuativi dei piani di rientro regionali, redigendo i relativi pareri;

- supporto tecnico-operativo in materia di organizzazione distrettuale.

Con riguardo alla materia dell'*accreditamento*, ottemperando alle disposizioni del decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 20 novembre 2015 relative al coordinamento e alla gestione della formazione per gli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accreditanti e alle successive attività di aggiornamento, AGENAS, in collaborazione con l'Ufficio II della stessa Direzione ministeriale, ha progettato e promosso incontri formativi periodici, funzionali al mantenimento e allo sviluppo delle competenze, da realizzarsi in modalità FAD, con cadenza più assidua e durata maggiormente contenuta rispetto ai Seminari, proposti generalmente ad intervalli annuali e con un impegno temporale più consistente.

Gli incontri, rivolti agli auditor/valutatori iscritti nell'Elenco di cui al decreto del Direttore generale della Programmazione sanitaria del 31 luglio 2020, focalizzati su ambiti e tematiche di interesse, allo scopo di consolidare le competenze in materia di auditing e valutazione, sono implementati con la collaborazione e il supporto di docenti selezionati nell'ambito dello stesso Elenco o di esperti di comprovata esperienza.

Tenendo conto della programmazione dell'offerta formativa/di aggiornamento predisposta, nel periodo di riferimento si sono realizzati n. 8 incontri, con l'obiettivo di favorire un'analisi approfondita degli adempimenti del Manuale di valutazione degli Organismi Tecnicamente Accreditanti e sviluppare alcune tematiche utili alla implementazione e gestione degli audit in loco.

DATA	TITOLO INTERVENTO
10/01/2023	Approfondimento degli adempimenti C e D del Manuale di valutazione OTA
26/01/2023	Approfondimento dell'adempimento G del Manuale di valutazione OTA Le procedure di valutazione degli Organismi Tecnicamente Accreditanti
08/02/2023	Approfondimento dell'adempimento H del Manuale di valutazione OTA
20/03/2023	La cassetta degli attrezzi degli auditor/valutatori nazionali
19/04/2023	Audit in loco 2023: il punto di vista dei visitati e del Gruppo di visita
08/05/2023	I programmi di accreditamento in sanità: gli sviluppi internazionali
23/05/2023	Conflitto di interessi e trasparenza
19/06/2023	Audit in loco 2023: il punto di vista dei visitati e del Gruppo di visita

A partire dal mese di febbraio 2023 , il "Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale" ha dato avvio al secondo ciclo di audit presso gli Organismi Tecnicamente Accreditanti delle Regioni e Province Autonome, allo scopo di valutare le modalità di attuazione delle indicazioni e raccomandazioni condivise a livello nazionale a garanzia del loro corretto funzionamento e con l'obiettivo di verificare il grado di maturazione e sviluppo rispetto al

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

primo ciclo di audit in loco realizzato tra il 2018 e il 2019 e agli audit documentali svolti nel 2020. AGENAS ha fornito supporto tecnico-scientifico alla implementazione degli audit attraverso la collaborazione:

- alla pianificazione del calendario di visite;
- alla formulazione delle proposte dei team di visita;
- all'aggiornamento delle schede riassuntive delle normative regionali in materia di autorizzazione e accreditamento;
- all'aggiornamento delle schede di sintesi delle procedure di autorizzazione e accreditamento;
- all'invio e ricezione dei moduli di assenza di conflitto di interesse degli auditor/valutatori nazionali.

Come da programma predisposto, tra febbraio e giugno 2023, sono stati realizzati gli audit presso gli OTA di 18 Regioni/Province Autonome.

Da annoverare tra le attività del semestre, ma che gode di ampia stabilità nel tempo, la partecipazione alle attività di valutazione dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), attraverso l'analisi delle informazioni trasmesse dalle Regioni relativamente alla Sezione AH del Questionario LEA 2021 e l'elaborazione dei relativi pareri. Nel periodo di riferimento si è proceduto alla integrazione della proposta di Questionario LEA 2023, con l'inserimento di alcuni item di dettaglio volti a rilevare lo stato di attuazione delle Intese Stato-Regioni approvate in materia di accreditamento negli anni 2020 e 2021.

Allo stesso tempo è stato fornito supporto tecnico-scientifico al Ministero della salute per la 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, nel periodo di riferimento, di n. 65 pareri per le seguenti Regioni: Calabria (51 pareri), Abruzzo (8 pareri), Sicilia (2 pareri), Molise (2 pareri), Puglia (1 parere), Lazio (1 parere).

È stato inoltre fornito supporto alla Struttura Commissariale della Regione Calabria nella revisione del Documento di proposta di definizione dei requisiti di autorizzazione e accreditamento delle organizzazioni eroganti cure domiciliari, attraverso la predisposizione di specifiche osservazioni.

È proseguita altresì la partecipazione attiva di AGENAS alle attività del "Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale". Il I semestre 2023 ha, infine, visto AGENAS impegnata nelle attività propedeutiche all'aggiornamento del manuale regionale di accreditamento in forza di un atto convenzionale sottoscritto, in data 30/05/2023, tra AGENAS e la ASR Abruzzo.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

1.3 Amministrazione del personale e concorsi

Con deliberazione n. 50 del 22 dicembre 2022, il Consiglio di amministrazione ha approvato la nuova organizzazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – Agenas. In considerazione richiamato atto parte delle competenze originariamente assegnate all'UOC Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale SSN e la totalità di quelle di competenza dell'Unità Operativa Semplice denominata Amministrazione personale e concorsi, sono state devolute ad un'unica UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali.

Dato atto delle intervenute modifiche di seguito lo stato di avanzamento delle attività compiute in riferimento agli obiettivi organizzativi assegnati all'Unità.

Nel corso del primo semestre 2023 la UOC ha, preliminarmente, completato le procedure concorsuali indette nel corso dell'ultimo semestre 2022. In particolare:

- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale – settore economico, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del DL 21.10.2021, n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, indetto con Deliberazione n. 396 del 20 settembre 2022.

  Con Delibera del direttore Generale n. 35 del 01 febbraio 2023 è stata disposta l'ammissione e l'esclusione dei candidati e con Delibera n. 56 del 01 febbraio 2023 è stata nominata la Commissione esaminatrice. Svolte le relative prove, con deliberazione n. 144 del 03 aprile 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito.
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 7 posti di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere Informatico, cat. D, di cui n. 2 posti ai sensi dell'art. 31 del DL n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020 e n. 5 posti ai sensi dell'art. 16-septies del DL 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, indetto con Deliberazione n. 406 del 26 settembre 2022.

  Con Delibera del Direttore Generale n. 50 del 08 febbraio 2023 è stata disposta l'ammissione l'esclusione dei candidati e con Delibera n. 54 del 09 febbraio 2023 è stata nominata la Commissione esaminatrice. Svolte le relative prove, con deliberazione n. 127 del 28 marzo 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e nominati i vincitori dei n. 2 posti ai sensi dell'art. 31 del DL n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020.
- Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale, cat. D, 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'art.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

18, comma 2, della Legge n. 68 del 12.03.1999 e s.m.i. e alle categorie collegate e/o equiparate a norma di legge, indetto con deliberazione n. 378 del 08 settembre 2022.

Con Delibera del Direttore Generale n. 49 del 08 febbraio 2023 è stata approvata l'ammissione e l'esclusione dei candidati e con Delibera n. 55 del 09 febbraio 2023, parzialmente modificata con deliberazione n. 78 del 23 febbraio 2023 è stata nominata la Commissione esaminatrice. Svolte le relative prove, con deliberazione n. 132 del 29 marzo 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e nominato il vincitore.

- Selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatorie di idonei, di vari profili professionali – Area dei professionisti della salute e dei funzionari, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas, indetto con Deliberazione n. 519 del 06 dicembre 2022.

  Con Deliberazione del Direttore Generale n. 60 del 14 febbraio 2023 è stata disposta l'ammissione e l'esclusione dei candidati e con Delibera n. 61 del 14 febbraio 2023 sono state nominate e Commissioni esaminatrici. Svolte le relative prove, sono state approvate le graduatorie finali di merito dei seguenti profili:

  - Collaboratore tecnico professionale statistico: deliberazione n. 120 del 23 marzo 2023
  - Collaboratore tecnico professionale analista: deliberazione n. 116 del 20 marzo 2023
  - Collaboratore tecnico professionali informatico: deliberazione n. 142 del 03 aprile 2023

  Per i profili collaboratore tecnico professionale ingegnere e Collaboratore amministrativo professionale linguistico, è stato ultimato lo svolgimento delle prove e sono in corso di adozione gli atti deliberativi.

Si riportano, inoltre, di seguito anche le ulteriori procedure avviate nel corso del primo semestre 2023:

- Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di graduatoria di idonei, relativa al profilo professionale di Collaboratore Amministrativo Professionale - esperto giuridico - Area dei professionisti della salute e dei funzionari, secondo il vigente CCNL Comparto Sanità – Triennio 2019-2021, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas, indetta con deliberazione n. 44 del 08 febbraio 2023.

  Con deliberazione n. 131 del 08 marzo 2023 è stata nominata la Commissione esaminatrice. In considerazione dell'elevato numero di candidati sono ancora in corso di svolgimento i colloqui.

- Selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Tecnico Professionale (categoria matematico-fisica) - Area dei professionisti della salute e dei funzionari CCNL Comparto Sanità 2019-2021, da utilizzare per

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas, indetta con deliberazione n. 291 del 23 giugno 2023;

- Selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Clinico/ Biomedico - Area dei professionisti della salute e dei funzionari CCNL Comparto Sanità 2019-2021, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas, indetta con deliberazione n. 292 del 23 giugno 2023.

Si riportano, inoltre, di seguito anche le procedure avviate o espletate per il conferimento di incarichi dirigenziali:

- Avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico, a tempo determinato, di Direttore responsabile di Unità Operativa Complessa Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali (Deliberazione n. 567 del 23 dicembre 2022), conferito con delibera n. 7 del 11 gennaio 2023.
- Avviso di selezione interna per il conferimento, a tempo determinato, dell'incarico di natura professionale, denominato "Edilizia Sanitaria", ai sensi dell'art. 70, comma 1, lett. c) – CCNL Area delle Funzioni Locali -Triennio 2016/2018, indetto con deliberazione n. 31 del 30 gennaio 2023. Con deliberazioni rispettivamente n. 83 e 84 del 28 febbraio 2023 è stata effettuata la verifica sull'ammissione dei candidati partecipanti ed è stato conferito l'incarico in oggetto.
- Avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico, a tempo determinato, di funzione dirigenziale, di Responsabile dell'Unità Operativa Semplice "Affari generali e legali", ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. indetto con delibera n. 8 del 11 gennaio 2023. Con deliberazioni rispettivamente n. 53 del 09 febbraio 2023 e 57 del 10 febbraio 2023 è stata effettuata la verifica sull'ammissione dei candidati partecipanti e nominata la Commissione di Valutazione. Con deliberazione n. 82 del 23 febbraio 2023 è strato conferito l'incarico in oggetto.
- Avviso di selezione pubblica per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di natura professionale denominato "Monitoraggio legislazione sanitaria nazionale e regionale", ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetto con deliberazione n. 159 del 18 aprile 2023. Con deliberazioni rispettivamente n. 205 e 206 del 11 maggio 2023 è stata effettuata la verifica sull'ammissione dei candidati partecipanti e nominata la Commissione di Valutazione. Con deliberazione n. 248 del 26 maggio 2023 è stato conferito l'incarico in oggetto.
- Avviso di selezione pubblica per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di natura professionale denominato "Supporto alle regioni in

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

piano di rientro", ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetto con deliberazione del Direttore Generale n. 128 del 28 marzo 2023. Con deliberazioni rispettivamente n. 196 del 09 maggio 2023 e n. 184 del 04 maggio 2023 è stata effettuata la verifica sull'ammissione dei candidati partecipanti e nominata la Commissione di Valutazione.

Nell'ambito degli incarichi dirigenziali è stato, altresì, indetto con deliberazione n. 249 del 26 maggio 2023 il Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico - Area di Sanità Pubblica– Disciplina Igiene, epidemiologia e sanità pubblica.

In relazione alle procedure di assunzione per il reclutamento di personale si rappresenta che Agenas, ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 44 del 2023 convertito in legge n. 74 del 21 giugno 2023, è stata autorizzata ad assumere n. 63 unità dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari così distinti: n. 10 Infermieri, n. 10 Collaboratori Tecnici Professionali – Ingegneri gestionali, n. 10 Collaboratori Tecnici Professionali – Ingegneri clinici, n. 7 Collaboratori Tecnici Professionali – Statistici, n. 6 Collaboratori Tecnici Professionali – informatici, n. 10 Collaboratori Amministrativi Professionali – settore giuridico, n. 10 Collaboratori Amministrativi Professionali – settore economico e n. 5 unità di personale dell'Area degli Assistenti con qualifica di Assistente Amministrativo. Al fine di procedere alla copertura di parte di tali posti, l'UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali ha utilizzato le graduatorie di merito disponibili, all'esito delle procedure concorsuali sopra richiamate e, conseguentemente, effettuato la contrattualizzazione di n. 27 unità di personale.

Per l'ulteriore copertura di quota parte delle unità di personale autorizzate sono state, altresì, avviate le procedure di mobilità sottoindicate:

- Avviso di mobilità esterna, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 3 posti di infermiere, area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, comparto sanità, a tempo pieno, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i. indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. 241 del 24 maggio 2023;
- Avviso di mobilità esterna, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 2 posti di collaboratore tecnico professionale – statistico, area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, comparto sanità, a tempo pieno, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del d. lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. 227 del 19 maggio 2023;
- Avviso di mobilità esterna, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di assistente amministrativo, area degli assistenti, comparto sanità, a tempo pieno, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. 236 del 24 maggio 2023;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Avviso di mobilità esterna, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale – settore economico, area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, comparto sanità, a tempo pieno, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. 225 del 19 maggio 2023.

1. Conferimento degli incarichi di collaborazione

Le procedure di conferimento degli incarichi ex articolo 7 comma 6 del decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i. sono disciplinate dal "Regolamento per il funzionamento, la tenuta e l'aggiornamento dell'albo degli esperti, dei collaboratori e dei ricercatori di AGENAS e per la disciplina delle procedure di conferimento degli incarichi", approvato con delibera del Consiglio di amministrazione n. 44 del 22 settembre 2022. L'UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali, cui fanno capo tutte le attività relative al reclutamento dei collaboratori esterni, nel primo semestre del 2023, a supporto di tutti gli uffici dirigenziali, ha curato l'avvio delle richieste di procedure di selezione dei collaboratori esterni, attivando le procedure di verifica preliminare relative alla presenza/assenza di personale nell'ambito delle strutture dell'Agenzia a mezzo di interpello interno di ricognizione del personale di ruolo di AGENAS, così come previsto dall'articolo 7, comma 6 lett. b) del decreto legislativo n. 165/2001. Ha, inoltre, curato gli aspetti relativi all'accertamento della copertura economico-finanziaria in Bilancio delle collaborazioni esterne richieste. Sempre in relazione ai collaboratori esterni, la UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali ha proseguito l'attività, attivata nel primo semestre, di verifica ai sensi dell'articolo 53 comma 14 del d.lgs. 165/2001 e relativa all'accertamento dell'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse dei consulenti con l'Agenzia.

Nel secondo semestre dell'anno sono state attivate procedure per n. 5 collaborazioni, delle quali n. 1 legata al PNRR, per il supporto operativo all'ufficio del direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), individuato per la gestione della Piattaforma nazionale di telemedicina di cui all'interventi 1.2.3.1 della Missione 6 Salute Component 1 del PNRR, ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 da finanziare nell'ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), di cui all'intervento 1.2.3.1 Piattaforma Nazionale di telemedicina, finanziato dall'Unione europea – NextgenerationEU.

Da ultimo, si rappresenta che l'UOC 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, con particolare riferimento al coordinamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, del Medico competente e degli addetti del Servizio di Prevenzione e

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Protezione, con lo scopo di coadiuvare il datore di lavoro nell'adempimento degli obblighi giuridici di sicurezza e salute.

Si è proseguito, inoltre, con la sottoposizione dei neoassunti alla visita medica preventiva al fine della verifica dell'idoneità alla mansione e si è dato seguito ad un monitoraggio mensile della validità dei certificati del personale in servizio, con connessa calendarizzazione delle successive visite di sorveglianza.

Inoltre, sono state curate nei confronti dei soggetti risultati positivi al COVID – 19, dei lavoratori entrati in contatto con i positivi e del medico competente, le comunicazioni legate all'adozione delle cautele di prevenzione dal contagio da Covid-19 ed agli obblighi su isolamento e quarantena previsti di volta in volta dalle normative che si sono susseguite nel tempo.

Si rappresentano, infine, le ulteriori attività che sono state curate nel corso del periodo di riferimento:

- gestione giuridica del personale dipendente (assunzioni, cessazioni, mobilità, aspettative, ecc.) nonché rilevazione delle presenze/assenze;
- relazioni sindacali, in particolare sono stati organizzate n. 7 riunioni tra delegazione di parte pubblica e delegazione sindacale nel corso delle quali sono stati esaminati e predisposti i documenti che disciplinano, rispettivamente:
    - ✓ Regolamento per la disciplina delle progressioni tra le aree di cui agli artt. 20 e 21 del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019-2021 del 2 novembre 2022
    - ✓ Regolamento per la disciplina degli Incarichi artt. da 24 a 36 del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019-2021 del 2 novembre 2022;
    - ✓ Regolamento per il lavoro a distanza in Agenas
- attività amministrative connesse all'espletamento delle attività dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari (U.P.D.), in particolare per n. 2 procedimenti disciplinari;
- predisposizione di tutti gli adempimenti relativi alla Rilevazione permessi ex legge 104/92 relativa all'anno 2022 e prospetto informativo disabili;
- adempimenti connessi agli obblighi di pubblicazione nell'ambito dell'Anagrafe delle Prestazioni del portale PerlaPa; sono stati oggetto di istruttoria n. 56 richieste di autorizzazione/comunicazioni, di cui 29 richieste di autorizzazione e 27 comunicazioni di svolgimento di incarico extraistituzionale;
- predisposizione di pareri di vario genere formalizzati ad Avvocatura generale dello Stato, MEF e Dipartimento Funzione Pubblica e ARAN.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

1.4 Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

La relazione elenca le azioni portate a termine dalle varie aree afferenti la UOC "Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza" inerenti sia le attività ordinarie quali la gestione dei sistemi informatici, della logistica e delle procedure di acquisto nonché le specifiche attività volte a supportare l'Unità di Missione istituita presso il Ministero della salute con il compito di gestire i progetti finanziati dalla Missione 6 del PNRR.
Si descriveranno altresì le attività svolte relativamente alle previsioni contenute nell'art.12 del D.L. 179/2012.

Area Provveditorato e Patrimonio

Essendosi concluse a dicembre dello scorso anno le operazioni di acquisto dell'immobile di via Toscana 8-10A-12 da destinare a sede istituzionale dell'Agenzia, si è proceduto ad attivare le procedure di rito per l'attivazione/subentro delle varie utenze e presentazione di istanze autorizzative per l'esecuzione dei lavori.
Al fine di ottimizzare i tempi per rendere fruibile la sede si è proceduto all'affidamento degli interventi di manutenzione straordinaria del civico 8 di Via Toscana e della sala centro Stella di Via Toscana 12. Tali lavori si sono conclusi il giorno 12/6/2023.
Successivamente, entro la prima settimana di settembre 2023, è stata spostata una parte delle postazioni di lavoro dalla sede di via Piemonte nei locali di via Toscana, 8.
Si è proceduto altresì ad affidare l'incarico di direzione dei lavori di ristrutturazione interna dei locali di via Toscana 12 e l'incarico di progettare la ristrutturazione dei piani terra, primo e secondo di via Toscana 12.
Il settore ha assicurato la partecipazione, in rappresentanza di Agenas, alle riunioni di condominio relative agli immobili di proprietà che costituiscono la sede legale, siti in Via Puglie, 23.
Sono state avviate le attività ricognitive per l'individuazione dei beni da dismettere in vista del trasferimento di sede nonché di individuazione del mobilio da trasferire.
Sono state avviate le attività propedeutiche all'esecuzione del trasloco dell'intera sede con contestuale individuazione del mobilio da trasferire nonché la necessaria catalogazione delle chiavi cercandone la corrispondenza alle serrature degli uffici di via Toscana.
Coordinamento delle attività generali di manutenzione degli immobili di via Piemonte e via Puglie.
Sono state curate e monitorate le attività concernenti gli impianti ed attrezzature antincendio installati, degli impianti di elevazione, e della centrale termica e impianti di condizionamento.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Con delibera del Direttore Generale n. 21 del 20 gennaio 2023 è stata sostituita la figura di *Energy Manager* dell'Agenzia. Come noto l'Agenas, in base all'Accordo sottoscritto tra il Ministero della salute e la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale, in data 31 dicembre 2021, è soggetto attuatore della Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR *"Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" "M6C1I1.2I1.2.2 (e) – Casa come primo luogo di cura COT Portale della Trasparenza"*.

In tale contesto l'area Provveditorato, nel corso del primo semestre 2023, ha contribuito, nello svolgimento dei compiti allo stesso attribuiti, all'efficiente ed efficace gestione delle attività amministrative necessarie a garantire il funzionamento generale dell'Agenas, sia con riguardo alle ordinarie attività istituzionali, sia con riferimento alle competenze derivanti dal citato PNRR, indirizzando il proprio operato alla ottimale gestione delle procedure di acquisto ed alla regolare esecuzione dei correlati contratti, quali importanti strumenti di efficienza e di riduzione della spesa pubblica, in ottemperanza ai principi generali di cui al decreto legislativo n. 50/2016 e s.m., nonché della normativa emergenziale di cui al decreto legge n. 76/2020 convertito, con modificazioni, in legge 11 settembre 2020 n. 120, e modificato con successivo decreto legge n. 77/2021 convertito con modificazioni in legge n. 108/2021. In particolare, l'Ufficio Provveditorato ha provveduto alla gestione delle fasi del ciclo degli approvvigionamenti, in coerenza con la programmazione effettuata dai singoli Uffici ai sensi dell'articolo 21 del citato d. lgs. n. 50/2016 e successive modificazioni, sia mediante l'espletamento delle relative procedure di gara e dei relativi adempimenti, sia assicurando, per la parte di propria competenza, attività di supporto nella gestione dei singoli contratti, al Responsabile Unico del Procedimento e/o al Direttore esecutivo del contratto/Direttore dei lavori.

L'ufficio, al fine di assicurare il buon andamento, l'economicità, l'efficacia e l'efficienza dell'azione amministrativa sottesa all'espletamento delle procedure di acquisizione di beni e servizi, ha rafforzato la propria politica di ottimizzazione e di razionalizzazione delle procedure di acquisto, da un lato accorpando procedure di gara aventi ad oggetto forniture e/o prestazioni rientranti nella medesima categoria merceologica, precedentemente oggetto di separati rapporti contrattuali, e dall'altro riducendo le proroghe tecniche a fronte di una maggiore durata dei contratti.

Nel corso del I semestre 2023 il settore ha curato la predisposizione di 40 delibere direttoriali relative a procedure attivate ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera a) e b) del decreto-legge 76/2020 convertito, con modificazioni, in legge 11 settembre 2020 n. 120, e modificato con successivo decreto-legge n. 77/2021 convertito con modificazioni in legge n. 108/2021.

In tale ambito si segnala l'attivazione della procedura di gara negoziata per l'affidamento dei lavori di ristrutturazione interna, piani terra, primo e secondo, della sede Agenas di Via Toscana 12, sopra citati. Come previsto dalla vigente normativa, dette procedure sono state attuate in osservanza delle

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

disposizioni vigenti in materia, utilizzando gli strumenti della piattaforma Consip S.p.A.: Mercato Elettronico, Convenzioni, Accordi quadro, ecc.

Nel semestre di riferimento l'Ufficio Provveditorato ha altresì supportato il Responsabile Unico del Procedimento, nella gestione della procedura di partenariato pubblico privato, attivata ai sensi degli artt. 180 e 183, c. 15, d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della concessione per la progettazione, realizzazione e gestione dei Servizi Abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina, di cui al PNRR- Missione 6 Componente 1 sub-investimento 1.2.3. "Telemedicina", nonché nella gestione della procedura di dialogo competitivo, attivata ai sensi dell'art. 64 del citato d.lgs. n. 50/2016, per la realizzazione della piattaforma di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza sanitaria primaria. Nello specifico si è concluso l'affidamento della realizzazione della Piattaforma Nazionale per la Telemedicina per 10 anni per un valore, come investimento, di circa 100 milioni di euro ed un valore contrattuale complessivo di circa 255 milioni di euro.

Nell'ambito del progetto PNRR "Portale della Trasparenza" si è conclusa l'adesione al lotto 4 dell'Accordo Quadro Sanità digitale e servizi al cittadino, con un contratto per 36 mesi ed un valore iva escluso di circa 5 milioni. Si è conclusa la procedura di esternalizzazione della redazione del sito web istituzionale e della gestione dei social oltre che la produzione di "grafica" per una durata di 24 mesi ed un valore complessivo di 320.000 euro. Nel prospetto di seguito evidenziato si riportano i dati sugli acquisti di beni e 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 dal comma 3 dell'articolo art. 1, del D.L. 76//2020 e s.m.: criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa o criterio del prezzo più basso.

Dati complessivi procedure di acquisizione beni, servizi e forniture (1° semestre 2023)					
Gennaio-giugno 2023	Totale	Valore assoluto		Valore percentuale	
		Consip	Extra-Consip	Consip	Extra-Consip
a) Contratti acquisizione servizi	36	33	3*	100,0	8,3
b) Acquisti beni e forniture	4	4	0	100,0	0,0
TOTALE	**40**	**37**	**3***	**92,5**	**7,5**

TOTALE GARE 1° semestre 2023	**37**		
Procedure di gara al minor prezzo ex art. 1, cp,,a 3, del D.L. 76/2020 e s.m.	0	0,00	
Procedure di gara con applicazione del criterio Oepv ex art. 1, comma 3, del D.L. 76/2020 e s.m.	1	2,70	

**le tre procedure di acquisto "extra Consip" affreiscono a n. tre acquisti extra Mepa di importo inferiore ad € 5.000,00*

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Sanità Digitale

L'articolo 12 del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, recante "*Fascicolo sanitario elettronico, sistemi di sorveglianza nel settore sanitario e governo della sanità digitale*", e in particolare il comma 15-*decies* che conferisce ad AGENAS il ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale, nonché il comma 15-*terdecies* ai sensi del quale, nella fase di attuazione del PNRR e comunque non oltre il 31 dicembre 2026, l'AGENAS esercita le funzioni di cui ai commi 15-*bis*, 15-*quater*, 15-*decies* e 15-*undecies*, avvalendosi del supporto della struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, mediante stipula di apposita convenzione nell'ambito delle risorse umane e finanziarie disponibili a legislazione vigente, sono state promossi incontri con il Dipartimento della Trasformazione Digitale, volti alla stipula della citata convenzione

È stato, inoltre, avviato il Tavolo di lavoro per l'armonizzazione dei progetti FSE 2.0 e Telemedicina con la partecipazione del Ministero della salute, del Dipartimento per la Trasformazione Digitale, del MEF, di Sogei e PNT Italia con la finalità di individuare un'architettura che consentisse di avviare la piattaforma nazionale di Telemedicina anche in assenza dell'ecosistema dati sanitari (EDS). La prima riunione si è svolta il 26 giugno.

Progetto Portale della Trasparenza

Si dà conto delle attività svolte dall'Agenas nel corso del primo semestre 2023, finalizzate allo sviluppo del progetto Portale della Trasparenza.

Di seguito si riporta una sintesi delle azioni di rafforzamento avviate nel periodo di riferimento della presente Relazione, finalizzate allo sviluppo, al miglioramento ed al potenziamento del progetto PNRR "Portale della Trasparenza" di cui alla Missione 6 Componente 1 sub intervento 1.2.2.

Nello specifico si elencano le principali attività svolte sullo stato di avanzamento del Progetto:

- con Deliberazione del Direttore Generale n.20 del 20 gennaio 2023 si è stabilito che:
  - ✓ si proceda alla sostituzione dell'incarico di coordinatore della Cabina di Regia;
  - ✓ si individua un ulteriore componente della Cabina di Regia, in qualità di esperto con la funzione di referente dei rapporti, nell'ambito del progetto, con le Regioni e PP.AA sui temi sanitari;
  - ✓ si inserisca un ulteriore componente della Cabina di Regia, rappresentante della Federazione italiana delle Associazioni di Volontariato in Oncologia FAVO.
- nella giornata del 30 gennaio u.s., si è tenuto l'incontro operativo di aggiornamento della Cabina di regia. In occasione dell'incontro è stata comunicata la modifica della composizione della

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Cabina di Regia, la volontà di aderire all'accordo quadro "Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino per le Pubbliche Amministrazioni del SSN" ed è stata manifestata la necessità di rispondere alle esigenze d'informazione non solo dei cittadini ma anche degli operatori sanitari applicando anche al Portale della Trasparenza questa duplice modalità operativa: da un lato, mettere gli operatori che hanno anche ruoli gestionali in condizione di dialogare e di crescere dal punto di vista della conoscenza delle tecnologie e de cambiamenti organizzativi, dall'altro rendere opportunamente fruibili queste informazioni anche per il cittadino.

- con nota prot. n. 2022/12206 del 29 dicembre 2022, Agenas ha comunicato alla Unità di Missione per gli interventi PNRR del Ministero della salute la volontà di aderire all'Accordo quadro avente ad oggetto "Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino per le Pubbliche Amministrazioni del SSN" - lotto 4 - piattaforme applicative portali e app centro sud - id 2365, la cui aggiudicazione definitiva è avvenuta in data 30 novembre 2022.
- a far data dal 20 gennaio 2023, sul portale www.acquistinretepa.it, vi è stata l'attivazione dell'Accordo quadro avente ad oggetto "Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino per le Pubbliche Amministrazioni del SSN" - lotto 4 - piattaforme applicative portali e app centro sud - id 2365, con la società Almaviva – The Italian Innovation Company S.p.A., mandataria capo-gruppo del RTI (CIG 90305727C2).
- con nota prot. n. 2023/673 del 23 gennaio 2023 e con nota dell'ordinativo n. 7121902 è stato trasmesso al fornitore Almaviva S.p.A. il Piano dei fabbisogni e lo schema di contratto esecutivo allegato alla documentazione di gara per l'adesione all'Accordo quadro di cui trattasi, per un importo economico programmato pari ad € 4.896.000,00 (quattromilioniottocentonovantaseimila/00) oltre IVA.
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 43 del 8 febbraio 2023 si procede a:
  - ✓ adesione all'Accordo quadro Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino per le Pubbliche Amministrazioni del SSN" - lotto 4 - piattaforme applicative portali e app centro sud - id 2365, per la durata di 36 mesi;
  - ✓ individuazione del DEC della procedura e comunicazione dell'approvazione della presente deliberazione alla Unità di Missione per gli interventi PNRR del Ministero della salute e di procedere alla stipula del contratto esecutivo con la società Almaviva S.p.A. solo dopo l'acquisizione del riscontro da parte della suddetta Unità di Missione;
- con nota prot. 1712/2023 del 17 febbraio 2023 il Ministero della salute ha dato riscontro positivo alle procedure centralizzate di Consip.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- il giorno 28 febbraio 2023 viene firmato l'ordine di adesione al succitato accordo quadro e l'avvio del servizio CIG 96304957E1 dal 1° marzo con queste linee da attivare.
- il giorno 1° marzo 2023 è stato avviato il contratto CIG 96304957E1 nell'ambito dell'Accordo quadro Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino per le Pubbliche Amministrazioni del SSN" - lotto 4 - piattaforme applicative portali e app centro sud - id 2365, per la durata di 36 mesi ed un importo economico programmato pari ad € 4.896.000,00 oltre IVA. Con tale contratto il R.T.I. aggiudicatario, di cui la società Almaviva S.p.A. è il mandatario, svolgerà attività realizzative per il Progetto Portale della trasparenza;
- al fine di monitorare l'esecuzione del contratto, sono state organizzate riunioni periodiche con Almaviva circa lo Stato di Avanzamento Lavori (SAL): il 22 marzo 2023, il 7 aprile 2023, 27 aprile, il 5, 9,19,31 maggio 2023. Tutte queste riunioni hanno avuto lo scopo di monitorare lo stato dell'arte, prevenendo ogni possibile ostacolo e/o causa di potenziale ritardo della attività da condursi in stretta sequenza, per raggiungere gli obiettivi nei tempi previsti.
- nei mesi di marzo ed aprile è stata elaborata l'idea di costituire un "Comitato Consultivo di Alto Livello" ("High level Advisory Committee") del Portale della Trasparenza con il compito di predisporre proposte e suggerimenti per lo sviluppo del portale stesso anche alla luce delle diverse esperienze in corso nei paesi europei. Il Comitato supporterà la Cabina di Regia, fornendo indicazioni ed esperienze dirette di buone pratiche in altri contesti, soprattutto nell'Unione Europea;
- è stata pubblicata nel "play store" di Google la App relativa al portale della trasparenza, questa consente di fruire delle funzioni erogate dalla sezione "trova la tua struttura" del portale accessibile all'indirizzo web: https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/. È in corso la pubblicazione della APP anche sullo store Apple;
- è stata completata la migrazione del portale su di un nuovo content management system (CMS) con una prima riorganizzazione dell'albero di navigazione effettuata sulla base delle risultanze dell'analisi SEO. La migrazione ha avuto la finalità di disporre di un CMS più facilmente gestibile ed è stata costituita una redazione che provvede all'aggiornamento dei contenuti;
- nell'ambito dell'integrazione del Programma Nazionale Esiti (PNE) nel Portale, sono intercorsi diversi incontri tecnici che hanno condotto alla progettazione, presentazione delle specifiche funzionali oltre ad un *mock-up* delle nuove funzioni del PNE con l'obiettivo di favorire le funzioni di creazione e gestione delle edizioni del PNE (backoffice), facilitare la pubblicazione degli indicatori sia sul PNE (per i professionisti) sia sul Portale della Trasparenza (per i cittadini) e per dare una nuova veste "grafica" (user experience) al PNE. Le specifiche ed il

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

mock-up sono stati condivisi con la UOS PNE in data 12 maggio, data a partire dalla quale sono stati avviati gli sviluppi;

- il giorno 24 aprile 2023, a seguito della sottomissione della candidatura da parte dell'Ente Attuatore, è stata notificata l'approvazione ufficiale della prima presentazione pubblica di livello internazionale del Progetto Portale, nell'ambito del Workshop "*Accountability and transparency of health services: building tools that work for person-centred health systems*". Il Meeting avrà luogo presso la Conferenza "European Health Management Association 2023", in programma a Roma, 5 giugno 2023.
  L'evento è stato pubblicizzato sui social media dalla stessa Associazione: (https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:7056225490851782657/);
- sono stati definiti, anche con il supporto della UOS Affari generali e legali, i modelli di Convenzione per Regioni e Province Autonome, Associazioni scientifiche, professionali e di categoria, per un supporto alla realizzazione del Portale della Trasparenza, nel contesto delle Comunità di Pratica.
- il giorno 11 maggio 2023 sono stati svolti 2 incontri con associazioni scientifiche (ANMCO - Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri, e Società di Medicina Generale), per la definizione di attività collaborative da realizzarsi tramite Convenzioni.

Area Sistemi Informativi

In generale e in linea con quanto riportato nella relazione programmatica, nell'ambito delle attività afferenti il settore dei sistemi informativi, si è proseguito al potenziamento delle infrastrutture informatiche a supporto delle attività svolte da remoto nonché si sono intraprese molteplici misure volte al rafforzamento della sicurezza informatica per prevenire i pericoli derivanti dall' eventuale uso improprio dei dispositivi informatici da parte degli utenti interni oltreché dall'esterno.

SPC Cloud

- Rinnovo servizi IAAS e BAAS fino al 31/12/2023 in attesa del passaggio su PSN.
- Configurazione *virtual machine* per pubblicazione Portale della Trasparenza.
- Attivazione e configurazione *virtual machine* nuovo server per servizio CIE.
- Aggiornamenti patch sicurezza per sistemi operativi e applicazioni.

Intranet Agenas

- Installazione, presso il CED via Piemonte sito al piano 2, del nuovo sistema cluster VMware più storage, in sostituzione del sistema iperconvergente guasto.
- Installazione e configurazione di una *virtual machine* dedicata come server di replica DFS sul nuovo cluster per assicurare continuità ai servizi essenziali.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Installazione e configurazione di un server Oracle 12 sul nuovo cluster.
- Migrazione *virtual machine* dedicata ai servizi (ticketing, prenotazione sale, inventory) sul nuovo cluster per assicurare continuità ai servizi essenziali.
- Installazione e configurazione server di sviluppo LAPP per sviluppatori esterni.
- Installazione e configurazione server di collaudo Progetto Fabbisogni.
- Sostituzione vecchio server Sun (sede via Puglie) con cluster formato da due macchine fisiche gestite via VMware.
- Upgrade piattaforma Veeam Backup & Replication da v. 11 a v. 12.
- Assistenza e supporto quotidiani alle attività svolte sia in SW che in presenza per varie problematiche relative al funzionamento dei client ed in particolare al servizio di posta elettronica.
- Attivazione macchina virtuale Ubuntu Linux 22 dedicata al gruppo Statistici.
- Creazione e gestione di caselle e-mail condivise di vari progetti e servizio per le attività istituzionali dell'ente.
- Creazione e gestione del sito sharepoint Heroes su progetto co-finanziato della Comunità Europea con oltre 120 membri attivi di 30 paesi membri con possibilità di Upload e Download di documenti e calendari condivisi.
- Variazione piano fabbisogni connettività Vodafone per sede CED via Toscana 8.
- Allestimenti (arredi e apparecchiature tecnologiche) sale riunioni via Toscana 12.

Applicativi /Data Base

- PNRR – MISSIONE 6 SALUTE e PNC;
- Produzione reportistica per il Ministero della salute e uffici AGENAS;
- GeoPortale PNRR;
- È stato fornito il supporto informativo rispetto alle implementazioni descritte relative al GEOPortale PNRR e per il Trova Strutture del Portale della Trasparenza.

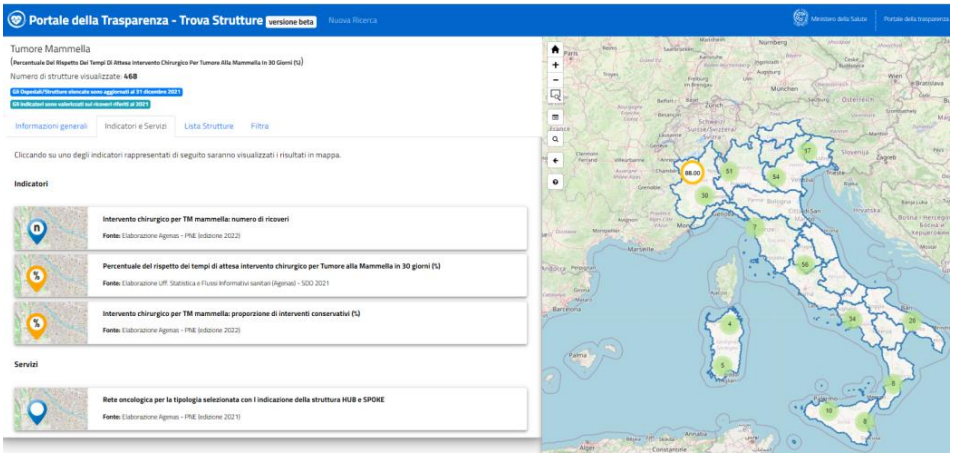
Sul Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute, in sviluppo (srvlappx00.agenas.local), sono state implementate le seguenti attività:

- Nella sezione "le mie Strutture", in sviluppo sono stati aggiunti i seguenti dati, visionabili anche al link di sviluppo http://10.0.23.98/trovastrutture/web/ :
  Inserito l'aggregatore su mappa per la gestione dei PIN

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN



- Nella sezione Ospedaliera nell'area "Oncologia, Rete Oncologica regionale (ROR)" è possibile trovare l'indicatore sulla percentuale del rispetto dei tempi di attesa per gli interventi dei tumori: colon, prostata, polmone, mammella. Questo indicatore è calcolato come il rapporto tra il numero di interventi eseguiti in 30 giorni dalla data di prenotazione diviso il numero di interventi totali eseguiti in una determinata struttura ospedaliera. Nel Piano Nazionale di Governo delle Liste d'attesa (PNGLA) 2019-2021 è stata indicata la tempistica per l'esecuzione degli interventi pari a 30 giorni.



- Si è provveduto ad aggiornare le anagrafiche al 2022 relativamente a:
  - ✓ Aziende Territoriali – Hps 11/Hps11 Bis
  - ✓ Caricati i flussi specialistica e farmaceutica anno 2022
  - ✓ Caricato flusso SDO anno rif. 2022
  - ✓ Caricati HPS 12/13 anno rif. 2022
  - ✓ Creata la Matrice delle distanze basata open street map per il calcolo della distanza tra le strutture ospedaliere

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Nell'ambito del supporto di raccolta dati sono state apportate implementazioni evolutive richieste ai questionari in essere, erogata formazione agli utenti dei diversi uffici AGENAS e agli utenti. Trasporto in produzione dei questionari creati:

- Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali
- Attività dei dipartimenti di prevenzione
- Monitoraggio delle Reti Tempo-Dipendenti

È stato creato infine il questionario "DM77 2^ edizione".

Nell'ambito delle attività a supporto del Programma di Educazione continua in medicina (ECM) sono stati realizzati Portali ECM per le regioni Abruzzo e Basilicata, quest'ultimo in via di rilascio. È stato perfezionato il portale Ecm Puglia.

Nell'ambito delle attività del monitoraggio ALPI è stata fornita assistenza agli utenti nei seguenti ambiti:

- Controllo formattazione proprietaria per l'importazione delle misure
- Controllo formattazione proprietaria per l'importazione dei volumi
- Assistenza tramite applicativo per verifica malfunzionamento dei file delle misure.
- Assistenza tramite applicativo per verifica malfunzionamento dei file dei volumi.
- Manutenzione e risoluzione dei problemi di esportazione dei dati scheda ALPI

Infine, nell'ambito della materia del trattamento e protezione dei dati personali vi è stata un'implementazione di Web Analytics Italia (WAI) in forma anonimizzata nei vari servizi di Agenas al posto ed in sostituzione di Google Analytics risolvendo così le problematiche di protezione dati personali.

Area Comunicazione

Nel corso del primo semestre 2023 sono stati organizzati i convegni di seguito indicati, in presenza e in collegamento da remoto (tramite Piattaforma Teams e in modalità streaming). Inoltre, in occasione degli eventi rivolti a un pubblico più ampio è stata realizzata un'attività di comunicazione dedicata: redazione di comunicati stampa, pubblicazione sul sito istituzionale tra le notizie in primo piano, invio della newsletter e diffusione sui canali social:

- Reti Ictus: presentazione relazione conclusiva del board AGENAS (27 marzo 2023)
- Il nuovo ruolo delle Associazioni di volontariato nelle reti oncologiche (17 aprile 2023) - sede AGENAS;
- Tavola rotonda sulla sanità integrativa (12 maggio 2023) - AGENAS;
- Modello di valutazione multidimensionale della performance manageriale nelle aziende ospedaliere – (24 maggio 2023) - Sala Unioncamere;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- PNRR: Il potenziamento delle strutture per l'assistenza sanitaria territoriale e il supporto della telemedicina (30 maggio 2023) - AGENAS;
- Partecipazione di AGENAS a Laboratorio sanità 20/30 (14-15 giugno 2023) - Fiera di Bergamo;
- AGENAS festeggia trent'anni: tra passato, presente e futuro (28 giugno 2023) – Sala Capitolare presso il Senato della Repubblica.

È stata curata la redazione, l'impaginazione e la pubblicazione cartacea e digitale del numero 48 della rivista semestrale dell'Agenzia "*Monitor - Elementi di analisi e osservazione del sistema salute*", dedicato alla Sicurezza delle cure e alla responsabilità professionale sanitaria e di un Quaderno di Monitor, approfondimento monografico della rivista, dal titolo "Percorso assistenziale per il trattamento e la presa in carico dei pazienti affetti da labiopalatoschisi."

Infine, allo svolgimento delle attività "ordinarie" di stesura di comunicati stampa a supporto della Direzione Generale e della Presidenza del Consiglio di Amministrazione, e la loro divulgazione all'esterno dell'Agenzia, presso le principali testate giornalistiche e Agenzie che si occupano di sanità, aggiornamento del sito istituzionale in corrispondenza dell'area Comunicazione, dell'Amministrazione trasparente e delle aree tematiche, è continuata l'attività di diffusione periodica della newsletter di AGENAS, con cadenza (settimanale o bisettimanale), rivolta a un indirizzario di oltre 7.000 utenti (enti, autorità istituzionali, aziende sanitarie, stakeholder, università, privati cittadini, ecc.) nonché l'attività di gestione dei canali social. In particolare, è stata implementata la pubblicazione di contenuti sulle piattaforme social (Facebook, Twitter, LinkedIn, Youtube e Telegram) utilizzate per divulgare le principali attività dell'Agenzia e favorire le interlocuzioni istituzionali, le discussioni con gli stakeholder e lo scambio con gli utenti. Continua la tendenza in aumento delle interazioni con cittadini e operatori della sanità attraverso le suddette piattaforme digitali che attesta il crescente interesse degli argomenti trattati da parte dei cittadini

Di seguito alcuni dati relativi ai follower e all'incremento medio nell'ultimo semestre:

- Facebook: Follower: 6.487 (+4%)
- Twitter: Follower: 7.077 (+2%)
- LinkedIn: Follower: 12.802 (+30%)
- Telegram: Iscritti: 426 (+2%)
- Youtube: Iscritti: 1.020 (+2%)

– Presidio della casella info@agenas.it - È proseguita la gestione quotidiana della casella info@agenas.it, che costituisce l'URP virtuale dell'Agenzia, con lo scopo di fornire risposte puntuali alle richieste dell'utenza, anche attraverso il coinvolgimento, laddove necessario, degli altri Uffici di AGENAS.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

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 primo semestre del 2023 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 e con regolari incontri del Dipartimento. La dettagliata descrizione di quanto svolto dalle singole Unità operative afferenti è riportata nei rispettivi paragrafi.

Supporto alle Regioni

Le attività previste dall'Accordo con la Regione Piemonte sono proseguite durante il semestre, previo aggiornamento condiviso del Piano di lavoro e del cronoprogramma trasmessi il 30.1.2023.

Le principali attività hanno riguardato l'assetto della rete di offerta ospedaliera, anche a seguito delle modificazioni legate all'emergenza pandemica, l'analisi delle SDO 2022, l'analisi della rete regionale delle microbiologie e il supporto alla valutazione obiettivi delle direzioni generali delle ASR per l'annualità 2021.

Nell'ambito della Convenzione in essere tra la Regione Basilicata e AGENAS, nel semestre sono state elaborate statistiche e presentazioni con l'intervento del DG di Agenas alla Regione nel mese di gennaio; sono stati descritti dati e scenari per l'Istituto CROB con la stesura poi del "Piano di potenziamento del CROB"; è stata progettata e avviata l'analisi dei fabbisogni di specialistica ambulatoriale.

È proseguita, con varie attività, l'opera di supporto alla Regione Calabria, mediante pareri tecnici richiesti dalla stessa e revisioni di documentazioni. È stato dato supporto alla struttura commissariale per la valutazione degli obiettivi dei Commissari straordinari delle Aziende durante l'anno 2021.

Con la Regione Toscana si è proseguita l'analisi della riorganizzazione del sistema di emergenza territoriale con l'obiettivo di fornire una panoramica del trend delle attività di Pronto soccorso e realizzazione di un indice che misura la variazione tra il 2022 e il 2019 dei tempi di attesa oltre valori sogli di 4 e 6 ore. Si è elaborata e trasmessa la proposta di Progetto di ricerca su studio, formazione e sperimentazione sull'assistenza territoriale ex DM 77di cui si attende la sottoscrizione.

Con la Regione Emilia-Romagna è stata avviata l'attività prevista dall'apposita Convenzione (del 14 febbraio 2023), determinando gli ambiti e i perimetri delle attività secondo le priorità regionale: rete dell'emergenza-urgenza, case della salute e gestione della semi-urgenza, dotazioni di personale. Sono stati analizzati e commentati alcuni documenti regionali fornendo riscontro alla stessa Regione. Si sono svolte diverse riunioni in presenza e da remoto e l'8 giugno 2023 si è tenuta una *site visit* presso

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

la Casa della Comunità e PPI di Cervia, esempio prototipale dei nuovi Centri di assistenza per l'urgenza (CAU).

È stata poi elaborata una prima analisi geografica sugli accessi inappropriati al PS nel territorio regionale e sul rapporto tra utilizzo e distanza dal luogo di residenza; inoltre, sul rapporto tra utilizzo e densità di offerta territoriale (ambulatori di MMG e ambulatori specialistici di cardiologia e di diabetologia).

Con la Regione Molise è continuata l'analisi del fabbisogno di radioterapia e, più in generale, della specialistica ambulatoriale; con il nuovo subcommissario sono state messe a fuoco alcune priorità su cui è stata avviata l'attività. Sono stati forniti riscontri puntuali su alcuni temi specifici quali i sistemi informativi regionali e l'ADI.

Si è partecipato alla Commissione della Regione Basilicata per formulazione di una rosa di idonei agli incarichi di Direttore generale di Aziende sanitarie.

Si è, inoltre, dato avvio alle attività previste dalla convenzione con l'Azienda USL di Bologna, volta alla misurazione e valutazione degli standard della Casa di Comunità del Navile, ex DM 77. Nell'ambito della Convenzione, il 06.02.2023 si è svolta una prima visita alla Casa di Comunità del Navile dove sono state illustrate le attività in essere e quelle di futura attivazione; successivamente si sono svolti tre incontri operativi on line con i referenti della Convenzione al fine di definire modalità, tempistiche e analisi necessarie per la definizione di indicatori di monitoraggio.

Decreto ministeriale 77/2022 in materia di assistenza territoriale

Si è conclusa nella prima decade di gennaio, nel rispetto dei tempi prestabiliti, l'istruttoria e la valutazione del 1° monitoraggio semestrale previsto dal DM 77/2022 i cui risultati sono stati trasmessi al Ministero della salute e alle Regioni.

Successivamente si è avviata la progettazione del 2° monitoraggio semestrale, ampliando e approfondendo le informazioni rilevate, con il pieno coinvolgimento delle Regioni/PA.

Particolare rilevanza è stata data ad alcune caratteristiche funzionali delle Case della Comunità, al coinvolgimento di stakeholder, all'attuazione dei requisiti di accreditamento dell'ADI e all'emanazione del Piano di potenziamento delle cure palliative (v. oltre).

Il 2° monitoraggio è stato quindi avviato nel mese di maggio e concluso nel mese di giugno, e si è proceduto quindi all'istruttoria e valutazione dei risultati ottenuti; a tal fine sono state aggiornate la scheda di valutazione e il documento Istruttoria.

Durante il mese di maggio si è partecipato agli incontri tra il Ministero della salute (Unità di missione) e le singole Regioni/PA sul monitoraggio degli investimenti PNRR.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Piani regionali/provinciali di potenziamento delle cure palliative

In attuazione della legge 197/2022 è stato realizzato uno schema di orientamento per la redazione di Piani che è stato diffuso alle Regioni/PA; inoltre, è stato richiesto al Comitato tecnico del Ministero della salute, sezione O, un chiarimento sul calcolo del target stabilito dalla citata legge quale copertura della popolazione di interesse entro l'ano 2028; tale chiarimento è stato quindi divulgato alle Regioni/PA.

Decreto ministeriale 19 dicembre 2022 in materia di accreditamento

È stata predisposta e coordinata l'istruttoria sia per raccolta dati, finalizzata alla produzione del Report nazionale, sia per la piattaforma documentale. Su tali temi vi sono stati diversi incontri con il Ministero della salute e con le Regioni/PA, nonché una presentazione svolta al Tavolo nazionale per l'accreditamento. Le diverse Unità operative dell'Agenzia sono state attivamente coinvolte per i settori di competenza, quali rischio clinico e sicurezza, PNE, ecc.

È stata trasmessa all'Unità Informatica la descrizione delle specifiche tecniche della piattaforma documentale. Si è poi partecipato ad incontri ministeriali e della Commissione salute delle Regioni/PA aventi a tema gli aspetti giuridici che scaturiscono dal citato D.M.

Gruppi di lavoro tecnici e istituzionali

Si è assicurata l'attiva partecipazione ai gruppi e tavoli istituzionali, tra i quali la sotto-commissione LEA, dedicata all'assistenza ospedaliera, la Commissione salute (in qualità di uditore), il Tavolo di monitoraggio DM 70, il Progetto ministeriale "Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura".

Al Coordinamento interistituzionale per la genomica in sanità pubblica è stato presentato il progetto per una ricognizione delle attività e delle strutture pubbliche e private accreditate che operano nella genomica clinica nell'ambito del Servizio sanitario nazionale. Ricevutane l'approvazione, la ricognizione è stata presentata alle Regioni/PA con apposite riunioni e quindi definitamente perfezionata per la somministrazione nella seconda metà dell'anno.

Al Tavolo interistituzionale in materia di investimenti sono state presentate e illustrate alcune proposte in tema di semplificazione delle procedure per i programmi di finanziamento ex art. 20.

Al Comitato nazionale percorso nascita è stata presentata una metodologia per l'analisi geografica dell'ubicazione e dei volumi dei Punti nascita e ne è stata elaborata e inviata una prima applicazione per l'istruttoria riguardante la rete dei PN della Emilia-Romagna.

Specifici contributi sono stati poi forniti su temi connessi all'assistenza territoriale, quali l'aggiornamento del Piano nazionale delle cronicità e l'attuazione della legge delega 33/2023 in materia di non autosufficienza.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Corsi, Convegni e Relazioni

Sono state tenute, su indicazione della Direzione generale, relazioni e presentazioni in diverse sedi istituzionali e scientifiche, tra cui convegno Altems (20 febbraio), convegno SIAARTI (4 marzo), congresso FADOI (6 maggio), convegno CREA (21 giugno), convegno Confcooperative (29 maggio), convegno sanità integrativa e mutualismo (29 giugno). È stata svota una presentazione sull'attuazione del DM 77 al corso di management dell'Università Politecnica delle Marche (24 marzo).

Formazione interna

Sono stati svolti 8 incontri del Journal club per l'aggiornamento interno su temi innovativi, al fine di 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.

In tale ambito specifico risalto è stato dato alla conoscenza di esperienza internazionali quali la Primary care in Portogallo, la riforma sanitaria irlandese, l'hospital budgeting in Germania. È stata organizzata una presentazione dell'esperienza pilota in tema di COT presso l'ASP di Ragusa (23 giugno).

Altre attività

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. Si è partecipato all'Ufficio procedimenti disciplinari.

Ricerca e Pubblicazioni

È stato approfondito il tema della determinazione del fabbisogno regionale di prestazioni mediante l'analisi della letteratura e delle più significative esperienze regionali.

Da ciò è scaturita una metodologia oggetto del lavoro scientifico "Definizione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno regionale di prestazioni di specialistica ambulatoriale", elaborato dalla UOC, ammesso al Congresso Nazionale SISMEC 2023 come comunicazione orale.

È stato approfondito il tema dei framework per la valutazione dell'assistenza primaria mediante l'analisi della letteratura e dei documenti di indirizzo internazionali.

Collaborazione al volume L'uso degli antibiotici in Italia. Rapporto 2021. www.aifa.gov.it/documents/20142/1853258/Rapporto_Antibiotici_2021.pdf, 2023.

Patrocini

Si sono effettuate 29 istruttorie di richiesta di patrocinio con conseguente concessione di 23 patrocini.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.1. Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie

Attività di supporto al Tavolo di verifica degli Adempimenti e al Comitato LEA

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. La 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 I semestre del 2023, la UOC Monitoraggio LEA ha elaborato e trasmesso 106 pareri richiesti dal Ministero della salute. Le tematiche hanno riguardato principalmente: programma operativo, assistenza ospedaliera, assistenza territoriale, atti di programmazione ai sensi del DM 77/2022, rete dell'emergenza-urgenza, reti tempo-dipendenti, rete oncologica, rete trasfusionale, rete laboratoristica, riabilitazione, cure palliative, accreditamento (nuovi accreditamenti, volture, rinnovi, OTA, manuali di accreditamento, L.R.), atti aziendali, obiettivi DG/commissari straordinari delle aziende sanitarie, PNRR, fabbisogni e reclutamento di personale sanitario, edilizia sanitaria, grandi apparecchiature, convenzioni INPS, mobilità sanitaria, liste d'attesa, tariffe, accordi integrativi regionali per la medicina generale.

Il monitoraggio delle performance sanitarie delle Regioni è stato effettuato anche 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 la UOC partecipa.

La UOC, sulla base dei documenti trasmessi dalle Regioni, ha fornito al Ministero della salute l'aggiornamento delle certificazioni dell'adempimento AK "Riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio" relative al 2020 per tutte le Regioni. La UOC, inoltre, in seguito alla richiesta del Ministero della salute, ha proposto un aggiornamento degli adempimenti del Questionario LEA. Inoltre, a seguito della richiesta del Ministero della salute per il supporto al monitoraggio dei cronoprogrammi predisposti dalle Regioni e relativi alla riorganizzazione della rete laboratoristica, ai sensi del D. Lgs. 73/2021, è stato fornito il supporto richiesto per la valutazione. Gli esiti sono stati presentati nel corso della riunione del Comitato LEA in data 27 giugno 2023.

La UOC ha partecipato, in collaborazione con la UOS PNE, alle attività del sottogruppo tecnico del Nuovo Sistema di Garanzia, fornendo dati e approfondimenti sugli indicatori di competenza. Inoltre, è stata elaborata una proposta di aggiornamento delle soglie e degli indicatori CORE.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Durante il I semestre del 2023, la UOC ha garantito la partecipazione alle riunioni:

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

Supporto alle Regioni

La UOC ha attivamente preso parte alle attività precedentemente descritte nel paragrafo precedente, riguardanti le Convenzioni con diverse Regioni, al quale si rimanda.

Con riferimento all'Accordo di collaborazione sottoscritto con la Struttura Commissariale della Regione Molise, è proseguito il supporto alla Struttura Commissariale per la determinazione del fabbisogno di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale, nell'ambito di un Gruppo di Lavoro precedentemente istituito per l'elaborazione del Programma Operativo 2022 – 2024, con specifico approfondimento sulle prestazioni di radioterapia.

È stato svolto un incontro operativo presso la Direzione salute della Regione Molise, il giorno 19 aprile 2023, in cui sono state definite ulteriori attività di supporto da parte dell'Agenzia, quali:

1. Supporto alla definizione degli accordi di mobilità;
2. Definizione della nuova rete oncologica regionale.

Per quanto riguarda la definizione degli accordi di mobilità, sono in corso le attività di elaborazione ed analisi dei dati di mobilità attiva e passiva, sia per la parte ospedaliera che ambulatoriale, sulla base dei criteri previsti dallo "schema tipo di riferimento per gli accordi di mobilità tra regioni".

Relativamente alla rete oncologica regionale, è stato inviato un contributo a supporto della definizione della stessa e si è in attesa della ricezione del documento finale.

Inoltre, nell'ambito delle attività di controllo sulle prestazioni di radioterapia erogate in Regione Molise, svolte da una Commissione ispettiva coordinata dal Direttore Generale della Programmazione Sanitaria, è stato attivato un Gruppo di lavoro AGENAS a supporto delle funzioni ispettive. Le attività della Commissione sono state avviate nel mese di gennaio e la visita ispettiva ha avuto luogo il giorno 18/01/2023. A seguito della suddetta visita, è stata inviata alla Struttura Commissariale e alla Commissione ispettiva una proposta per il superamento delle criticità emerse, con particolare riferimento alla qualità dei flussi informativi regionali e ai controlli sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Successivamente, su richiesta della Commissione ispettiva, è stata svolta l'analisi dell'ultimo decennio delle prestazioni di radioterapia erogate in Regione Molise.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Supporto alla Regione Calabria

Nel corso del I semestre 2023 è proseguito il supporto alla Struttura Commissariale della Regione Calabria, con particolare riferimento all'attività di riorganizzazione della rete ospedaliera mediante incontri avvenuti in remoto e la condivisione di strumenti di lavoro.

Profili regione e province autonome

In collaborazione con altre unità operative dell'Agenzia, la UOC sta procedendo all'elaborazione dei Profili regionali per ciascuna Regione e Provincia Autonoma, esaminando le seguenti tematiche: rete ospedaliera, reti tempo dipendenti, rete oncologica, rete territoriale, area economico-patrimoniale, con l'obiettivo di fornire un quadro regionale di sintesi, elaborato sulla base dei dati disponibili dai principali flussi informativi e della ricognizione della normativa regionale e provinciale. Nel periodo di riferimento sono state esaminate le osservazioni inviate dalle Regioni/P.A. ed è stato modificato/ revisionato il format del documento che sarà elaborato utilizzando i dati dell'anno 2022. L'edizione di aggiornamento si concentrerà sul confronto inter e intra regionale in merito alle tematiche sovra-esposte.

Regione Basilicata

La UOC ha predisposto il documento di analisi della produzione 2022 e di stima del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale per il triennio 2023 – 2025, sulla base della metodologia in corso di elaborazione da parte del gruppo di studio costituito da Agenas (vedi paragrafo fabbisogno specialistica ambulatoriale). Inoltre, sono stati effettuati degli approfondimenti relativi alle attività svolte dall'IRCCS CROB, tra cui l'analisi della produzione ospedaliera.

Fabbisogno specialistica ambulatoriale

Con delibera n. 211 del 12 maggio 2023 è stato istituito il gruppo di studio per la definizione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale, composto da referenti di Agenas ed esperti di settore provenienti da varie regioni italiane e dall'ambito accademico. A partire dal mese di giugno 2023 il gruppo di studio è stato suddiviso nei sotto-gruppi "appropriatezza", "percorsi" ed "epidemiologia".

Edilizia sanitaria e Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici del Ministero della Salute

Nell'ambito dell'edilizia sanitaria, è stato istituito, presso il Dipartimento per la programmazione e il coordinamento della politica economica (DIPE) della Presidenza del Consiglio dei Ministri, un Tavolo tecnico interistituzionale in materia di edilizia sanitaria riqualificazione e ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico (art.20 della Legge 11 marzo 1988, n.67 e s.m.i.) a cui Agenas partecipa. A seguito delle audizioni con le Regioni/PA è stata prodotta una tabella ad uso

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

interno su fattori favorenti e ostacolanti l'attuazione dei programmi di edilizia sanitaria, utile per il confronto con la relazione sullo stato di attuazione degli accordi di programma prodotta dal DIPE.
La UOC ha inoltre contribuito alla valutazione degli investimenti di edilizia sanitaria sottoposti al Nucleo degli investimenti pubblici presso la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS) del Ministero della salute.
In particolare, la UOC ha fornito elementi per la verifica della coerenza dei programmi di investimento rispetto agli standard del DM 70/2015 e alla programmazione delle reti cliniche ed ospedaliere, mediante l'analisi degli atti di programmazione regionale, dei verbali del Tavolo Adempimenti e dei dati di attività. Inoltre, è stato fornito supporto all'Ufficio 7 della DGPROGS del Ministero della salute, mediante l'elaborazione di istruttorie relative alla valutazione della coerenza programmatoria, ai sensi del DM 77/2022, degli interventi sottoposti al Nucleo degli investimenti pubblici.

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, è stata sviluppata un'attività di analisi e mappatura dell'organizzazione degli Accordi della distribuzione DPC (Distribuzione Per Conto) nelle regioni. Tale attività ha previsto per il 2023 un approfondimento della Farmacia dei Servizi e della loro attivazione nelle regioni e, inoltre, una mappatura grafica per modelli di organizzazione tracciati nelle diverse realtà regionali. Tale contributo è stato condiviso e validato da AIFA e sarà pubblicato nel Rapporto Osmed.

HOPE – European Hospital and Healthcare Federation

La UOC ha coordinato in autonomia le attività del progetto. HOPE è un programma di scambio per professionisti sanitari che propone un periodo di formazione di 4 settimane all'estero in un'organizzazione ospitante appartenente a un paese europeo. La UOC ha coordinato la raccolta delle candidature di professionisti italiani per lo svolgimento del periodo all'estero per l'anno 2023, così come l'adesione delle aziende italiane che hanno espresso la volontà di accogliere candidati esteri. In particolare, per l'anno 2023 AGENAS ha organizzato, in collaborazione e presso le sedi della ASL Roma 1, una giornata di benvenuto per i 23 ospiti esteri in Italia. I professionisti inviati dall'Italia presso istituzioni estere sono stati 22, per un totale di 45 professionisti coordinati dall'Agenzia. Di questi, due professionisti esteri con profilo economico-gestionale sono stati ospitati dall'Agenzia per il periodo 8 maggio-2 giugno 2023, mentre un dirigente ingegnere di Agenas ha svolto il programma di scambio in Portogallo. Il programma si è concluso con l'HOPE Agora a Bruxelles nelle giornate del 3-4 giugno 2023, dove i partecipanti hanno presentato le esperienze di sostenibilità ambientale degli ospedali e/o delle istituzioni visitate durante il periodo di scambio. Nell'ambito di tale progetto si sta inoltre realizzando una pubblicazione scientifica finalizzata ad individuare, a seguito della

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

guerra russo-ucraina, gli effetti dell'incremento dei costi dell'energia elettrica sulle strutture ospedaliere pubbliche italiane.

MAPS: Monitoraggio **e A**nalisi **del P**ercorso **di S**alute **M**entale

MAPS è un progetto di ricerca autofinanziata che prevede la realizzazione di un sistema di monitoraggio di percorso di salute mentale popolato da un novero di indicatori che meglio spiegano gli esiti di salute mentale. Il progetto nel primo semestre 2023 si è concentrato su due elementi. Il primo è stato l'analisi approfondita di tutti i materiali in tema di percorsi e monitoraggio di salute mentale disponibili, nello specifico lo studio del Rapporto di Salute Mentale del Ministero della salute, l'indagine ISS sui Dipartimenti di salute mentale in Italia, i monitoraggi Ministeriali in tema di salute mentale, nonché gli indicatori di salute mentale presenti in letteratura, nonché all'interno dei report prodotti dalle Istituzioni internazionali. Il secondo elemento è stato l'individuazione del team di esperti da coinvolgere nel progetto.

Tecnostruttura "Fabbisogni di professionisti sanitari"

La UOC ha partecipato alle attività della tecnostruttura costituita all'interno di Agenas con l'obiettivo di fornire supporto al Ministero della salute e agli Osservatori nazionali e regionali in merito alla definizione dei fabbisogni formativi del personale sanitario, con particolare riferimento alla stima dei fabbisogni di professionisti medici per specialità e alla stima della domanda di professionisti sanitari.

Fabbisogni personale SSN

La UOC ha partecipato alla sperimentazione della metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale degli enti del SSN definita da Agenas e Ministero della salute. In particolare, la UOC ha fornito supporto all'applicazione della metodologia sulle Regioni Lazio ed Emilia-Romagna e ha partecipato agli incontri di aggiornamento del gruppo di lavoro.

Piano Nazionale Ripresa e Resilienza – Missione 6 Componente 1

La UOC coordina il Monitoraggio ex art.2 del DM 77 del 23 maggio 2022, pubblicato in G.U. il 22.6.2022.

Si è ha dato avvio alle attività elaborando un modello metodologico del monitoraggio sulla base del quale è stato costruito, mediante anche il confronto con le Regioni e P.A., il questionario di monitoraggio semestrale degli standard previsti dal predetto Decreto. A tal fine è stato costituito un Gruppo di Lavoro che ha elaborato e proposto alle Regioni il primo questionario (edizione 2022) che ha rilevato aspetti relativi alla dimensione giuridica e di programmazione realizzati entro il 2022; il questionario è stato sottoposto a test pilota e quindi approvato in accordo con le Regioni.

Sono state svolte le seguenti riunioni: una prima riunione di avvio tra Agenas e i Direttori regionali (3 agosto) e tre riunioni tra Agenas e i Referenti regionali (7 e 14 settembre, 25 ottobre) in cui sono

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

state discusse le varie osservazioni pervenute ed è stato presentato il test pilota, al termine del quale è stata divulgata la versione da utilizzare per il monitoraggio della prima fase su piattaforma on line. Inoltre, sono stati attivati un indirizzo e-mail dedicato al monitoraggio e una cartella condivisa tra i referenti regionali e Agenas dedicata alla documentazione, a supporto dell'intero processo di monitoraggio. È stata poi predisposta la check list per la redazione e la valutazione dei provvedimenti regionali di riorganizzazione dell'assistenza territoriale.

È stata proposta la Delibera Agenas 442/2022 per la costituzione del Gruppo di lavoro e nomina del coordinatore e dei responsabili interni nonché dei referenti regionali/provinciali.

Il primo monitoraggio ha quindi avuto luogo nei mesi di novembre e di dicembre, accompagnato dal continuo stimolo e supporto degli Uffici Agenas nei confronti delle Regioni/PA.

A fine dicembre sono iniziate le istruttorie di valutazione dei provvedimenti regionali/provinciali ricevuti.

Reti e Terapia del dolore

È stato rivisto e strutturato il questionario per l'indagine sui Centri del dolore, come richiesto dal Ministero della salute. Il Questionario rivisto tiene conto anche del documento di censimento fornito, a richiesta di Agenas, dalla SIAARTI e aggiornato all'anno 2021.

È stato rivisto e commentato, dal punto di vista metodologico, il testo proposto dall'AISF Associazione italiana per lo studio del fegato inerente l'organizzazione a rete.

Genomica

In data 26 ottobre si è tenuta la terza riunione del Coordinamento Inter-Istituzionale per la Genomica in Sanità Pubblica, in cui si è stabilito che i prossimi obiettivi del Tavolo saranno la condivisione dei risultati del monitoraggio dei progetti di genomica in sanità pubblica e il supporto alla realizzazione del documento di aggiornamento del Piano delle scienze omiche.

In data 28 novembre si è svolto un incontro presso il MdS per definire il contributo di AGENAS e le modalità di prosecuzione dell'attività.

AGENAS ha proposto di effettuare una nuova ricognizione on-line dei laboratori che effettuano analisi genomiche (sulla base della precedente del 2020) con i seguenti obiettivi: la verifica degli atti programmatori regionali sull'attuazione del Piano 2017, la mappatura dei modelli organizzativi dei laboratori di genomica e l'analisi del numero dei laboratori presenti, dell'attività svolta e delle tecnologie disponibili nelle strutture pubbliche e private.

A tal proposito è stato elaborato e fornito al Ministero della salute un file di sintesi delle informazioni rilevate nella ricognizione 2020.

AGENAS e Ministero definiranno una proposta di protocollo per la nuova ricognizione che sarà presentata nella prossima riunione del Coordinamento.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

La UOC ha pubblicato sul portale dell'Agenzia la ricognizione dell'attività di genomica rivolta alle Regioni e alle Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, nell'ambito del Tavolo di coordinamento istituzionale per la genomica in sanità pubblica. Sono state svolte riunioni tra la UOC e le Regioni per la condivisione degli elementi della rilevazione.

Attività di ricerca organizzativa

Nell'ambito dalla convenzione tra AGENAS e il Politecnico di Milano, Dipartimento di Architettura, Ingegneria delle Costruzioni e Ambiente costruito, sono proseguite le attività volte al "Supporto tecnico scientifico per lo studio e sviluppo di modelli innovativi per la pianificazione, progettazione e riorganizzazione dei presidi socio-sanitari territoriali con particolare riferimento agli Ospedali di Comunità e alle Case di Comunità". Si è preso parte alla redazione del documento di indirizzo per il metaprogetto sulle Case della Comunità, pubblicato sul sito Agenas.

L'accordo di collaborazione tra AGENAS e l'Università Bocconi-CERGAS, siglato con protocollo n. 2021/0011046 del 06/12/2021, si pone l'obiettivo di sviluppare dei modelli di riferimento per la costituzione di enti di governo dei sistemi sanitari regionali. In particolare, si propone di approfondire tre dimensioni: funzioni di competenza degli enti di governo del SSR; assetti istituzionali degli enti di governo SSR e i meccanismi e strumenti di coordinamento fra gli enti di governo e gli assessorati regionali.

La seconda fase del progetto ha previsto l'approfondimento degli elementi per la progettazione degli assetti istituzionali degli Enti Intermedi SSR, quali: Costituzione dell'Ente obbligatoria o facoltativa; Settore di riferimento; Modello di finanziamento; Strumentalità dell'ente; Organi di governo; Requisiti per la selezione del management; Potere di nomina; Forme di rappresentanza; Norme per agevolare la transizione ai nuovi modelli di enti intermedi. Il secondo workshop per la conclusione del progetto è programmato per il mese di febbraio 2023, presso la sede dell'Agenzia. La UOC ha avviato la fase di elaborazione del supplemento Monitor anche mediante la raccolta dei contributi da parte dei Direttori Generali di Aziende sanitarie e di Enti intermedi, nonché di esperti del settore.

Altre Convenzioni

Oltre a quanto già descritto in materia di supporto alle regioni, di seguito altre attività svolte:

Convenzione ARIS: è stata riattivata e prorogata la Convenzione con ARIS le cui attività erano state ritardate da fattori esterni e si sono svolti i primi incontri tecnici con i referenti designati dall'Associazione. L'obiettivo della Convenzione è la determinazione del costo per singolo caso trattato in regime di ricovero ordinario, attraverso l'identificazione di un sistema di valorizzazione dell'assorbimento delle risorse. Nella prima metà di semestre 2023, sono state svolte analisi ed approfondimenti del tracciato record di rilevazione dei costi per prestazione di ricovero, utilizzato della UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende Sanitarie; è

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

stato individuato il campione di analisi e sono stati svolti incontri periodici con i referenti di ARIS al fine di condividere la metodologia e gli strumenti di lavoro. A seguito dell'invio del tracciato da parte delle Strutture oggetto di analisi, è stata svolta l'analisi relativa alla completezza e qualità dei dati ricevuti e sono stati modificati i dati contenuti nel tracciato record al fine di renderli omogenei e confrontabili tra loro. Nella seconda parte del primo semestre 2023 (aprile-maggio-giugno) sono stati analizzati i dati delle 4 strutture oggetto di analisi, rielaborando i tracciati record inviati dalle strutture. Sono stati, altresì, richiesti i dati in forma disaggregata per le prestazioni di anatomia patologica, diagnostica per immagini, laboratorio e consulenza ed è stato richiesto il valore totale dei costi della produzione. Successivamente i tracciati sono stati trasmessi alla "UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende Sanitarie", per l'elaborazione finale.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.2. Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015

Nel corso del primo semestre 2023, la UOS Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015 ha operato su diverse linee di attività che sono di seguito descritte.

Reti Oncologiche Regionali (R.O.R.) e Rete Nazionale Tumori Rari

Osservatorio per il Monitoraggio e la Valutazione delle Reti Oncologiche Regionali Agenas: in data 05/06/2023 si è svolta la riunione plenaria dell'Osservatorio ROR. Si è proceduto ad aggiornare i componenti dei gruppi sull'avanzamento dei lavori e sul monitoraggio dello stato di attuazione delle ROR 2023 attualmente in corso che esiterà con la "*Quinta Indagine Nazionale Agenas sul monitoraggio dello stato di attuazione delle ROR*".

L'attività dell'Osservatorio è proseguita con il lavoro dei seguenti gruppi attivi:

GDL n. 1 Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti oncologiche regionali

Esito del lavoro del GDL è stata l'elaborazione di un documento: "*Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle reti oncologiche*" inviato con prot. Agenas n. 2023/0001190 del 02/02/2023 al Ministero della salute e da questo approvato, attualmente al vaglio della Conferenza Stato Regioni e delle Province Autonome.

Inoltre, come programmato, ha avuto inizio in data 09/03/2023 il Corso di alta formazione "*Esperti di valutazione e facilitazione delle reti oncologiche regionali, Buone pratiche per la Governance delle reti Oncologiche*". Il corso ECM che ha avuto come provider l'IFO, ha previsto una parte FAD in svolgimento, lezioni articolate in nove macroaree, più una *site visit* in una sede ROR che sarà espletata prossimamente. I discenti del corso, professionisti delle professioni sanitarie a vario titolo ed amministrativi che lavorano già nelle Reti Oncologiche, sono stati proposti dalle stesse Regioni/P.A. allo scopo di formare dei valutatori e facilitatori regionali per implementare la governance delle Reti.

GDL n. 2 - PDTA, Indicatori e Flussi informativi

È stato inviato il lavoro "*Network analysis: interconnection of information flows and in network medical services for breast cancer – a comparative study of two regional experiences" alla rivista* dell'Associazione italiana di epidemiologia "Epidemiologia & Prevenzione" per la relativa pubblicazione.

GDL n. 3 sui Diritti esigibili

In collaborazione con FAVO è stato prodotto il documento: *"Il ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle Reti Oncologiche*". Scopo del documento è favorire l'applicazione delle indicazioni di cui all'allegato n. 1 all'Accordo tra il Governo, le Regioni e le

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Province Autonome di Trento e Bolzano del 17 aprile 2019, denominato "*Revisione delle Linee Guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale*", in particolare nella parte in cui delinea specifici ambiti operativi per il coinvolgimento delle associazioni di volontariato e di malati nel contesto delle attività della Rete Oncologica. Il documento è stato inviato con nota n. 2023/0001185 del 02/02/2023 al Ministero della salute e da questo approvato, attualmente al vaglio della Conferenza Stato Regioni e delle Province Autonome.

GDL n.4. Linee di indirizzo sull'integrazione ospedale-territorio in oncologia

In considerazione del nuovo assetto dell'assistenza territoriale, prescritto nel decreto DM 77/2022 che adotta con l'articolo 1 il modello degli "*Standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza territoriale*", al fine di garantire la continuità assistenziale ospedale – territorio, l'Osservatorio per il Monitoraggio e la Valutazione delle Reti Oncologiche Regionali ha istituito un gruppo di Lavoro che ha prodotto un documento recante le *"Linee di indirizzo sull'integrazione ospedale-territorio in Oncologia*".

Il documento si pone come obiettivo la definizione del percorso oncologico nel passaggio tra diversi setting assistenziali, considerando il territorio a tutti gli effetti quale un "nodo della rete oncologica" garantendo la continuità della presa in carico del paziente.

Il documento è stato trasmesso all'attenzione del Capo di Gabinetto del Ministero della salute con nota di trasmissione del documento n. 2023/0003470 del 31/03/2023.

GDL n.5. Innovazione e Ricerca "Indicatori di performance l'implementazione della governance delle reti oncologiche"

A seguito della "*Istituzione del gruppo di lavoro Innovazione e Ricerca, per l'identificazione di indicatori di performance per l'implementazione della governance delle reti oncologiche, nell'ambito dell'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti oncologiche regionali*" (Delibera del Direttore Generale Agenas n. 394 del 19 settembre 2022), hanno avuto luogo diverse riunioni per l'attivazione e il proseguo del lavoro di diversi sottogruppi per patologia (Prostata, Mammella, Polmone, Colon e retto e gastroenterico, Ginecologici - Portio - vulva-vagina - ovaio - endometrio - cervice uterina, Melanomi, Ruolo delle professioni, Ricerca di rete, Psico oncologia, Pazienti fragili e Radioterapia); i sottogruppi hanno la finalità di revisionare gli indicatori presenti nell'Allegato all'Accordo Stato-Regioni del 17 aprile 2019. Le attività del GdL sono condotte in collaborazione con la UOSD Statistica e Flussi informativi sanitari e con la UOS PNE Agenas.

Inoltre, il GDL ha avviato un "*Progetto pilota per la definizione della metodologia di analisi dei costi del percorso di presa in carico del paziente oncologico dalla diagnosi al follow-up finalizzata alla produzione di indicatori economici*" che ha l'obiettivo di analizzare i costi del percorso integrato per

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

pazienti inizialmente con Tumore della mammella utilizzando due coorti di pazienti: adiuvante e avanzato. In tale progetto è prevista la creazione di un database contenete un'analisi dei costi riferiti a titolo esemplificativo a: Prestazioni traccianti, Personale, Sale operatorie, Beni sanitari, Farmaceutica, Dispositivi medici, eventuali fattori correttivi. Le Regioni coinvolte in tale progetto pilota sono: Emilia-Romagna, Veneto, Toscana, Campania e Lazio.

Quinta Indagine Nazionale Agenas sul Monitoraggio dello stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali

Al fine di revisionare items e criteri valutativi del Monitoraggio 2023, è stato istituito un "*Comitato Tecnico Scientifico per la revisione del questionario per il monitoraggio delle reti oncologiche regionali*" con deliberazione del Direttore Generale di Agenas n. 413 del 29 settembre 2022 e successiva integrazione con deliberazione del Direttore Generale di Agenas n. 417 del 10 ottobre 2022, che ha prodotto il nuovo questionario di monitoraggio delle reti oncologiche regionali.

Il questionario di monitoraggio delle ROR valuta 4 aree tematiche:

Area Tematica A - Struttura di base

Modello organizzativo/sistema di governo
Sistema informativo
Risorse economiche
Personale
Tecnologie

Area Tematica B - Meccanismi operativi

Percorso del paziente
PDTA
Radioterapia
Breast Unit
Ricerca clinica
Farmaceutica
Formazione

Area Tematica C - Processi sociali

Pazienti, utenti e cittadini
Comunicazione e trasparenza
Esperienza dei pazienti/utenti/cittadini

Area Tematica D - Risultati

Monitoraggio e valutazione

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Area Tematica E – Aggiornamento Anagrafica strutture della rete (in base ai modelli regionali hub/spoke, CCCN, CCN etc…)

Il Questionario è stato presentato ai referenti delle ROR delle Regioni/PA durante la riunione di avviamento alla compilazione del 1° marzo 2023. La Rilevazione ha avuto inizio il giorno 8 marzo 2023 e si è conclusa il 7 maggio 2023, mediante la somministrazione del questionario alle Regioni /PA su piattaforma Agenas dedicata.

I risultati del Monitoraggio sullo stato di attuazione delle ROR saranno elaborati dall'analisi dei questionari compilati dalle Regioni/P.A. e dagli esiti degli indicatori di esito. In collaborazione con la UOSD Statistica e Flussi informativi sanitari e la UOC PNE, sono stati definiti indicatori per l'area chirurgica, per 6 tipologie di tumori (TM Mammella; TM Colon-Retto; TM Polmone; TM Prostata; TM Ovaio; TM Utero) secondo le seguenti 4 dimensioni:

- Volumi di attività: Percentuale di interventi effettuati in strutture della ROR sul totale di interventi di pazienti residenti in Regione con distinzione per patologia;
- Mobilità dei pazienti: Percentuale di interventi effettuati fuori regione di pazienti residenti afferenti alla ROR sul totale dei pazienti residenti con distinzione per patologia; Percentuale di interventi effettuati nel proprio nodo di afferenza alla ROR di pazienti residenti sul totale dei pazienti residenti afferenti alla ROR con distinzione per patologia;
- Tempi di attesa: Percentuale di interventi in classe A effettuati nella ROR entro 30 giorni dalla data di prenotazione sul totale degli interventi in classe A effettuati nella ROR con distinzione per patologia;
- Esiti (PNE).

Dall'analisi dei risultati del Monitoraggio sarà definito per ogni Regione/PA un Indice Sintetico Complessivo (ISCO) dello stato di attuazione della ROR.

Coordinamento funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari

Il documento tecnico del Coordinamento "*Processo normativo e attuativo per la definizione dell'assetto della Rete Nazionale Tumori Rari*" precedentemente trasmesso con protocollo Agenas n. 0012017 del 22 Dicembre 2022 al Ministero della salute e alla Commissione salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, è stato rimodulato a seguito della richiesta pervenuta dalla Regione Emilia-Romagna (prot. Agenas n. 2023/0006036 del 06/06/2023) di integrazione di un secondo centro provider per i tumori pediatrici. La Commissione Salute, in data 15 giugno 2023, ha comunicato la propria valutazione tecnica positiva in merito al documento in oggetto condizionata all'accettazione delle modifiche pervenute dalla Regione Emilia-Romagna. Pertanto, si è proceduto a reinviare il documento al Ministero della salute e alla Commissione salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome con le opportune integrazioni, in data 16 giugno 2023 (prot.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Agenas n. 2023/0006534 del 16/06/2023). Il documento è attualmente in Conferenza Stato-Regioni e delle Province Autonome per approvazione.

In data 27 giugno 2023 si è tenuta la riunione del Coordinamento funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari, con le seguenti proposte di lavoro:

- Stesura di una nota proposta dal Coordinamento da far pervenire al tavolo di lavoro sui DRG relativa alla definizione del DRG, prestazioni per il teleconsulto;
- Definizione di tre gruppi di lavoro, uno per ciascuna famiglia di tumori rari, che si dedicheranno alla definizione di PDTA specifici;
- Definizione di due gruppi di lavoro che si occuperanno della promozione della Rete e della formazione, educazione delle attività della Rete per i pazienti, tenendo anche conto del ruolo dell'associazionismo ed attivismo civico.

Tavolo e documento tecnico sul Molecular Tumor Board (MTB)

L'articolo 8, comma 1-bis del Decreto-Legge n. 152 del 2021, convertito con modificazioni dalla Legge del 29 dicembre 2021, n.233, ha disposto l'adozione, da parte del Ministero della salute, su proposta dell'AGENAS e previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome, di un decreto con il quale siano definiti i criteri, le modalità e le procedure per l'istituzione dei *Molecular tumor board* (MTB) nell'ambito delle reti oncologiche regionali (ROR) e per l'individuazione dei centri specialistici per l'esecuzione dei test per la profilazione genomica estesa *Next Generation Sequencing* (NGS), da parte di ciascuna Regione e PA. Tale decreto ha, altresì, il compito di definire le competenze e le regole di funzionamento dei MTB nonché le modalità e i termini per la raccolta dei dati relativi ai risultati dei test per la profilazione genomica NGS eseguiti dai menzionati centri specialistici.

Il documento Agenas definisce il ruolo organizzativo del MTB all'interno del percorso del paziente oncologico costituendo un *modello di governance* che regolamenta l'accesso alle cure legate all'assetto mutazionale per le patologie oncologiche trattabili. Il modello del MTB multidisciplinare, strutturato all'interno delle ROR, si configura come modalità organizzativa adeguata a realizzare un uso appropriato, efficace ed equo delle tecnologie diagnostiche e terapeutiche collegate alla medicina di precisione in oncologia, considerando anche la possibilità di un suo adeguamento ai diversi sistemi regionali. Il documento è stato approvato in Conferenza Stato-Regioni con Intesa Stato-Regioni del 10 maggio 2023 (Rep. atti n.99/CSR).

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 dell'emergenza-urgenza), si è proceduto all'aggiornamento del Questionario con l'inserimento di nuovi items e/o aree tematiche per la

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

valutazione di aspetti non considerati nelle precedenti rilevazioni e con approfondimenti dedicati per le Reti cardiologica, ictus e trauma.

Il Questionario è stato presentato ai referenti delle Reti tempo-dipendenti delle Regioni/PA in data 19 aprile 2023 al fine di ricevere commenti/integrazioni.

Il III Monitoraggio sullo stato di attuazione delle Reti clinico tempo-dipendenti è stato avviato il 2 maggio u.s. e terminato in data 26 Giugno 2023.

La rilevazione è stata condotta mediante la somministrazione di un unico questionario per ogni Regione/PA strutturato con le seguenti aree tematiche:

- Area Tematica A - Struttura di base (Organizzazione e Direzione/Sistema di Governo e Allocazione delle risorse)
- Area Tematica B - Meccanismi operativi (Percorso del paziente e Processi Assistenziali: PDTA-Clinical Pathway)
- Area Tematica C - Processi sociali (Operatori sanitarie e Comunicazione e trasparenza)
- Area Tematica D – Risultati e monitoraggio (Monitoraggio e valutazione)
- Area Tematica E – Approfondimenti Rete Ictus
- Area Tematica F – Approfondimenti Rete Cardiologica per l'Emergenza
- Area Tematica G – Approfondimenti Rete Trauma

Le informazioni del monitoraggio saranno arricchite ed aggiornate nel corso dell'anno con la predisposizione di una apposita anagrafica di rete, che integrerà le informazioni fornite dal questionario dalle Regioni/P.A. con specifici indicatori per Rete.

Relazione conclusiva board Agenas Reti Ictus

Istituito con Deliberazione della Direzione Generale n. 459 del 25 novembre 2021, il "*Gruppo Tecnico per l'elaborazione di proposte per l'attuazione e l'evoluzione della rete assistenziale dell'ictus*", composto da esperti di alto profilo e coordinato dalla UOS Reti cliniche e Monitoraggio DM/70, ha raggiunto gli obiettivi che erano stati prefissati ed ha redatto la relazione conclusiva. Il Gruppo Tecnico ha definito un documento di proposte di indicatori per l'analisi delle performance delle reti ictus. È stata anche effettuata una consultazione pubblica per integrare il documento, conclusasi il 19/02/2023, e la relazione conclusiva pubblicata sul sito Agenas in data 27/03/2023.

Relazione conclusiva board Reti Cardiologiche per l'emergenza

Istituito con Deliberazione della Direzione Generale n. 455 del 22 novembre 2021, il Gruppo Tecnico "*Elaborazione di proposte a supporto del Tavolo Istituzionale Reti Tempo Dipendenti – Cardiologiche per l'Emergenza*", composto da esperti di alto profilo e coordinato dalla UOS Reti cliniche e Monitoraggio DM/70, ha raggiunto gli obiettivi che erano stati prefissati ed ha redatto la relazione conclusiva. Il Gruppo Tecnico ha definito un documento di proposte di indicatori per

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

l'analisi delle performance delle reti cardiologiche per l'emergenza. È stata anche effettuata una consultazione pubblica per integrare il documento, conclusasi il 24/05/2023.

Progetti di ricerca

1. La UOS, facendo seguito all'approvazione della graduatoria definitiva dei progetti di ricerca e del relativo budget nell'ambito del programma di ricerca autofinanziata Agenas annualità 2023 (Deliberazione n. 48 del 30 novembre 2022 del CDA Agenas), ha avviato, come Unità operativa Agenas capofila, un progetto di ricerca avente come oggetto lo *"Studio di fattibilità di un modello organizzativo di rete per la presa in carico dei pazienti con tumori rari e definizione di indicatori di performance e di processo".*

Il progetto di ricerca è condotto dalla UOS Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM70/15 in collaborazione con la UOS HTA, l'UOSD Statistica e Flussi Informativi sanitari e un board clinico – scientifico esterno.

Lo studio, di tipo osservazionale, prospettico e retrospettivo, prevede di arruolare 6 Regioni, 4 con centri provider (Lombardia, Liguria, Toscana, Campania) e 2 con soli centri user (Abruzzo e Umbria) definita la strategia campionaria per un totale di 49 centri e circa 1074 pazienti (estendibili per motivi di arruolamento fino ad un massimo di 1200), per verificare il lavoro in Rete tra i centri partecipanti. Le patologie oggetto di studio saranno 3 macrodiagnosi delle 10 relative ai tumori solidi rari dell'adulto (tumori del SNC, sarcomi, e testa-collo).

Obiettivo dello studio pilota è quello di valutare l'efficacia e l'efficienza dell'organizzazione della Rete Nazionale Tumori Rari, attraverso l'analisi di un modello di rete con centri provider e centri user, focalizzato principalmente sulle performance clinico/organizzativo/economiche e sociali. Inoltre, tale studio di fattibilità consentirà lo sviluppo di Indicatori di Performance e di Processo relativi ai Tumori Rari oggetto dello Studio. In tal senso alcune delle misure utilizzate nello studio potranno risultare utili come indicatori per la Rete Nazionale dei Tumori Rari. In atto è in corso la stesura del Protocollo Finale.

2. La UOS, in collaborazione con Fondazione PRO, no profit onlus, intende sostenere e affiancare, come Unità Responsabile operativa Agenas, un progetto pilota sullo screening del tumore della prostata su una popolazione sana a rischio per familiarità denominato *"Programma di screening opportunistico per il tumore della prostata su una popolazione sana selezionata per rischio di familiarità: studio pilota con tre Regioni".* Il progetto, approvato dal Consiglio di amministrazione di Agenas il 26 Aprile 2023, verrà realizzato senza impegno di spesa da parte di Agenas con il finanziamento derivante interamente dai contributi (sponsorizzazioni) provenienti dalle organizzazioni e dalle imprese che intendono supportare finanziariamente l'iniziativa.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Obiettivo del progetto è quello di analizzare le modalità di effettuazione degli screening individuali opportunistici per tumore prostatico, mediante l'attuazione di un modello pilota nell'ambito di tre Regioni. Nello specifico, lo studio prevede 2 fasi:

- Fase 1: studio multicentrico osservazionale finalizzato ad analizzare e comparare i pattern di esecuzione e gli esiti dello screening opportunistico del carcinoma prostatico sul territorio nazionale italiano in relazione alla familiarità per carcinoma prostatico in individui affetti e sani;
- Fase 2: studio multicentrico prospettico di coorte, pilota, interventistico volto a valutare la fattibilità, in termini organizzativi, di costi e di carico assistenziale di un programma di screening in un gruppo di soggetti esposti ("con familiarità") residente in tre Regioni pilota (Veneto, Lazio e Campania).

Lo studio, della durata di 4 anni, prevede: nel 1° anno l'intervista sulla anamnesi familiare per patologia oncologica da parte di 1.000 medici di medicina generale nelle 3 Regioni pilota di un campione di 40.000 soggetti con un rapporto malati di K prostata/sani di 1/4 con le caratteristiche indicate nel protocollo.

Tra i soggetti sani, la popolazione target oggetto di screening, nella fase 2 del progetto, sarà costituita da soggetti che avranno dichiarato familiarità con tumore alla prostata o mammella o mutazione del gene BCRA.

In atto in corso avviso pubblico per la ricerca di sponsorizzazioni ex articolo 19 D.Lgs 50/2016.

Altre Reti

Rete della microbiologia clinica

La UOS ha iniziato un lavoro di approfondimento sulla tematica relativa alla Rete della microbiologia clinica. Ancorché una Rete della Microbiologia, non sia ancora esplicitata nel DM70/15, in era pandemica e post-pandemica si è rivelato essere un nodo importante della assistenza sanitaria, sia a livello regionale che nazionale. Pertanto, è stato istituito un Board "Governance delle Reti della Microbiologia: definizione dei modelli organizzativi" con delibera del Direttore Generale n. 282 del 20 Giugno 2023 avente come obiettivo la riorganizzazione dei servizi di microbiologia in un'ottica di rete con l'ottimizzazione dei servizi e dei professionisti sul territorio delle Regioni/P.A.

Rete della Medicina Trasfusionale

È stato istituito, con Delibera del Direttore Generale n. 221 del 18 maggio 2023, il "*Comitato Tecnico Scientifico avente la finalità: definizione degli standard di organizzazione e gestione delle attività dei servizi di medicina trasfusionale-organizzazione di rete*" al fine di definire le linee guida organizzative strutturali dei tre livelli dei servizi di medicina trasfusionale (raccolta, attività clinica, produzione di emoderivati). Il CTS è composto da membri Agenas, esperti del settore, Direttore del

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Centro Nazionale Sangue e Responsabili delle Strutture Regionali di Coordinamento per le attività trasfusionali di 6 Regioni.

Obiettivi del board saranno:

1) ridefinizione del modello di rete, temendo conto delle componenti a. raccolta, b. produzione, c. erogazione con interscambio tra le tre componenti organizzative;
   - ✓ modello hub/spoke per l'attività clinico ospedaliera;
   - ✓ modello supply chain (filiera) per l'attività di lavorazione;
2) adeguamento del modello di governance che garantisca autonomia, risorse, personale e qualità della rete regionali modulabile e adattabile alle diverse realtà regionali ma in una visione di insieme nazionale;
3) modello di gestione: a. aziendale/sovra aziendale (per l'ottimizzazione dell'erogazione del servizio); b. regionale/sovraregionale; c. nazionale;
4) definizione degli output e indicatori di complessità per il monitoraggio.

Monitoraggio Agenas degli Standard del DM 77

La UOS, in collaborazione con la UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie e l'Unità di Progetto sulla Telemedicina, ha svolto le attività riguardanti il Monitoraggio degli standard DM 77/2022 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*", in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 2 del suddetto decreto.

Con Deliberazione del Direttore Generale Agenas n. 442 del 19 ottobre 2022 è stato costituito il Gruppo di Lavoro composto da personale Agenas e da un rappresentante del Ministero della salute; tale gruppo si è interfacciato con i referenti designati dalle Regioni/PA.

Il monitoraggio del DM 77/2022 Agenas, nella seconda fase riguardante il semestre gennaio 2023-giugno 2023, ha previsto la compilazione di un questionario a livello regionale ulteriormente sviluppato ed ampliato rispetto a quello della prima fase.

Si sono svolte tre riunioni del Gruppo di lavoro con i referenti regionali (in date 14/03/2023, 27/04/2023 e 06/06/2023). In tali riunioni, rispettivamente, è stato predisposto il questionario relativo alla seconda fase del Monitoraggio dell'attuazione del DM 77/2022, è stata mostrata una demo on line per la compilazione ed è stato verificato lo stato di avanzamento della compilazione.

Inoltre, dal 6 al 16 giugno 2023 si sono svolte riunioni bilaterali con ciascuna Regione/PA al fine di fornire ulteriore supporto alla rilevazione e chiarire precisi dubbi in merito.

Il questionario è stato attivato su piattaforma on-line dedicata "Monitoraggio DM 77 - Regioni - Edizione 1° semestre 2023" (a partire dal 02/05/2023 con data di chiusura 20/06/2023)",

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

implementata da Agenas nel portale dei servizi, raggiungibile dal link https://servizi.agenas.it/ ed accessibile previa autenticazione del referente regionale tramite credenziali, SPID o CIE.

I referenti regionali hanno trovato di default le risposte date e gli allegati forniti nella prima fase del Monitoraggio con la possibilità di confermare o aggiornare quanto dichiarato in precedenza, inoltre sono stati inseriti nuovi quesiti e sezioni.

Il monitoraggio ha coperto tre macroaree:

- Adempimenti normativi: quesiti relativi all'adozione del provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale, all'adozione dell'atto di programmazione previsto dagli ACN MMG e PLS in merito agli AFT e alle forme organizzative multiprofessionali, alla deliberazione del piano dei fabbisogni del personale e IFoC per i sevizi attivi nell'anno 2023, alla previsione di un piano di formazione continua ed interprofessionale del personale addetto alle strutture previste dal DM 77, all'attivazione di un sistema di autorizzazione e accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari.

  Le altre documentazioni richieste in questo secondo monitoraggio semestrale riguardano gli indirizzi regionali/provinciali per la partecipazione della comunità e la valorizzazione della co-produzione nelle Case della Comunità, il piano di potenziamento delle cure palliative previsto dalla legge di Bilancio 29 dicembre 2022, n. 197 all'art.1 comma 83 e una certificazione regionale/provinciale sui Sistemi Informativi per le attività dei distretti.
- Standard organizzativi (sia di interventi previsti nell'ambito del PNRR sia di interventi extra rientranti negli standard dell'assistenza territoriale): raccolta delle informazioni qualitative e quantitative relative a Distretti, Case della comunità, Ospedali della comunità, Centrali operative territoriali, Unità di cure palliative domiciliari UCP-dom, Unità di assistenza domiciliare integrata ADI, Centrale operativa 116117
- Proposte e commenti: spazio riservato ad eventuali osservazioni.

In questo contesto, sono stati predisposti ulteriori strumenti di supporto da Agenas:

- FAQ (con le risposte puntuali a vari quesiti posti dai referenti)
- Schema orientativo per la redazione del Piano regionale di potenziamento della rete di cure palliative
- Parere tecnico stima bisogni Cure Palliative basato sulla popolazione residente

Le risposte del questionario hanno costituito il materiale per la produzione delle istruttorie di ogni Regione e PA sul Monitoraggio semestrale relativo all'attuazione degli standard del DM 77/2022, redatte seguendo una check list in ottemperanza alla Procedura interna per il Monitoraggio degli Standard del DM 77 (Protocollo Agenas n. 2022/0011436). L'obiettivo delle istruttorie è stato quello di esaminare i piani di programmazione della rete territoriale di ogni Regione/PA, gli altri

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

adempimenti normativi richiesti e lo stato dell'arte delle strutture dal punto di vista dell'erogazione dei servizi, dando, laddove necessario, una serie di raccomandazioni alle Regioni/PA.
Sono state rilasciate con protocollo Agenas n. 2023/0007577 del 14/07/2023 all'Unità di Missione PNRR del MdS.

Supporto alle Regioni

Programma operativo Regione Molise

La UOS ha contribuito proponendo una serie di aggiornamenti ed osservazioni alla bozza di Rete Oncologica del Molise anche a seguito anche della verifica della coerenza rispetto al Programma Operativo Regionale 2022-2024 del documento.

Contributi alla UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie

Contributo alla produzione di "profili regionali"

La UOS ha contribuito alla realizzazione/aggiornamento dei "profili regionali" che rappresentano una descrizione multidimensionale dello stato dei servizi sanitari regionali. I Profili sono stati arricchiti dai dati degli ultimi monitoraggi Agenas e confrontati con le Regioni/P.A. per gli opportuni aggiornamenti/ integrazioni.

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 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 ha fornito supporto per i lavori della Sottocommissione "Assistenza ospedaliera" - Commissione nazionale LEA

La UOS ha supportato la UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie attraverso l'analisi e commento delle proposte all'ordine del giorno nelle convocazioni del 27/02/2023 (1. LEA91 – Amido di mais crudo per glicogenosi epatica, 2. LEA780 – Mutazione del gene HNRNPH2 correlato a Disturbi del Neurosviluppo, 3. LEA693 – Encefalopatia di Sviluppo ed Epilettica - Riesame della richiesta, 4. LEA702 – Esofagite eosinofila, 5. LEA894 – Encefaliti autoimmuni ed encefalomieliti autoimmuni in fase acuta e in fase di remissione); e del 08/06/2023 (1. LEA519 - Meningo-encefalo-mielo-radicolite da anticorpi ANTI GFAP – Approfondimento, 2. LEA820 - Neuropatia delle piccole fibre 3. LEA937- Cisti Ossea Aneurismatica).

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Gruppi tecnici in materia di sanità pubblica

Gruppo Tecnico su screening HCV costituito con Decreto Dirigenziale del 28 aprile 2022 dal MdS

Il GDL ha proceduto alla rendicontazione del I semestre 2023 dello screening HCV, con relativo aggiornamento delle schede per la raccolta dei dati.

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

Nel Gruppo Tecnico coordinato dall'Ufficio 6 della Direzione generale della Programmazione Sanitaria, Ministero della salute, è stato supportato in particolare 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". Inoltre, obiettivi del GDL sono la formazione dei referenti regionali e la redazione di un documento di specifiche funzionali del nuovo tracciato C (SDO-R).

Partecipazione al Tavolo Paritetico permanente sui primi 1000 giorni di vita.

La UOS ha partecipato ai lavori del tavolo che si è riunito in data 18/04/2023 e che proseguirà definendo le aree di interesse.

Gruppo di Lavoro per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia (GdL NSG-PDTA)

La UOS ha partecipato alle riunioni del Gruppo di lavoro coordinato dall'Ufficio 6 della Direzione generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della salute. Tale gruppo è stato istituito nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) ed è volto a sviluppare e sperimentare una metodologia per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) per specifiche categorie di bisogni o condizioni di salute; i PDTA regionali e nazionali valutati in termini di appropriatezza, esito clinico, equità ed impatto economico.

Eventi divulgativi / formativi promossi dalla UOS:

In data 17 Aprile 2023 Agenas ha organizzato una Tavola Rotonda dal titolo: "*Il nuovo ruolo delle Associazioni di volontariato nelle reti oncologiche*" in cui sono intervenute le maggiori associazioni di volontariato e dei malati, attive nelle Reti Oncologiche, dando vita ad una giornata di confronto tra i vari stakeholders del sistema sanitario nazionale riguardo la definizione di un documento metodologico sul ruolo di tali Associazioni nel contesto delle attività della Rete Oncologica e pubblicando sul sito Agenas, il relativo documento dal titolo: "Il ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle Reti Oncologiche".

In data 27/03/2023 si è tenuto un evento sulle reti ictus in Italia dal titolo "*Reti Ictus: presentazione relazione conclusiva board Agenas*" in cui è stata presentata la versione definitiva del documento elaborato dal Gruppo Tecnico successivamente pubblicata sul portale dell'Agenzia.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Partecipazione al tavolo tecnico nell'ambito della convenzione tra Agenas ed Azienda USL di Bologna

Nell'ambito della Convenzione tra l'Agenzia e l'AUSL Bologna è stato presentato il progetto in cui si incardina il ruolo della Casa della Comunità Navile, le prestazioni da questa erogate, il coinvolgimento del territorio, le funzioni attivate e quelle da attivare nell'otica del conseguimento degli obiettivi previsti dal DM/77 (primo incontro in data 06/02/2023). Successivamente è stato definito in maggiore dettaglio il progetto, in accordo con i referenti della Azienda USL Bologna (Navile), un questionario per andare a valutare gli output della CdC Navile, il personale ed i modelli organizzativi impiegati, indicatori di qualità e performance dell'assistenza territoriale (incontri avvenuti in data 03/03/2023, 15/02/2023). L'azienda USL Bologna (CdC Navile) ha progressivamente iniziato a fornire i dati sulla base del modello di analisi proposto dall'Agenzia, un modello che è stato ulteriormente customizzato sulla base delle disponibilità dell'azienda USL (incontri avvenuti in data 21/04/2023, 04/04/2023).

Partecipazione alla Cabina di Regia per il governo del Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025

La UOS partecipa su indicazione della Direzione Generale alla suddetta cabina di regia quale componente vicario con riunioni a cadenza mensile.

Pubblicazione

È stato pubblicato il volume "Trattato italiano di medicina d'ambiente" da Società Editrice Universo, editor Aldo Ferrara. Per il suddetto volume la UOS ha contribuito con la redazione del capitolo "Reti oncologiche in Italia e programmi di screening". È stato pubblicato il volume "Novità nella terapia medica dei tumori" Aga editrice. Introduzione al rapporto 'Valorizzazione della rete dei volontari Alleati per la salute'.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.3 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie

Individuazione della metodologia per la determinazione del Fabbisogno di personale del SSN

La UOS Fabbisogni, Standard e Modelli organizzativi delle professioni sanitarie ha partecipato alle attività del nuovo gruppo di lavoro per la definizione della metodologia di definizione dei fabbisogni del personale, che ha coinvolto personale universitario dell'Università di Torino, del Campus Biomedico di Roma, Università di Verona, personale del Ministero della salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze, esponenti delle Regioni Emilia-Romagna e Lombardia, esponenti della sanità Pubblica e Privata.

La metodologia proposta è stata approvata con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, approvata in Conferenza Stato Regioni del 21/12/2022.

Le attività legate al progetto "*Metodo per la determinazione del Fabbisogno di personale del SSN*" cominciate nel 2021, sono proseguite nel primo semestre del 2023.

Sperimentazione metodologia

Convenzione ARESS Sardegna: Nel primo semestre dell'anno di riferimento la UOS ha continuato a lavorare alla sperimentazione della metodologia nell'ambito della Convezione con la Regione Sardegna, perfezionata in data 12 maggio 2021 (Prot. AGENAS n. 4234/2021), incontrandosi in una ulteriore riunione nel mese di marzo in cui sono stati presentati i fabbisogni per l'assistenza domiciliare integrata suddivisi per ASL.

Il lavoro fin qui svolto è stato effettuato in forte e costante sinergia tra le competenze presenti nel Gruppo di Lavoro AGENAS - ARES Sardegna, e proseguirà con una ulteriore rilevazione dei fabbisogni del personale del SSR riferita all'anno 2022.

Convenzione ASR Abruzzo: la UOS presta il proprio supporto all'ASR Abruzzo nella *"redazione di linee guida per la predisposizione della dotazione organica da parte delle ASR*", con l'obiettivo di definire il fabbisogno del personale sanitario delle aziende della Regione Abruzzo. Nei mesi di gennaio e di febbraio 2023 è stato elaborato il calcolo dei fabbisogni a cui sono seguite 5 riunioni di presentazione e confronto sui dati elaborati e a cui hanno partecipato i referenti delle singole aziende. La Convenzione è stata rinnovata per un ulteriore anno e comprende anche l'elaborazione di linee di indirizzo per i corsi di formazione per l'IFoC.

Convenzione Lazio: La UOS nell'ambito della Convenzione con la Regione Lazio ha lavorato alla raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale con riferimento al 2019.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Convenzione Calabria: nell'ambito della Convenzione con la Regione Calabria è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022.

Convenzione Emilia-Romagna: nell'ambito della Convenzione con la Regione Emilia-Romagna è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022.

Pareri sulla definizione del fabbisogno di personale sanitario regionale

È stato fornito supporto e parere tecnico alla regione Calabria, Puglia, Molise e Campania sulla metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale sanitario.

Parere sulle procedure concorsuali

È stato fornito supporto e parere tecnico sulle procedure concorsuali da attuare nella regione Abruzzo e Calabria.

Gruppo di lavoro dipartimento di prevenzione

Per proporre modelli di calcolo del fabbisogno di personale nei dipartimenti di prevenzione è stato attivato un gruppo di lavoro per condividere gli standard previsti dal documento del Ministero della Salute. Sono state organizzate due riunioni per confrontarci sugli standard proposti, applicati nella regione Veneto e Emilia-Romagna.

Monitoraggio applicazione standard di personale e strutturali previsti dal DM 77 dalle regioni/p.a

La UOS ha collaborato al monitoraggio degli standard di personale e strutturali previsti dal DM 77 della regione Umbria.

Applicativo per la definizione dei fabbisogni di personale del SSN

La UOS nell'ambito del progetto per la definizione di una metodologia per la determinazione dei fabbisogni di personale del SSN ha partecipato a numerose riunioni con i consulenti di Almaviva e la UOC Sistemi informatici per il completamento dell'applicativo informatico per il supporto alla determinazione dei fabbisogni a livello nazionale. Attualmente il sistema è in corso di migrazione dal server di Almaviva ad Agenas.

Progetti Europei

1. Progetto Tashi: Partecipazione al progetto europeo TASHI, progetto avente l'obiettivo di indagare e studiare nuovi modelli organizzativi derivanti dal Tash Shifting tra le professioni sanitarie, con influenza sui fabbisogni dei singoli professionisti sanitari. È stata garantita la partecipazione alle varie riunioni interne ed esterne alla agenzia.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Relazioni a congressi e presentazione congressuali

Il personale della UOS ha partecipato alle seguenti attività:

- Corso di formazione per docenti MED/45 e Tutor Clinici Università di Udine per presentare il " Il documento Linee di indirizzo per l'infermiere di famiglia e di comunità Agenas", il 13 marzo 2023.
- Relazione al convegno "La Missione Salute del PNRR: Idee ed esperienze per la riforma" (Università degli Studi di Roma "La Sapienza", Facoltà di Economia, 5 maggio 2023)
- Relazione al XXI Congresso ACD SIAARTI – Firenze 9 giugno 2023
- Relazione al 21 congresso SIUD Fisioterapisti, Infermieri e Ostetriche: "La teleassistenza", svolto il 17 giugno 2023 a Roma.
- Partecipazione alla Tavola rotonda "La casa come primo luogo di cura" - 17/06/2023 Firenze

Produzione scientifica

La UOS ha redatto:

- report sul Personale del SSN: aggiornamento pubblicato sul sito dell'agenzia a marzo 2023;
- approfondimento sui Medici di medicina generale pubblicato sul sito dell'agenzia a maggio 2023.

Sono stati presentati i seguenti abstract:

All'EHMA di Roma 5-7 giugno 2023:

1. "Health workforce planning: challenges, opportunities and recommendations from an international systematic literature review" per uno *SCIENTIFIC DIALOGUE*.
2. "Nursing homes and considerations on Person-Organisation fit theory to improve the recruitment and retainment of Health workforce" per la *ORAL SCIENTIFIC PRESENTATION*.

European Group for Organizational Studies EGOS Colloquium, Cagliari, 6-8 Luglio 2023:

"Retaining health professionals in nursing homes: where does change start?

Il 09/06/2023 è stato accettato per la pubblicazione sul prossimo numero della rivista MECOSAN il seguente articolo: "La programmazione del personale sanitario in ambito territoriale: una revisione sistematica della letteratura e analisi del contesto Italiano in base al PNRR e DM77/2022".

Il 16/06/2023 è stato pubblicato sulla rivista Assistenza Infermieristica e Ricerca il seguente articolo: "Standard di personale nelle strutture residenziali: un'indagine normativa nazionale".

Progetti di ricerca interni

La UOS in collaborazione con la UOC Formazione ECM e la UOC Risorse Umane, analisi quantitativa e dotazione personale SSN partecipa a due progetti di ricerca autofinanziata.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.4 Controllo di gestione, risultati economici SSR e Aziende sanitarie

Nel semestre di riferimento la UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Aziende Sanitarie, è stata impegnata nell'espletamento delle diverse attività che si articolano in una continua interazione con le diverse Unità Operative dell'Agenzia, attività che continuano a richiedere una forte attenzione al miglioramento e all'ottimizzazione dello scambio di dati, documenti e informazioni, al fine di rendere più immediate ed efficaci le procedure attinenti la gestione amministrativa dell'ente. È, inoltre, proseguita, nel rispetto di quanto previsto dal funzionigramma di Agenas, e in coerenza con l'organizzazione e le funzioni dell'Agenzia, l'impegno della UOC nelle attività a valenza esterna. Nell'ambito delle attività a *valenza interna* la UOC ha identificato specifiche attività, di seguito dettagliate:

a) Attività afferenti alla "*Programmazione*". In tale ambito la UOC svolge una continua attività di monitoraggio degli stanziamenti presenti nei capitoli di bilancio, fornisce riscontro circa la capienza degli stessi, propone eventuali soluzioni in caso di stanziamenti insufficienti rispetto al fabbisogno finanziario espresso. Nell'ambito delle attività propedeutiche alla chiusura del Rendiconto 2022 è stata attuata una ricognizione finalizzata alla verifica delle diverse partite di debito/credito; ciò è avvenuto attraverso l'invio di richieste, alle rispettive controparti, di riscontro sulle proprie risultanze contabili. L'attività, nel periodo di riferimento, è ancora in corso e prevede una seconda fase che si concretizzerà nel completamento di tutte le risultanze attive. In continuità con quanto già avviato nel corso dell'esercizio 2022 è stata svolta un'attività di riconciliazione delle partite attinenti alla contabilità finanziaria, con corrispondenti partite economico-patrimoniali, attività nella quale si è posta particolare attenzione alla verifica delle liquidazioni attive e passive relative agli esercizi precedenti. La UOC ha proseguito le attività nella predisposizione dei diversi elaborati utili e necessari alla redazione del "Rendiconto Generale 2022", la cui adozione è avvenuta con Deliberazione n. 54 del 26 aprile 2023 da parte del Consiglio di amministrazione.

   Sono state predisposte e redatte due Variazioni al "Bilancio di previsione 2023", fornendo supporto alle altre UOC per la redazione e la definizione delle variazioni di competenza. Le stesse si sono rese necessarie in virtù delle modifiche intervenute nella tabella A, allegata al decreto 6 agosto 2021, recante «*Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione*», che conferma il quadro delle risorse assegnate ai sub-investimenti di cui l'Agenzia è soggetto attuatore, di cui al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 23 febbraio 2023 (I variazione), e in vista della definitiva approvazione da parte della Corte dei Conti del Decreto del Ministro della salute del 29 marzo 2023 di attuazione

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

dell'intervento di cui alla Missione 6 Componente 2 - Salute del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) sub-investimento 2.2 (c) recante sviluppo delle competenze tecniche professionale digitali e manageriali del personale del sistema sanitario sub-investimento corso di formazione manageriale (II Variazione). In particolare, per entrambe, è stato necessario integrare le previsioni, in entrata ed in uscita, sui competenti capitoli di bilancio, a seguito dell'attuazione degli interventi PNRR. Per l'approvazione delle stesse è stato necessario richiedere una nuova manutenzione evolutiva nel sistema di contabilità per rendere il sistema idoneo all'attività di rendicontazione di ogni linea di attività legata al PNRR. Le variazioni sono state approvate rispettivamente con Deliberazione n. 55 del 26 aprile 2023 del Consiglio di amministrazione e con Deliberazione n. 56 del 30 maggio 2023 del Consiglio di amministrazione. La UOC inoltre svolge attività di supporto e monitoraggio delle convenzioni attive e passive; in particolare, è stato realizzato un database di facile accesso e consultazione che, costantemente aggiornato, fornisce informazioni idonee ai responsabili dei progetti e delle convenzioni circa l'andamento finanziario delle stesse.

Nell'ambito dell'attività di controllo di gestione dei Progetti e delle Convenzioni sottoscritte, sia attive che passive, è stato effettuato un monitoraggio della gestione dei progetti e sono state fornite indicazioni ai referenti circa la necessità di richiesta ed emissione delle note di debito. Inoltre, ci si è occupati dell'elaborazione delle rendicontazioni relative a diversi progetti di ricerca, in particolare il Programma CCM 2021 (Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione); il Progetto CCM 2020 (Potenziamento del contact tracing attraverso il rafforzamento del ruolo dei Dipartimenti di Prevenzione sul territorio), anche in relazione alle condizioni di maggiore suscettibilità alle conseguenze sfavorevoli dell'infezione (fattori di rischio comportamentali, malattie croniche e multi-morbidità, età avanzata). Si è provveduto anche a redigere le rendicontazioni relative alla Ricerca corrente 2022 e quelle relative alle Convenzioni in essere con la Regione Piemonte e con la Regione Toscana.

b) Attività relative "*Ciclo passivo*". Nel periodo di riferimento è stata operata una riorganizzazione delle risorse umane presenti nella propria struttura al fine di ottimizzare, da una parte, i tempi di riposta e di evasione alle richieste provenienti dalle diverse UOC, e dall'altra garantire un maggior margine di intercambiabilità tra i propri operatori. È stata effettuata un'attività di acquisizione dei dati contabili riferiti ai contratti pluriennali allo scopo di eseguire la registrazione degli impegni pluriennali ex art 31, co. 2 del DPR 97/2003, secondo il principio della competenza economica, sempre in coordinamento con le Unità operative di riferimento. Con riferimento al monitoraggio delle fatture sono state apportate alcune modifiche procedurali al fine di migliorare la fluidità delle operazioni che riguardano il ciclo passivo. Si è operato inoltre un perfezionamento nei controlli

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

contabili di competenza dell'Ufficio, con particolare riguardo alla parte contabile dell'istruttoria che precede l'impegno di spesa. È stato messo a punto un sistema di controlli a garanzia dell'intero processo istruttorio e quindi della perfetta regolarità contabile. La UOC ha provveduto, inoltre, ad alimentare il sistema REGIS, per la parte di competenza, relativamente ai documenti contabili e quietanze di pagamenti inerenti il PNRR.

c) Attività relative "*Ciclo attivo*". Nel semestre di riferimento è continuato l'impegno per il costante miglioramento della procedura di registrazione degli accertamenti di competenza delle entrate ECM, per i relativi contributi fissi annuali, concentrando l'attenzione sulla parte degli accertamenti ECM che riguardano i versamenti collegati ai singoli eventi non rientranti nella programmazione. Per questi ultimi è stata predisposta una modalità di acquisizione dati che, opportunamente elaborati, favoriscono maggiormente l'Ufficio di riferimento nell'espletamento dei controlli di sua competenza e, conseguentemente, agevolano la conclusione del relativo accertamento. All'attività di accertamento dei contributi ECM resta sempre correlata la parte che riguarda l'erogazione dei rimborsi dovuti a errati versamenti eseguiti dai provider. Anche in questo ambito si è proceduto con ulteriori interventi volti alla semplificazione della procedura di controllo e restituzione, sempre in stretta collaborazione con la UOC Formazione e ECM. In merito alla procedura relativa all'emissione delle note di debito aventi riguardo a incassi relativi a Convenzioni con le regioni, a sponsorizzazioni attive e simili, sono state messe in atto azioni di miglioramento. La procedura, infatti, pur essendo relativamente semplice, necessita dell'intervento di diversi uffici generando, potenzialmente, un rallentamento dei tempi di emissione della nota. Si è dunque intervenuti sul coordinamento di tutti gli uffici coinvolti.

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.

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

Nell'ambito dell'Accordo con il Ministero della salute è proseguita la linea di attività, in continuità con il semestre precedente, avente ad oggetto il "*Progetto nazionale per lo sviluppo e la sperimentazione di un nuovo sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere, di seguito "Progetto It-DRG".*

Il semestre di riferimento ha visto la UOC particolarmente impegnata sulla linea di attività 4 *"Predisposizione di un nuovo sistema di pesatura delle prestazioni ospedaliere per la determinazione dei costi associati ai nuovi gruppi".* I risultati scaturiti dal test pilota del modello di rilevazione, effettuato all'interno di due aziende sanitarie nel corso del semestre precedente, hanno confermato la

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

validità dello strumento consentendo così l'avvio della fase di rilevazione in tutte le aziende ospedaliere italiane.

La rilevazione è stata avviata nel mese di febbraio attraverso il coinvolgimento dei vertici regionali e aziendali al fine di garantire, vista la rilevanza delle attività, il più ampio e diretto coinvolgimento di tutti gli attori del sistema. L'eterogeneità dei sistemi di rilevazione delle aziende ha richiesto un continuo e costante supporto, ai referenti aziendali, da parte della UOC Controllo di gestione nella fase di estrazione e raccolta dati ciò al fine di garantire un livello di dettaglio informativo utile alla finalità del lavoro. La fase di rilevazione ha comunque subito dei rallentamenti dovuti alla difficoltà di alcuni sistemi di estrarre quanto richiesto concludendosi oltre la data di scadenza programmata.

Tutti i dati raccolti sono stati quindi analizzati e processati attraverso un apposito sistema di BI, costruito ad hoc, ottenendo così un database complessivo di tutti i costi delle Aziende Ospedaliere coinvolte, suddivisi per fattore produttivo. Il database rappresenta un valido riferimento per la valutazione delle analisi comparative di costo sui principali macroaggregati osservabili.

Modello di Misurazione e valutazione della performance economico-finanziaria ed organizzativo-gestionale delle aziende sanitarie

Nel corso del primo semestre 2023 la UOC, in collaborazione con la UOC Statistica e flussi informativi sanitari, è stata impegnata nell'implementazione del modello per la valutazione multidimensionale delle performance manageriale delle aziende ospedaliere. In particolare:

- è stata consolidata l'architettura concettuale del sistema, attraverso l'identificazione delle dimensioni e sub-dimensioni di analisi, la puntuale definizione degli indicatori di performance (complessivamente 40), la selezione delle aziende incluse nel monitoraggio (53 tra aziende ospedaliere e ospedaliero universitarie) e la definizione dell'orizzonte temporale (il triennio 2019-2021);
- si è definita la metodologia di analisi statistica, con l'identificazione di cinque livelli standardizzati di performance;
- sono stati calcolati e analizzati tutti gli indicatori;
- i risultati sono stati rappresentati in un apposito portale (Portale della Performance all'interno del Portale statistico di Agenas) con la creazione di differenti "viste" tramite cui poter monitorare le performance aziendali in sintesi ed in dettaglio, nonché nello spazio e nel tempo, favorendo analisi comparative e di andamento temporale nell'ottica di fornire uno strumento a supporto del continuo miglioramento aziendale in ambito organizzativo-economico.

Sono state, inoltre, concluse e sintetizzate le analisi sugli obiettivi assegnati dalle regioni ai Direttori generali delle aziende ospedaliere e sulla durata dei mandati dei Direttori generali nell'ultimo quinquennio.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Nel mese di maggio il sistema di valutazione è stato presentato nel corso di un evento, organizzato *ad hoc*, agli stakeholders del settore sanitario, proponendo una sintesi delle prime evidenze e rendendo pubblico il link del Portale della Performance che contiene analiticamente tutti i risultati.
Infine, è stato ufficialmente istituito un Comitato Scientifico per la revisione e validazione del modello di monitoraggio delle aziende ospedaliere e lo sviluppo di un sistema di monitoraggio delle aziende territoriali.

Attività oggetto di Convenzione tra AGENAS e Regioni

La UOC ha lavorato a supporto della Regione Umbria, nell'ambito della Convenzione avente ad oggetto principalmente il supporto tecnico-operativo per la predisposizione di un Piano di razionalizzazione ed efficientamento. In particolare, le attività svolte nel primo semestre 2023 hanno riguardato il supporto alla definizione di due documenti metodologici utili per la determinazione del finanziamento delle aziende sanitarie.
Il primo documento metodologico ha avuto ad oggetto l'individuazione dei criteri di determinazione delle funzioni assistenziali ex art. 8 sexies, c. 2 del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i.: per ogni tipologia di funzione individuata dalla norma di riferimento, sulla base dell'organizzazione sanitaria della regione, si è definita l'area di interesse, i criteri per la definizione del finanziamento con rispettivi calcoli ed ipotesi, ed i modelli di rendicontazione da richiedere alle aziende sanitarie.
Il secondo documento ha riguardato un'analisi sull'andamento del finanziamento delle aziende USL della Regione e la definizione di una metodologia per l'assegnazione delle risorse per quota capitaria per l'anno 2022, tenendo conto dei criteri previsti a livello nazionale per il riparto delle disponibilità finanziarie.

Attività di monitoraggio ai fini della verifica di cui all'articolo 1, comma 174, della Legge n. 311/2004 per l'anno 2021 e degli adempimenti LEA

La UOC ha garantito la presenza, in qualità di componente, ai Tavoli di verifica dei bilanci regionali coordinati dal MEF. Tale attività ha consentito all'Agenzia di disporre di un quadro più chiaro e puntuale della situazione economico-organizzativa di ogni singola Regione e, di conseguenza, di approfondire alcune tematiche tramite l'analisi dei bilanci delle Regioni e delle aziende sanitarie. In particolare, sono stati svolti e pubblicati alcuni approfondimenti come l'analisi dell'andamento dei costi energetici e l'andamento delle entrate da compartecipazione alla spesa (ticket).

Finanziamento del SSN

La UOC periodicamente analizza l'andamento del finanziamento dei servizi sanitari regionali, approfondendo i criteri alla base del riparto nazionale delle disponibilità finanziarie. Vengono costantemente prodotti documenti di analisi sul tema e formulate simulazioni relative all'applicazione

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

di differenti criteri di riparto, con studi specifici dei relativi impatti. Tra gli altri, un approfondimento sul tema è stato presentato in occasione del Convegno "Laboratorio Sanità 20/30" tenutosi durante i primi giorni di luglio a Napoli.

Aggiornamento delle Tariffe di Assistenza Territoriale

Nel corso del semestre di riferimento, la UOC ha continuato a garantire il suo impegno nella definizione delle tariffe di assistenza territoriale per la regione Calabria.

Il Tavolo di lavoro, costituito nel corso del semestre precedente, ha delineato alcune linee di priorità su cui focalizzare l'attenzione al fine di pervenire ad un completo processo di aggiornamento delle tariffe di tutti i setting assistenziali territoriali.

Dopo aver definito la metodologia di analisi sono state effettuate, per tutti i setting assistenziali territoriali definiti dal DPCM LEA 2017, analisi comparative tariffarie tra tutte le regioni italiane. Tale attività ha assunto una particolare rilevanza principalmente dovuta alle differenti e variegate denominazioni, delle prestazioni erogate nei diversi setting assistenziali, in capo alle diverse regioni non sempre corrispondenti alle definizioni del DPCM. Il lavoro pertanto ha costituito un primo tentativo di uniformare le tipologie di offerta assistenziale rispetto a quanto previsto dalla normativa nazionale. Nel semestre di riferimento sono state fornite alla Regione alcune proposte tariffarie per specifiche prestazioni di assistenza territoriale. L'attività proseguirà nel corso dell'anno 2023.

Sempre nell'ambito della definizione delle tariffe di assistenza territoriale, è proseguita l'attività relativa alla definizione delle tariffe delle prestazioni negli Ospedali di comunità, attività avviata nel corso del 2022. Dall'analisi comparativa delle realtà attualmente esistenti e dalle attività condotte con il gruppo di lavoro ristretto, composto da alcuni referenti regionali, è stato possibile definire una proposta di tariffa delle prestazioni erogate all'interno degli Ospedali di comunità sul territorio nazionale. La proposta è stata trasmessa al Ministero della salute al fine di rendere disponibili le informazioni raccolte e le analisi effettuate.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.5 Formazione ECM

Premessa

Nel primo semestre 2023, la UOC Formazione ECM ha svolto in via ordinaria tutte le attività assegnate all'Ufficio. Di seguito vengono descritte le predette attività 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.

Ai sensi del combinato disposto dell'art. 16, comma 1 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 e dell'art. 1, comma 2 del decreto del Ministro della salute del 17 aprile 2019, la Commissione nazionale dura in carica tre anni dalla data del suo insediamento e decade automaticamente allo scadere di detto termine.

Con il D.M. del 27 settembre 2022 è stata ricostituita la Commissione Nazionale per la Formazione Continua "per l'espletamento dei compiti previsti dall'articolo 16-ter, comma 2, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, dall'Accordo Stato-Regioni del 1° agosto 2007, nonché dall'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017".

Alla data del 30 giugno 2023, si è in attesa della riunione di insediamento della Commissione nazionale per la formazione continua. A tale riunione, seguirà la ricostituzione delle Sezioni, dei Gruppi di lavoro, degli altri organismi ausiliari.

Ad ogni buon fine, in ossequio al principio di efficienza e buon andamento amministrativo, la UOC Formazione ECM ha esplicato le proprie attività di supporto al programma ECM su diversi fronti.

Più nello specifico, si è provveduto ad effettuare le verifiche previste dall'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 presso i provider, finalizzate all'accreditamento, che si sono sostanziate nei seguenti risultati:

- 120 visite presso eventi ECM nell'ambito del procedimento di rinnovo dell'accreditamento standard;
- 40 visite presso sedi di provider ECM nell'ambito del procedimento di accreditamento standard;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Inoltre, per garantire la migliore tenuta del sistema ECM, per il tramite dei numerosi canali istituzionali gestiti dalla UOC formazione ECM, si è provveduto a fornire costante assistenza ai diversi utenti del citato sistema.

In particolare, quanto al canale helpdesk@agenas.it, nel primo semestre 2023 sono state lavorate circa 2.900 e-mail con le quali si è provveduto a fornire riscontro ai provider ECM.

Diversamente, nel periodo di riferimento, il canale ecm@agenas.it ha provveduto a fornire riscontro a circa 150 utenti.

Per quanto concerne il canale ecm.professionistisanitari@agenas.it, nel primo semestre 2023 sono state lavorate circa 2.196 e-mail con le quali si è provveduto a fornire assistenza ai professionisti sanitari.

Per quanto riguarda, invece, il canale ecmregioni@agenas.it, nel primo semestre 2023 sono state lavorate circa 414 e-mail con le quali si è provveduto a fornire riscontro ai referenti ECM delle Regioni ed ai provider regionali.

Attività di formazione a sostegno degli stakeholder del sistema ECM

La UOC formazione ECM, nell'ambito delle proprie attività istituzionali e del supporto amministrativo-gestionale al programma nazionale ECM, ha svolto diverse attività di formazione a sostegno dei professionisti sanitari e dei provider accreditati ai sistemi ECM.

Più nello specifico, la UOC Formazione ECM ha supportato l'evento organizzato dal Co.Ge.A.P.S. denominato "Prospettive e sfide dell'ECM". Tale supporto si è sostanziato nella creazione di contenuti video, pubblicati anche all'interno del sito web di Agenas, e in taluni interventi svolti nel corso del convegno. Inoltre, nel corso del semestre, sono stati svolti diversi incontri, anche in modalità virtuale, con le associazioni di categoria dei provider al fine di innalzare, nel complesso, il livello medio del sistema ECM.

Da ultimo, è stata avviata una specifica attività di divulgazione, mediante i canali social di Agenas, di contenuti relativi al sistema ECM nel suo complesso. Sul punto, da una parte sono stati pubblicate brevi "pillole" riepilogative delle regole di funzionamento del sistema ECM; dall'altra è stato ideato e registrato un podcast descrittivo del sistema che è consultabile all'interno del sito web Agenas.

Convenzioni con Regioni ed altri Enti

L'Agenzia, tra i propri compiti, annovera la gestione amministrativa del programma di Educazione Continua in Medicina (ECM) e il supporto alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) ai sensi dell'art. 2, comma 357, della Legge n. 244 del 24 dicembre del 2007 (legge finanziaria 2008).

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

In tale ambiti, l'AGENAS interagisce con gli Enti centrali e periferici coinvolti, anche 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.

L'Agenzia opera, in concreto, stipulando con le Regioni (o altri Enti) apposite Convenzioni.

Allo stato attuale, le Regioni con cui Agenas ha intrapreso rapporti convenzionali sono: Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Lazio, Puglia, Sardegna, Sicilia.

In considerazione della scadenza di alcuni dei suddetti accordi convenzionali, la UOC Formazione ECM si è adoperata in tal senso, giungendo, nel primo semestre 2023, al rinnovo della Convenzione tra con la A.S.R. Abruzzo (06/06/2023 – scadenza 06/06/2026).

Similmente, al fine di continuare ad avvalersi del supporto giuridico, amministrativo ed informatico necessario al corretto funzionamento del sistema di accreditamento dei provider regionali, le ulteriori Regioni, con convenzione scaduta o in scadenza, hanno richiesto il rinnovo della stessa. La UOC formazione ECM ha, dunque, provveduto a porre in essere tutte le iniziative utili alla stipula di detti atti. Pertanto, è attualmente in corso la procedura di perfezionamento della nuova convenzione con le sopra richiamate Regioni, i cui rapporti – nelle more del rinnovo e nel pieno rispetto del principio di buon andamento e leale collaborazione tra gli Enti – proseguono senza soluzione di continuità.

Si precisa che per la Regione Basilicata, per l'ARe.S.S. Puglia e per la Regione Siciliana la stipula è avvenuta immediatamente dopo la fine del primo semestre 2023.

Coerentemente al principio di leale collaborazione tra gli Enti è stato attuato un modello di lavoro caratterizzato dal costante dialogo con le Segreterie regionali.

In tale solco, la UOC Formazione ECM ha avviato un percorso volto a supportare le Regioni in convenzione per accrescere le competenze degli stakeholder dei sistemi regionali.

Nello specifico, nei confronti della Regione Calabria e della Regione Puglia si è provveduto a svolgere diversi incontri formativi volti a diffondere le competenze di sistema sia nell'ambito degli Enti accreditanti, sia nell'ambito della comunità di provider e professionisti della singola regione.

D'altro canto, con specifico riferimento alla Regione Calabria, in seguito a tale percorso formativo, si è assistito all'avvio del procedimento di accreditamento standard, rispetto al quale la UOC Formazione ECM ha fornito supporto per lo svolgimento delle attività di verifica *in loco*.

Per lo svolgimento delle attività istruttorie e di verifica in loco, la Regione Calabria si è avvalsa di personale Agenas in distacco presso la Regione stessa. La UOC Formazione ECM, sul punto, ha

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

preliminarmente formato il suddetto personale, nel corso di due settimane di attività. Differentemente, nell'ambito delle attività svolte a sostegno della ASR Abruzzo, la UOC Formazione ECM ha supportato l'Osservatorio regionale nello svolgimento delle attività di verifica. Tale attività risulta nevralgica in un generale processo di miglioramento della qualità del sistema ECM.

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. Nel periodo di riferimento sono state svolte diverse riunioni e successivi incontri di aggiornamento che hanno portato alla definizione degli adempimenti relativi alle annualità 2020 e ad una prima valutazione degli adempimenti 2021. Nel dettaglio, le Regioni coinvolte sono tutte quelle a statuto ordinario e la Sicilia.

Inoltre, nel periodo di riferimento, la UOC formazione ECM ha supportato il comitato LEA nell'aggiornamento dei questionari LEA 2022 e 2023.

Infine, al fine di migliorare le competenze nello specifico settore, la UOC formazione ECM, sfruttando i rapporti con le Regioni convenzionate in ambito ECM, ha svolto una giornata finalizzata alla formazione dei referenti regionali in ambito LEA.

Progetti Europei

Nell'ambito della digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, la formazione – compresa quella riferita al programma ECM – possiede un ruolo chiave anche all'interno del programma europeo TSI (*Techincal Support Instrument*) nato al fine di implementare la resilienza degli Stati membri dell'Unione Europea, ai quali è data la possibilità di richiedere finanziamenti per progetti che sono supportati dalla Commissione Europea. In particolare, la UOC Formazione ECM è uno dei principali attori di progetto all'interno del *DIGITAL SKILLS FOR DIGITAL TRANSFORMATION OF HEALTH AND CARE SYSTEMS "Strategy for building health workforce capacity in the digital transformation era*"; tale progetto vede, infatti, come obiettivi principali la realizzazione di iniziative volte a migliorare la capacità sull'uso del Fascicolo Sanitario Elettronico tra i professionisti sanitari al fine di creare una vera e propria cultura volta al miglioramento delle competenze degli stessi.

Inoltre, la UOC Formazione ECM partecipa anche, in qualità di partner, al progetto europeo "*Health Professionals' and the "DigitAl team" SkillS advancement*" (H-PASS) finanziato da European

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Health And Digital Executive Agency (HADEA). Questo ulteriore progetto avrà come scopo quello di creare ed implementare dei progetti pilota all'interno dei 6 paesi in esso coinvolti ossia Cipro, Italia, Ungheria, Grecia, Lituania e Romania. Tra le attività fino ad ora condotte vi è la partecipazione alla scrittura del Grant Agreement, che sarà firmato nel corso del mese di febbraio 2023. Per quanto concerne le attività future previste dal progetto, la stessa sarà presente all'interno del "Work Package 4" e nello specifico lavorerà alla preparazione generale per l'implementazione del corso rispetto ai del materiali di formazione fino all'analisi di quanto appreso in seguito all'implementazione del progetto pilota.

Area Formazione

Nel corso del primo semestre 2023 sono proseguite le attività formative già implementate nel semestre precedente.

In particolare, a seguito del riscontro ottenuto dalla precedente analisi di fabbisogno formativo del personale, eseguita in riferimento al programma didattico proposto dall'INPS con il bando Valore P.A. 2023, nel primo semestre 2023, la UOC Formazione ECM ha espletato le attività ricognitive, propedeutiche per l'INPS per l'individuazione a livello regionale delle aree tematiche di maggior interesse per i vari Enti pubblici destinatari della formazione in oggetto.

Successivamente, si è proceduto a formare una graduatoria del personale interno basata su criteri di rotazione, di genere e di omogeneità per il personale richiedente e si sono allocati i candidati sui diversi corsi attivati, coerentemente con le indicazioni fornite in fase ricognitiva e, infine, sono state ridistribuite le risorse per le quali non è stato avviato alcun percorso formativo.

La UOC Formazione ECM, ha fornito supporto amministrativo per l'iscrizione e per la partecipazione a Corsi di formazione erogati da soggetti esterni (Università e altri enti che erogano formazione per il personale delle Pubbliche Amministrazioni) sia per i dirigenti che per i dipendenti dell'Agenzia. La stessa ha predisposto, altresì, gli atti amministrativi propedeutici all'attivazione dei corsi specialistici richiesti dal personale interno dell'Agenzia (Master, Corsi di perfezionamento etc.). Nell'ottica di realizzazione di interventi formativi s'inserisce la delibera n.17 del 18 gennaio 2023 con la quale è stato adottato il regolamento interno sull'accesso e lo svolgimento di tirocini presso l'Agenzia che ha consentito l'instaurarsi di rapporti con diverse Università italiane. In particolare, il regolamento prevede che l'Università interessata trasmetta all'indirizzo PEC dell'Agenzia una lettera d'intenti volta ad accogliere un suo studente per la frequenza di un periodo di formazione presso l'Agenzia e la medesima Scuola si attiva nella proposizione di una o più candidature, corredate da curriculum vitae.

Questa procedura varia a seconda che si tratta di tirocini per l'area medica o non medica. Quanto all'area medica, il tirocinio può essere svolto nella rete formativa – la quale richiede il

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

perfezionamento di una Convenzione tra l'Università interessata e l'Agenzia- o extra rete formativa con le Scuole di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (in linea con il decreto legge n.402 del 2017 recante la definizione degli standard, dei requisiti e degli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di specializzazione di area sanitaria), ove non è necessaria la stipula di una Convenzione ma solo un accordo tra le parti.

In questa direzione, nel corso del semestre di riferimento, sono state perfezionati anche diversi atti convenzionali con alcune Scuole di Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva e per l'inserimento dell'Agenzia nella rete formativa quale struttura complementare.

I risultati di tali atti hanno consentito, da un lato, lo svolgimento presso Agenas di attività formative professionalizzanti dei medici in formazione specialistica e, dall'altro, la possibilità di accogliere tali soggetti ha costituito un importante strumento di reciproco confronto tra il personale dell'Agenzia ed i tirocinanti.

Con riguardo, invece, all'attività extra rete formativa, si precisa che, in accordo con i tirocinanti, i direttori delle Scuole di Specializzazione interessate e il tutor assegnatario del tirocinante concordano i contenuti del progetto formativo individuale che, tra le altre cose, contiene le conoscenze, abilità e competenze che ci si prefigge di acquisire, il piano delle attività formative del periodo di formazione e le modalità di supervisione e valutazione delle attività formative.

Con riguardo, invece, ai tirocini curriculari per gli studenti non appartenenti all'area medica, si precisa che l'Agenzia si è registrata sulla piattaforma *Jobsoul* dell'Università Sapienza e in quella di Roma Tre e, in virtù del perfezionamento delle rispettive Convenzioni, numerosi studenti, nel primo semestre 2023, hanno svolto un periodo di tirocinio curriculare presso l'Agenzia.

Progetto Endometriosi

Relativamente alle attività connesse al progetto "Percorsi formativi e informativi per la diagnosi ed il trattamento dell'Endometriosi", nel periodo di riferimento sono state individuate e contrattualizzate le Società preposte alle seguenti attività:

- produzione e post-produzione delle video/lezioni eseguite dai docenti selezionati e predisposizione dei pacchetti SCORM contenenti tutti i materiali didattici suddivisi per corsi e singole lezioni, da trasferire sulla piattaforma telematica su cui saranno resi fruibili i corsi per i discenti;
- costruzione della piattaforma telematica moodle LMS per la fruizione dei 4 percorsi formativi sul web, con autenticazione degli accessi utente mediante SPID e somministrazione dei test di apprendimento nelle diverse fasi di approfondimento e rilascio dell'attestato a fine del percorso didattico.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Il team di Progetto ha condiviso la metodologia per la programmazione, la realizzazione, l'erogazione e il monitoraggio dei contenuti dei quattro percorsi formativi previsti dal Progetto. Alla base di tale metodologia sono state operate le scelte sui formati SCORM, sui materiali didattici e sul profilo dei docenti, predisponendo in tal senso la documentazione utile per la selezione dei docenti stessi.

Per gli aspetti progettuali dei percorsi formativi, conclusa la fase di micro-progettazione, sono stati implementati tutti e 4 i percorsi formativi, per un totale di oltre 100 ore di formazione, suddivise in 185 UMA, curate da 83 docenti aventi specifiche competenze professionali in materia di endometriosi. Se la progettazione dei percorsi formativi ha avuto come finalità ultima e fondamentale la centralità del discente, è utile evidenziare che il momento di monitoraggio e il supporto ai docenti nella produzione e predisposizione dei materiali didattici ha avuto come obiettivo quello di garantire un clima favorevole nella relazione con i professionisti coinvolti. Ciò ha consentito un adeguato governo dell'attività e dello sviluppo dei processi di produzione dei materiali, strutturati in modo da finalizzare gli interventi didattici in maniera efficace. Si precisa, inoltre, che a partire da un confronto con i docenti, relativamente alla presentazione dei contenuti si è proceduto, in primis, alla condivisione dell'impianto metodologico del Progetto formativo con particolare riferimento agli obiettivi dati in termini di competenze da acquisire, strategie didattiche da adottare e strumenti da proporre. Si evidenzia inoltre che l'intera mole di materiali, distinta in Unità Minime di Apprendimento (UMA) per ciascun percorso formativo, è stata validata dalle figure di area clinica - per quanto attiene la parte squisitamente legata ai contenuti - e dalle figure pedagogiche - per quanto riguarda gli aspetti legati all'efficacia formativa. A rinforzo di questi passaggi, si è proceduto anche alla validazione in termini più squisitamente comunicazionali e di accessibilità (fruibilità, grafica, etc). Attività queste ultime, che hanno comportato una accelerazione operativa da parte del team di Progetto soprattutto nel mese di marzo – i 4 percorsi formativi sono stati pubblicati in piattaforma contestualmente all'apertura delle iscrizioni in data 28 aprile 2023.

Come da cronoprogramma, a seguito dell'attivazione dei corsi in piattaforma, sono stati svolti 12 webinar monografici in diretta streaming, durante i quali i docenti hanno svolto lezioni di approfondimento, consentendo ai partecipanti collegati on line di interagire, formulando domande e chiedendo chiarimenti. I webinar così articolati sono stati registrati e lasciati a disposizione sulla piattaforma affinché anche coloro che non hanno potuto fruirne in diretta, possano beneficiarne in futuro. A tal riguardo, si rappresenta che tutto il materiale didattico prodotto durante questa attività progettuale, rimarrà fruibile on line sulla piattaforma moodle sino al 31 dicembre p.v. e, successivamente, sarà messo a gratuitamente disposizione sui canali digitali dell'AGENAS. Per quanto concerne l'altro obiettivo prioritario del progetto, ovvero quello informativo/divulgativo, è stata individuata, sempre a seguito di espletamento di procedura di gara pubblica, una associazione

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

no profit del terzo settore cui affidare il supporto allo svolgimento di attività di sensibilizzazione e diffusione delle conoscenze sul tema della patologia endometriosica, indirizzando la comunicazione a specifici target di popolazione. In questa direzione, la UOC Formazione ECM e il Gruppo di Lavoro hanno sviluppato e messo a punto una serie di strumenti divulgativi/informativi finalizzati a mettere in evidenza gli elementi salienti della patologia endometriosica, sia in termini di riconoscimento degli eventuali sintomi premonitori, sia in termini di consapevolezza e supporto verso chi è affetto dalla patologia, affinché venisse raggiunto il maggior numero possibile di utenti. Le attività informative sono state diramate mediante la progettazione e la realizzazione delle pagine web dedicate al Progetto curate dal Gruppo di Lavoro che si è interfacciato con i referenti dell'Ufficio ICT di AGENAS per gli aspetti collegati al posizionamento nel Portale istituzionale dell'Agenzia.

A tal proposito, si specifica che è stato realizzato il sito endometriosi.agenas.it che costituisce un sito di terzo livello: l'impostazione rispecchia quella del sito istituzionale, sia in termini di posizionamento delle TAB sia in termini di colori e dinamiche di navigazione. Nel corso del semestre di riferimento, l'aggiornamento del sito, dopo la realizzazione dell'alberatura, è stato progettato per fotografare quanto di attinenza della patologia: definizione, trattamenti, studi, formazione, informazione e partenariati. L'aggiornamento delle pagine web è contestuale alle uscite dei comunicati stampa istituzionali dedicati al progetto.

Corso di formazione manageriale

Nell'ambito della Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), sub-investimento 2.2. c. "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" AGENAS, con decreto del Ministero della salute del 29 marzo 2023 è stata delegata dal Ministero della Salute ad attuare il citato sub-investimento in qualità di Organismo intermedio e, in particolare, ad assicurare un efficace supporto alle attività del Ministero della salute e delle Regioni.

In particolare, l'obiettivo precipuo del progetto è quello di realizzare un percorso di formazione rivolto a 4500 *manager* e *middle manager* delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Con riferimento alla parte operativa dell'investimento e per garantire le attività di coordinamento, gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo complessivo dello stesso, nel corso del primo semestre 2023, la UOC Formazione ECM ha organizzato, partecipato e coinvolto le Regioni e le Province Autonome in almeno tre riunioni finalizzate a fornire supporto alle medesime per l'attuazione del Progetto. A tal proposito, sono stati predisposti e trasmessi diversi documenti esplicativi e chiarificatori agli assessorati di riferimento tra cui:

- Criteri di selezione degli enti di formazione

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Criteri per la individuazione dei partecipanti ai corsi
- Programma di formazione
- Scheda di progetto
- Nomina del Referente unico regionale

La UOC ha pubblicato l'avviso per la selezione dei docenti per il Corso pilota Agenas. La UOC ha iniziato ad avere diversi confronti con l'Unità di progetto di Telemedicina Agenas, la Direzione generale delle Professioni sanitarie e l'UMPNRR del Ministero della Salute.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.6 Qualità, sicurezza e buone pratiche

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

Le attività relative alla gestione del rischio clinico e alla sicurezza del paziente comprendono:

1. le funzioni di coordinamento e supporto alle attività dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità, di cui all'articolo 3 della legge 8 marzo 2017 n. 24 e alle altre attività previste dalla normativa di settore;
2. le funzioni specifiche della UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche, definite nel funzionigramma dell'AGENAS.

L'art. 3 della legge 24/2017 e il decreto istitutivo del 29 settembre 2017 hanno assegnato all'Osservatorio le seguenti attività: acquisizione dal livello regionale dei dati su rischi ed eventi avversi nonché sulle cause, entità, frequenza e onere finanziario del contenzioso, individuazione di idonee misure per la prevenzione e la gestione del rischio sanitario e per il monitoraggio delle buone pratiche per la sicurezza delle cure; attivazione di iniziative per la formazione e l'aggiornamento del personale esercente le professioni sanitarie.

L'Osservatorio ha svolto le proprie attività articolandosi in tre gruppi di lavoro costituiti al suo interno, ciascuno dei quali dedicato ad un tema specifico.

- GDL 1 "*Aspetti applicativi della legge n. 24/2017*", in particolare approfondendo due temi: costituzione e funzionamento dei CVS Comitati di Valutazione Sinistri, per cui si sta predisponendo una survey sullo stato dell'arte nelle varie Regioni/PA per poter emanare delle linee di indirizzo che possano orientare le strutture alla costituzione e alla gestione di tale organismo; emanando decreto ex art. 10 comma 7 legge 24/2017 in merito alla comunicazione all'Osservatorio dei dati riferiti alle polizze e misure analoghe, adottate da strutture pubbliche, private accreditate e singoli esercenti le professioni sanitarie;
- GDL 2 "*Buone pratiche per la sicurezza e rapporti con le società scientifiche*": sono stati selezionati quattro temi prioritari (cadute, rischio legato all'infezione del sito chirurgico, rischio emorragico e della gestione delle vie aeree) per i quali si è avviata l'elaborazione/individuazione di documenti che possano essere di supporto agli operatori nella pratica clinica sotto forma di "set di interventi per la sicurezza – (bundle)" in collaborazione con l'ISS.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- GDL 3 "*Flussi informativi per la sicurezza delle cure*" nell'ambito del quale è proseguito il confronto sull'aggiornamento del SIMES al fine di recepire le osservazioni avanzate dalle Regioni/Pa.

A questi tre gruppi è stato aggiunto un *quarto gruppo* di lavoro deliberato in seduta plenaria del 12 Giugno 2023, finalizzato alla predisposizione di una proposta, da sottoporre ad approvazione del Ministro, di "*Piano Nazionale per la Sicurezza"* come implementazione del piano decennale dell'OMS "*WHO Global Patient Safety Action Plan 2021-2030*" che individua un quadro di riferimento per lo sviluppo della sicurezza del paziente con lo scopo di allineare le strategie nazionali dei vari paesi in una strategia globale. Il primo passo per l'implementazione del piano decennale presentato dall'OMS prevede un'azione conoscitiva del contesto italiano mediante la raccolta delle informazioni dai livelli regionali attraverso l'utilizzo di una Survey promossa dell'OMS.

L'UOSD ha supportato tutte le attività dell'Osservatorio nella parte organizzativa e nella parte di impostazione dei lavori, con l'analisi e la predisposizione della documentazione da discutere durante le riunioni, la raccolta dei vari contributi, il coordinamento di tutte le riunioni, la sintesi delle varie posizioni emerse e la verbalizzazione di tutti gli incontri.

È stato organizzato presso l'Agenzia un incontro (4 Aprile 2023) con i responsabili dei Centri regionali per la gestione del rischio clinico e i componenti dell'Osservatorio incentrato sulla presentazione alle Regioni degli esiti del monitoraggio sui flussi in materia di sicurezza (dati 2021 o dati più aggiornati).

Inoltre, l'UOSD ha lavorato alla revisione e all'aggiornamento del SIMES denunce sinistri: attraverso l'interlocuzione con alcuni componenti regionali (presenti nella sub area rischio clinico) si sta procedendo a redigere un documento che possa essere presentato al Ministero della Salute con gli aggiornamenti dell'applicativo, come previsto dal Decreto 11 dicembre 2009 Articolo 2 comma 6.

Infine, sono continuati gli incontri con IVASS per valutare possibili sinergie e in particolare la condivisione del contenuto tecnico dell'emanando decreto attuativo ex art.10 comma 7 della L 24/17 e dell'aggiornamento del flusso SIMES-sinistri, in coerenza con quanto previsto dal comma 5 per le attività di vigilanza della medesima legge e con quanto previsto dal DM 19 dicembre 2022 rispetto ai criteri di definizione di adeguata e idonea copertura assicurativa e di analoghe misure.

Per quanto riguarda le *attività specifiche* dell'UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche, con riferimento alle visite ispettive disposte dall'Unità di crisi di cui al D.M. 27 marzo 2015, nel primo semestre del 2023 è stata assicurata la partecipazione ad una ispezione.

L'UOSD è stata coinvolta nelle attività dei cinque gruppi di lavoro istituiti per la *revisione* della *Raccomandazione* n. 1 (relativa al corretto utilizzo delle soluzioni concentrate del cloruro di potassio),

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Raccomandazione n. 7 (relativa alla prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica), *Raccomandazione* n.8 (relativa alla prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari.), *Raccomandazione* n. 9 (relativa alla prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali), *Raccomandazione* n. 12 (relativa alla prevenzione degli errori in terapia con Farmaci LASA). É stata garantita, inoltre, la partecipazione da parte dell'UOSD alle attività di recente avvio della Cabina di Regia per il governo del Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (*PNCAR*) 2022-2025.

Con riferimento alla *Call per la raccolta delle buone pratiche sulla sicurezza del paziente*, per l'anno 2023 la tematica proposta è il coinvolgimento attivo dei pazienti, dei familiari e dalla comunità nella sicurezza dell'assistenza, in linea con il tema scelto dalla World Health Organization (*"Engaging Patients for Patient Safety*") per celebrare la quinta Giornata mondiale della sicurezza dei pazienti del 17 settembre 2023. La Call è stata aperta l'8 giugno 2023 è si chiuderà il 28 luglio con la validazione delle Buone pratiche proposte da parte delle Regioni/Province Autonome.

Con riferimento al *Sistema di monitoraggio dell'implementazione delle Raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella*, la rilevazione è terminata il 30 marzo 2023 e sono stati presentati i report in data 4 aprile 2023, nel corso della riunione plenaria congiunta fra Osservatorio e componenti della Sub Area rischio clinico.

Tale rilevazione ha assunto una maggiore rilevanza a seguito del decreto 19 dicembre 2022 "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie" che prevede l'applicazione e diffusione delle raccomandazioni in materia di rischio clinico come previsto dal "Disciplinare per la revisione della normativa dell'accreditamento". In collaborazione con l'UOC "Monitoraggio LEA, servizi sanitari regionali e aziende sanitarie" si sono svolti diversi incontri per l'identificazione e il monitoraggio di indicatori e standard di competenza relativi ai punti degli allegati A e B del suddetto decreto riguardanti la qualità e la sicurezza. È stata, inoltre, elaborata ed è in fase di condivisione con i referenti Regionali, una bozza del questionario finalizzato alla raccolta degli elementi informativi sulla sicurezza (raccomandazioni e copertura assicurativa) che contribuiranno all'elaborazione del primo Report di monitoraggio 2023 a cura di AGENAS.

Il tema del rischio sanitario e degli aspetti assicurativi è stato affrontato in diversi convegni che hanno visto la partecipazione di AGENAS: si segnala in particolare il workshop realizzato insieme alla Scuola Superiore S. Anna di Pisa (dal titolo "Autoritenzione del rischio in sanità. Sfide e opportunità

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

a cinque anni dall'entrata in vigore della legge 24/2017"), da cui è scaturita una pubblicazione sulla rivista Monitor n°48/2023 dal titolo "*La sicurezza delle cure e la prevenzione del danno evitabile*".

Nel periodo di riferimento della presente relazione è proseguita la partecipazione a network/Gruppi di lavoro internazionali, con particolare riguardo a:

- partecipazione al 5° *Global Ministerial Summit on Patient Safety* tenutosi a Montreaux, Svizzera, il 23 e 24 febbraio dedicata al tema "Less Harm, Better Care – From Resolution to Implementation", nata nell'ambito delle relazioni instaurate con l'Organizzazione Mondiale della Sanità sul tema della sicurezza.
- Attività del Gruppo di lavoro coordinato dall'OECD sulla cultura della sicurezza degli operatori (*OECD Expert Group on Patient Safety Culture*) con la partecipazione ai *meeting* che si sono tenuti il 20 gennaio 2023 e il 15 marzo 2023.
- Collaborazione alle attività del Gruppo di lavoro dell'OCSE sull'esperienza di sicurezza riferita dai pazienti (*OECD Expert Group on patient-reported safety indicators*), con la partecipazione al meeting del 13 marzo 2023 in cui si è aggiornato il gruppo sulle attività che AGENAS ha realizzato e sta sviluppando sul tema. I referenti dell'OCSE hanno condiviso con i componenti del gruppo la bozza del Report OCSE sul tema della partecipazione dei pazienti nella sicurezza che sarà ultimato entro settembre e presentato nella giornata globale per la sicurezza 2023. Nel Report, in riferimento alle azioni in corso di realizzazione in Italia, sono state descritte le attività condotte da AGENAS sul tema della cultura della sicurezza e le attività realizzate per la valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza.

In linea con le collaborazioni internazionali sul tema della *cultura della sicurezza*, è stato perfezionato l'Accordo di Collaborazione ex art. 15, legge n. 241/1990 tra AGENAS, Azienda Usl Toscana Nord Ovest e Università degli Studi di Genova. L'accordo è finalizzato all'attuazione del protocollo di studio SPIN "La cultura della Sicurezza dei Pazienti negli ospedali ItaliaNi: studio multicentrico trasversale (SPIN)" - messo a punto e condiviso nel precedente periodo di attività - che prevede l'adattamento e validazione linguistica e culturale in italiano del questionario Hospital Survey on Patient Safety Culture ver. 2.0 (SOPS 2) e del questionario OECD Patient-reported incident measures (OECD PRIMs), la validazione di contenuto e di facciata degli strumenti e la loro valutazione psicometrica. Il protocollo prevede, inoltre, lo studio delle correlazioni tra le misure della cultura della sicurezza e le esperienze di sicurezza riferite dai pazienti e delle correlazioni tra queste misure e altri indicatori di rischio. Nel primo semestre del 2023 è stata realizzata la validazione linguistica culturale (forward-backward translation), di contenuto (con panel di esperti) e di facciata (con panel di esperti e potenziali rispondenti) dei due questionari. Sono stati reclutati due ospedali – Policlinico

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

S. Martino di Genova e Ospedale S. Luca di Lucca – nei quali realizzare la survey "pilota" con entrambi i questionari che permetterà di raccogliere i dati necessari alla validazione statistica dei due strumenti. Il protocollo di studio è stato presentato dai tre partner dell'accordo di collaborazione al personale dell'ospedale S. Luca (in data 27 e 28 maggio 2023) e al personale del Policlinico S. Martino (in data 4 maggio 2023) ed è stata avviata la survey per la raccolta dei dati.

Inoltre, con riferimento alle *attività di ricerca* a cura dell'UOSD sul tema del rischio clinico e sicurezza del paziente, con particolare riguardo alla *Ricerca Corrente 2022- 2024 "Sviluppo di un sistema di valutazione delle performance degli IRCCS",* per la promozione della qualità assistenziale e il rafforzamento delle reti di collegamento territoriale, nel primo semestre è stata avviata la revisione degli indicatori di sicurezza già definiti propedeutica alle attività previste nell'ambito dell'obiettivo n. 4 del progetto.

In riferimento alla Ricerca Autofinanziata 2023 "*L'uso della telemedicina nella cura dei pazienti cronici: indicazioni per una implementazione sicura e sostenibile*", sono iniziate le attività progettuali che vedono coinvolte l'Unità di Progetto PNRR e la UOS HTA con l'avvio delle attività di revisione della letteratura previste nell'ambito degli obiettivi 1 e 2 del progetto.

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

In continuità con le attività svolte nel precedente semestre, si è fornito supporto a quelle realtà regionali/locali interessate a realizzare autonomamente la *valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza* nelle strutture di ricovero per acuti e nelle RSA per anziani attraverso i due "toolkit" (pacchetti di strumenti) messi a disposizione sul sito istituzionale dell'AGENAS. In particolare, si è fornito *supporto* al gruppo di coordinamento della ASL di Lecce per la *realizzazione della valutazione partecipata* dell'umanizzazione e sicurezza nelle strutture di ricovero per acuti e alla Cabina di Regia dell'umanizzazione della Regione Piemonte per la predisposizione di una versione ridotta della checklist per la valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza nella RSA per anziani (messa a punto nel 2017 dall'Agenas) e per la sua sperimentazione locale.

L'UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche ha proseguito il lavoro finalizzato a predisporre e sperimentare metodi e strumenti per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nell'ambito della *salute mentale* (in coerenza con l'obiettivo organizzativo previsto dal PIAO). A partire dai criteri condivisi nel corso del 2022, sono state raccolte le indicazioni dei referenti regionali in merito agli item che si è ritenuto - insieme ai propri colleghi esperti di salute mentale o agli interlocutori civici presenti nelle proprie Regioni/Pa - utile inserire nelle checklist di valutazione. Sulla base dei

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

riscontri ricevuti, delle indicazioni provenienti della letteratura internazionale e dai documenti di pianificazione nazionale, si sono avviate le attività volte alla predisposizione di una prima versione delle checklist per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nei servizi psichiatrici di diagnosi e cura, nei centri di salute mentale e nelle strutture residenziali.

In merito all'identificazione di azioni a supporto della *partecipazione/empowerment dei pazienti, dei cittadini e della comunità e per la valorizzazione della co-produzione nell'ambito delle Case di Comunità* (in coerenza con l'obiettivo organizzativo previsto dal PIAO) è stato costituito un gruppo formale di lavoro con il fine di realizzare un documento di indirizzo contenente indicazioni per la promozione della partecipazione e della co-produzione nell'ambito delle Case di Comunità a supporto delle Regioni/Pa, ASL, Distretti e Case di Comunità. Il gruppo è composto dalle referenti di tre regioni italiane (Emilia-Romagna, Lazio, Puglia) esperte sui temi della partecipazione dei cittadini e dei pazienti in sanità segnalate dalla Commissione Salute; esperti provenienti dal mondo accademico; un rappresentante del mondo professionale componente della CARD – Confederazione Associazioni Regionali di Distretto. Il 29 maggio 2023 si è tenuta la prima riunione del Gruppo di Lavoro in cui sono stati condivisi gli obiettivi e la pianificazione delle attività. Nel periodo di riferimento, in collaborazione con i componenti del gruppo di lavoro, è stato identificato un modello di analisi delle esperienze di partecipazione/coproduzione nelle CdC, è stata definita una terminologia comune ed è stata realizzata una scheda per la raccolta delle esperienze che ciascun componente del gruppo potrà condividere con le proprie reti di referenti ed esperti. È inoltre proseguito l'aggiornamento della ricerca desk delle esperienze di partecipazione/coproduzione e sono state realizzate le altre attività propedeutiche alla predisposizione della prima bozza del documento di indirizzo, in vista della seconda riunione del Gruppo di lavoro prevista per il mese di luglio.

Ulteriori attività

Gruppo di lavoro per l'aggiornamento del documento "La Gestione Clinica Integrata della BPCO"

Nel periodo di riferimento, su indicazione della Direzione Generale di AGENAS, è stato istituito un gruppo di lavoro per l'aggiornamento del documento predisposto nel 2013 sulla gestione clinica integrata della Broncopneumopatia Cronico Ostruttiva - BPCO. Il 21 aprile 2023 si è tenuta la riunione di avvio dei lavori a cui hanno partecipato i presidenti di tutte le Società Scientifiche e Associazioni partecipanti (SIP, AIPO, SIMG, CARD, Associazione Italiana Pazienti BPCO), oltre al referente della DGPROG del Ministero della Salute e il Prof. Panella dell'Università degli Studi del

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Piemonte Orientale (UPO), invitato in qualità di esperto per offrire un supporto metodologico di elevato profilo. Nel corso dell'incontro sono stati discussi obiettivi e attività che saranno coordinate dai colleghi dell'UPO. È stato messo a punto con l'UPO il piano di lavoro dettagliato per lo sviluppo del PDTA sulla BPCO e fornito a tutti i componenti del gruppo di lavoro per essere completato nei primi mesi del 2024.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2.7 Statistica e flussi informativi sanitari

Portale statistico

L'Ufficio Statistico, nel corso del semestre, ha sviluppato specifiche competenze che hanno dato vita a elaborazioni e reportistica di Business Intelligence per rendere più fruibili alle Regioni e agli stakeholders le analisi statistiche prodotte dallo stesso. In questo semestre, oltre all'aggiornamento e alla realizzazione di nuove dashboard nell'area pubblica, è stata resa disponibile per le Regioni italiane l'area riservata del portale statistico di Agenas.

Nell'area pubblica del portale sono state realizzate due nuove dashboard di Business Intelligence ed è stata aggiornata la dashboard sulla Specialistica Ambulatoriale. Le Dashboard realizzate sono le seguenti:

1. Il **Portale Agenas della Performance** costituita da:
   a. *Performance Complessiva dell'Azienda Ospedaliera* mostra attraverso il Grafico Radiale Dinamico il posizionamento dell'azienda nelle cinque aree della Performance (Accessibilità, Governance dei Processi, Investimenti, Personale, Sostenibilità economico patrimoniale), l'andamento nel tempo e la valutazione delle aree cliniche delle strutture sanitarie facenti parte dell'azienda ospedaliera in oggetto. Inoltre, permette di visualizzare il posizionamento dell'azienda per le sub-aree e gli indicatori facenti parte di una specifica Area di Performance.
   b. *Andamento temporale della Performance del Direttore Generale* rappresenta il posizionamento dell'Azienda Ospedaliera per una specifica Area, Sub-area e Indicatore negli anni 2019-2021, la misurazione della Performance del Direttore Generale tramite gli indicatori del Tasso di crescita e delle variazioni negli anni. Inoltre, un'analisi sulla durata dei mandati dei Direttori Generali.
   c. *Confronto Aziende nel Cluster* illustra il posizionamento, per una specifica Area, Sub-area e Indicatore, delle Aziende ospedaliere suddivise in quattro cluster (Ospedaliere con un numero di posti letto inferiore a 700, Ospedaliere con un numero di posti letto superiore a 700, Universitarie con un numero di posti letto inferiore a 700, Universitarie con un numero di posti letto inferiore a 700. Inoltre, sono rappresentate su mappa le Aziende Ospedaliere con il relativo livello di Performance.
   d. Confronto Regionale mostra il posizionamento delle Aziende Ospedaliere di una regione specifica per una specifica Area, Sub-area e Indicatore e il loro andamento nel tempo.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

2. **Domanda Prestazioni Specialistica Ambulatoriale** costituita da:
   a. *Domanda Visite Specialistica Ambulatoriale per Regione e Tipologia di Prestazione* illustra per tipologia di prestazione (Ecografia Addominale, Ecografia Ginecologica, Elettrocardiogramma, Prima Visita Ginecologica, Prima Visita Neurologica, Prima Visita Oculistica, Prima visita altre tipologie, RM Muscoloscheletrico, TC del Capo, Visita di Controllo) il numero delle prestazioni richieste per 100 abitanti da ciascuna Regione e a livello nazionale;
   b. *Variazione Domanda Visite Specialistica Ambulatoriale per Regione e tipologia di prestazione* mostra la variazione della domanda delle singole prestazioni negli anni 2022-2019,2 022-2021, 2021-2019 a livello Regionale e Nazionale;
   c. *Proporzione Prime Visite e Visite di Controllo* rappresenta la percentuale di Prime Visite e Visite di Controllo per ciascuna Regione e a livello nazionale negli anni 2019, 2021 e 2022;
   d. *Domanda Prestazioni Specialistica Ambulatoriale* illustra la domanda della richiesta di prestazioni di specialistica ambulatoriale per 100 abitanti di ciascuna Regione confrontata con la richiesta a livello Nazionale.



Nell'**area riservata** del Portale Statistico, per ciascuna Regione, è stata realizzata una Dashboard sulla **Mobilità Sanitaria Ospedaliera**. Il report è costituito da:

1. *Homepage,* consente di visualizzare i valori degli indicatori esplicativi del fenomeno della mobilità sanitaria: Indice di Fuga, Indice di Attrazione, Indice di Soddisfazione della Domanda Interna, Saldo economico. Questi valori sono visualizzabili per gli anni dal 2017 al 2021.
2. *Mobilità Passiva* che comprende:
   a. *Composizione dei volumi,* mostra la scomposizione dei volumi di mobilità Passiva della Regione mediante la tipologia di Spesa, la caratteristica di mobilità e la tipologia;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

b. *Composizione dei costi,* mostra la scomposizione dei costi di mobilità Passiva della Regione mediante la tipologia di Spesa, la caratteristica di mobilità e la tipologia;
c. *Dettaglio Volumi e Costi,* permette di visualizzare il valore totale dei volumi e dei costi Totali della Mobilità Passiva della Regione e la loro composizione nelle varie tipologie di mobilità e la distribuzione percentuale dei volumi e dei costi. Questa vista consente di filtrare per Anno, MDC, DRG, Regime di Ricovero, Rapporto con Il Sistema Sanitario Nazionale, Prossimità, Tipo di Ricovero, Ricovero Oncologico, Classe d'età e Tipo di Istituto;
d. *Regioni di Fuga Volumi,* consente di visualizzare i volumi di fuga dei residenti della propria Regione verso le altre Regioni italiane differenziati in volumi di fuga verso strutture pubbliche o private accreditate e per tipologia di MDC e DRG. La vista permette di filtrare con le stesse modalità della precedente pagina con l'aggiunta del tipo di mobilità;
e. *Regioni di Fuga Costo,* consente di visualizzare i costi dovuti alla fuga dei residenti della propria Regione verso le altre Regioni italiane differenziati rispetto alle strutture pubbliche o private accreditate e per tipologia di MDC e DRG. La vista permette di filtrare con le stesse modalità della precedente pagina.

3. *Mobilità Attiva* che comprende:
   f. *Composizione dei volumi,* mostra la scomposizione dei volumi di mobilità Attiva della Regione mediante la tipologia di Spesa, la caratteristica di mobilità e la tipologia;
   g. *Composizione dei ricavi,* mostra la scomposizione dei costi di mobilità Attiva della Regione mediante la tipologia di Spesa, la caratteristica di mobilità e la tipologia;
   h. *Dettaglio Volumi e Ricavi,* permette di visualizzare il valore totale dei volumi e dei ricavi Totali della Mobilità Attiva della Regione e la loro composizione nelle varie tipologie di mobilità e la distribuzione percentuale dei volumi e dei costi. Questa vista consente di filtrare per Anno, MDC, DRG, Regime di Ricovero, Rapporto con Il Sistema Sanitario Nazionale, Prossimità, Tipo di Ricovero, Ricovero Oncologico, Classe d'età e Tipo di Istituto;
   i. *Regioni di Attrazione Volumi* consente di visualizzare i volumi di Attrazione dei residenti delle altre Regioni Italiane verso le strutture ospedaliere presenti nella propria Regione differenziati in volumi di attrazione verso strutture pubbliche o private accreditate e per tipologia di MDC e DRG. La vista permette di filtrare con le stesse modalità della precedente pagina con l'aggiunta del tipo di mobilità;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

j. *Regioni di Attrazione Ricavi* consente di visualizzare i ricavi di Attrazione dei residenti delle altre Regioni Italiane verso le strutture ospedaliere presenti nella propria Regione differenziati in volumi di attrazione verso strutture pubbliche o private accreditate e per tipologia di MDC e DRG. La vista permette di filtrare con le stesse modalità della precedente pagina con l'aggiunta del tipo di mobilità.

4. *Confronti* tra la Mobilità Attiva e Passiva della Regione comprende:
   k. *ISDI* mostra il valore dell'indice di Soddisfazione della Domanda Interna per MDC;
   l. *Saldo economico* mostra il valore dell'indice per singolo MDC;
   m. *Dettaglio Mobilità Effettiva* consente di visualizzare il valore dei volumi di fuga e attrazione, dei costi e dei ricavi in mobilità effettiva. Inoltre, permette di analizzare il saldo per tipologia di mobilità, i costi e i ricavi per singola regione e l'andamento negli anni 2017-2021 suddiviso per tipologia di mobilità.

Analisi della Mobilità dei ricoveri ospedalieri extraregionali

Mobilità sanitaria

Nel semestre di riferimento, AGENAS ha continuato a svolgere l'attività di supporto tecnico per la valutazione dei processi di mobilità nell'ambito del gruppo di lavoro con il Ministero della salute.
In particolare, è stato modificato l'algoritmo per la definizione della mobilità di alta complessità aggiornandolo ai criteri definiti nell'*Accordo interregionale della mobilità* (sono stati selezionati anche i 119 DRG alta complessità per l'età pediatrica), sono stati evidenziati i ricoveri in acuzie e post acuzie e sono stati definiti nuovi campi per l'esplorazione del fenomeno della mobilità sanitaria secondo gli indirizzi dell'*Allegato tecnico per accordi bilaterali*. In particolare, inserendo le seguenti variabili:

- **tipo di ricovero:** acuti e post acuti
- **classe di età:** adulta e pediatrica
- **Regime di ricovero:** ordinario e DH
- **MDC/DRG**
- **Tipo di spesa:** ricoveri a carico della regione

Nella *Fig.1* è riportato lo schema concettuale che descrive la struttura del modello di analisi utilizzato per l'identificazione delle diverse determinanti, nello specifico lo schema riassume, da sinistra verso destra, i passaggi cronologici effettuati per il calcolo delle determinanti della mobilità, compresi i criteri di esclusione.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

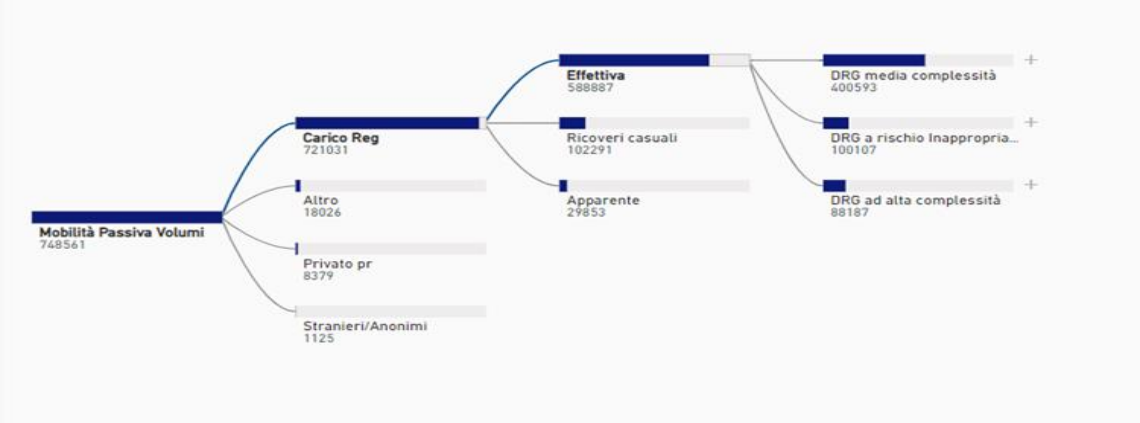


Figura 1 Schema concettuale: Descrizione dello schema concettuale per il calcolo delle componenti della mobilità

Controlli qualità dei dati

L'Ufficio ha aumentato i controlli sulla qualità dei dati con particolare attenzione ai data set e alle tabelle di classificazione adottati per lo studio del fenomeno della mobilità sanitaria (ad esempio introducendo controlli sulla coerenza dei ricoveri a costo zero e "*missing*", ridefinendo la residenza del paziente basandosi sul comune di residenza). Inoltre, sulla scorta delle segnalazioni delle regioni, è stato fornito un supporto sugli scostamenti tra il flusso di mobilità sanitaria proveniente dalle SDO e quanto rilevato da altri flussi in disponibilità delle regioni. Infine, inoltre sono stati migliorati e aggiornati i criteri per l'identificazione dei ricoveri duplicati.

Indicatori di Monitoraggio

Gli indicatori di monitoraggio della mobilità sanitaria 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. Nel periodo di riferimento sono stati introdotti altri indicatori; in particolare:

- Indice Soddisfazione della Domanda Interna: L'indice misura la capacità della regione di produrre un'offerta sanitaria in grado di assorbire la domanda interna.
- Indice Saldo della spesa per mobilità: L'indice misura la capacità della regione di produrre ricavi e costi legati a ricoveri in mobilità

L'Ufficio ha anche provveduto a definire gli indici di mobilità sanitaria presenti nel portale definendo i tassi di mobilità verso strutture straniere presenti sul territorio italiano (compreso l'Ospedale

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

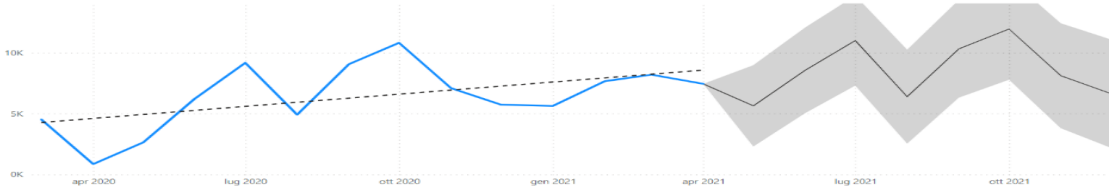
Pediatrico Bambino Gesù e l'Associazione dei Cavalieri Italiani del Sovrano Militare Ordine di Malta ACISMOM)

Supporto comitato LEA

L'Ufficio ha provveduto, ai fini della partecipazione del Ministero della Salute ai tavoli LEA, alla realizzazione di appositi focus sulla mobilità sanitaria per singola regione.

Mobilità Serie Storica

Analisi e scomposizione della serie storica della mobilità da gennaio 2017 al dicembre 2022 nelle sue componenti principali (Ciclo-Trend, Stagionalità, Componente erratica) e studio dei fenomeni per MDC, per tipologia di mobilità e classe di età e proiezione stime a tre e sei mesi su base mensile;



Sul tema della mobilità, oltre ai lavori pubblicati sul Portale statistico sono stati realizzate delle dashboard sulla mobilità interregionale e intraregionale, per ASL.

Le attività in materia di liste di attesa

I monitoraggi dei tempi di attesa delle prestazioni prenotate/erogate in ALPI

In merito al Monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni prenotate in ALPI, nel corso del semestre di riferimento, è stata effettuata - attraverso il portale creato ad hoc - la rilevazione nazionale dei tempi di attesa delle 69 prestazioni (visite e prestazioni strumentali) prenotate in attività intramoenia, nelle settimane indice 9-13 gennaio 2023 e 17-21 aprile 2023, supportando le Regioni nella rilevazione dei dati e nel caricamento degli stessi sul portale.

Con riferimento ai dati del 2021, in data 10/02/2023 il "*Report dei Monitoraggi Nazionali ex ante dei tempi di attesa dell'attività libero professionale intramuraria – Anno 2021*" è stato trasmesso al Ministero della salute, 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, per la prima volta, a tutti i Direttori Regionali.

Successivamente, è stato pubblicato sul sito web, al seguente indirizzo: https://www.agenas.gov.it/images/agenas/tempi_liste_attesa/2021/Report_Alpi_Anno_2021.pdf

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Inoltre, è stata avviata l'elaborazione dei dati dei Monitoraggi Alpi effettuati nel corso del 2022, la verifica e la condivisione dei dati non congruenti con le Regioni.

L'attività Libero-Professionale Intramuraria

L'analisi del complesso quadro normativo della libera professione intramuraria rappresenta il nucleo principale dell'azione di monitoraggio promossa annualmente dall'"*Osservatorio nazionale sullo stato di attuazione del programma degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale*" (Sezione I – Comitato Tecnico Sanitario) e viene svolta con la collaborazione e il supporto tecnico-scientifico di AGENAS.

Nel corso del primo semestre del 2023, le azioni implementate hanno permesso di confermare, con i componenti dell'Osservatorio nazionale, la scheda di rilevazione per il monitoraggio del 2023 (dati al 31 dicembre 2022).

In data 2 febbraio 2023 è stata inviata, da parte dell'Osservatorio nazionale, la lettera agli Assessorati alla Sanità delle Regioni, per comunicare l'avvio della rilevazione: il monitoraggio è stato ufficialmente aperto il 1° aprile 2023. Per conto del Ministero, AGENAS gestisce tutte le fasi della rilevazione e, in particolare, attualmente fornisce ai referenti regionali supporto tecnico (gestione del sistema, abilitazione alla compilazione) e scientifico (legato alle informazioni da inserite, alla normativa di riferimento, alla delucidazione rispetto all'interpretazione delle domande).

Altre attività in relazione alle liste di attesa

Nel corso del 1° semestre 2023, Agenas ha avviato un progetto sperimentale sulla raccolta dei dati relativi alle liste di attesa in collaborazione con la fondazione The Bridge. La ricerca, che si realizzerà nel biennio 2023-2024, ha come obiettivo generale la rappresentazione dei dati dei tempi di attesa relativi alla prenotazione delle prestazioni da parte delle Regioni/PA. Per il raggiungimento di questo macro-obiettivo, sono stati individuati i seguenti sotto-obiettivi:

- creazione di un modello di monitoraggio che parta da dati omogenei e certi focalizzato sulla prenotazione;
- verifica dell'efficacia del modello e la replicabilità dello stesso;
- verifica dell'ipotesi di un ulteriore monitoraggio dei tempi di attesa indagando possibili strumenti di misurazione riguardanti le erogazioni (ex post).

Per la realizzazione della sperimentazione ci si è proposto di focalizzare l'attenzione sui dati ex ante riferibili alle prenotazioni di una specifica settimana campione.

Durante il semestre di riferimento l'Agenzia ha raccolto le adesioni, da parte di tutte le Regioni, a partecipare alla sperimentazione; a seguito dell'invito da parte di Agenas, 89 Aziende hanno

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

manifestato l'interesse a partecipare alla sperimentazione e, in data 12 maggio, si è svolta la prima riunione del Gruppo per l'avvio delle attività. Il monitoraggio si è svolto nella settimana indice 22, al 26 maggio 2023, ed è stato inviato, alle Regioni/PA, un tracciato record per la raccolta dei dati che era stato precedentemente testato con le regioni Toscana ed Emilia-Romagna. Al 30 giugno 2023, data di scadenza per l'invio dei dati, sono pervenuti i files da parte di 43 Aziende.

In riferimento alle attività connesse al monitoraggio sul *"Recupero delle prestazioni non erogate a causa della pandemia da SARS-CoV-2",* nel semestre di riferimento, l'Agenas ha continuato a fornire supporto nell'elaborazione delle rendicontazioni regionali (nello specifico ha rielaborato i dati relativi alle Regioni Piemonte, PA di Bolzano, PA di Trento, Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana, Umbria, Valle d'Aosta, Veneto) e ha gestito gli audit con le suddette Regioni. Inoltre, ha partecipato alla predisposizione delle nuove griglie di raccolta dati 2023 relativi ai fabbisogni regionali in tema di recupero delle prestazioni di ricovero, ambulatoriali e di screening.

Sviluppo dei modelli di Statistica spaziale

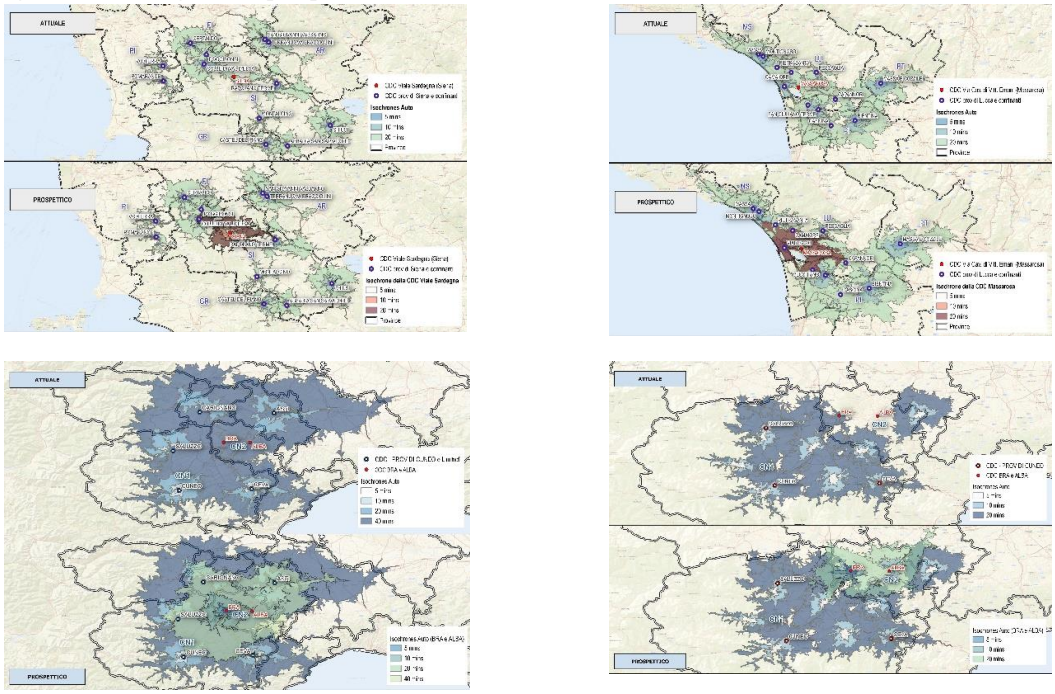
Nel secondo semestre le attività di statistica spaziale realizzate dall'Ufficio hanno riguardato i seguenti ambiti di lavoro: investimenti sanitari, percorso nascite, rete emergenza-urgenza e desertificazione sanitaria.

In particolare, nell'ambito delle attività di supporto al nucleo tecnico investimenti del Ministero della Salute sono state realizzate viste cartografiche a supporto dell'attività d'istruttoria e analisi di AGENAS sulla coerenza con DM 77/2022 della realizzazione di nuove case comunità. In particolare, si sono realizzate analisi cartografiche relative alle case di comunità della regione Toscana, ubicate nei comuni di Massarosa (LU) e Siena[1], e della Regione Piemonte (vedi figura 2): Case della comunità e Ospedali di comunità ubicati nei comuni di Bra e Alba.

[1] Inserite nel Documento Programmatico sugli investimenti sanitari della Regione Toscana ai fini della sottoscrizione dell'Accordo di Programma

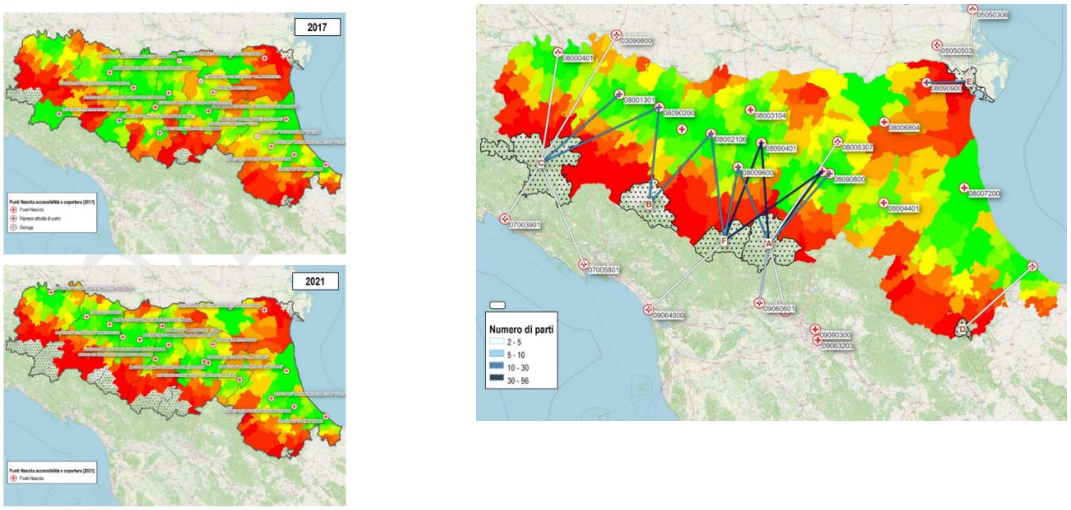
Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Figura 2 – *Cartogrammi per pareri DM 77*

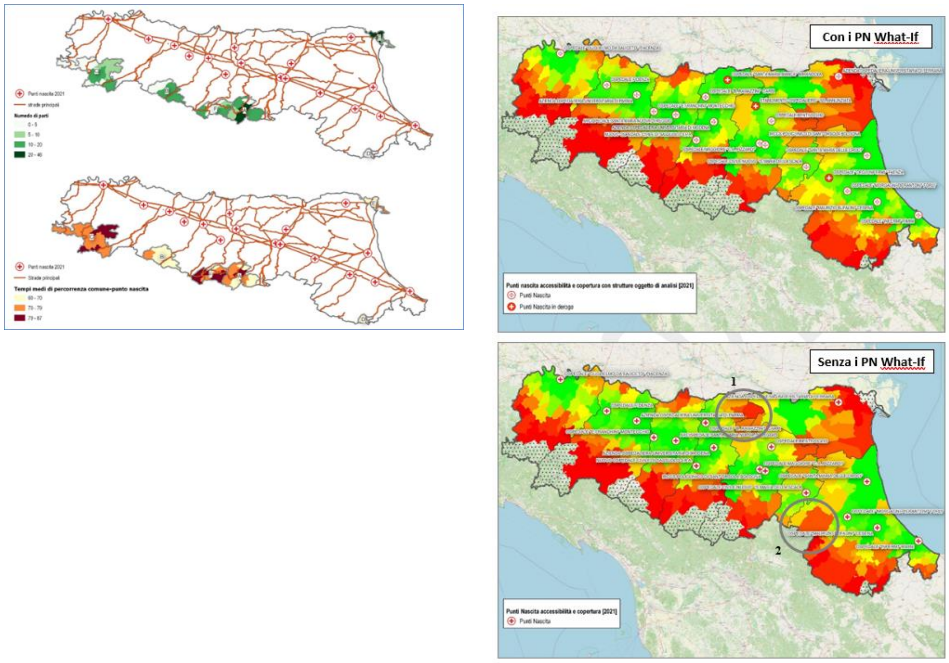


Anche nell'ambito del comitato percorso nascite sono state realizzate delle viste cartografiche volte ad analizzare l'accesso ai punti nascita sulla base di condizioni di disagio orografico di determinate aree della regione Emilia-Romagna (vedi figura 3).

Figura 3 – Disagio orografico punti nascita dell'Emilia-Romagna

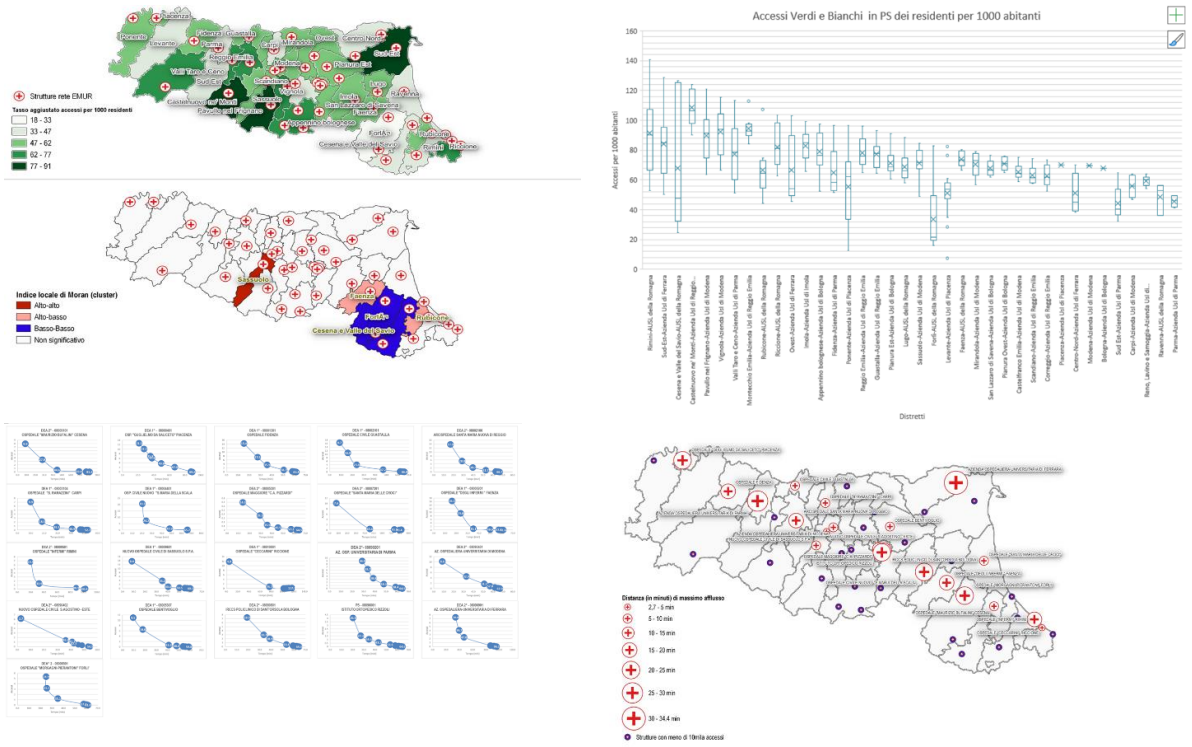


Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN



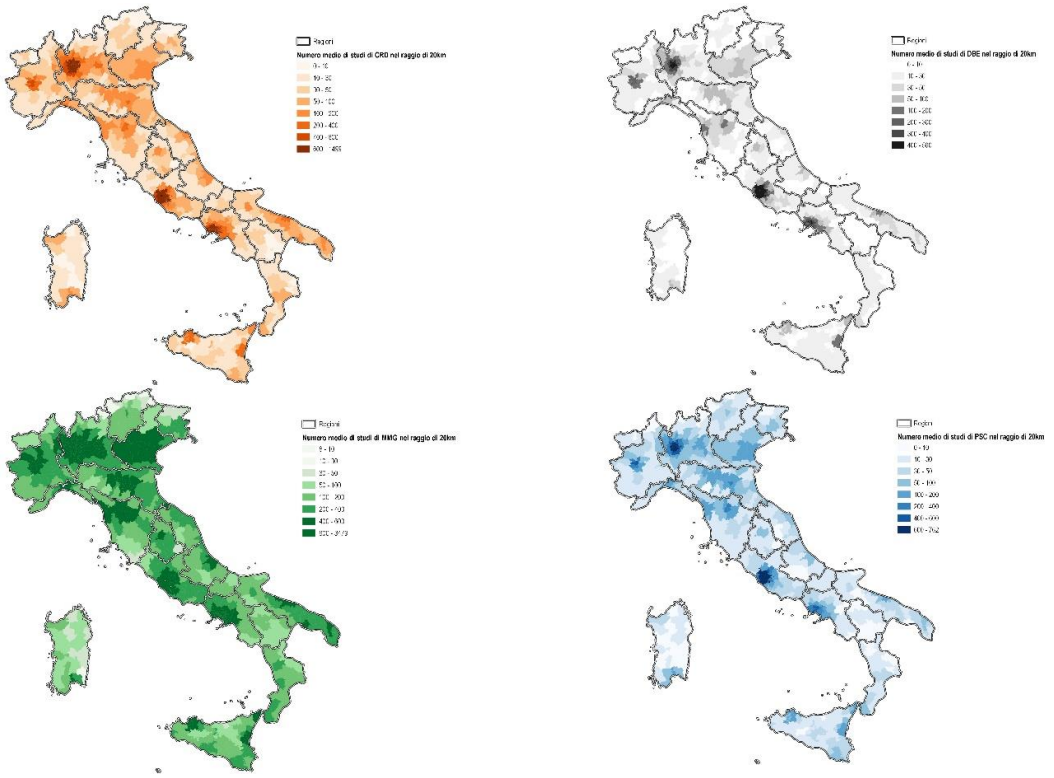
Nell'ambito della Convenzione tra Agenas e la regione Emilia-Romagna è stato condotto uno studio sugli accessi impropri in Pronto Soccorso (vedi figura 4).

Figura 4 – Accessi impropri in PS



All'interno delle attività del progetto europeo OASES sulla desertificazione sanitaria sono stati elaborati un panel di indicatori dell'Atlante della desertificazione in Italia.

Figura 5 – Indicatori di densità degli studi dei MMG, psichiatri (PSC), cardiologi (CRD) e diabetologi (DBE)



Inoltre, nel semestre si è proceduto all'aggiornamento della matrice delle distanze dei comuni dell'ISTAT e, contestualmente, è stata elaborata una nuova matrice delle distanze (la matrice delle distanze sanitarie) tra tutti i comuni d'Italia e gli ospedali attivi nell'anno 2021. Questa nuova matrice consentirà di affinare gli studi sugli accessi e sulla mobilità sanitaria, migliorando la qualità delle analisi e lo sviluppo di modelli di statistica spaziale per la pianificazione dei servizi territoriali.

Partecipazione alle attività della Missione 6 del PNRR

Oltre alle attività di supporto agli Uffici dell'Agenzia che hanno il compito di implementare la Telemedicina, l'Intelligenza Artificiale, in qualità di Ente attuatore delle componenti C1.1 e C1.2.3, l'Ufficio partecipa attivamente ai gruppi di lavoro istituiti dal Ministero della salute per l'attuazione della Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale.

In riferimento all'investimento M6-C1-1.2.1. "*Casa come primo luogo di cura (ADI)*" del PNRR, la Nota Circolare dell'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

salute (del 17 marzo 2023) prevede che AGENAS fornisca il necessario supporto tecnico operativo alle Regioni e alle Province Autonome e garantisca il monitoraggio dell'andamento dei dati rilevati tramite gli specifici indicatori del flusso ministeriale dedicato all'assistenza domiciliare (SIAD). La delibera del Direttore Generale di Agenas, n. 122 del 24 marzo 2023, ha individuato la UOSD Statistica e Flussi informativi sanitari quale struttura di coordinamento della suddetta attività di supporto e di monitoraggio. Nel corso del semestre di riferimento, per la valutazione dell'obiettivo intermedio del sub-investimento C1-1.2.1., sono stati effettuati specifici incontri con tutte le Regioni per conoscere lo stato dell'arte sul conferimento dei dati SIAD relativi all'anno 2022. L'Ufficio ha realizzato dei cruscotti ad hoc per far visualizzare, ad ogni singola Regione, i propri avanzamenti rispetto al target prefissato. Successivamente, sono stati valutati i Piani Operativi regionali sulla conformità della programmazione regionale agli obiettivi dell'investimento definiti dal PNRR e dal Decreto 23 gennaio 2023 e alla normativa vigente sull'assistenza domiciliare.

Supporto statistico alle UO dell'Agenas

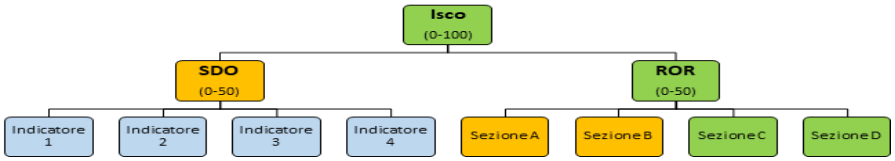
Reti cliniche

- ***Reti Oncologiche***

Le attività realizzate nell'ambito dell'Osservatorio Reti Oncologiche, relative alla realizzazione di uno studio di *network analysis* delle reti oncologiche delle regioni del Veneto e della Toscana, sono confluite in un articolo che sarà pubblicato nel 2023 sulla rivista Epidemiologia&Prevenzione.
Inoltre, nel corso del semestre, è stata definita la metodologia per il calcolo del nuovo indice ISCO. L'indice si comporrà di due sottodimensioni (vedi figura 1): *qualitativa*, derivante dalle risposte fornite dai referenti regionali nel questionario sul monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (indice ROR); *quantitativa*, con l'elaborazione e la sintesi di quattro indicatori desunti dal flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera (indice SDO). L'indice avrà un campo di variazione compreso tra 0 e 100 e sarà calcolato per sette principali patologie tumorali (Mammella, Colon, Retto, Polmone, Prostata, Ovaio e Utero) per ciascuna delle quali verranno calcolati i quattro indicatori.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Figura 6 – Schema metodologico indice ISCO



- ***Reti tempo-dipendenti***

Nel corso del semestre sono stati elaborati un set di indicatori per il monitoraggio delle reti tempo-dipendenti relativi all'annualità 2021. Nel dettaglio, sono stati calcolati i seguenti indicatori:

Rete Cardiologica:

- Indicatore STEMI 3 Door in door out, strutture con emodinamica, per pazienti autopresentati 30min
- Individuazione dei "pazienti ad alto rischio ischemico residuo" (riabilitazione)
- Invio a programma di cardiologia riabilitativa (CR) in degenza o in ambulatoriale (riabilitazione)
- Mortalità intraospedaliera nei pazienti <75aa con shock cardiogeno oppure scompenso cardiaco acuto

Rete Trauma:

- Volume di ricoveri per patologie traumatiche e postumi di trauma (SDO)
  - di cui ricoveri in T.I. e rianimazione
  - di cui ricoveri in Neurochirurgia

Rete Ictus:

- Trattamento con trombectomia (N trombectomia per struttura) (ictus ischemico)
- Trattamento chirurgico dell'ictus subaracnoideo (%) per struttura (ictus emorragico)
- Dimis\sioni con invio a riabilitazione (%)

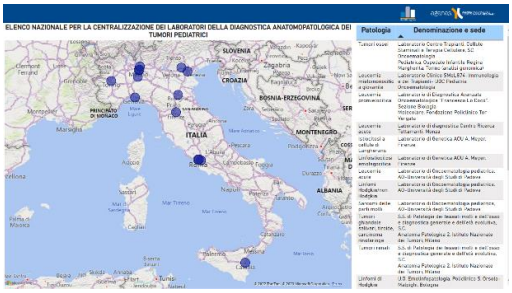
Tumori Rari

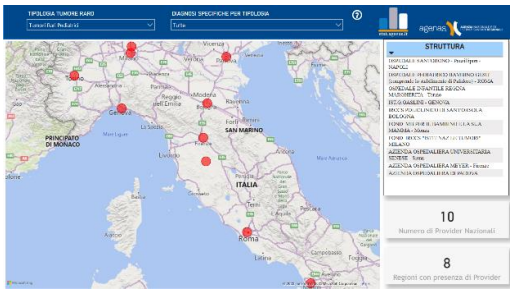
Nel corso del semestre è stato svolto un lavoro di analisi dati e monitoraggio al fine di inviare in Conferenza Stato-Regioni il documento per istituzionalizzare e rendere operativa la Rete Nazionale dei tumori Rari (RNTR). Abbiamo fornito un supporto alla pubblicazione sul Portale della Trasparenza della RNTR mediante lo sviluppo e l'implementazione di due dashboard, realizzate con

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

lo strumento di Business Intelligence Power BI, con oggetto i provider della RTNR e i laboratori della diagnostica anatomopatologica dei tumori pediatrici.

Inoltre, sono state realizzate le cartografie regionali per il fascicolo sulla RNTR inviata al Ministro Della Salute mediante Power Bi.



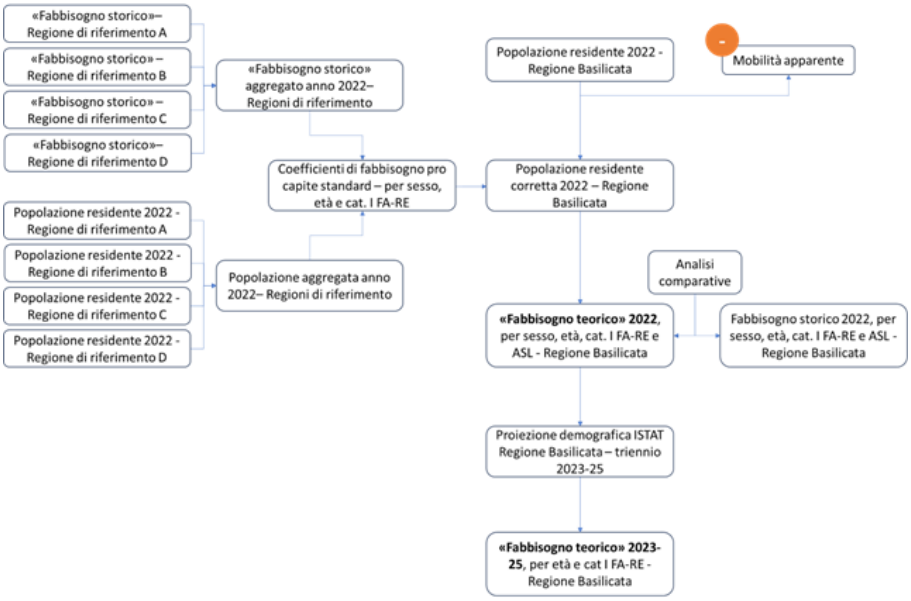


Stima del fabbisogno di specialistica ambulatoriale della Regione Basilica (2022-2025)

Nel corso del semestre l'Ufficio ha collaborato con la UOC *Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie* alla definizione di una metodologia per la stima del fabbisogno specialistica ambulatoriale della Regione Basilicata. Il contributo della UOSD *Statistica e Flussi Informativi sanitari* si è canalizzato in una duplice direzione: nella messa a punto della proposta metodologica e nell'estrazione ed elaborazione dei dati di specialistica ambulatoriale e della mobilità apparente.

L'impianto metodologico prende le mosse dalla definizione del fabbisogno storico di quattro regioni benchmark (regioni A, B, C e D) da cui si calcolano i coefficienti pro-capite, per sesso e fasce d'età, del consumo di specialistica ambulatoriale (suddivisa per categoria FA.RE) per la stima della domanda di fabbisogno di specialistica ambulatoriale sulla base della popolazione residente in Basilicata depurata della mobilità apparente. La stima è calcolata per ASL e proiettata, sulla base dei trend demografici dell'ISTAT, per il triennio 2023-2025. La sintesi della procedura di stima è illustrata nel diagramma in basso.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN



Sempre per la UOC *Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie*" sono stati forniti i dati sulla specialistica ambulatoriale (ex Articolo 50) per la determinazione del fabbisogno delle seguenti regioni dopo aver definito un opportuno modello: Abruzzo, Basilicata e Molise.

Inoltre, a partire dai codici delle prestazioni presenti nel flusso della specialistica ambulatoriale (ex. Articolo 50) si è ricostruita, sulla base del modello adoperato in Emilia-Romagna, l'anagrafica FA-RE delle prestazioni ambulatoriali in cui ad ogni singola prestazione è stato attribuito dapprima il primo livello FA-RE, ossia il livello con minor dettaglio, poi l'ultimo livello FA-RE, ossia quello con il dettaglio massimo.

Attività di adeguamento del tracciato SDO al template del Sotware_Inst_WinQi dell'AHQR

Per la UOSD *Qualità, sicurezza e buone pratiche* è stata realizzata un'attività di armonizzazione logica e di contenuto del tracciato SDO con le specifiche strutturali del *Sotware_Inst_WinQi* per il calcolo degli indicatori di prevenzione dell'AHQR. L'attività si è conclusa con la realizzazione di un programma in SAS che genera un file CSV compatibile con le specifiche del *Sotware_Inst_WinQi.*

Simulazione riparto ASL Regione Umbria

L'Ufficio ha fornito dati satellitari sulla qualità dell'aria (PM10, PM2,5 e NO2) della regione Umbria (anno 2022) selezionati e scaricati, attraverso la scrittura di appositi programmi in JavaScript, dal servizio di *Google Earth Engine*.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

SIMES - Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità

L'Ufficio ha contribuito all'attività di monitoraggio degli errori in sanità (SIMES) nell'ambito del supporto all'area UOSD *Qualità, sicurezza e buone pratiche.*

Nello specifico si è partiti dalla creazione del database contenete tutti i dati relativi al flusso SIMES, dal 2009 al 2022, sulla base dello scarico eseguito dal fornitore. Al fine di creare il database in oggetto si sono rese necessarie delle riunioni con i fornitori al fine di predisporre i dati in un formato idoneo alla loro successiva elaborazione.

Dati Conto Annuale – Tecnostruttura Interna

L'Ufficio ha fornito assistenza ai fini della partecipazione dell'Agenzia al gruppo di lavoro AGENAS – SDA Bocconi sul tema del personale sanitario, nell'ambito della "*Tecnostruttura interna, di supporto al MDS e alle regioni, nonché supporto alle attività dell'Osservatorio nazionale e degli Osservatori regionali".* Nello specifico sono stati forniti al GdL i dati relativi alle tabelle del Conto Annuale scaricati dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità). I dati forniti sono i seguenti:

- Tabella 1A;
- Tabella 1A Bis;
- Tabella 1C Bis;
- Tabella 1D Bis;
- Tabella 1F;
- Tabella 1F Bis

Il modello Statistico di Valutazione della performance delle aziende ospedaliere

Nel semestre di riferimento, l'Ufficio ha collaborato con la UOC *Controllo di gestione, Risultati economici SSR e Aziende Sanitarie* per la realizzazione del sistema di Valutazione della Performance delle Aziende Ospedaliere.

In particolare, sono state selezionate 53 Aziende Ospedaliere e identificate 5 aree di valutazione della Performance, 17 sub Aree e 44 indicatori.

La misurazione della performance delle aziende ospedaliere è stata condotta attraverso una metodologia statistica che si è articolata nelle seguenti fasi:

- calcolo degli indicatori;
- selezione, tra gli indicatori scelti, degli indicatori rappresentativi delle sub-aree e delle aree di performance a cui queste afferiscono;
- analisi della variabilità e studio degli *outliers*;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- verifica della significatività statistica in termini di contributi informativo (analisi delle distribuzioni e delle correlazioni tra indicatori);
- calcolo, per ogni indicatore, di cinque livelli di performance;
- calcolo su scala standardizzata di punteggi di sintesi.

Particolare attenzione è stata prestata all'analisi degli *outliers*. Al fine di migliorare l'accuratezza e la validità delle analisi statistiche per la definizione delle classi si è provveduto all'individuazione di potenziali *outliers* delle distribuzioni combinando, per ogni indicatore, la regolarità dei principali indici di posizione e di variabilità nel periodo osservato e il metodo dei box-plot. Sono stati classificati come *outliers* i punteggi fuori dal limite di 1,5 volte l'intervallo interquartile della distribuzione dell'indicatore. Dopo aver definito i limiti inferiori o superiori delle classi degli indicatori, si è provveduto alla standardizzazione dei punteggi (scala 0-5).

Lo studio della capacità informativa, in termini di contributo degli indicatori alla caratterizzazione delle sub-aree, è stato realizzato mediante l'analisi della matrice di varianza e covarianza e l'analisi delle componenti principali, approccio che ha permesso di supportate la scelta degli indicatori migliori per la caratterizzazione delle sub aree e, di conseguenza, delle aree adottate. Scelti gli indicatori, i loro punteggi sono stati riclassificati, mediante tecniche di clustering statistico (metodo k-*means*), in cinque classi di livello di performance.

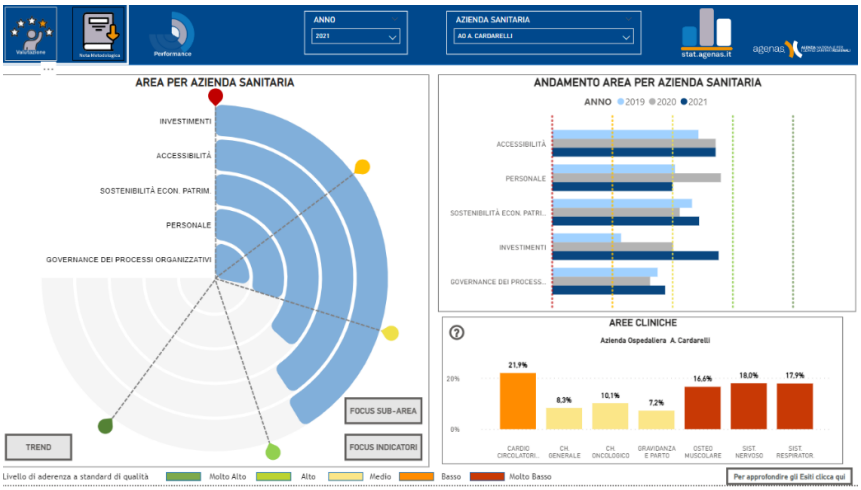
La performance di ciascuna azienda, nei suoi diversi livelli (area, sub-area, indicatori), è stata quindi rappresentata attraverso un punteggio standardizzata da 0 a 5, dove 0 rappresenta un risultato molto basso (codice colore rosso) mentre 5 molto alto (codice colore verde scuro).

Per ciascuna azienda, il punteggio della sub-area è stato ottenuto come media aritmetica dei punteggi standardizzati (scala continua da 0 livello di performance molto basso a 5 livello di performance molto alto) attribuiti in base ai risultati degli indicatori che caratterizzano la sub-area stessa, analogamente il punteggio delle aree di performance è ottenuto come media aritmetica dei punteggi attribuiti alle relative sub-aree.

L'ultima fase del lavoro è stata la rappresentazione grafica dei livelli di performance mediante "Grafici Radiali Dinamici" inseriti a loro volta in dashboard navigabili per anno, azienda, aree, sub-aree e indicatori.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Figura 7. Esempio di rappresentazione dei diversi livelli di performance tramite grafico radiale dinamico



Piano Nazionale Esiti (PNE)

L'Ufficio partecipa attivamente alla realizzazione del Programma Nazionale Esiti. Il semestre in oggetto è stato interessato dalla progettazione per l'aggiornamento della sezione Treemap per la quale viene modificato il sistema di penalità degli standard di esito in base ai volumi prodotti. Inoltre, viene aggiunto come warning la mancata presenza di operatori con volume di interventi in prima posizione sotto le soglie stabilite. In particolare, sono state realizzate le seguenti attività:

1. Aggiornamento degli indicatori della sezione treemap, studio delle serie storiche e definizione delle nuove classi di qualità.
2. Aggiornamento dei criteri per la definizione dei trend di esito.
3. Aggiornamento e produzione dei primi indicatori utilizzando le dimissioni relative l'anno 2022.
4. Supporto per la validazione delle nuove strutture.

Infine, nel semestre di riferimento, sono state fornite elaborazioni su specifiche richieste, in particolare è stato effettuato un focus sui volumi per area degli enti e dei poli relativi alle strutture Treemap negli anni 2020 e 2021 ed è stata garantita la partecipazione ai tavoli tecnico-metodologico per l'analisi dei criteri di produzione di indicatori di Esito.

Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)

In riferimento al monitoraggio dell'erogazione dei LEA attraverso il sistema di indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia ed in riferimento alla Verifica adempimenti del Comitato Lea 2022, sono stati calcolati, per tutte le Regioni e Province Autonome, i seguenti indicatori CORE e NON CORE:

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.
- Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella.

Inoltre, si è provveduto alla messa in esercizio e all'analisi comparativa della procedura di calcolo dell'indicatore *Quota di interventi per tumore maligno della mammella* eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui, calcolato mediante un modello di definizione dell'unità operativa coerente, corretto con l'introduzione della prossimità all'intervento.

Attività di ricerca e pubblicazione scientifica

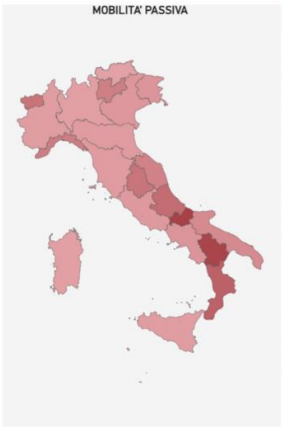
Nel semestre in oggetto, l'Ufficio ha prodotto per il rapporto "Osservasalute 2022" diversi articoli relativi l'Assistenza ospedaliera, descrivendone l'evoluzione e i cambiamenti.

Nell'Edizione 2022 l'Ufficio ha realizzato i seguenti articoli:

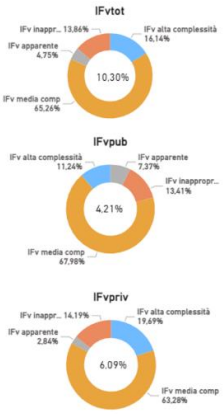
- **Tempi di attesa per interventi chirurgici per protesi d'anca:** Gli interventi chirurgici per protesi d'anca sono tra le procedure ospedaliere ad elevato impatto sociale e alta prevalenza che vengono monitorate nel Rapporto Osservasalute in riferimento alla popolazione di età 65 anni ed oltre. I tempi di attesa per questi interventi vengono valutati per classe di priorità (A, B, C, D) secondo i criteri definiti nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021. L'indicatore si si pone l'obiettivo di esaminare il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi di protesi d'anca per ciascuna delle classi di priorità individuate dal medico al momento della prenotazione dell'operazione chirurgica.
- **Tempi di attesa per angioplastica coronarica e bypass aortocoronarico:** Gli interventi chirurgici per angioplastica coronarica e bypass aortocoronarico sono tra le procedure ospedaliere ad elevato impatto sociale e alta prevalenza che vengono monitorate nel Rapporto Osservasalute in riferimento alla popolazione di età 65 anni ed oltre. Gli indicatori relativi al rispetto dei tempi di attesa per questi interventi chirurgici presenti nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021 (1) erogati a pazienti con età superiore ai 64 anni sono una misura utile per efficientare i processi organizzativi all'interno delle strutture ospedaliere regionali pubbliche e private, perché consentono di valutare il rispetto dei tempi di intervento previsti dalla Classe di priorità assegnata al momento della prescrizione da parte del medico.
- **Mobilità Sanitaria:** Gli indicatori di mobilità ospedaliera interregionale si pongono come strumenti a supporto dell'analisi di quel particolare fenomeno definito come "medical tourism"

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

dall'OECD (1), caratterizzato da due elementi essenziali: il "movimento" nel senso di spostamento dalla propria giurisdizione sanitaria di appartenenza ad un'altra e la prestazione sanitaria come oggetto di tale spostamento.

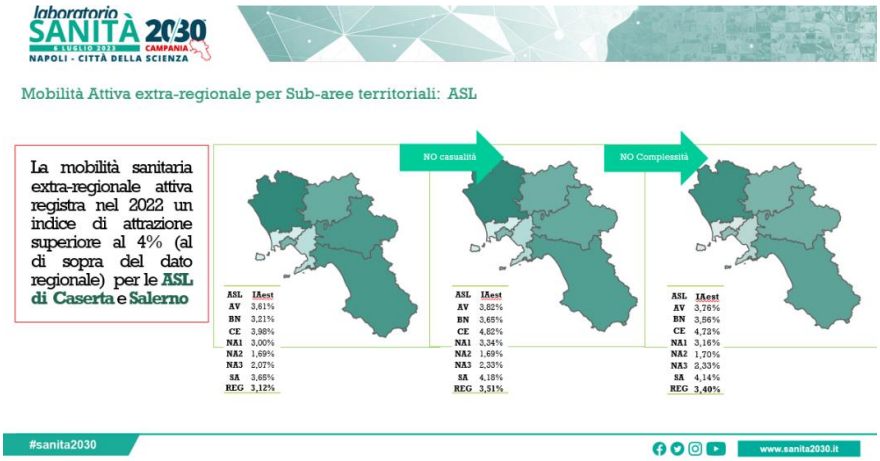


Regione	IFvtot	IFvpub	IFvpriv	VFtot %
ABRUZZO	22,31%	7,70%	14,60%	5,16%
BASILICATA	34,81%	13,27%	21,54%	2,90%
CALABRIA	25,64%	11,44%	14,20%	6,87%
CAMPANIA	10,02%	3,52%	6,50%	10,57%
EMILIA-ROMAGNA	7,78%	2,92%	4,86%	5,97%
FRIULI-VENEZIA GIULIA	9,83%	3,70%	6,12%	2,16%
LAZIO	8,41%	3,61%	4,80%	8,51%
LIGURIA	17,03%	6,50%	10,53%	4,67%
LOMBARDIA	6,65%	2,92%	3,73%	9,11%
MARCHE	15,54%	6,59%	8,95%	4,45%
MOLISE	36,07%	16,24%	19,83%	1,86%
P.A. BOLZANO	5,90%	3,26%	2,64%	0,57%
P.A. TRENTO	16,53%	8,08%	8,45%	1,62%
PIEMONTE	7,51%	3,40%	4,10%	5,40%
PUGLIA	13,09%	5,05%	8,03%	7,39%
SARDEGNA	6,75%	2,83%	3,92%	1,93%
SICILIA	7,28%	3,44%	3,84%	5,70%
TOSCANA	7,80%	2,84%	4,96%	4,72%
UMBRIA	19,91%	8,40%	11,51%	2,79%
VALLE D'AOSTA	19,70%	11,74%	7,96%	0,45%
VENETO	9,30%	3,83%	5,47%	7,21%
Totale	**10,30%**	**4,21%**	**6,09%**	**100,00%**



Indice di fuga in età pediatrica: L'indicatore fornisce la propensione al ricovero in mobilità passiva (ricovero ospedaliero fuori regione) dei residenti in età pediatrica (<18 anni) nel periodo 2019-2021. L'indice di fuga si pone come una misura utile per la programmazione sanitaria, perché consente di quantificare i bisogni sanitari e socioassistenziali non soddisfatti dalla regione di fuga.

L'Ufficio ha inoltre partecipato al Laboratorio Sanità 20/30 Campania con un lavoro originale sulla mobilità sanitaria interregionale. È stato relazionato sui metodi per la valutazione ed il miglioramento dei processi di mobilità sanitaria in particolare, proponendo un'analisi della mobilità sanitaria per Azienda Territoriale.



Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Portale della Trasparenza

L'ufficio ha calcolato degli indicatori specifici per andare ad arricchire e valorizzare le informazioni presenti nel Portale della Trasparenza. Nello specifico sono stati calcolati i seguenti indicatori per singola struttura sanitaria:

- Tempi di attesa per intervento chirurgico del tumore alla Prostata;
- Tempi di attesa per intervento chirurgico del tumore al Polmone;
- Tempi di attesa per intervento chirurgico del tumore alla Mammella;
- Tempi di attesa per intervento chirurgico del tumore al Colon.

Inoltre, per tutte le Aziende Ospedaliere e Universitarie sono stati calcolati degli indicatori (numerosità e vetustà dell'apparecchiatura a 10 anni) riguardanti le Grandi Apparecchiature (Acceleratori Lineari, Angiografi, Gamma Camere Computerizzate, Mammografi, RMN, Sistemi Robotizzati per chirurgia endoscopica, Sistemi TAC/Gamma Camera, Sistemi TAC/PET, TAC).

Attività di produzione e controllo qualità delle anagrafiche

Anagrafica dei comuni

Scarico dal sito dell'Istat (demo.istat.it) dei dati relativi alla popolazione residente per l'anno 2022. Si precisa che nelle nostre anagrafiche la popolazione considerata è quella presente al primo gennaio dell'anno di riferimento. Nello specifico la popolazione del 2022 della nostra anagrafica corrisponde alla popolazione relativa all'anno 2023 di demo ISTAT.

Controllo della qualità e della correttezza del dato scaricato e aggiornamento della tabella presente su ORACLE, denominata "tab_popolazione" con i dati nuovi.

Creazione dell'anagrafica "tab_comune" contenete tutti i comuni e i relativi dati catastali a partire dall'anno 2018 sino ad arrivare all'anno 2022.

Creazione dell'anagrafica "Andamento storico dei Comuni" contenente tutte le informazioni legate alle modifiche dei comuni (Cessazione di un comune, creazione di un nuovo comune, accorpamento di un comune in uno già esistente etc etc).

Anagrafica delle strutture di ricovero

Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi alle strutture sanitarie. Nello specifico si sono scaricati i dati dell'Hsp11 e Hsp11 bis relativi all'anno 2022. Dopo i controlli eseguiti sulla qualità e sulla completezza dei dati, si è provveduto all'inserimento del codice Agenas (codice presente nell'anagrafica di Oracle) al fine di poter adoperare l'anagrafica su tutti gli applicativi dell'agenzia. Inoltre, per una maggiore qualità delle informazioni, si sono scaricati dall'open data del ministero della salute i livelli di emergenza degli istituti che sono stati confrontati

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

con quelli scaricati dal portale NSIS. Tramite quest'ultima operazione è stato possibile assegnare ad alcune strutture il corretto livello di emergenza.

Anagrafica Popolazione per ASL

Scarico dall'Open Data del Ministero della salute della popolazione per ASL di residenza per gli anni che vanno dal 2018 al 2022. Si ricorda che la popolazione di interesse è quella presente al primo gennaio dell'anno di riferimento (ad esempio popolazione del 2022 della nostra anagrafica corrisponde alla popolazione relativa all'anno 2023 di demo ISTAT).

Anagrafica Popolazione per ASL Comune

Scarico dall'Open Data del ministero della salute della popolazione per ASL di residenza, con il dettaglio del comune di residenza, per gli anni che vanno dal 2018 al 2022. Si ricorda che la popolazione di interesse è quella presente al primo gennaio dell'anno di riferimento (ad esempio popolazione del 2022 della nostra anagrafica corrisponde alla popolazione relativa all'anno 2023 di demo ISTAT).

Anagrafica delle strutture territoriali

Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi alle strutture territoriali. Nello specifico si sono scaricati i dati relativi al flusso STS11. I dati sono stati scaricati dall'anno 2010 all'anno 2022.

Anagrafica dei posti letto

Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi ai posti letto, suddivisi per disciplina e reparto. Nello specifico si sono scaricati i dati dell'Hsp12 e Hsp13 quadro E (posti letto delle case di cura accreditate) e Hsp13 quadro F (case di cura non accreditate). I dati sono stati scaricati per l'anno 2022.

Anagrafica delle Aziende Sanitarie Locali

Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi alle aziende sanitarie locali. Nello specifico si sono scaricati i dati relativi al flusso FLS 11. I dati sono stati scaricati per l'anno 2022. Dopo aver effettuato lo scarico è stata eseguita la verifica sulla qualità dei dati.

Altre attività per Enti esterni

Cineca

Nell'ambito della collaborazione e assistenza all'Osservatorio Formazione medico specialistica (CINECA), l'Ufficio ha provveduto alla predisposizione e successivo invio al Cineca dei seguenti dati, aggiornati al 2021:

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- L’anagrafica degli istituti di ricovero e delle ASL;
- L’anagrafica dei reparti delle singole strutture;
- L’anagrafica delle strutture territoriali;
- Il calcolo eseguito sulle SDO del 2021 dei volumi delle dimissioni per unità operativa
- Il calcolo degli indicatori di efficienza ed appropriatezza delle UU.OO. selezionate

Attività per l’ISTAT

Nel corso del I semestre, l’Ufficio ha provveduto alla compilazione del questionario ISTAT dal titolo “Indagine Ricerca e sviluppo - Istituzioni pubbliche (RS2)”.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

3. ATTIVITA' DI RICERCA E PNE

3.1 Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali

Nel I semestre 2023, la UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali ha proseguito le sue attività, assicurando continuità alle funzioni e ai progetti già in essere e sostenendo ulteriori azioni, in piena coerenza con gli obiettivi prefissati. In particolare, la UOC ha promosso la ricerca sanitaria come strumento utile per l'attuazione degli obiettivi prioritari del Servizio Sanitario Nazionale, partecipando ai progetti di rilievo nazionale e a network e partnership internazionali.
La UOC ha inoltre concorso alla programmazione annuale di AGENAS fissando gli obiettivi 2023 per le UOS di pertinenza e per il personale afferente.
È stato garantito ampio supporto alle altre Unità operative dell'Agenzia, relativamente alle attività trasversali.
È continuata l'attività di disseminazione dei risultati delle ricerche realizzate in ambito nazionale e internazionale, attraverso la partecipazione a eventi pubblici (dibattiti, seminari, webinar, iniziative di formazione, master universitari) e pubblicazioni scientifiche.

Attività di Ricerca nazionale

La UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali ha realizzato una serie di attività, a valenza interna ed esterna, nel rispetto di quanto previsto dal funzionigramma di AGENAS e in coerenza con l'assetto organizzativo dell'Agenzia.
Ha portato avanti le attività relative alla gestione dei programmi e dei progetti di ricerca, finanziati con fondi provenienti dal Ministero della Salute (Programma di Ricerca corrente e Programma CCM) e da altre Istituzioni, nonché con risorse proprie (Ricerca Autofinanziata).
Rispetto alla *Ricerca corrente*, il Programma di attività 2022 – 2024 è stato registrato alla Corte dei Conti in data 8 marzo 2023. La proposta ha come obiettivo principale quello di sviluppare un sistema integrato di valutazione delle performance degli IRCCS, finalizzato alla promozione della qualità assistenziale e all'analisi dei percorsi integrati di presa in carico dei pazienti complessi. Nelle more dell'organizzazione di un evento congiunto AGENAS/Ministero della salute per la presentazione del Programma di ricerca agli IRCCS (in programma per settembre 2023), la UOC ha effettuato un'analisi preliminare dell'assistenza ospedaliera, a partire dai dati SDO, funzionale allo sviluppo di un sistema di valutazione delle performance degli Istituti di ricerca, per la promozione della qualità assistenziale e il rafforzamento delle reti di collegamento territoriale.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

È proseguita, inoltre, la partecipazione attiva e costante della UOC alle attività del Comitato tecnico scientifico (CTS) della Direzione generale della Ricerca del Ministero della salute.
Per quanto riguarda la ricerca autofinanziata, nel corso del I semestre di attività, la UOC ha garantito supporto gestionale alle diverse linee progettuali avviate nell'ambito del Programma per l'annualità 2022.

Bandi di Ricerca CCM

Con riferimento al Progetto CCM 2021 "*Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione*", AGENAS ha proseguito le attività in coerenza con il cronoprogramma. In particolare, ha coordinato e realizzato, in collaborazione con le UU.OO. di Progetto, l'analisi ragionata dei Piani pandemici regionali/provinciali (PPR) approvati in via definitiva dalle singole Regioni/PP.AA. Per realizzare tale attività, è stato affinato lo strumento già utilizzato per l'analisi preliminare dei suddetti Piani, adattandolo alle necessità dettate dalla nuova tipologia di studio. Inoltre, è stato introdotto un quadro sinottico in grado di registrare la presenza/assenza/parziale presenza delle singole azioni nelle due distinte versioni del Piano. Su richiesta della Direzione Generale della Prevenzione (DG-Prev) del Ministero della salute, tali analisi sono state rese disponibili al Team degli esperti. AGENAS ha, inoltre, provveduto a finalizzare una prima bozza di sintesi dei risultati. Tale bozza è stata presentata al Sottogruppo operativo per l'aggiornamento del PanFlu 2021-2023, costituitosi nell'ambito della Rete italiana di preparedness, del quale AGENAS è membro effettivo. In merito alle attività funzionali al raggiungimento del secondo obiettivo specifico relativo agli indicatori per il monitoraggio dell'implementazione dei PPR, è stata completata la revisione della letteratura grigia (*desk research*) pubblicata nei siti delle principali agenzie/enti di sanità pubblica internazionali. A partire dai documenti reperiti, è stata individuata una serie di indicatori utili per il monitoraggio dell'implementazione delle azioni essenziali del PanFlu di cui la Regione/PA è responsabile. Il Sottogruppo per l'aggiornamento del PanFlu 2021-2023 sta attualmente definendo l'approccio metodologico per la stesura del nuovo piano, alla luce del recente documento del WHO "*Preparedness and resilience for emerging threats*". Gli indicatori e quanto emerso nell'ambito dell'obiettivo 2 confluiranno nella sezione dedicata al monitoraggio, alla valutazione e all'aggiornamento del Piano e in una nuova sezione dedicata alle iniziative intraprese per l'analisi delle criticità riscontrate. Dal punto di vista amministrativo, è stata inoltrata al Ministero della salute la richiesta di proroga del Progetto per ulteriori 6 mesi, al fine di garantire l'integrazione delle attività della ricerca con quelle relative al suddetto Sottogruppo per l'aggiornamento del PanFlu 2021-2023,

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

con particolare riferimento alla realizzazione di una piattaforma elettronica per il monitoraggio dell'implementazione dei Piani Pandemici Regionali.

Con riferimento al Progetto CCM 2020 "*Potenziamento del contact tracing, attraverso il rafforzamento del ruolo dei Dipartimenti di Prevenzione sul territorio*", di cui la Regione Veneto è ente capofila e AGENAS una delle UU.OO, al fine di sviluppare un flusso informativo sulle attività routinarie dei Dipartimenti di Prevenzione non monitorate mediante i flussi correnti, è stata predisposta e discussa con le altre UU.OO di Progetto un'apposita scheda di rilevazione. Tale scheda è stata informatizzata e ulteriormente perfezionata mediante la realizzazione di uno studio pilota che ha previsto il coinvolgimento di un Dipartimento di Prevenzione per ciascuna UU.OO. È attualmente in corso la sperimentazione del flusso informativo attraverso la partecipazione dei Dipartimenti di Prevenzione delle diverse UU.OO.

Gruppo di lavoro per l'elaborazione di Linee guida per il trattamento delle malformazioni del volto in particolare della labiopalatoschisi

Il Gruppo di lavoro si è costituito presso AGENAS su mandato del Ministero della salute, per l'elaborazione di Linee guida relative alla presa in carico dei pazienti con labiopalatoschisi (Delibera del Direttore Generale di AGENAS n. 99 del 24 febbraio 2022 e integrato con Delibera n. 258 del 9 giugno 2022). Nel corso del I semestre del 2023 sono proseguite le attività del Gruppo di lavoro, al fine di potenziare azioni mirate allo sviluppo di modelli organizzativi innovativi che migliorino la qualità complessiva della presa in carico delle persone affette da labiopalatoschisi, con particolare attenzione alla transizione dall'età pediatrica a quella adulta. Il Gruppo tecnico di AGENAS ha elaborato la versione definitiva del documento *"Percorso assistenziale per il trattamento e la presa in carico dei pazienti affetti da labiopalatoschisi*", approvata dal panel e pubblicata come Supplemento alla Rivista semestrale di AGENAS Monitor 2023.\

Analisi dell'offerta formativa in materia di dispositivi medici (DM)

Nel contesto delle attività del Tavolo tecnico di approfondimento delle tematiche relative alla ricerca, alla formazione, alla governance e al trasferimento tecnologico nell'ambito dei dispositivi medici (di cui al decreto del Capo di Gabinetto 14 giugno 2021), insediato presso il Ministero della salute, con riferimento al sottogruppo Formazione, è stata realizzata l'indagine relativa ai corsi inerenti ai dispositivi medici erogati nel triennio 2019-2021, con l'intento di individuare i settori oggetto di maggiore attenzione e le eventuali carenze formative. Per la ricognizione, sono state utilizzate le seguenti banche dati contenenti gli eventi formativi potenzialmente pertinenti: Educazione Continua in Medicina (ECM) – AGENAS, Sistema di Valutazione delle Conferenze (SVC) – Confindustria

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Dispositivi Medici (DM) e Associazione Italiana Ingegneri Clinici (AIIC). È attualmente in fase di finalizzazione, in collaborazione con la UOS HTA, un articolo scientifico in lingua inglese relativo agli esiti dell'indagine.

Attività di Ricerca internazionale

Nel corso del I semestre, la UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali ha proseguito le attività nell'ambito dei seguenti progetti in corso, seguiti dalla UOC stessa.

- "*OASES – prOmoting evidence-bAsed rEformS*", coordinato da AGENAS e volto a definire, individuare e mitigare i deserti sanitari. Nel semestre in oggetto, AGENAS ha consolidato la struttura del gruppo di lavoro italiano, presentando il set di indicatori costruito al fine di individuare eventuali contesti in cui si determinano difficoltà nell'incontro tra bisogni di salute, domanda e offerta sanitaria. Tali indicatori sono stati sviluppati in relazione ad una specifica matrice che riporta in colonna tre dimensioni caratterizzanti l'offerta assistenziale (disponibilità, qualità ed equità), elaborate a partire dal framework dell'OMS (Modello AAAQ-WHO) e, in riga, due modalità attraverso cui è possibile "guardare" l'offerta stessa: dal punto di vista del territorio inteso come superficie, e da quello della popolazione, in quanto portatrice di bisogni di salute. La matrice permette di evidenziare sei aree: la "presenza", ossia i servizi e i professionisti sanitari in un dato territorio; la "copertura", intesa come dotazione in relazione alla popolazione e alle sue peculiari caratteristiche epidemiologiche e demografiche; la "performance", intesa con riferimento alla funzione di produzione (e quindi ai soggetti erogatori); la "tutela", con riferimento al livello dell'assistenza garantita a una specifica popolazione bersaglio; la "fruibilità", con riferimento alla raggiungibilità e utilizzabilità dei servizi, e l'"equità", come parità nei trattamenti e negli esiti tra diversi gruppi di popolazione. Gli indicatori, opportunamente restituiti in forma grafica, permetteranno la costruzione di un atlante della desertificazione sanitaria del Paese. Nell'ambito dello stesso progetto, è proseguita la collaborazione a titolo gratuito con la società IQVIA, che ha fornito i dati necessari alla costruzione di alcuni degli indicatori. In qualità di coordinatore del consorzio progettuale, AGENAS ha promosso e coordinato meeting periodici e ha anche supervisionato e guidato la redazione e la trasmissione di deliverable alla Commissione Europea, il raggiungimento di milestone progettuali e la compilazione e la trasmissione della reportistica tecnica e finanziaria. Nel semestre in oggetto si è inoltre svolto il Policy Board meeting, ossia l'incontro tra i rappresentanti dei Ministeri della salute e delle altre autorità competenti degli Stati Membri dell'Unione Europea e degli altri Paesi Europei coinvolti nel progetto. Il Policy Board ha un

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

ruolo chiave nel garantire la sostenibilità e l'impatto dei risultati del progetto nel lungo periodo, al di là della scadenza del progetto. È stato, infine, avviato l'esercizio cosiddetto di "Consensus Building" nell'ambito della definizione del progetto pilota italiano, che consiste nella somministrazione di un questionario a degli stakeholder nazionali, al fine di definire quali sono le aree di deserto sanitario nel proprio Paese e perché esistono, quali politiche sono state attuate in passato, e quale sarebbe il miglior approccio per mitigare i deserti sanitari con le migliori politiche applicabili in futuro. Dopo aver raggiunto un consenso quantitativo, verrà organizzato un evento per Paese al fine di sviluppare ulteriormente gli argomenti sopra citati.

- Relativamente all'azione congiunta "*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 ad offrire sostegno agli enti affiliati italiani e a svolgere la propria attività nell'ambito del pacchetto di lavoro n. 4 (WP 4), dedicato alla sostenibilità, per supportare i partecipanti che stanno adottando nei propri territori (cd. "next adopters") una delle quattro buone pratiche proposte nel progetto o un mix di elementi delle stesse (cd. "Mix&match approach"). AGENAS ha fra l'altro, nell'ambito del WP 4, organizzato degli incontri bilaterali con i next adopter al fine di raccogliere input sulle esperienze realizzate nel corso dell'intero processo di implementazione. Nel semestre in oggetto è stata inoltre sviluppata la prima bozza del Deliverable 4.2 "Blueprint on learning from Good Practices" in capo ad AGENAS. Si tratta di un documento che ha l'obiettivo di fungere da guida all'implementazione delle buone pratiche: tale documento sarà accessibile non solo ai partener del progetto, ma anche ad eventuali "Implementatori del futuro". Lo staff della Ricerca Internazionale ha inoltre contribuito all'organizzazione degli ultimi meeting del Policy Board e del Policy Dialogue del progetto, incentrati sul tema della sostenibilità e sulle lezioni apprese in relazione all'implementazione delle buone pratiche. Lo staff ha altresì partecipato attivamente ai due meeting, con interventi e attività di moderazione-facilitazione.
- Con riferimento alla "*Joint action on increasing the capacity of National Focal Points - NFP4Health*", in cui AGENAS ricopre il ruolo di ente affiliato del Ministero della salute, lo staff della Ricerca internazionale ha partecipato a riunioni e webinar, ha risposto a un questionario sulle caratteristiche ideali che dovrebbe avere un National Focal Point e ha contribuito alla revisione di documenti redatti nell'ambito del progetto, con particolare riferimento ai pacchetti di lavoro di cui AGENAS fa parte.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Il 1° gennaio 2023 ha avuto avvio il progetto europeo "*FLASH - Flexible Approaches to Support Health through financing*" che avrà durata di 4 anni; questo progetto ha lo scopo di svolgere un'analisi completa dei meccanismi di finanziamento dell'assistenza sanitaria in Europa. AGENAS ha il ruolo di partner assegnato al pacchetto di lavoro n. 2, focalizzato sul tema della resilienza dei sistemi sanitati con particolare riferimento alle cure ospedaliere, e al n. 6 focalizzato sul tema degli incentivi rivolti all'efficienza e alla qualità dell'assistenza sanitaria. Nei mesi scorsi, la UOC ha partecipato alle riunioni previste dai coordinatori, per quanto riguarda gli aspetti tecnico-scientifici e gli aspetti finanziari.

Nel corso del semestre in esame si è inoltre garantito il supporto all'OECD Working Party on Health Care Quality and Outcomes, per il calcolo degli indicatori di esito e processo ai fini dell'analisi comparativa tra Paesi. In particolare, la UOC ha calcolato i seguenti Integrated Care Indicators:

- IC1) Ischaemic Stroke – All-cause hospital readmissions within 365 days after discharge
- IC2) Ischaemic Stroke – Disease-specific hospital readmissions within 365 days after discharge
- IC3) Ischaemic Stroke – All-cause mortality within 365 days after discharge
- IC4) Ischaemic Stroke – All-cause mortality or all-cause readmission within 365 days after discharge
- IC5) Ischaemic Stroke – All-cause mortality or disease-specific readmission within 365 days after discharge
- IC6) CHF - All-cause hospital readmissions within 365 days after discharge
- IC7) CHF – Disease-specific hospital readmissions within 365 days after discharge
- IC8): CHF- All-cause mortality within 365 days after discharge
- IC9) CHF- All-cause mortality or all-cause readmission within 365 days after discharge
- IC10) CHF- All-cause mortality or disease-specific readmission within 365 days after discharge
- IC11) CHF – Case fatality within 30 days of the admission date

La UOC ha, inoltre, partecipato a riunioni nell'ambito dell'*European Observatory on Health Systems and Policies*, partenariato intergovernativo ospitato dall'Ufficio regionale per l'Europa dell'OMS, specializzato nello sviluppo dei sistemi sanitari in Europa attraverso incontri e conferenze europee sulle principali questioni in agenda e consulenze altamente qualificate. La UOC, in particolare, ha partecipato in presenza allo Steering Commitee di Madrid in data 8-9 giugno 2023, per la definizione dei "topic" da considerare per l'anno 2024.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Tra le attività di carattere internazionale, si evidenzia anche quella legata allo "*European Network Hope – European Hospital and Healthcare Federation'*"", come "Italian Member" in rappresentanza delle Regioni e PP.AA. Nell'ambito del network, il Direttore della UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali ha svolto le funzioni di Liaison Officer prendendo parte alle diverse iniziative promosse da Hope.

Inoltre, nel mese di maggio, si è tenuto presso l'AGENAS un incontro con un gruppo di studenti in materie sanitarie dell'*Università dell'Illinois Urbana Champaign* (USA), interessati a conoscere le caratteristiche del sistema sanitario italiano e il ruolo che AGENAS svolge nell'ambito del SSN. L'organizzazione dell'incontro, inclusi i contatti con l'organizzazione che l'ha richiesto e l'assistenza in loco, è stata garantita dallo staff della Ricerca internazionale che, assieme ad altri uffici, ha anche contribuito agli aspetti contenutistici dello stesso.

Lo staff della Ricerca internazionale ha altresì fornito supporto alla UOS HTA nell'ambito del *progetto MELCAYA – Novel health care strategies for melanoma children, adolescents and young adults*, avviato il 01.12.2022. Tale supporto ha riguardato, in particolare, tutte le attività amministrative durante la prima fase di rendicontazione tecnica e finanziaria, oltre alla comprensione dei principali documenti del progetto e alla gestione del budget partecipando a webinar e riunioni organizzate sia dai coordinatori sia dai leader dei pacchetti di lavoro a cui AGENAS partecipa in qualità di partner.

Nell'ambito del progetto *TaSHI - Empowering EU health policies on Task SHIfting*, di cui AGENAS ha la leadership del pacchetto di lavoro n. 5 "Implementation", lo staff della Ricerca internazionale ha supportato la UOC "Formazione ECM" dal punto di vista amministrativo e gestionale delle attività, con particolare riferimento alla rendicontazione finanziaria e alla partecipazione a webinar e riunioni organizzate dai coordinatori.

Ha inoltre fornito supporto all'avvio dei seguenti progetti internazionali avvenuto ad inizio 2023, a seguito della valutazione positiva della Commissione Europea:

- Joint Action HEROES - HEalth woRkfOrce to meet health challEngeS, Azione congiunta sulla programmazione del personale sanitario – presentata dalla UOC Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale, con AGENAS nel ruolo di coordinatore dell'intero progetto e Competent Authority per l'Italia;
- Joint Action CIRCE – Azione congiunta sulle cure primarie, in capo all'UO Organizzazione Modelli Sanitari Territoriali, con AGENAS nel ruolo di Competent Authority per l'Italia e Leader del pacchetto di lavoro n. 4 sulla sostenibilità. Nel corso del semestre la UOC ha supportato le principali attività amministrative, organizzative e finanziarie, ha contribuito alla

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

revisione di documenti redatti nell'ambito del progetto e ha fornito costante assistenza agli enti affiliati di AGENAS partecipando a riunione dedicate e interfacciandosi, anche, con altri uffici dell'Agenzia.

Per quanto riguarda le attività di supporto linguistico, nel primo semestre 2023 sono state effettuate revisione e traduzioni di articoli scientifici, anche su richiesta delle altre UOC di AGENAS.

RRI - Biblioteca

La biblioteca supporta tutte le attività inerenti ai progetti di ricerca finalizzata, corrente, CCM, convenzioni e accordi in cui sono coinvolte tutte le aree funzionali dell'Agenzia, affiancando ricercatori, collaboratori e dipendenti per ricerche bibliografiche, reperimento documenti in formato cartaceo, in formato elettronico e, dove richiesto, anche analisi della letteratura e delle fonti stesse di riferimento, analisi su impact factor delle riviste e H-index per gli autori attraverso motori di ricerca dedicati.

La biblioteca è inserita nel circuito Bibliosan, una piattaforma elettronica nella quale hanno accesso biblioteche a carattere biomedico. Attraverso tale piattaforma si effettua l'interscambio gratuito di articoli e documenti. La quota di funzionamento per l'acquisto delle risorse di documentazione scientifica è, ogni anno, a carico della Ricerca Corrente.

In questo primo semestre sono stati reperiti, su richiesta di dipendenti e collaboratori interni all'Agenzia, oltre 70 articoli, utilizzando banche dati Open Access e Bibliosan, nonché avvalendosi della piattaforma di interscambio bibliotecario Acnp/Nilde dello stesso circuito.

Gli addetti al servizio della biblioteca hanno svolto nel semestre corsi gratuiti di aggiornamento per accedere alle nuove risorse Bibliosan.

Nell'ambito delle attività routinarie svolte dalla biblioteca, è proseguito un costante aggiornamento delle credenziali per gli accessi alle banche dati online disponibili internamente all'agenzia e al rinnovo delle autorizzazioni per accedere alle risorse Bibliosan da remoto. Sono stati autorizzati dipendenti e collaboratori afferenti a 20 Unità Operative dell'Agenzia.

Nel semestre è, altresì, proseguita la ricognizione online di contenuti di interesse per le attività di ricerca, con successivo caricamento sulla piattaforma informativa intranet "Spazio ricerca", gestita dalla UOC e accessibile solo al personale dell'Agenzia, e invio periodico di una newsletter tesa a informare periodicamente il personale circa le ultime novità editoriali disponibili sulla piattaforma.

È proseguita l'azione di supporto allo scambio di expertise tra gli Uffici, mediante incontri, gruppi di lavoro interni, diffusione di documenti di interesse comune. In particolare, nel corso del semestre sono stati svolti 8 incontri del Journal club dedicati all'aggiornamento su temi innovativi per facilitare

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

e stimolare la condivisione di conoscenze tecnico-scientifiche tra le numerose professionalità che operano all'interno dell'Agenzia, favorendo così le collaborazioni e la promozione di attività trasversali e interdisciplinari.

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)

Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione con il Ministero della salute, AGENAS ha proseguito le attività di coordinamento tecnico-scientifico del Progetto "*PON GOV Cronicità - Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*" promuovendo processi di change management per l'implementazione e la riorganizzazione di processi innovativi di presa in carico e gestione della cronicità tramite l'utilizzo delle tecnologie digitali, a supporto della Direzione Generale della Programmazione sanitaria, beneficiario dei fondi a carico del FSE.

Il Progetto, ponendosi in una prospettiva complementare e sinergica alle azioni del PNRR e alla riforma dell'assistenza territoriale ridisegnata dal D.M. 77/2022, sta continuando la sua azione sistemica per l'attuazione del PNC e delle politiche sanitarie nazionali grazie alla partecipazione di tutte le Regioni e PP.AA, anche in considerazione del ruolo istituzionale di AGENAS quale ente di raccordo tra il Ministero della Salute e i sistemi sanitari regionali.

Nel corso del semestre di riferimento AGENAS ha promosso e coordinato una serie di attività relative alle linee trasversali e alla Linea 3 "Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all'efficacia di investimenti", che vede la realizzazione dei trasferimenti sui territori attraverso un piano di gemellaggi che nasce dall'interazione della Comunità di pratica PonGov Cronicità, che ha portato alla collaborazione e alla cooperazione tra i vari professionisti. AGENAS, infatti, ha proseguito all'interno della Comunità di Pratica la nuova ricognizione delle esperienze regionali, al fine di rintracciarne di nuove ed aggiornare quelle validate alla luce delle sperimentazioni del periodo pandemico, incontrando referenti regionali e aziendali per la presentazione delle pratiche innovative raccogliendo la documentazione utile e supportando nella compilazione del QCRTool, appositamente implementato con la dimensione dell'ICT e della integrazione socio-sanitaria, nonché potenziando le dimensioni della scalabilità e trasferibilità.

Ai fini della validazione delle nuove pratiche, AGENAS, in linea con l'evoluzione delle attività del progetto e delle politiche sanitarie pubbliche, ha sviluppato un nuovo metodo di valutazione garantendo, attraverso uno stretto raccordo e confronto con le direzioni del Ministero della Salute, la coerenza e il rigore della nuova metodologia ai fini della confrontabilità della valutazione delle

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

pratiche rispetto alle precedenti, anche ai fini dell'inserimento nel data base della Piattaforma della Cronicità ormai finalizzata.

Sono stati, inoltre, pubblicati diversi articoli scientifici e prodotti di stampa specialistica secondo quanto definito nel Piano editoriale di progetto che prevede podcast, videointerviste, focus, articoli e speciali su Quotidiano Sanità e Sanità Informazione. In aggiunta, sono state sviluppate relazioni e presentazioni delle attività, anche all'interno di manifestazioni di rilievo nazionali e internazionale, quale il tavolo di lavoro "Disseminazione e trasferimento delle BP come leva strategica del cambiamento: l'esperienza dei gemellaggi del PONGOV cronicità" all'interno del Laboratorio sanità 20/30 Lombardia "La sanità che cambia".

Nel bimestre di riferimento hanno preso avvio le attività per la realizzazione del Manuale Operativo 2^ versione, Output di progetto 3.AS.1 che prende spunto dalla versione precedente, integrata dallo studio approfondito di nuove buone pratiche emerse sul territorio nazionale, europeo e internazionale, attraverso l'attività di confronto con le Regioni nell'ambito di incontri e tavoli di lavoro tematici finalizzati alla condivisione di modelli organizzativi innovativi in coerenza con gli orientamenti e le indicazioni di carattere nazionale. La finalità ultima del manuale è fornire un valido strumento operativo di guida nella pianificazione strategica, esecutiva e nella gestione integrata, proattiva, sostenibile e innovativa della cronicità.

AGENAS, come di consueto, ha continuato a curare l'attività di studio e ricerca con diversi focus tematici su temi di particolare rilievo e attualità nella programmazione dei servizi sanitari e la costante attività di monitoraggio degli atti normativi di interesse per la cronicità, attraverso una ricognizione settimanale della Gazzetta Ufficiale.

Per quanto riguarda le linee trasversali, AGENAS ha continuato a svolgere un'intensa attività di raccordo con i soggetti attuatori per garantire l'avanzamento complessivo del progetto e il caricamento degli indicatori, nonché il rispetto delle scadenze relative agli output di progetto e agli adempimenti amministrativi e contabili, compresi quelli a supporto delle verifiche dell'Organismo Intermedio sulla certificazione della spesa del primo anno di progetto, e all'alimentazione delle check-list di autocontrollo del beneficiario.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

3.2 Programma Nazionale Esiti

L'UOS PNE, attraverso il coordinamento dell'UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali, segue in via principale le attività connesse al Programma Nazionale Esiti.

La presentazione pubblica dell'Edizione PNE 2022 (su dati di attività del 2021), tenutasi il 6 dicembre 2022, ha dato nuovo slancio alla funzione di supporto e sostegno di PNE nei confronti dei decisori e soprattutto dei professionisti della salute, cui si è formalmente dato avvio con la nota agli Assessorati alla Salute delle Regioni/Province Autonome, per promuovere concretamente specifici incontri di presentazione dei report di approfondimento regionali e per l'avvio di mirati percorsi integrati di audit, per quelle strutture che sono state segnalate, in quanto hanno mostrato delle criticità/anomalie sugli indicatori del treemap, evidenziando aree critiche nella disponibilità dei servizi e nel funzionamento delle pratiche clinico-assistenziali che richiedono approfondimenti riguardo alle cause che li hanno generati. Si sono quindi proposte alcune azioni specifiche di miglioramento della qualità: la prima di queste è rappresentata dalla predisposizione di un "report regionale" di approfondimento delle analisi effettuate dal PNE, per evidenziare aspetti dei singoli contesti territoriali che non possono essere affrontati in un report di "respiro nazionale". È stato proposto di organizzare assieme alle Regioni/PP.AA. e per il tramite dei referenti regionali PNE, una giornata di presentazione dei risultati in loco, utile anche a descrivere nel dettaglio quali siano i passaggi principali e le azioni che sarà necessario intraprendere per favorire le azioni di miglioramento.

La seconda azione riguarda il successivo percorso integrato di audit, che si articola in due fasi sequenziali e correlate: per le strutture segnalate, il percorso prevede primariamente l'effettuazione di verifiche strutturate della qualità dei dati (ovvero il controllo delle codifiche utilizzate in fase di compilazione della SDO, così come previsto dal DM 21 giugno 2016 sui piani di riqualificazione aziendale) e successivamente, laddove persistano criticità, l'avvio di un ciclo di audit clinici ed organizzativi da svolgersi attraverso uno corso di formazione, progettato e supervisionato da AGENAS, per accompagnare le singole strutture ad identificare le criticità e le relative cause, e a proporre delle azioni di miglioramento da implementare nei singoli contesti.

La partecipazione al percorso da parte delle Regioni/PP.AA e delle strutture segnalate è a carattere volontario, e le singole realtà hanno facoltà di decidere se aderire a tutto il percorso o solo a parte di esso, in base alle specifiche esigenze e possibilità. Per rendere edotti i referenti regionali PNE sulle modalità di adesione e di sviluppo dell'intero percorso, è stato organizzato un webinar (in data 27 marzo 2023) con l'intento di fornire indicazioni operative sulle modalità di ingaggio delle

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Regioni/PP.AA. e delle strutture e per descrivere in maniera dettagliata tutte le fasi previste dalle attività di audit proposte.

In tale contesto, sono stati prodotti 13 report di approfondimento regionale (in base alle adesioni pervenute dalle Regioni/PP.AA.) e sono stati organizzati ed effettuati i primi due eventi di presentazione pubblica e di approfondimento dei risultati, rispettivamente in Sardegna il 17 maggio 2023 e in Friuli-Venezia Giulia il 19 giugno 2023. In particolare, a seguito del primo evento svoltosi a Cagliari, sono stati identificati i referenti aziendali ed è stato aggiornato l'elenco delle strutture che hanno volontariamente deciso di partecipare al percorso successivo, ponendo in tal modo le basi per l'avvio della fase di verifica della qualità del dato. Infine, nel semestre di riferimento, è stata programmata e organizzata - in collaborazione con il referente territoriale PNE - una terza giornata di approfondimento nella Provincia autonoma di Trento (calendarizzata per il 18 luglio 2023).

Nel semestre di riferimento è proseguito il lavoro di aggiornamento del Programma Nazionale Esiti con una serie di interventi volti al suo sviluppo ed al miglioramento degli strumenti di misurazione utilizzati, con il fine di rendere le valutazioni sempre più puntuali e dettagliate. In tal senso, anche attraverso il lavoro dei Gruppi Tecnici istituiti in seno al PNE, è proseguita l'attività di approfondimento e ricerca rispetto alle seguenti linee di attività:

- revisione di indicatori già presenti;
- sviluppo di nuovi indicatori (con riferimento alle nuove informazioni presenti sul tracciato della SDO e all'assistenza territoriale);
- rivisitazione del treemap
- nuove modalità di comunicazione e disseminazione dei risultati (restyling del sito)

In particolare, si è intensificato il lavoro di revisione degli indicatori esistenti, per verificarne la tenuta e valutarne eventualmente l'eliminazione. Si è inoltre lavorato all'individuazione di nuovi indicatori che potrebbero essere inclusi nella prossima edizione del PNE, in particolare tre indicatori in ambito cardiologico, uno sui volumi di intervento per scialoadenectomia e due relativi all'artrodesi vertebrale. Infine, si è dato avvio ad un approfondimento di analisi (che prevedrà anche un successivo periodo di sperimentazione) di ulteriori cinque indicatori in area cardiologica e cerebrovascolare.

Alla luce del consolidamento dei nuovi indicatori e delle recenti evidenze scientifiche, si è lavorato alla modifica e all'aggiornamento del treemap, da un lato nell'ottica di aumentare il numero delle aree di valutazione e dall'altro con un focus sull'integrazione di nuovi indicatori rappresentativi delle stesse. Si sottolinea inoltre che nella nuova versione del treemap verranno utilizzati come vincoli per il calcolo degli indicatori le soglie di volume definite dal DM 70/2015 (laddove previste).

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Nel corso del primo semestre si è lavorato al restyling del sito dedicato, che necessitava di una revisione delle principali funzionalità rispetto ad alcune caratteristiche quali, la comunicazione, l'accessibilità e la fruibilità. Si è anche cercato di trovare un'interfaccia tra PNE e Portale della Trasparenza, in quanto, nonostante questi due dispositivi di comunicazione pubblica in ambito sanitario siano molto diversi tra loro per target e per modalità di sviluppo, entrambi hanno in comune la medesima filosofia di fondo, ovvero la tutela della salute. L'avvio dell'Accordo Quadro tra AGENAS ed Almaviva ha prefigurato il contesto operativo all'interno del quale la collaborazione tra PNE e Portale della Trasparenza ha avuto luogo.

Si è quindi attivata una collaborazione con la UOC "Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, Portale della Trasparenza" e con il responsabile del progetto "Portale della Trasparenza" per rendere il sito PNE più funzionale: si è quindi lavorato congiuntamente in più occasioni, sono state analizzate le criticità e i malfunzionamenti del vecchio sito, ed è stato strutturato e condiviso con il Gruppo Tecnico 2 (in particolare durante la riunione teams del 21 aprile 2023) un documento tecnico, contenente le proposte di modifica del sito PNE, sottolineando quale caposaldo il fatto che il PNE debba mantenere la propria autonomia, in quanto è da sempre configurato e qualificato come il principale strumento riconosciuto dai professionisti e dai decisori, per monitorare e valutare in maniera comparativa e periodica (annualmente) i processi e gli esiti sanitari e per favorire il miglioramento continuo della qualità. In coerenza con tale impostazione l'obiettivo posto è stato quello di avere a disposizione un sito che garantisca una più flessibile e intuitiva accessibilità, in ottica "utente-centrica" e non più solo "indicatore-centrica".

In questa prospettiva, e compatibilmente con le tempistiche di pubblicazione dell'edizione 2023 di PNE, si è lavorato per rinnovare il sito, mantenendo l'idea dell'impianto e della struttura previgente, ma segnalando gli aspetti da modificare, migliorare, sostituire ed implementare, sia dal lato back-end che dal lato front-end. In questo senso, il documento condiviso, con l'esplicitazione delle varie modifiche è stato inviato al fornitore di servizi, per l'implementazione delle stesse. Contemporaneamente si è lavorato alla ristrutturazione del database e delle tabelle prodotte da PNE per l'alimentazione del sito stesso, per poter generare uno strumento più agile e tecnologicamente avanzato.

Si è inoltre consolidata la collaborazione scientifica nell'ambito delle convenzioni attualmente in essere con società e network Scientifici, Università ed IRCCS, su attività di ricerca funzionali alla valutazione comparativa degli esiti e finalizzate allo sviluppo ed all'aggiornamento del PNE.

La collaborazione scientifica con l'Università Cattolica del Sacro Cuore e il Dipartimento di epidemiologia della Regione Lazio, anche a seguito dell'aggiornamento dei risultati con i dati relativi

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

al 2021, ha proseguito l'attività di analisi per la valutazione dell'impatto della pandemia Covid sui grandi ospedali, con un focus orientato agli interventi tempestivi per frattura del femore nell'anziano, in associazione con le modalità organizzative implementate dai diversi istituti di cura nei differenti momenti pandemici.

Nell'ambito della Convenzione con l'IRCCS San Raffaele, è proseguita l'analisi e lo studio sui casi di valvuloplastica mitralica trattati nella struttura a partire dal 2017. In particolare, è stata ricostruita e aggiornata (con i dati SDO 2021) la coorte di studio, permettendo quindi di estendere il periodo di follow-up e di aggiornare i risultati in termini di esiti, nell'ottica della produzione di un articolo scientifico da pubblicarsi nel corso del 2023.

Con le Società scientifiche SICCH (Società Italiana di Chirurgia Cardiaca) e GISE (Società Italiana di Cardiologia Interventistica) la collaborazione si è orientata allo sviluppo di strumenti e metodologie di analisi delle performance assistenziali, anche attraverso l'integrazione di dati clinici con le informazioni desunte dai sistemi informativi sanitari. In particolare, è stata progettata una scheda per una rilevazione retrospettiva (con raccolta di dati ad hoc all'interno dei singoli centri), finalizzata a distinguere, tra gli interventi sulle valvole cardiache, le procedure eseguite per via percutanea dagli interventi "open". Inoltre, si è anche strutturata una scheda per una rilevazione prospettica di dati clinici di interesse, nell'ottica di messa a sistema di un registro che permetta di rilevare le informazioni necessarie (attualmente non desumibili dalle SDO) per migliorare le analisi delle performance assistenziali in ambito cardiologico e cardiochirurgico. Infine, si è valutata la possibilità e la fattibilità della proposta avanzata dal GISE, di inserire la "valutazione funzionale" in corso di angioplastica coronarica, per definire - durante la coronarografia - la severità della lesione coronarica e l'appropriatezza della procedura. In particolare, è stata valutata la proposta operativa di associare tale procedura al codice ICD-9-CM 89.69 (nato originariamente per il 'monitoraggio del flusso ematico coronarico') e attualmente sottoutilizzato.

A seguito di rinnovo della Convenzione con Senonetwork (società scientifica di senologia), è stato congiuntamente programmato un seminario webinar (svoltosi il 13 marzo 2023) rivolto ai professionisti dei centri di senologia iscritti al network, rispetto alla tematica del controllo della qualità e all'importanza delle attività di audit per favorire il miglioramento.

Nell'ambito delle attività previste dalla collaborazione con ISTAT, è stata ultimata la fase di calcolo e analisi per stimare l'impatto della malattia Sars-Cov-2 sul sistema sanitario italiano, non limitandosi esclusivamente a descrivere gli effetti sul complesso dei ricoveri ma nell'ottica di analizzare e quantificare i ricoveri Covid-19 e ad indagare le conseguenze sui ricoveri non collegati al Covid. In particolare, si è provveduto ad aggiornare l'analisi, con i dati SDO relativi all'anno di attività 2021.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Nell'ambito della Convenzione con l'Associazione italiana di ospedalità privata (AIOP) si è proceduto all'estrazione dei dati per la predisposizione dell'aggiornamento (con i dati del 2021) del report "Rapporto sulla qualità degli outcome clinici negli ospedali italiani – su dati PNE". Si sono quindi supervisionate le preliminari analisi svolte, prodromiche alla stesura del testo.

La UOS ha inoltre rafforzato la collaborazione a livello di sistema-salute supportando i lavori dei tavoli ministeriali: in particolare, sono stati prodotti e calcolati gli indicatori richiesti dal Nuovo sistema di Garanzia per l'anno 2022, e si è collaborato alla formulazione di proposte per l'aggiornamento/revisione degli indicatori Core/No Core e per il calcolo delle relative soglie.

La UOS è stata anche coinvolta, dalla UOS "Reti cliniche e ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015", nell'ambito di quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 17 aprile 2019 "Revisione delle linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post-acuti con l'attività territoriale", al fine di fornire supporto tecnico scientifico ai gruppi di lavoro istituiti e per supervisionare l'attività di revisione e proposta di indicatori nei vari ambiti coinvolti.

La UOS ha inoltre fornito contributo tecnico-scientifico alle progettualità internazionali, prevalentemente per quanto riguarda il progetto "*prOmoting evidence-bASed rEformS – OASES*" rispetto alla tematica dei deserti sanitari, attraverso l'utilizzo e la modellizzazione di indicatori di processo ed esito di PNE, utili ad individuare eventuali contesti in cui si determinano difficoltà nell'incontro tra bisogni di salute, domanda e offerta sanitaria. Si è inoltre fornito supporto alla UOC "Ricerca, PNE e rapporti internazionali" nel calcolo degli indicatori di esito e processo ai fini dell'analisi comparativa tra Paesi, nell'ambito della collaborazione con OECD Working Party on Health Care Quality and Outcomes.

Ulteriore attività di studio, ricerca ed analisi è stata svolta in alcuni specifici ambiti nosologici, per migliorare e rendere sempre più specifiche e dettagliate le misurazioni e le valutazioni di processi ed esiti assistenziali: si segnala in particolar modo una serie di attività di approfondimento in ambito oncologico, specificatamente rispetto al tumore maligno del pancreas e al tumore maligno dello stomaco, nell'ambito delle quali sono stati sottomessi due articoli scientifici. Inoltre, tale attività ha permesso di identificare delle specifiche relazioni volume/esito esistenti per gli interventi in tali ambiti, oltre ad evidenziare la necessità di revisionare gli indicatori di esito specifici: sono quindi stati predisposti i protocolli operativi e sono stati sperimentati gli indicatori di mortalità a 60 e 90 giorni dall'effettuazione di un intervento per TM gastrico e per TM del pancreas.

Rispetto al progetto di ricerca autofinanziata "*QUASAR: La qualità dell'assistenza agli anziani non autosufficienti residenti nelle RSA*" è stata convocata nel mese di gennaio la prima riunione tra i

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

responsabili scientifici delle UO coinvolte per condividere gli obiettivi e il cronoprogramma al fine di impostare i lavori. Inoltre, sono stati identificati e arruolati, professionisti di comprovata esperienza per la costituzione dell'advisory board del progetto. Infine, è stata avviata l'attività di revisione della letteratura e delle esperienze, utile anche alla successiva fase di mappatura sul territorio delle RSA oggetto di studio.

Si è inoltre dato ampio risalto alle attività ed ai risultati di PNE, in occasione di iniziative pubbliche seminariali e di formazione (dibattiti, seminari, congressi, tavole rotonde, webinar, master), oltre alla divulgazione scientifica attraverso contributi pubblicati o in corso di pubblicazione (articoli su riviste scientifiche, abstract presentati in occasione di consessi scientifici, monografie, documenti tecnici, contributi a riviste divulgative e blog).

Nel semestre di riferimento, è proseguita l'attività dell'helpdesk-PNE, per fornire risposte ai quesiti e alle interlocuzioni formulate da professionisti, operatori sanitari, referenti regionali, ricercatori, studenti, in merito al calcolo degli indicatori e all'interpretazione dei risultati prodotti.

Infine, si è provveduto alla calendarizzazione e all'organizzazione dell'incontro periodico del Comitato Nazionale PNE (convocato per il 20 luglio 2023) ed è stata predisposta la relazione annuale - da presentare nel corso dell'incontro – in merito alle attività salienti svolte nell'ultimo anno e ai principali risultati ottenuti nell'ambito del Programma Nazionale Esiti.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

3.3 Health Technology Assessment – HTA

Premessa

Nel primo semestre del 2023, le attività della UOS HTA hanno subito un sostanziale incremento dovuto sia all'avvio di nuove attività che alla prosecuzione di quelle già previste nel corso del semestre precedente oltre ad un progressivo incremento del personale afferente.
Le attività dell'Ufficio si articolano in due livelli, quello nazionale e quello internazionale.

Livello Nazionale

Di seguito sono elencate le attività afferenti al livello nazionale:

- Programma Nazionale HTA DM 2023-2025;
- Partecipazione alle attività della Cabina di Regia istituita presso il Ministero della salute ai sensi della legge n. 190/2014 e correlate attività tecniche di pertinenza AGENAS, come da Programma Nazionale HTA Dispositivi Medici Documento Strategico 2017;
- Accordo Ministero della Salute-Agenas relativamente alle attività di HTA n. 12 relativo all'anno 2022;
- Partecipazione tecnico-operativa alle attività del "Centro di coordinamento sugli Screening Neonatali", presso l'Istituto Superiore di Sanità;
- Partecipazione al "Gruppo di lavoro Screening Neonatale Esteso" istituito presso il Ministero della salute ed insediatosi il 30 novembre 2020 (Decreto del Viceministro della Salute del 17 settembre 2020);
- Partecipazione a Gruppi di Lavoro con Direzioni generali Nuovo Sistema Informativo Sanitario e Dispositivi medici;
- Collaborazioni interistituzionali sul tema dell'HTA nell'ambito della genetica/genomica;
- Attività legate al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza;
- Progetto Blood Management con Centro Nazionale Sangue;
- Ricerca indipendente Agenas con UCSC- Altems;
- Convenzione Agenas- Farmindustria sul tema della Sanità Digitale;
- Collaborazione CONSIP, AIIC, AGENAS – Progetto "Raccolta dati per lo sviluppo di servizi di gestione ed efficientamento del parco tecnologico";
- Collaborazione altri uffici AGENAS;
- Comunicazioni e Relazioni esterne.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Livello Internazionale

Di seguito sono elencate le attività afferenti al livello internazionale:

- Partecipazione alle attività dell'HTA Member State Coordination Group e ai 4 sottogruppi previsti dallo stesso regolamento presso la Commissione Europea per l'applicazione del regolamento europeo sull'HTA (HTA Regulation 2022/2282);
- Partecipazione al gruppo europeo Heads of Agencies Group (HAG);
- Collaborazione tra l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority);
- Partecipazione al Network INAHTA e correlate attività di ricerca;
- Partecipazione alla società scientifica internazionale HTAi e correlate attività di ricerca;
- Partecipazione al network EuroScan e correlate attività di ricerca;
- Progetto Horizon Europe (Melcaya);
- Partecipazione al Progetto EUnetHTA21;
- Partecipazione a call europee per attività di ricerca (HORIZON-JU-IHI-2022-02-02, HORIZON-HLTH-2023-IND-01, HORIZON-HLTH-2023-IND-06).

LIVELLO NAZIONALE

Programma Nazionale HTA DM 2023-2025

In attuazione della Legge 53/2021 recante la delega al Governo per il recepimento delle direttive europee e l'attuazione di altri atti dell'Unione Europea, sono stati emanati due Decreti Legislativi (D.lgs.) 137 e 138 del 5 agosto 2022 (pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale del 13/09/2022) in materia di dispositivi medici e dispositivi medici diagnostici in vitro.

In tema di Valutazioni di Tecnologie sanitarie, i due decreti legislativi sopramenzionati hanno previsto la predisposizione e l'adozione di un Programma Nazionale HTA (PNHTA) per il triennio 2023-2025, affidando ad AGENAS il compito di elaborare la proposta tecnica del PNHTA da approvarsi in sede di Cabina di Regia del Programma Nazionale di HTA, con successiva intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano.

Nel corso del primo semestre del 2023 è stata elaborata la proposta tecnica del PNHTA 2023-2025 che è stata prima approvata dalla Cabina di Regina del Programma Nazionale HTA in data 13/03/2023 e successivamente approvato con il raggiungimento dell'intesa in sede di conferenza Stato Regioni il 10 maggio 2023. Il percorso seguito per l'elaborazione della proposta tecnica è di seguito riportato:

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- mappatura dei compiti e funzioni attribuite dalle norme ai diversi soggetti operanti nell'ambito delle attività di HTA e di governo dei DM;
- predisposizione organigramma e funzionigramma PNHTA 2023-2025;
- delineazione delle fasi del PNHTA;
- elenco macro-attività per fase del PNHTA;
- schema riassuntivo con matrice attori/attività.

Nell'ambito del PNHTA le linee attività previste, e che vedono AGENAS e l'UOS HTA impegnate con un ruolo tecnico scientifico oltre che di coordinamento, sono le seguenti fasi del processo HTA riguardanti le tecnologie sanitarie:

- valutazione del fabbisogno/richieste acquisto;
- processo di segnalazione;
- processo di prioritizzazione;
- processo di valutazione;
- processo di appraisal;
- implementazione esiti HTA;
- valutazione delle performance e dell'impatto del PNHTA.

Partecipazione alle attività della Cabina di Regia per l'HTA

Nel primo semestre del 2023 l'UOS HTA ha partecipato alle riunioni della Cabina di Regia:

- relativamente ai compiti assegnati dal documento strategico del Programma Nazionale HTA 2017 all'AGENAS, sono stati effettuati controlli periodici del database delle Segnalazioni di tecnologie da valutare e sono state presentate elaborazioni relative alla segnalazione presenti;
- collaborando col Ministero relative alla stesura alla stesura del Decreto recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2017/746 e 216/745 su diagnostica in vitro e dispositivi medici nel quadro della L.53/2021

Accordo HTA AGENAS-Ministero della Salute 2022

Nel corso del primo semestre del 2023 sono proseguite le attività di produzione tecnico scientifica previste dall'Accordo avente ad oggetto "Studi di modelli gestionali di HTA (Health Technology Assessment) alla luce del Regolamento UE 2021/2282 e delle norme attuative dei Regolamenti UE 2017/745 e 746 e predisposizione *di report HTA secondo i nuovi modelli"*. In particolare:

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- è stato finalizzato ed inviato al Ministero della Salute il report HTA di Adattamento: "Chirurgia bariatrica per il controllo del diabete mellito di tipo 2 in adulti con obesità di classe I", dopo la fase di consultazione pubblica;
- è iniziata una fase di analisi delle procedure HTA esistenti rispetto al precedente PHTA del 2017 in merito a:
  - ✓ procedure di segnalazione: in particolare, è stata analizzata la scheda di segnalazione del vecchio sistema di segnalazione per identificare i miglioramenti necessari da apportare in vista del prossimo avvio del Programma Nazionale HTA 2023-2025;
  - ✓ Albo dei centri collaborativi: è stata effettuata una analisi delle procedure e dei criteri di iscrizione all'Albo dei centri collaborativi per la produzione dei report di HTA nell'ambito del PNHTA utili ai fini della predisposizione della delibera per la call che AGENAS dovrà fare nell'ambito delle attività del PNHTA 2023-2025.

Screening Neonatale Esteso

L'UOS ha partecipato, in qualità di rappresentante di Agenas, alle attività tecnico-operative del Centro di coordinamento sugli Screening Neonatali (CCSN) istituito presso l'Istituto Superiore di Sanità (ISS).

Si è contribuito, in particolare, oltra alla normale e regolare partecipazione alle riunioni del CCSN, alla realizzazione del rapporto ISTISAN dal titolo *"Screening neonatale esteso in Italia: organizzazione nelle Regioni e Province Autonome e raccomandazioni del Centro di Coordinamento sugli Screening Neonatali (2019-2020)"*[2]

Partecipazione tecnico-operativa alle attività del Gruppo di Lavoro SNE (Ministero della Salute)

Nell'ambito delle attività legate al Gruppo di Lavoro sullo Screening Neonatale Esteso (SNE), l'UOS di HTA ha prodotto, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS), su richiesta della Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della salute, una analisi di Early Assessment su 8 patologie candidate all'introduzione nel pannello dello SNE.

[2] Taruscio D, Bacco G, Burlina A, Chiaradia G, La Marca G, Leonardi A, Maraschini A, Marchetti M, Privitera MG, Roazzi P, Salerno P, Salvatore F, Segato A, Vaccarotto M, Silano M, Piccioli A. Screening neonatale esteso in Italia: organizzazione nelle Regioni e Province Autonome e raccomandazioni del Centro di Coordinamento sugli Screening Neonatali (2019-2020). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2022. (Rapporti ISTISAN 22/30) https://www.iss.it/documents/20126/6682486/22-30+web.pdf/d519e43f-4f9c-5607-cdd3-858350bb76e3?t=1673952556664

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Ai fini dell'elaborazione dell'early assessment per la produzione delle raccomandazioni da parte del GDL SNE sulle malattie candidate all'introduzione nel pannello SNE, dopo aver predisposto nel corso del 2022 la metodologia per la realizzazione di un questionario, per l'analisi dei dati, per l'analisi SWOT (Strenghts, Weaknessess, Opportunities and Threats) e il successivo processo di MCDA (MultiCriteria Decision Analysis), a partire da Gennaio 2023 è iniziata la fase di produzione delle raccomandazioni del GDL SNE attraverso una procedura di appraisal che si è conclusa a marzo 2023. In tale processo Agenas ha svolto un ruolo centrale di coordinamento. Nello specifico è stata predisposta una apposita metodologia che prevedeva una procedura per l'elaborazione del giudizio finale da parte del GDL SNE.

Il metodo per la produzione del giudizio finale è stato adattato alla specificità dello SNE a partire dalle procedure di appraisal utilizzate nei processi di HTA. Per procedere alla formulazione del giudizio. su ciascuna delle malattie candidate all'introduzione nel pannello SNE da parte dei componenti del GdL, la procedura seguita si è basata su discussione e votazione da parte dei componenti presenti durante cinque sedute plenarie.

AGENAS alla fine della procedura ha redatto la relazione finale del giudizio che è stato validato dai componenti del GDL e inviato al Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria.

Position paper sull'applicazione delle strategie di Patient Blood Management in cardiochirurgia

Il Centro nazionale sangue (CNS) e l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas) hanno avviato un progetto il cui obiettivo è la stesura di un *position paper* sull'applicazione dei programmi di Patient Blood Management (PBM) in cardiochirurgia finalizzato al miglioramento del processo organizzativo, alla prevenzione delle trasfusioni evitabili, all'ottimizzazione delle sacche di sangue e riduzione dei costi di gestione. Le attività del progetto prevedono:

- analisi preliminare della raccolta delle informazioni sul livello di implementazione dei programmi di PBM nel setting dei pazienti cardiochirurgici sul territorio nazionale, mediante elaborazione di una survey;
- revisione letteratura nazionale ed internazionale per l'identificazione delle linee guida riguardanti le strategie di Blood management in cardiochirurgia;
- analisi di impatto sul budget della o delle strategie di PBM identificate/a.

Nel corso del primo semestre del 2023 stata finalizzata la survey per la raccolta di contesto nazionale dei percorsi di PBM e sono stati analizzati i relativi dati da parte del gruppo di lavoro.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

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.

Nel corso del primo semestre 2023 l'UOS HTA ha partecipato, apportando un contributo in termini di valutazione multidimensionale HTA, alla valutazione dei documenti di gara predisposti dalle regioni bandiera (Lombardia e Puglia).

Collaborazione altri uffici AGENAS

Collaborazione con l'UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015 per la stesura del programma di ricerca autofinanziata Agenas 2022 dal titolo "*Studio di fattibilità di un modello organizzativo di rete per la presa in carico dei pazienti con tumori rari e definizione di indicatori di performance e di processo*". Obiettivo dello studio pilota è quello di valutare l'efficacia e l'efficienza della organizzazione a rete relativamente ai tumori rari. Lo studio della durata di 24 mesi inizierà nel primo trimestre 2023

Collaborazioni con l'UOSD Qualità, Sicurezza e Buone Pratiche relativamente al progetto autofinanziato "*L'uso della telemedicina nella cura dei pazienti cronici: indicazioni per una implementazione sicura e sostenibile*". Il progetto prevede di realizzare una revisione e analisi della letteratura internazionale e nazionale volta ad approfondire i possibili elementi di rischio in diversi ambiti nell'utilizzo dei servizi di telemedicina.

Collaborazione CONSIP, AIIC, AGENAS – Progetto "Raccolta dati per lo sviluppo di servizi di gestione ed efficientamento del parco tecnologico"

Nel mese di ottobre 2022, AGENAS, Ministero dell'Economia e delle Finanze e Consip hanno sottoscritto un accordo di collaborazione con l'obiettivo di incrementare la qualità degli investimenti

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

e delle relative prestazioni erogate, attraverso una maggiore efficacia delle iniziative volte all'acquisizione di beni e servizi per il Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

L'Accordo mira a sviluppare un'azione comune fra le parti per potenziare soluzioni centralizzate di acquisto su specifiche tecnologie - anche nell'ambito della Missione 6 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza - e per favorire la diffusione di strumenti e modelli organizzativi, anche basati su logiche di Health Technology Assessment, volti ad una maggiore efficacia nella gestione delle risorse tecnologiche e dei relativi servizi di gestione e manutenzione, compresi dispositivi medici e grandi attrezzature.

A tal proposito, è stato avviato un progetto di rilievo nazionale, volto a raccogliere informazioni utili per la definizione di una procedura di gara per i servizi di gestione ed efficientamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie italiane, con esclusione delle grandi apparecchiature.

In tale contesto, si è reso necessario raccogliere dati inerenti sia alle caratteristiche delle attrezzature che compongono il parco tecnologico, sia allo stato attuale della gestione della manutenzione di tali tecnologie attraverso l'avvio di una survey a livello nazionale, che ha coinvolto 197 strutture del Servizio Sanitario Nazionale tra strutture ospedaliere e territoriali. Sono state analizzate 1384 diverse classi di apparecchiature elettromedicali per un totale di 38.449 records.

Per la realizzazione di tale survey è stato prodotto un questionario Excel di rilevazione delle informazioni relative alle apparecchiature di bassa e media tecnologia per specifiche discipline, oltre alle caratteristiche dei servizi manutentivi, attualmente in essere presso le diverse strutture.

Prima dell'avvio della survey a livello nazionale è stato necessario testare il suddetto questionario su un campione ristretto di Aziende Ospedaliere attraverso una survey pilota iniziata e conclusasi nel mese di dicembre u.s. I risultati della survey sono stati trasmessi a CONSIP per consentire loro una analisi preliminare relativamente alla preparazione di una di una gara nazionale per la manutenzione evolutiva delle tecnologie nella fascia medio-bassa.

Progetti di Ricerca Nazionali

Ricerca indipendente Agenas con l'Alta Scuola di Management dei Servizi Sanitari Regionali (ALTEMS)—Università Cattolica del Sacro Cuore

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) in collaborazione con l'Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari dell'Università Cattolica del Sacro Cuore (ALTEMS), ha avviato un progetto per realizzare una esperienza pilota di collaborazione pubblico-privato, finalizzata allo sviluppo di una attività di ricerca dedicata ad esplorare dei temi critici per la

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

sostenibilità, resilienza ed antifragilità del Servizio sanitario nazionale, alla luce dei cambiamenti introdotti dalla attuazione dei progetti previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).
Tale collaborazione, approvata nella seduta del CdA del 30/01/2023, ha l'obiettivo di realizzare un progetto di ricerca scientificamente robusto sui temi della presa in carico di pazienti affetti da diabete e broncopneumopatia cronico ostruttiva, patologie queste rilevanti per tutti gli stakeholder del Servizio Sanitario Nazionale (organizzazioni sanitarie, Regioni, cittadini, pazienti, industria).
Il progetto si propone, nell'ambito delle aree cliniche identificate (Diabete BPCO e Asma grave), di definire nuovi modelli di governo e gestione dei Servizi sanitari, alla luce della dinamica di cambiamento legata all'attuazione dei progetti previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), massimizzando l'utilizzo ottimale delle risorse, le competenze disponibili e cercando di garantire il massimo valore per il singolo e la collettività.
La responsabilità complessiva del progetto di ricerca, così come la supervisione e il coordinamento delle attività, è condivisa, come previsto dal progetto approvato, tra AGENAS ed ALTEMS, in qualità di enti promotori e co-finanziatori in-kind dell'iniziativa.
Il costo stimato per la realizzazione del progetto è di € 570.000 complessivi (oltre IVA), di cui € 342.000 provenienti da finanziamenti di partner esterni, attraverso l'uso del meccanismo del contratto di sponsorizzazione previsto dall'art. 19 del Dlgs n.50/2016 (Codice degli appalti).
A seguito della approvazione del progetto nella seduta del CdA dello scorso 30/01/2023, coerentemente con quanto previsto, in data 13 febbraio 2023, è stato pubblicato sul sito Agenas l'Avviso pubblico per la ricerca di sponsorizzazioni ex art. 19 del d.lgs. n. 50/2016 a sostegno della realizzazione del progetto "Modello di valutazione (HTA) degli approcci alla gestione della cronicità – AGENAS" con termine ultimo di invio delle manifestazioni di interesse il 31 marzo 2023.
Al termine della scadenza utile per la presentazione delle proposte di sponsorizzazione sono pervenute n. 12 manifestazioni di interesse pari ad un importo economico di € 390.000 (trecentonovantamila,00 euro).
Per la verifica delle proposte di sponsorizzazione ricevute è stata istituita, con deliberazione direttoriale Agenas n. 164/2023, una apposita Commissione di Valutazione.
Al termine dei lavori la Commissione ha ritenuto ammissibili n. 10 manifestazioni di interessi, su 12 ricevute, per un importo totale di sponsorizzazione economica pari a € 350.000 (trecentocinquantamila,00 euro).
È stata ritenuta ammissibile anche una offerta di sponsorizzazione relativa ad una contribuzione solamente tecnico e non economica.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

I contributi di sponsorizzazione ricevuti sono quindi risultati allineati a quanto era stato previsto nel budget iniziale del progetto.

Il costo complessivo per la realizzazione delle attività, che saranno realizzate in 24 mesi, è risultato quindi essere di € 578.000 (oltre IVA), di cui € 350.000 provenienti da finanziamenti da partner esterni.

La rimanente parte di € 228.000 sarà, come prevista dal progetto approvato, coperta con risorse in - kind di Agenas e di ALTEMS attraverso l'utilizzo di personale interno e di spazi e strumenti logistici.

L'inizio operativo del progetto è previsto nel mese di settembre 2023.

LIVELLO INTERNAZIONALE

Partecipazione a Network, Società internazionali e progetti europei

Nel corso del primo semestre del 2023 l'Agenzia ha proseguito la collaborazione con i diversi network e società scientifiche di cui fa parte (HTA International (HTAi), EuroScan, INAHTA) oltre a condurre una collaborazione con l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority) relativamente, in particolare, alla mappatura di Standard Operative Procedures (SOP) nell'ambito dei processi di valutazione HTA, con particolare riferimento alle esigenze del nuovo Programma Nazionale HTA 2023-2025.

Partecipazione alle attività dell'Heads of Agencies Group (HAG)

Nel corso del primo semestre l'UOS HTA ha partecipato alle dell'Heads of Agencies Group (HAG) non solo in termini di incontri ma assumendo il coordinamento di uno specifico sottogruppo di lavoro dedicato al Capacity Building.

Nell'ambito di tale sottogruppo di lavoro sono stati organizzati incontri periodici a cadenza mensile.

Nel corso del primo semestre del 2023 è stata effettuata una survey, su richiesta della Digital, EU4Health and Health Systems Modernisation, State of Health, European Semester, Health Technology Assessment (SANTE.C.2) della Commissione Europea presso le 32 agenzie di HTA facenti parte dell'HAG, sulle necessità formative nell'ambito del regolamento europeo sull'HTA e sulla capacità delle agenzie di far fronte ai bisogni di valutazione (Capacity Building).

AGENAS ha curato la predisposizione del questionario, la somministrazione, l'analisi e la sintesi dei dati.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

I risultati della survey sono stati condivisi con la Commissione Europea sopra citata che ha utilizzato i risultati per la preparazione di un tender sul Capacity Building di cui ne è stata data una pre-informazione lo scorso 4 luglio.[3]

A seguito della pubblicazione della pre-call relativamente al tender sul Capacity Building da parte di HADEA, l'UOS HTA si è candidata, e tale candidatura è stata accettata, a coordinare un gruppo di agenzie europee di HTA per la partecipazione al tender in oggetto. Di seguito l'elenco delle agenzie di HTA coordinate dall'UOS HTA di Agenas per la partecipazione al tender sul "building capacity and knowledge for the implementation of the EU Health Technology Assessment Regulation":

Individuals/agencies who have expressed an interest to participate in the tender

First name	Surname	Agency	Country	What role would the agency like to take?
Marco	Marchetti	AGENAS	Italy	Lead
Claudia	Wild	AIHTA	Austria	Participant
Gergo	Meresz	NIPN	Hungary	Participant
Barbara	Sodar	NIPN	Hungary	Participant
Timon	Sibma	ZIN	Netherlands	Participant
María José	Faraldo	AVALIA-T	Spain	Participant
Rosa María	Vivanco	AQUAS	Spain	Participant
Lilisbeth	Perestelo	SESCS	Spain	Participant
Pilar	Calvo	IACS	Spain	Participant
Juan Antonio	Blasco	AETSA	Spain	Participant
Kieran	Walsh	HIQA	Ireland	Participant
Mairin	Ryan	HIQA	Ireland	Participant
Niklas	Hedberg	TLV	Sweden	Participant
Johan	Ponten	TLV	Sweden	Participant
Flora	Bacopoulou	G-HTA	Greece	Participant
Charikleia	Kani	G-HTA	Greece	Participant
Eleni	Pitta	AEMPS	Spain	Participant
Sonia	Garcia	AEMPS	Spain	Participant
General	General	AEMPS	Spain	Participant
Maria	Julia Bidonde Torre	NIPH	Norway	Participant
Maggie	Galbraith	HAS	France	Participant
Judith	Fernandez	HAS	France	Participant
Sophie	Albert	HAS	France	Participant
Roisin	Adams	NCPE	Ireland	Participant
Mariane	Cossito	INFARMED	Portugal	Participant

[3] https://hadea.ec.europa.eu/news/prior-information-notice-building-capacity-and-knowledge-implementation-eu-health-technology-2023-07-04_en

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Collaborazione tra l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority)

Nel corso del primo semestre 2023 è proseguita la collaborazione tra l'Agenzia irlandese HIQA (Health Information and Quality Authority) terminata a maggio 2023. L'accordo, che ha previsto il 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. Nel primo semestre del 2023 è stata finalizzata la valutazione di strategie vaccinali, l'analisi della letteratura sulla domiciliazione meccanica controllata e il suo impatto etico organizzativo e di budget. È stata inoltre effettuata una analisi delle procedure e dei metodi per la prioritizzazione delle tecnologie sanitarie da adattare al contesto italiano nell'ambito del PNHTA.

Partecipazione alle attività dell'HTA Coordination Group ai sensi del regolamento EU sull'HTA 2021/2282

Nel primo semestre del 2023 sono proseguite le attività del Gruppo di Coordinamento sull'HTA previsto dal Regolamento EU 2021/2282. Il Coordination Group (CG) ha il compito di supportare la Commissione Europea negli atti di implementazione del Regolamento oltre che nella gestione operativa delle attività di HTA previste dal Regolamento.

Agenas è stata individuata come rappresentate per la configurazione dei dispositivi medici. Dopo l'approvazione dei regolamenti di funzionamento del CG il dirigente HTA è stato eletto co-chair dell'HTA Member State Coordination Group, responsabile della implementazione del Regolamento Europeo sull'HTA.

Nel corso del primo semestre del 2023, si sono tenuti una serie di incontro che hanno consentito di concludere la definizione del sistema di governance del Regolamento Europeo sull'HTA.

Sono inoltre stati avviati i lavori dei 4 sottogruppi previsti dal regolamento europeo (Joint Clinical Assessment, Join Scientific Consultation, Emerging Technologies, Methods). I sottogruppi di lavoro hanno il mandato di definire procedure e metodi della attività di HTA previste a livello europeo.

È stato inoltre definito anche il WORKPLAN per il periodo 2023-2024.

Nell'ambito dei sottogruppi di lavoro del Coordination Group e AGENAS ha nominato tre dipendenti a tempo indeterminato dell'UOS HTA, nei sottogruppi: Metodi, Joint Scientific Consultation, Joint Clinical Assessment e Emerging Technology.

L'UOS HTA è inoltre componente del gruppo di lavoro sulla piattaforma IT dell'HTA Regulation garantendo la partecipazione agli incontri lavorativi e partecipando alle attività pilota dello sharepoint

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

in fase di sviluppo per la condivisione dei documenti con riferimento alle attività valutative a livello europeo.

Partecipazione a Progetti di Ricerca internazionali

Progetto MELCAYA

Nel corso del secondo semestre 2022 è stato approvato il progetto facente parte della Call: HORIZON-MISS-2021-CANCER-02 - (*Research and Innovation actions supporting the implementation of the Mission on Cancer*).

AGENAS partecipa al work package 7 ed è leader di una *task* del medesimo, che ha come obiettivo di sviluppare una guida per la valutazione delle tecnologie innovative per la prevenzione e la diagnosi del melanoma infantile, includendo anche un parere sulla loro trasferibilità nel contesto europeo nell'ambito del regolamento europeo sull'HTA.

Un altro obiettivo è rappresentato dalla valutazione etico, legale e delle implicazioni sociali dell'implementazione del modello di diagnosi del melanoma infantile.

L'UOS HTA ha partecipato a riunioni periodiche mensili, da marzo 2023 a luglio 2023, organizzate dal Leader del WP8, gruppo di lavoro incentrato sul piano di comunicazione del progetto e di cui Agenas è partecipante. Inoltre, ai fini della promozione dei contenuti e scopi di progetto, è stato realizzato un Abstract pubblicato sullo "Spazio Ricerca" a cura dell'UOC Ricerca e Rapporti Internazionali di Agenas. L'UOS HTA ha iniziato a svolgere le attività relative al WP7, in particolare:

- generazione mailing list dei partecipanti al WP7
- preventiva ricerca della letteratura corrente relativa a framework di valutazione già esistenti su malattie rare e malattie rare oncologiche.

La durata del progetto è di 48 mesi.

Partecipazioni a call Horizon Europe 2023 e HORIZON-JU-RIA 2023

Nell'ambito del primo semestre 2023 l'UOS HTA ha partecipato ad una serie di call sia Horizon 2023 che HORIZON-JU-RIA 2023 per il finanziamento di altrettanti progetti europei.

La partecipazione a queste call ha portato, oltre al progetto Melcaya, alla approvazione di 3 ulteriori progetti europei elencati nella tabella seguente.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Progetti Europei UOS HTA

Acronimo	Titolo	Finanziamento Agenas	Subcontratti	Ente per subcontratto	Tempistiche
EDiHTA	The first European Digital Health Technology Assessment framework co-created by all stakeholders along the value chain	385.000,79 €			Approvato il 04/08/2023
SUSTAIN-HTA	Support Utilisation of Sustainable and TAilored INnovative methods for HTA	116.000,00 €	65.651,00 €	Università Cattolica	Approvato il 04/08/2023
HEU-EFS	Harmonised Approach to Early Feasibility Studies for Medical Devices in the European Union	575.378,00 €			Inizio 01/10/2023
MELCAYA	Novel health care strategies for melanoma in children, adolescents and young adults	110.000,00 €			Inizio attività 01/12/2022
	Totale	**1.186.378,79 €**			

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

3.4 Organizzazione modelli sanitari territoriali e PNRR

L'Incarico Professionale "Organizzazione modelli sanitari territoriali" afferisce allo staff della Direzione Generale, in qualità di coordinatore operativo dell'Unità di Progetto di Telemedicina (d'ora in avanti UdP), come previsto dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 268 del 22 giugno 2022.

Piano Nazionale Ripresa e Resilienza – Missione 6 Componente 1

Il sistema di governance delineato per la realizzazione della Componente 1 della Missione 6 – Salute (M6C1) del PNRR prevede che l'Agenzia si configura, oltre a struttura di supporto del Ministero della Salute e delle Regioni e Province Autonome (PP.AA.), come Soggetto Attuatore per la realizzazione dei sub-interventi di investimento 1.2.2.4 COT Intelligenza artificiale, 1.2.2.5 COT Portale della Trasparenza e 1.2.3 Telemedicina.

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-interventi di investimento citati.

Con riguardo al sub-intervento *1.2.2.4 COT Intelligenza artificiale*, l'UdP ha predisposto il Piano Operativo Annuale 2023 Intelligenza Artificiale nel quale sono indicate puntualmente le attività svolte e da svolgere nel corso dell'anno 2023 e il Piano Operativo che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato predisposto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della salute in data 14 giugno 2023.

AGENAS, nel corso del primo semestre del 2023, al fine di effettuare tutte le attività propedeutiche all'attuazione del sub-investimento e al conseguimento di Milestone e Target, ha proceduto alle attività come di seguito descritte. Considerata la complessità tecnica e giuridica dell'investimento, AGENAS si è avvalsa di una procedura di dialogo competitivo per l'affidamento di un contratto avente ad oggetto la progettazione di dettaglio, la realizzazione, la messa in esercizio e la gestione di una piattaforma di Intelligenza Artificiale a supporto dell'Assistenza Primaria. A seguito dell'Avviso di indizione della procedura, tra dicembre 2022 e marzo 2023, è stata svolta la fase I della procedura di dialogo competitivo che ha previsto la verifica dei requisiti richiesti dall'Avviso (di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e di capacità tecnico-professionale) in possesso degli Operatori Economici (OE) candidati.

La Fase I si è conclusa il 21 marzo 2023 con l'invio delle lettere di ammissione/esclusione alla prosecuzione alla Fase II ai singoli OE e con la pubblicazione sul sito di AGENAS del "Verbale di

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

ammissione Operatori Economici alla Fase II". Dei 9 OE partecipanti, ne sono stati ammessi alla prosecuzione 8 (otto). Con la lettera di ammissione agli OE è stato richiesto, pena l'esclusione, di produrre, entro il 5 maggio 2023, la documentazione necessaria per la partecipazione alla fase di dialogo inerente agli aspetti dell'appalto.

La Fase II della procedura è infatti caratterizzata dalla conduzione dei dialoghi tra Amministrazione e OE. Per la conduzione dei dialoghi l'Amministrazione ha istituito un gruppo di lavoro multidisciplinare che ha l'obiettivo di supportare la stazione appaltante AGENAS.

La fase di dialogo prevede consultazioni separate tra candidati ammessi e amministrazione aggiudicatrice in cui vengono discussi tutti gli aspetti dell'appalto (progettuali, contrattuali, economici) al fine di individuare e definire i mezzi più idonei a soddisfare le esigenze, le condizioni minime e gli obiettivi stabiliti nel "Documento descrittivo degli obiettivi e dei requisiti funzionali". Tale attività di negoziazione ha previsto che il RUP e il gruppo multidisciplinare di supporto appositamente costituito abbiano svolto 2 cicli di incontri, il primo tenutosi a maggio e l'altro programmato per luglio, con ciascun OE in cui sono state effettuate richieste di integrazione documentale, di chiarimenti, di modifica e specificazione di elementi della proposta. Tale fase terminerà con la definizione della soluzione più idonea da porre a gara nella successiva Fase III "Valutazione delle offerte finali ed aggiudicazione della procedura".

Nel mese di giugno ha preso avvio, inoltre, l'interlocuzione con l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali al fine di condividere le caratteristiche della progettualità che verrà individuata per addivenire, eventualmente, ad una valutazione preventiva e complessiva dei trattamenti che saranno svolti.

Con riguardo al sub-intervento *1.2.2.5 COT Portale della Trasparenza*, la UOC "Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza" in collaborazione con l'UdP ha predisposto il Piano Operativo Annuale 2023 Portale della Trasparenza nel quale sono indicate puntualmente le attività svolte e da svolgere nel corso dell'anno 2023 e il Piano Operativo che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato predisposto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della Salute in data 14 giugno 2023.

L'UdP svolge su questo investimento un ruolo di supporto alla richiamata UOC che operativamente conduce le attività al fine di conseguire gli obiettivi previsti dal PNRR. Pertanto, si rimanda alla sezione della relazione predisposta dalla stessa UOC.

Con riguardo al sub-intervento *1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici*, l'UdP ha predisposto il Piano Operativo Annuale 2023 per ciascuna delle sub-articolazioni in cui l'investimento si compone 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina e 1.2.3.2 Servizi di Telemedicina nel

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

quale sono indicate puntualmente le attività svolte e da svolgere nel corso dell'anno 2023 e il Piano Operativo che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato predisposto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della Salute in data 14 giugno 2023.

In merito al sub-investimento *1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina*, si è conclusa la procedura svolta da AGENAS - in qualità di soggetto attuatore - in merito alle proposte di Partnership Pubblico Privato per l'affidamento in concessione per la "Progettazione, realizzazione e gestione dei Servizi abilitanti della Piattaforma nazionale di Telemedicina PNRR".

La gara telematica attivata in data 12 ottobre 2022 ha visto aggiudicatario il costituendo Raggruppamento Temporaneo di Impresa (RTI) Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. e Almaviva S.p.A. La gara è stata esperita con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, miglior rapporto qualità/prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 10 bis del Codice degli appalti e ha visto la collaborazione dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) per la vigilanza collaborativa finalizzata a verificare la conformità degli atti di gara alla normativa di settore, nonché all'individuazione di clausole e condizioni idonee a prevenire tentativi di infiltrazione criminale (fascicolo 178/2022).

La proposta dell'RTI, rispetto la progettazione, realizzazione e gestione dei Servizi Abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina, garantirà l'interoperabilità con le componenti comuni, condivise con l'architettura applicativa del FSE 2.0 e con l'Ecosistema dei Dati Sanitari ("EDS").

Datata 1° marzo 2023 è la Deliberazione n. 89 del Direttore Generale recante all'oggetto: "Aggiudicazione sotto riserva di legge ai sensi dell'articolo 1456 c.c. al costituendo RTI Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (mandataria) e Almaviva S.p.A. (mandante) della concessione per la progettazione, la realizzazione e la gestione dei servizi abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina – PNRR-Missione 6, componente 1, sub investimento 1.2.3. "Telemedicina" - mediante Project Financing, ai sensi dell'articolo 183, comma 15, del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., CIG 9423681B90". La delibera di aggiudicazione individua, inoltre, il Direttore di Esecuzione del Contratto (DEC).

La Convenzione, ai sensi degli artt. 180 e 183, comma 15, d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i., avente ad oggetto la Concessione per la progettazione, realizzazione e gestione dei Servizi Abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina PNRR - Missione 6 Componente 1 sub-investimento 1.2.3. Telemedicina, è stata firmata dalle parti l'8 marzo 2023. La Convenzione firmata è stata inviata dall'Agenzia all'ANAC.

Sono in corso le attività previste dalla Convenzione di esecuzione del contratto, secondo quanto declinato nella Progettazione Esecutiva.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

In merito al sub-investimento *1.2.3.2 Servizi di Telemedicina*, l'obiettivo è quello di realizzare infrastrutture regionali deputate all'erogazione dei servizi di telemedicina al fine di assicurare che l'erogazione di tali servizi avvenga in modo più equo e uniforme sul territorio nazionale riducendo i divari territoriali.

Il 22 dicembre 2022 è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il Decreto Ministeriale del 30 settembre 2022 "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina", a firma del Ministero della salute di concerto con il Dipartimento per la trasformazione digitale. Ai sensi del richiamato Decreto ciascuna Regione e Provincia Autonoma ha predisposto un Piano Operativo, quale strumento fondamentale per la pianificazione delle azioni e la definizione del fabbisogno.

Il Piano operativo, compilato sulla piattaforma dell'Agenzia dal 9 gennaio al 4 febbraio 2023, definisce per ciascuna Regione e Provincia Autonoma:

a) il fabbisogno totale per i servizi di telemedicina previsti per l'infrastruttura regionale di telemedicina;
b) quali componenti del fabbisogno intende eventualmente coprire con soluzioni di telemedicina già esistenti e attive su tutto il territorio regionale alla data di registrazione del decreto;
c) quali componenti del fabbisogno totale intende acquisire nell'ambito del sub-investimento 1.2.3.2;
d) la modalità di implementazione al fine di raggiungere almeno il 70% degli enti e dei professionisti sanitari del SSN.

Il 30 gennaio 2023 si è tenuta una videoconferenza, tra Agenas e Regioni e PP.AA., sullo stato di completamento dei Piani Operativi di Telemedicina, finalizzata a verificare lo stato di avanzamento delle attività e a chiarire eventuali dubbi sulla compilazione.

Secondo quanto previsto dal DM del 30 settembre 2022 (art. 1, art. 2, art. 3), con Deliberazione n. 26 del 25 gennaio 2023 del Direttore Generale è stata istituita la Commissione tecnica di valutazione (Commissione), che ha definito le modalità di lavoro, gli obiettivi, nonché ha previsto e calendarizzato incontri tematici singoli con le Regioni e PP.AA, a partire dal 28 febbraio, conclusisi il 3 marzo 2023.

Il 20 marzo sono state trasmesse, con una relazione al Ministero della salute, le valutazioni di congruità dei Piani Operativi di Telemedicina effettuate dalla richiamata Commissione.

In relazione alle richieste e modifiche da parte di alcune Regioni, il 19 aprile AGENAS ha chiesto alla Commissione tecnica di valutazione di effettuare la valutazione di congruità dei nuovi Piani

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Operativi di Telemedicina. Il 21 aprile, AGENAS ha trasmesso alle Regioni capofila (Regioni Lombardia e Puglia) i fabbisogni espressi dalle Regioni e PP.AA. e contenuti nei Piani operativi (Prot. 4296 del 21 aprile 2023). Il 7 giugno 2023, la Regione Piemonte ha manifestato l'interesse di aderire alla gara della Regione Lombardia, procedendo, previo assenso, all'aggiornamento del Piano Operativo sulla Piattaforma dedicata. Il Piano Operativo, recante integrazioni e modifiche effettuate dalla Regione Piemonte, è stato valutato congruo dalla Commissione tecnica di valutazione.

Nel periodo di aprile e maggio sono stati effettuati numerosi incontri con le Regioni capofila in merito alle procedure di gara per la definizione dei capitolati.

Il 15 e il 16 maggio sono state firmate le Convenzioni tra AGENAS e rispettivamente Regione Puglia e Regione Lombardia.

La documentazione per la definizione della gara fornita dalla Regione Lombardia è stata valutata dalla medesima richiamata Commissione che ha predisposto la relazione di valutazione in merito, trasmessa il 1° giugno. Il 26 giugno la Regione Lombardia sul proprio portale istituzionale ha pubblicato il bando di gara per la procedura relativa ai servizi minimi di telemedicina.

La documentazione per la definizione della gara fornita dalla Regione Puglia è stata valutata dalla medesima richiamata Commissione che ha predisposto la relazione di valutazione con relative osservazioni e che è stata trasmessa dall'Agenzia il 28 giugno. È in corso di pubblicazione il bando di gara della Regione Puglia.

Inoltre, l'Agenzia a partire dal mese di giugno ha avviato le attività per la sottoscrizione di un protocollo di azione di vigilanza collaborativa (fascicolo 1324/2023) tra ANAC, questa Agenzia e le Regioni Puglia e Lombardia.

Per tutti gli interventi sopradescritti, di cui AGENAS è soggetto attuatore, si è provveduto a caricare i dati di competenza sul sistema *ReGiS*, sviluppato dalla Ragioneria Generale dello Stato quale modalità per adempiere agli obblighi di monitoraggio, rendicontazione e controllo delle misure e dei progetti finanziati dal PNRR.

Nello specifico, sono stati predisposti i "Rendiconti di progetto" per Intelligenza Artificiale, Portale Trasparenza e Piattaforma Nazionale di Telemedicina, corredati dai relativi documenti giustificativi, a comprova dei costi effettivamente sostenuti e della corretta gestione finanziaria e amministrativo contabile degli interventi, nel rispetto della normativa europea e nazionale.

Per quanto riguarda l'attività di supporto al Ministero della salute e alla Regioni e Province Autonome in merito agli altri sub-investimenti nel corso del primo semestre 2023 sono stati forniti i contributi di seguito dettagliati.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Supporto nella rendicontazione delle attività alla Corte dei Conti

Si rappresenta che, in relazione alla nota della Corte dei conti CCCC - 330 del 21/03/2023, avente ad oggetto "*Progetto "Salute. Casa come primo luogo di cura e telemedicina – PNRR (M6C1 – 1.2)" - controllo concomitante della Corte dei conti, ex art. 11 L. 15/2009 e art. 22 D.L. 76/2020 – Relazione conclusiva attività istruttoria IV trimestre 2022 – I trimestre 2023*", AGENAS fornisce documentazione ed elementi informativi utili all'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute con nota Prot. AGENAS n. 2023/0003416 del 30/03/2023.

Supporto alle Regioni e Province Autonome nell'attuazione del DM 77 del 23 maggio 2022

In riferimento alle attività relative al Decreto Ministeriale Salute n. 77 del 2022 e, in particolare, nell'ambito del Nucleo Tecnico Sezione 1, ai sensi dell'art. 8 del CIS, AGENAS svolge un'attività di supporto alle Regioni/PP.AA. nel raggiungimento dei target previsti nel Piano Operativo Regionale allegato al CIS. Inoltre, ai sensi dell'art. 2 del DM 77/2022, AGENAS per conto del Ministero della Salute assicura il monitoraggio dello stato di implementazione degli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale.

A tal proposito, l'UdP ha trasmesso al Ministero della salute la relazione semestrale sullo stato di implementazione degli standard in ogni singola Regione e Provincia Autonoma con nota prot. Agenas n. 2023/0000362 del 13/01/2023. Nello specifico, la relazione riporta le attività condotte dal Gruppo di Lavoro (GDL) dedicato al Monitoraggio degli standard del DM 77/2022 costituito presso AGENAS. Il GDL ha provveduto a valutare la coerenza dei provvedimenti generali di programmazione dell'assistenza territoriale previsti dall'art. 1, comma 2 del DM 77/2022, la cui adozione rientra tra le scadenze previste dal cronoprogramma dei CIS, nonché tra le Milestone e Target della M6C1 del PNRR e provvederà a monitorarne l'attuazione nelle fasi successive. L'UdP collabora con il GDL nello svolgimento delle attività.

Supporto alle Regioni e Province Autonome sull'investimento 1.2.1 "Assistenza domiciliare"

Per dare attuazione all'investimento inerente all'Assistenza domiciliare il 23 gennaio 2023 è stato firmato il decreto interministeriale, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 il 6 marzo 2023.

Nello specifico, l'articolo 3 comma 3 prevede che per il monitoraggio degli obiettivi di cui all'allegato 1 del citato decreto (incremento totale pazienti over sessantacinque per ciascun anno), rilevati a partire dal 1° febbraio 2020 nel rispetto del meccanismo di funzionamento degli investimenti del PNRR, il Ministero della Salute si avvalga di AGENAS, che verificherà i dati rilevati tramite gli appositi indicatori del flusso ministeriale dedicato all'assistenza domiciliare (SIAD), previa conferma della completezza dei dati da parte della competente Direzione generale del Ministero.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

La Circolare del Ministero della Salute del 17 marzo 2023 ha previsto che AGENAS, per il monitoraggio degli obiettivi, procederà ad elaborare una relazione annuale sulla verifica dei dati di ogni singola Regione e Provincia Autonoma che invierà in via ordinaria al Ministero della Salute entro il 31 marzo, al fine di consentire l'erogazione delle risorse, come previsto nel decreto, entro il 30 aprile.

Il consolidamento annuale del flusso avviene ordinariamente entro il 15 marzo di ciascun anno successivo a quello di riferimento. Tenuto conto della pubblicazione del decreto in data 6 marzo 2023 è stato previsto un differimento del termine, considerate le richieste espresse dalle Regioni/PP.AA. volte a consentire la rilevazione completa dei dati 2022.

Per adempiere a quanto previsto dall'art. 3 comma 3 del Decreto 23 gennaio 2023, AGENAS ha costituito un gruppo di lavoro (GdL) dedicato al monitoraggio degli obiettivi dell'investimento (deliberazione del Direttore Generale n. 122 del 24 marzo 2023). Inoltre, al fine di fornire il necessario supporto tecnico operativo alle Regioni/PP.AA., ai sensi dell'Accordo del 31 dicembre 2021, il citato GdL ha svolto un ciclo di incontri, a cui ha preso parte anche l'UdP, con le stesse per discutere eventuali criticità riscontrate nel caricamento dei dati e fornire un'analisi dettagliata dello stato dell'arte dell'assistenza domiciliare erogata sul territorio.

Infine, per la compiuta attuazione dell'investimento e per consentire impulso ai soggetti attuatori, la circolare del 17 marzo ha previsto che le Regioni/PP.AA. trasmettessero all'Unità di Missione e ad AGENAS entro il 18 aprile u.s. il Piano Operativo Regionale (POR) relativo al citato investimento. I Piani operativi sono, quindi, valutati, come previsto dalla circolare, da una Commissione tecnica appositamente costituita presso AGENAS (Deliberazione del Direttore Generale n. 167 del 19 aprile 2023). La suddetta Commissione tecnica si è insediata in data 24 aprile 2023 e nel corso della riunione è stata condivisa la metodologia e gli strumenti di valutazione dei POR, rinviando alla data del 5 maggio la seduta di valutazione.

La Commissione ha valutato i 21 POR pervenuti dalle Regioni/PP.AA. e al termine della valutazione la Commissione ha disposto di inviare a ciascuna Regione le relative osservazioni ed eventuali raccomandazioni da recepire nei Piani da adottare con delibera assessoriale o di giunta entro il 15 maggio 2023. Gli esiti della valutazione sono stati trasmessi, in data 8 maggio 2023, da parte di AGENAS alle Regioni/PP.AA.

Inoltre, l'UdP ha trasmesso al Ministero della salute con nota prot. n. 2023/0004504 del 28/04/2023 la relazione di sintesi sul monitoraggio degli obiettivi previsti dal Decreto 23 gennaio 2023 con i dati preliminari aggiornati ad aprile, successivamente integrata con una relazione contenente i dati aggiornati al 15 maggio 2023 (nota prot. Agenas n. 2023/0005215 del 16/05/2023).

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Supporto all'attuazione degli interventi PNRR su COT, interconnessione, device

Nell'ambito del Nucleo Tecnico Sezione 1, ai sensi dell'art. 8 del CIS, AGENAS svolge un'attività di supporto alle Regioni/PP.AA. nel raggiungimento dei target previsti nel Piano Operativo Regionale allegato al CIS. Nello specifico, in merito agli investimenti relativi alle Centrali Operative Territoriali, interconnessione aziendale, device è stato organizzato un incontro, il 20 aprile 2023, di confronto con tutte le Regioni e Province Autonome per discutere delle attività svolte e del raccordo e sistematizzazione dei citati investimenti con la telemedicina.

Piano Nazionale Ripresa e Resilienza – Missione 6 Componente 2

L'UdP ha collaborato con la UOC Formazione ECM di AGENAS e con il Ministero della salute alla definizione dello schema di decreto su "*Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-investimento: corso di formazione manageriale*" che attua quanto previsto nella Missione 6, Componente 2 sub-investimento 2.2 c del PNRR e alla redazione dei piani attuativi. Con decreto del Ministero della salute del 29 marzo 2023 AGENAS è stata individuata quale organismo intermedio e delegata all'attuazione del sub-investimento. Inoltre, fornisce supporto alle Regioni ed alle Province Autonome previa sottoscrizione di specifici atti d'obbligo per gli aspetti relativi all'organizzazione, all'erogazione ed alla gestione del corso di formazione e garantisce il monitoraggio gestionale e scientifico dei corsi erogati dagli Enti selezionati. L'UdP collabora con la UOC Formazione ECM nello svolgimento delle citate attività.

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:

- Revisione e aggiornamento dei Profili regionali relativamente all'Assistenza Territoriale per l'anno 2020, sulla base delle osservazioni pervenute da parte delle Regioni. Tali profili analizzano i seguenti aspetti del SSR per il livello territoriale: Assistenza Sanitaria di Base, Cure Domiciliari, Assistenza Residenziale e Semiresidenziale, Rete Cure Palliative e Terapia del Dolore.
- 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 18 pareri nei mesi gennaio-giugno 2023.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

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 Valle d'Aosta**, nell'ambito della relativa convenzione, alle attività definite nel piano semestrale, riferito al periodo gennaio-giugno 2023:
  - ✓ Supporto all'analisi dei dati regionali del Portale AGENAS per il governo della mobilità sanitaria. A tal proposito è stato messo a disposizione della Regione un cruscotto informativo navigabile contenente i dati di mobilità attiva e passiva con il dettaglio di MDC e DRG e relativa valorizzazione economica. Il cruscotto contiene anche un set di indicatori individuati e calcolati nell'analisi condotta per lo studio della mobilità sanitaria che possono rappresentare opportuni alert nella valutazione dei processi di mobilità sanitaria.
  - ✓ Revisione dei manuali di autorizzazione e accreditamento con riferimento a:
    a) Ospedale di Comunità (requisiti di accreditamento);
    b) Assistenza Domiciliare Integrata.

    In merito al punto a), in data 23 giugno 2023 è stata trasmessa ai referenti regionali una bozza del manuale di accreditamento per gli Ospedali di Comunità. Il documento è stato predisposto tenendo conto del Disciplinare per la revisione della normativa dell'accreditamento di cui all'Intesa del 20/12/2012 (Rep. Atti n. 259/CSR), del documento sul modello di accreditamento delle strutture sociosanitarie di AGENAS, del manuale sui requisiti per l'accreditamento istituzionale delle strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera della Regione, nonché della struttura analoga utilizzata per gli altri manuali articolata nelle 4 fasi di monitoraggio basate sulla sequenza (Plan-Do-Check-Act).

    In merito al punto b), la Regione il 9 maggio 2023 ha inviato ad AGENAS la bozza di delibera di recepimento dell'Intesa del 04 agosto sui requisiti di autorizzazione e accreditamento delle cure domiciliari di base, di I, II e III livello. La delibera recepisce i requisiti di autorizzazione mentre rimanda a successivo provvedimento quelli di accreditamento, anch'esso trasmesso dalla Regione.

    In data 23 maggio 2023 è stato svolto un incontro per condividere con la Regione le proposte di modifiche/integrazioni alla bozza di delibera. Tale attività è esitata nella Deliberazione della Giunta regionale n. 722 del 23 giugno 2023, recante "Approvazione dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento per lo svolgimento delle cure

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

domiciliari di livello base, di I, II, e III livello in recepimento dell'Intesa Rep. atti n. 151/CSR del 04 agosto 2021.".

Inoltre, in data 26 maggio 2023 sono state trasmesse alla Regione le osservazioni sulla documentazione pervenuta relativamente alla bozza di manuale dei requisiti di accreditamento per lo svolgimento delle cure domiciliari.

- ✓ Supporto alla corretta e puntuale calendarizzazione delle scadenze previste per le azioni di riordino dell'assistenza sanitaria territoriale distrettuale secondo quanto previsto dal DM 77/2022 e dal collegato PNRR. A tal fine, in data 12 aprile 2023 è stato trasmesso alla Regione un documento contenente la descrizione e le scadenze di Milestone/Target degli investimenti previsti dalla Missione 6 Componente 1 del PNRR.

- Partecipazione alle attività, anche mediante la stesura e la revisione dei documenti, della Cabina di regia nazionale del **Piano nazionale della cronicità** (PNC), di cui all'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 15 settembre 2016, istituita con decreto ministeriale 22 marzo 2022;
- Partecipazione alle attività e alle riunioni dell'**Osservatorio sulla Medicina di Genere**, istituito ai sensi del comma 5 dell'art.3 della Legge 3/2018, che ha la funzione di monitorare l'attuazione delle azioni di promozione, applicazione e sostegno alla Medicina di Genere previste nel Piano per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere predisposto dal Ministero della Salute e dal Centro di riferimento per la medicina di genere dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) con la collaborazione di un Tavolo tecnico-scientifico di esperti regionali e dei referenti per la medicina di genere della Rete degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS), nonché dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA) e dell'AGENAS. L'UdP, nello specifico, è componente di due sottogruppi di lavoro, che riguardano i percorsi clinici e la ricerca e innovazione;
- Partecipazione, in collaborazione con la UOSD Statistica sanitaria, alle attività del Gruppo di Lavoro per l'evoluzione del Sistema di Monitoraggio della Rete di Assistenza, Fase 2 (**MRA Fase 2**), coordinato dalla Direzione Generale della Digitalizzazione e del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica del Ministero della Salute, che ha l'obiettivo di predisporre uno schema di decreto di modifica al DM 5 dicembre 2006 per l'introduzione di modifiche in seguito allo sviluppo dei nuovi modelli organizzativi e delle nuove strutture di assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022;
- Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra AGENAS e **Azienda sanitaria Zero Torino**, supporto nella predisposizione degli atti di programmazione relativi all'assistenza domiciliare;

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra AGENAS e **Azienda Sanitaria Roma 1**, supporto nella predisposizione del piano attuativo delle attività e avvio dei lavori;
- Nell'ambito della Convenzione tra **Regione Emilia-Romagna** e AGENAS, supporto nella revisione degli atti di programmazione territoriale ed in particolare del progetto di riorganizzazione del sistema di emergenza territoriale;
- Nell'ambito della Convenzione tra AGENAS e Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirughi e degli Odontoiatri (**FNOMCeO**) coinvolgimento degli stessi nel gruppo di lavoro dedicato alle attività relative all'intelligenza artificiale;
- Nell'ambito dell'Accordo Quadro tra AGENAS e **Fondazione Human Technopole** coinvolgimento degli stessi nel gruppo di lavoro dedicato alle attività relative all'intelligenza artificiale;
- Nell'ambito dell'Accordo Quadro tra AGENAS e l'Agenzia per l'Italia Digitale (AgID) coinvolgimento degli stessi nel gruppo di lavoro dedicato alle attività relative all'intelligenza artificiale;
- Nell'ambito del Protocollo di intesa con il **Politecnico di Milano**, Dipartimento di architettura, ambiente costruito e ingegneria delle costruzioni, è stata organizzata una giornata di approfondimento rispetto all'implementazione del nuovo modello organizzativo territoriale previsto nella Missione 6 Componente 1 del PNRR e la presentazione di buone pratiche da condividere tra i referenti dei progetti regionali. L'evento dal titolo "PNRR: il potenziamento delle strutture per l'assistenza sanitaria territoriale e il supporto della telemedicina" si è tenuto il 30 maggio 2023 presso AGENAS.

Collaborazione, partecipazione e sinergia con le attività del Progetto PONGOV

Si è data attiva collaborazione al Progetto PONGOV 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)

L'Agenzia, su mandato del Ministero della salute, ricopre 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)*, ed è, inoltre, leader del Work Package 4 "Sostenibilità". Nello specifico, sono state svolte le seguenti attività:

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

- nel mese di gennaio 2023 è stato approvato il Progetto con Delibera Direttoriale n. 32 del 31 gennaio 2023;
- nel mese di gennaio 2023 è stata recepita la rinuncia al Progetto CIRCE da parte della ASL Roma 2 (prot. n 581 del 19/01/23) ed il cambio di affiliazione dell'AST Ascoli Piceno al posto di ASUR Marche;
- il 1° febbraio 2023 inizia la Joint Action e, con delibera direttoriale n.88 del 28 febbraio 2023, è stata accertata l'entrata relativa alla quota di prefinanziamento;
- dal 5 marzo al 7 marzo 2023 AGENAS ha partecipato al Kick Off Meeting della Joint Action tenutosi a Siviglia;
- ad aprile 2023 viene convocato il primo CIRCE_JA Steering committee e sono stati convocati gli Enti Affiliati Italiani per la distribuzione del budget;
- da marzo 2023 ad oggi, nell'ambito del Work Package, è in fase di svolgimento la ricerca scientifica per i fattori determinanti nell'implementazione attraverso l'interrogazione di banche dati e stringa di ricerca definita dal gruppo di lavoro AGENAS;
- nel mese di maggio 2023 viene presentata la Joint Action CIRCE al Laboratorio Sanità a Bergamo;
- nel mese di maggio 2023, con firma del Presidente AGENAS, vengono firmati i Partnership Agreement di ciascun Ente Affiliato;
- dal mese di maggio 2023 sono state raccolte le note di debito e le fatturazioni elettroniche per il pagamento della quota di prefinanziamento ricevuto dalla Commissione Europea agli Enti Affiliati;
- nel mese di giugno 2023 viene convocato il coordinamento AGENAS dai coordinatori per la ridistribuzione dei fondi a seguito dell'uscita dal Progetto di ASL Viterbo (prot. n. 6074 del 6/6/23), USL Umbria (prot. n. 6302 del 12/06/23) ed ASUGI (prot. n. 6651 del 20/06/23);
- nel mese di giugno 2023 termina la ricerca bibliografica ed inizia l'estrazione dati;
- nel mese di giugno 2023 avviene il primo Consensus Panel meeting (26 e 27 giugno 2023 in videoconferenza).

Corsi, convegni e relazioni

L'UdP ha partecipato al 17° World Congress on Public Health (WCPH) dal titolo "A World in Turmoil: Opportunities to Focus on the Public's Health" svoltosi a Roma nei giorni 2-6 Maggio 2023. In fase di iscrizione sono stati accettati dalla commissione esaminatrice 4 studi di ricerca: "*The Italian national artificial intelligence platform to enhance health experience and outcomes*", "*Rethinking the*

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Italian healthcare network. Community Healthcare Centers, Community Hospitals and Local Operative Centres: From the functional aspects md 77/2022 to the metaproject with the spatial features and performance requirements to be guaranteed", "*Definition of the staffing standard of the family or community nurse*", "*National recovery and resilience plan: a framework to strengthen the italian territorial health care system*".

Il 16 maggio 2023 presso le sedi di AGENAS, nell'ambito del progetto europeo "*HOPE Exchange Programme*", l'UdP ha presentato in lingua inglese una relazione dal titolo "*DM 77, towards a territorial assistance".*

Nell'ambito di un evento di accoglienza per studenti dell'Università dell'Illinois (U.S.A.) denominato "*The Italian health system. The role of AGENAS*", il 29 maggio 2023 presso le sedi di AGENAS l'UdP ha presentato in lingua inglese una relazione dal titolo "*National Recovery and Resilience Plan: Italian investment in telemedicine*".

L'UdP ha partecipato alla 28° Conferenza annuale della European Health Management Association (EHMA) dal titolo "*Health management: sustainable solutions for complex systems*" svolta a Roma nei giorni 5, 6 e 7 giugno 2023 presso la sede Università Cattolica del Sacro Cuore. In fase di iscrizione sono stati accettati dalla commissione esaminatrice di EHMA 4 studi di ricerca: "*Accountability and transparency of health services: building tools that work for person-centred health systems*"; "*Artificial intelligence to support primary care*" per una discussione scientifica orale (scientific dialogue discussion); "*The family or community nurse: definition of the staffing standard to involved by 2027*"; "*National Recovery and Resilience Plan: a mission to reform territorial health network by 2026*".

L'UdP ha inoltre tenuto, su indicazione del Direttore Generale, relazioni e presentazioni in diverse sedi istituzionali e scientifiche e ha partecipato alle attività di stesura di articoli scientifici in collaborazione con il Politecnico di Milano.

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN

Camera dei Deputati ARRIVO 31 ottobre 2025 Prot: 2025/0001805/TN