NN 4, n. 49

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**

AGENAS Protocollo n. 2024/0007286 del 20/06/2024 (Allegato) Pagina 1 di 153

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Relazione semestrale delle attività

Secondo 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 3
1. DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA 6
1.1 Affari generali e legali 6
1.2 Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali 14
1.3 Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza 25
2. DIPARTIMENTO AREA SANITARIA 36
2.1. Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie 41
2.2. Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015 48
2.3 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie 57
2.4 Formazione ECM 65
2.5 Controllo di gestione, risultati economici SSR e Aziende sanitarie 74
2.6 Qualità, sicurezza e buone pratiche 83
2.7 Statistica e flussi informativi sanitari 92
3. ATTIVITA' DI RICERCA E PNE 114
3. 1 Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali 114
3.2 Programma Nazionale Esiti 126
3.3 Health Technology Assessment- HTA 131
3.4 Organizzazione modelli sanitari territoriali e PNRR 139

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

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 2023, nel rispetto di quanto previsto dallo Statuto di AGENAS e dai principali compiti attribuiti dal legislatore ad AGENAS.

La presente relazione rappresenta un documento fondamentale di verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi individuati ed associati alle macrostrutture organizzative dell'Agenzia.

Nell'implementazione degli obiettivi organizzativi e individuali, l'Agenzia ha tenuto conto delle principali indicazioni contenute nel Decreto del Ministro della Pubblica Amministrazione e di quanto definito dall'art. 3 "Sezione Valore pubblico, Performance e Anticorruzione", del Decreto 30 giugno 2022, n. 132, recante "Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione" (GU n. 209, del 07-09-2022).

Nella macro-dimensione della *Semplificazione* sono stati identificati principalmente obiettivi attinenti ai servizi istituzionali di AGENAS, alle attività necessarie a garantire il funzionamento della struttura organizzativa in un'ottica di semplificazione dei processi e delle procedure, di reingegnerizzazione in funzione della relativa gestione telematica.

La macro-dimensione della *Digitalizzazione* assume un ruolo centrale in AGENAS, in quanto Agenzia per la sanità digitale. Sul tema, occorre segnalare l'importante progetto Portale della Trasparenza, finalizzato alla promozione di soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e che si inserisce all'interno del quadro più ampio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con riferimento, in particolare, alla Missione 6 Salute (M6), Componente 1 (C1) che vede AGENAS come soggetto attuatore per conto del Ministero della Salute.

Nel corso del 2023, inoltre, sono state sviluppati importanti investimenti in materia di transizione digitale. In staff alla Direzione Generale, trovano collocazione l'Unità di Progetto di Telemedicina, Intelligenza Artificiale e Portale Trasparenza, le cui attività sono finalizzate all'implementazione dell'intervento nell'ambito della telemedicina, all'implementazione del progetto pilota finalizzato a produrre strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria.

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

AGENAS svolge, per mission istituzionale, numerose attività e progetti di ricerca di cui garantisce piena accessibilità, condivisione delle informazioni e diffusione di modelli e metodologie, qualità delle informazioni riportate nel proprio sito istituzionale, nel rispetto degli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge, assicurandone l'integrità, il costante aggiornamento, la completezza, la tempestività, la semplicità di consultazione, la comprensibilità, l'omogeneità, la facile accessibilità.

La macro-dimensione della *Piena accessibilità* ricomprende tutte le attività che AGENAS svolge in tema di misurazione e di rafforzamento della performance dei Sistemi Sanitari Regionali e nella promozione e sviluppo di programmi di ricerca (Portale della trasparenza dei servizi per la salute, Sicurezza delle cure e buone pratiche cliniche, Osservatorio buone pratiche, Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie, Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie, Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio, Organizzazione modelli sanitari territoriali, Monitoraggio dei livelli di assistenza, Programma Nazionale Esiti, Health Technology Assessment – HTA).

AGENAS, inoltre, ha individuato degli obiettivi partecipati in tema di *Trasparenza* intesa come accessibilità di dati e documenti allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini, promuovere la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa e favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche e principale azione di prevenzione della corruzione.

Nel semestre di riferimento, in continuità con il precedente, l'Agenzia ha assicurato la prosecuzione delle attività sia in ambito nazionale che internazionale quali:

- la realizzazione di un sistema di misurazione delle performance di aziende ed enti del servizio sanitario;
- il progressivo ampliamento dell'azione di analisi e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari regionali a supporto del Ministero della salute, delle Regioni e degli Enti del SSN, con particolare attenzione al processo di riqualificazione nelle Regioni sottoposte a piano di rientro ed a quello di aggiornamento del programma nazionale esiti (P.N.E.);
- la collaborazione alle attività di verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, agli indicatori del Nuovo sistema di garanzia e all'attuazione dell'accreditamento;
- l'affiancamento e il supporto in tema di programmazione e monitoraggio alle Regioni che ne hanno espresso richiesta;
- la definizione della metodologia di determinazione dei fabbisogni del personale, attraverso la proposta approvata con decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze,

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

- approvata in Conferenza Stato Regioni del 21/12/2022 e approvata con decreto interministeriale del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze in data 24/01/2023
- 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.

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

1. DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA

1.1 Affari generali e legali

Nel secondo 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, individuate e descritte come segue.

Preme riportare alcuni provvedimenti che hanno inciso strutturalmente sulla UOS Affari generali e legali 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 struttura Affari generali e legali 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. 331 delibere direttoriali e n. 5 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.

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

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

Nel corso del secondo semestre 2023, la UOS Affari Generali e Legali ha predisposto diversi atti, tra i quali si segnalano: l'accordo con la Regione Piemonte in materia di data security; l'accordo con l'Istituto Superiore di Sanità relativo alle attività del Piano Nazionali Esiti, l'accordo con la Regione Friuli-Venezia Giulia per potenziare e rafforzare il sistema sanitario regionale, l'accordo attuativo con il FADOI, la convenzione con l'Università di Pavia, l'accordo attuativo con il Politecnico di Milano, l'accordo quadro con l'Università di Trieste e il rinnovo con l'Università Cattolica del Sacro Cuore.

Inoltre, si è fornito supporto nella predisposizione dello schema di Accordo ex art. 15 della legge n. 241/1990 con le Regioni in tema di Portale trasparenza.

Infine, su espressa indicazione della Direzione generale, è stato implementato un "archivio" digitale in cui sono indicate tutte le partecipazioni di Agenas per il tramite dei propri rappresentati, a comitati, gruppi di lavoro e tavoli. Parimenti è stato predisposto un analogo archivio contenente l'indicazione delle norme, di rango primario e secondario, che attengono alle attività dell'Agenzia.

2. Contenzioso

L'Ufficio Affari Generali e legali, nello svolgimento dei compiti che le sono funzionalmente attribuiti, durante il periodo di riferimento ha svolto un ruolo cruciale nel gestire le controversie che coinvolgono l'Agenzia.

Nel secondo semestre del 2023, infatti, l'attenzione della UOS è stata focalizzata sulla gestione efficiente del contenzioso, la riduzione dei rischi legati allo stesso e, infine, la definizione della migliore strategia per la difesa in giudizio degli interessi dell'Amministrazione.

Tra le attività svolte in tal senso figurano, in particolare:

- **Studio delle singole controversie**: è stata condotta un'analisi dettagliata delle singole controversie promosse contro l'Agenzia e delle controversie nelle quali l'Amministrazione risultava essere solo notiziata. Per lo svolgimento di tale attività si è proceduto a uno studio dei ricorsi introduttivi, all'individuazione delle questioni giuridiche ivi sottese e alla definizione, di concerto con l'Avvocatura dello Stato, di una strategia difensiva, nonché alla cura dell'istruttoria dei ricorsi civili

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

ed amministrativi, proposti dinanzi alle giurisdizioni nazionali, che hanno visto come legittimata passiva l'Agenas, svolgendo attività di coordinamento con i singoli Uffici coinvolti;

- **Gestione delle fasi processuali**: in relazione ai singoli procedimenti incardinati dinanzi ai rispettivi Tribunali, la UOS ha gestito le varie fasi processuali attraverso, dapprima, la preparazione della richiesta di rappresentanza in giudizio indirizzata all'Avvocatura dello Stato territorialmente competente; successivamente, mediante la redazione di rapporti informativi, la trasmissione di documentazione all'Avvocatura dello Stato nonché l'adempimento delle richieste di esibizione documentale contenute in talune ordinanze.
- **Aggiornamento normativo e giurisprudenziale**: per il corretto e consapevole svolgimento dei propri compiti, la UOS ha curato un costante aggiornamento normativo e giurisprudenziale, consentendo all'Amministrazione di predisporre una difesa in linea con la normativa vigente e l'orientamento giurisprudenziale reso delle Sezioni Unite della Cassazione e dall'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato.

Nel periodo di interesse, infine, si segnalano i seguenti atti e ricorsi che hanno coinvolto l'Agenzia e che hanno richiesto, anche su impulso dell'Avvocatura, lo svolgimento di attività specifica:

- parte significativa e cospicua del contenzioso ha riguardato i numerosi ricorsi promossi dinanzi al T.A.R. Lazio avverso il Decreto del Ministero della Salute del 23 giugno 2023, sulle tariffe dei nuovi Livelli essenziali di assistenza (Lea), in attuazione del DPCM 12 gennaio 2017. Il Decreto, nell'aggiornare le tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e dell'assistenza protesica e definire le tariffe per le nuove prestazioni introdotte con i Lea nel 2017, ha richiamato espressamente il parere reso dall'Agenas con le note prot. 9854 del 16.12.2019, n. 8169 del 31.08.2022 e n. 8209 del 01.09.2022, che è stato anch'esso oggetto di ricorso per motivi aggiunti in taluni giudizi. Attualmente i giudizi risultano pendenti;
- parte dell'attività ha riguardato lo studio di alcuni ricorsi promossi avverso delle Deliberazioni della Giunta Regionale della Toscana e dei Decreti del Ministero della Salute, rispetto ai quali l'Agenas risulta solo notiziata e che, dunque, hanno determinato la necessità di valutare l'opportunità di una costituzione *ad adiuvandum* dell'Agenzia nei confronti del Ministero della Salute. Attualmente i giudizi risultano pendenti;
- relativamente ad altri ricorsi giurisdizionali, l'Amministrazione è stata destinataria di alcune sentenze del T.A.R. Campania che hanno accolto i ricorsi promossi dai ricorrenti e hanno disposto

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

- la nomina del Direttore Generale dell'Agenas a Commissario ad acta allo scadere del termine fissato per l'adempimento del dictum giudiziale;
- nel corso del semestre di riferimento, infine, è stato promosso un ricorso al T.A.R. Milano da parte di Fastweb S.p.A. contro l'Agenas, l'Azienda Regionale per L'Innovazione e Gli Acquisti – Aria S.p.A., la Regione Lombardia, il Ministero della Salute, nonché nei confronti della Engineering Ingegneria Informatica Spa e Almaviva – The Italian Innovation Company S.p.A. Con il ricorso introduttivo la ricorrente ha chiesto l'annullamento di alcuni atti della gara aperta ex art. 60 del D.Lgs n. 50/2016, bandita da ARIA S.p.A. in qualità di soggetto aggregatore e centrale di committenza della Regione Lombardia, per la selezione di soluzioni per la realizzazione dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina previste dal sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici" all'interno della Missione 6 – Componente 1 - Misura 1.2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e di alcuni atti di Agenas. Tale ricorso è stato definito con la favorevole sentenza n. 3106/2023 del T.A.R. Lombardia che dichiarato inammissibile il ricorso introduttivo.

3. Supporto al Consiglio di amministrazione

Nel corso del secondo semestre 2023, 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.

Si precisa che nel periodo di riferimento si sono svolte n. 4 riunioni del Consiglio di amministrazione, e segnatamente in data 2 agosto, 26 settembre, 29 novembre e 20 dicembre.

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



4. Supporto del 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 rinvia in merito a quanto rappresentato nel paragrafo 1.

Le interlocuzioni occorse sono state finalizzate all'istaurazione 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 Excel che tiene conto della U.O. proponente, dell'oggetto dell'attività, della scadenza della collaborazione, del soggetto referente delle attività, nonché dei rapporti economico-finanziari discendenti, recentemente 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, inoltre, 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, di competenza della UOS AGL.

In particolare, sono stati pubblicate le seguenti informazioni:

- provvedimenti amministrativi di scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici;
- 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;
- il registro degli Accessi aggiornato per ciascuna tipologia di accesso prevista dalla normativa vigente, e in particolare, un file per l'accesso documentale (l. 241/1990), uno per l'accesso civico e uno per l'accesso civico generalizzato (d.lgs. 33/2013) con la finalità di assicurare una gestione efficiente
- delle richieste pervenute e garantire, altresì, un monitoraggio sull'attuazione della disciplina in materia.

Con particolare riferimento alle istanze di accesso agli atti, la UOS AGL ha inoltre coordinato la gestione amministrativa delle richieste, nelle forme previste dal Regolamento in materia di accessi adottato da

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

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.

6. Tutela della Privacy e Sicurezza dei Dati Personali

L'UOS Affari Generali è funzionalmente incaricata del supporto al DPO (Responsabile protezione dati) e della verifica della conformità alla normativa in materia di riservatezza e trattamento dei dati personali dei contenuti degli atti prodotti dagli uffici dirigenziali.

Nell'espletamento di detta funzione, la UOS ha svolto una serie di attività mirate alla fattiva collaborazione con il DPO, nell'ottica della migliore protezione dei dati personali all'interno dell'Agenzia, anche nello svolgimento delle attività che le sono demandate.

Più in particolare, le principali attività nelle quali tale supporto si è estrinsecato, nel semestre di riferimento, hanno incluso:

- Valutazione dei rischi: in occasione di un incidente occorso nel corso dell'agosto del 2023, è stata condotta dal DPO un'analisi dei rischi per identificare potenziali vulnerabilità nel sistema di gestione dei dati e implementare misure correttive per mitigare tali rischi.
- Raccolta Mappatura del Registro dei Responsabili ex art. 28 GDPR: l'Ufficio ha gestito la mappatura dei Responsabili esterni ex art. 28 GDPR. Per l'espletamento di tale attività la UOS ha pianificato una serie di incontri con il DPO, il quale, stante l'autonomia di ciascun Ufficio nella gestione delle nomine dei Responsabili del trattamento, ha ritenuto opportuno intraprendere un percorso di mappatura dei soggetti esterni che attualmente trattano dati personali per conto di AGENAS, con l'obiettivo di:
  - ✓ verificare la corretta attribuzione dei ruoli privacy;
  - ✓ verificare se sussistono ipotesi in cui risulta necessario procedere alla formalizzazione della nomina di Responsabili ex art. 28 GDPR;
  - ✓ popolare il sistema MUA, attualmente in uso dall'Agenzia.

- Monitoraggio del Registro dei Trattamenti: l'UOS ha avviato con il DPO il progressivo popolamento del MUA, nella parte relativa al Registro dei Trattamenti.
- Collaborazione con il DPO: l'Ufficio ha mantenuto un dialogo costante con il DPO per garantire il rispetto delle normative sulla privacy e per affrontare eventuali questioni o richieste di chiarimento.

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

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

Si rappresenta che in merito che è stato definito 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 è stata approvata con delibera del Direttore generale n. 334 del 25/07/2023.

Si è anche proceduto a redigere una specifica procedura per definire il flusso degli atti deliberativi a firma del Direttore generale, trasmessa alla Direzione Generale nel mese di dicembre.

Inoltre, si è proceduto 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, nel mese di agosto 2023, alla valutazione del responsabile della transizione digitale, della conservazione documentale nonché al parere del DPO, come da previsioni delle Linee Guida AGID richiamate.

Si rappresenta, infine, che è stato modificato, nello schema di accordo ex art. 15 L. 241/1990 e s.m.i. l'articolo relativo alle risorse umane, prevedendo, altre alla possibilità di conferire incarichi di lavoro autonomo, anche quella di instaurare rapporti di lavoro a tempo determinato.

8. 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 cartacei e digitali di Agenas.

L'attività di conservazione documentale è stata svolta anche mediante registrazione dei documenti firmati digitalmente sull'applicativo informativo "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 protocollati risultano essere in totale n. 7440, di cui n. 4436 in ingresso, n. 2686 in uscita ed n. 318 interni.

9. Monitoraggio della Legislazione sanitaria nazionale e regionale

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

La UOS Affari generali e legali, nell'ambito delle attività legate al Monitoraggio della Legislazione sanitaria nazionale e regionale nel secondo semestre 2023 ha proceduto alla quotidiana consultazione della Gazzetta Ufficiale, con particolare riferimento alle seguenti pubblicazioni: Serie Generale, Serie Speciale - Corte Costituzionale e 3a Serie Speciale – Regioni. Al fine di una proficua diffusione della normativa e delle sentenze di interesse dell'Agenzia, la raccolta è stata tempestivamente trasmessa, con cadenza quotidiana, ai Dirigenti e alla Direzione Generale in un appunto per via telematica.

Nell'ambito della suddetta attività di monitoraggio, particolare rilievo rivestono l'evoluzione del decreto n. 77/2021 in materia di governance del PNRR, al monitoraggio delle attività della Conferenza delle Regioni e Provincie Autonome (Conferenza della Regioni, Conferenza Unificata e Conferenza Stato Regioni). Ulteriori approfondimenti normativi sono stati effettuati sui seguenti argomenti di interesse:

- codice degli appalti, di cui al d.lgs. 36/2023;
- decreto-Legge 44/2023 convertito, con modificazioni, dalla L. 21 giugno 2023, n. 74;
- legge di Bilancio 2024;
- decreto Milleproroghe 2024.

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



1.2 Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali

Con deliberazione n. 50 del 22 dicembre 2022, il Consiglio di Amministrazione ha approvato la nuova organizzazione dell'Agenzia. In considerazione del 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'UOS denominata Amministrazione personale e concorsi, sono state devolute ad un'unica UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali.

Si intende rappresentare lo stato di avanzamento delle attività compiute in riferimento agli obiettivi organizzativi presenti nel PIAO e assegnati a quest'ultima unità, con particolare riguardo: alla cessione della graduatoria con Enti richiedenti Monitoraggio semestrale volto alla verifica dello stato delle graduatorie/ numero di accordi di cessione di graduatorie perfezionate con enti richiedenti e all'espletamento delle procedure di reclutamento indette con Bandi di concorso o Avvisi di selezione o consultazione Albo degli esperti Procedura di reclutamento (Dall'Avviso o dal Bando alla sottoscrizione dei contratti di assunzione/collaborazione).

In forza dell'autorizzazione rilasciata ad Agenas, ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 44/2023 convertito in legge n. 74/2023, relativa all'assunzione di 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, sono state utilizzate le graduatorie concorsuali di merito disponibili, portate ad esaurimento ed effettuata l'assunzione del personale in questione per un numero di 27 unità di personale.

È stata, inoltre, utilizzata graduatoria di altro Ente, previo accordo tra Enti, al fine dell'assunzione di n. 1 Dirigente Analista, autorizzata con DPCM dell'11/5/2023, di cui a deliberazione del Direttore Generale n. 586/2023.

Nel corso del secondo semestre 2023 la UOC ha completato le assunzioni relative alle procedure indette nel corso dell'ultimo semestre 2022 e nel primo semestre 2023.

- 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.

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

Con Delibera 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 le Commissioni esaminatrici. Svolte le relative prove, sono state approvate le graduatorie finali di merito di 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 professionale informatico: deliberazione n. 142 del 03 aprile 2023
- Collaboratore tecnico professionale ingegnere: deliberazione n. 348 del 28 luglio 2023
- Collaboratore amministrativo professionale linguistico: deliberazione n. 347 del 28 luglio 2023

- Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di graduatoria di idonei, 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. Svolte la relativa prova con deliberazione n. 369 del 24 agosto 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito.

- 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 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.

Nominata la commissione esaminatrice con deliberazione n. 382 del 05 settembre 2023 e svolte le relative prove, con delibera del Direttore Generale n. 529 del 29 novembre 2023 è stato preso atto dell'esito negativo della procedura.

- 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.

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



- 292 del 23 giugno 2023. Nominata la commissione esaminatrice con deliberazione n. 383 del 05 settembre 2023 e svolte le relative prove, con delibera del Direttore Generale n. 510 del 20 novembre 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito.

- Selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Amministrativo Professionale – settore economico - 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, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 456 del 12 ottobre 2023.

Con deliberazioni n. 546 del 12 dicembre 2023 e n. 559 del 15 dicembre 2023 è stata disposta rispettivamente l'ammissione e l'esclusione dei candidati e la nomina della Commissione esaminatrice.

Con riguardo alle procedure completate la UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali ha avviato le assunzioni di unità di personale a tempo determinato per la sostituzione di personale in lunga assenza dal servizio, per lo svolgimento di attività connesse al PNRR, progetti di ricerca, accordi e/o convenzioni, per un totale di n. 14 unità.

In riferimento alle assunzioni autorizzate ad Agenas, ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 44 del 2023 convertito in legge n. 74 del 21 giugno 2023, ed al fine di procedere alla copertura di parte di tali posti, l'UOC Amministrazione del personale Agenas e procedure concorsuali ha completato le procedure di mobilità indette nel corso del primo semestre e approvato un ulteriore avviso, precisamente:

- 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.

Con deliberazione n. 384 del 5 settembre 2023 è stata nominata la commissione di valutazione e con deliberazioni n. 371 del 29 agosto 2023 e n. 387 del 11 settembre 2023 è stata disposta l'ammissione e l'esclusione dei candidati. Svolti i relativi colloqui con delibera del Direttore Generale n. 479 del 30 ottobre 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e l'assunzione di n. 4 unità, di cui una con decorrenza dall'anno 2024.

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

- 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.

Con deliberazione n. 320 del 14 luglio 2023 è stata nominata la commissione di valutazione, con deliberazione n. 327 del 17 luglio 2023 è stata disposta l'ammissione ed esclusione dei candidati. Svolti i relativi colloqui, con delibera del Direttore Generale n. 365 del 24 agosto 2023 è stata approvato l'esito finale della procedura e disposta l'assunzione di n. 1 unità.

- 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.

Con deliberazione n. 480 del 30 ottobre 2023 è stata nominata la commissione esaminatrice e con deliberazione n. 338 del 25 luglio 2023, parzialmente modificata con delibera n. 495 del 13 novembre 2023 è stata disposta l'ammissione e l'esclusione dei candidati. Svolti i relativi colloqui con delibera del Direttore Generale n. 533 del 05 dicembre 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e l'assunzione di n. 1 unità, con decorrenza dall'anno 2024.

- 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.

La procedura si è conclusa con esito negativo.

- Avviso di mobilità esterna per la copertura di n. 1 posto di collaboratore tecnico professionale – informatico, 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. 346 del 28 luglio 2023.

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

Con deliberazione n. 389 del 11 settembre 2023 è stata disposta l'ammissione ed esclusione dei candidati, con deliberazione n. 419 del 29 settembre 2023 è stata nominata la commissione di valutazione. Tale commissione ha fissato la data per lo svolgimento del colloquio attitudinale.

Si riportano, inoltre, di seguito anche le ulteriori procedure avviate nel corso del secondo semestre 2023, finalizzate al completamento delle assunzioni autorizzate dal citato art.1 del D.L. n. 44 del 2023 convertito in legge n. 74 del 21 giugno 2023:

- Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 5 posti di Collaboratore Tecnico Professionale – Statistico – Area dei professionisti della salute e dei funzionari CCNL Comparto Sanità 2019-2021, indetto con deliberazione n. 228 del 29 maggio 2023.

Con deliberazione n. 328 del 17 luglio 2023 è stata disposta l'ammissione e l'esclusione dei candidati e con deliberazione n. 381 del 5 settembre 2023 è stata nominata la commissione esaminatrice. Svolte le relative prove, con delibera del Direttore Generale n. 497 del 13 novembre 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e congiuntamente alla delibera del Direttore Generale n. 564 del 19 dicembre 2023 è stata disposta complessivamente l'assunzione di n. 6 unità.

- Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 10 posti di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere Gestionale – Area dei professionisti della salute e dei funzionari CCNL Comparto Sanità 2019-2021, indetto con deliberazione n. 226 del 19 maggio2023.

Con deliberazione n. 329 del 17 luglio 2023 e n. 390 del 11 settembre 2023 è stata disposta rispettivamente l'ammissione e l'esclusione dei candidati ed è stata nominata la Commissione Esaminatrice preposta all'espletamento della stessa, successivamente modificata con deliberazione n. 455 del 12 ottobre 2023.
Svolte le relative prove concorsuali con delibera del Direttore Generale n. 490 del 08 novembre 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e congiuntamente alla delibera del Direttore Generale n. 548 del 12 dicembre 2023 è stata disposta complessivamente l'assunzione di n. 10 unità.

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



- 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, indetto con deliberazione n. 249 del 26 maggio 2023.

Con deliberazioni n. 344 del 26 luglio 2023 e n. 345 del 27 luglio 2023 è stata disposta l'ammissione dell'unico candidato partecipante alla procedura in oggetto ed è stata nominata la Commissione Esaminatrice preposta all'espletamento della stessa. Svolte le relative prove, con delibera del Direttore Generale n. 349 del 28 luglio 2023 è stata approvata la graduatoria finale di merito e disposta la nomina del vincitore e l'assunzione.

- Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Amministrativo – CCNL Area Funzioni Locali - sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, in virtù dell'art. 1, comma 2 del D.L. n. 44/2023 convertito nella legge n. 74 del 21 giugno 2023, indetto con deliberazione del Direttore Generale n. 404 del 20 settembre 2023.

Con deliberazione n. 520 del 23 novembre 2023 è stata nominata la commissione esaminatrice e sono in corso di svolgimento le relative prove.

Al 31 dicembre 2023 sono state contrattualizzate n. 43 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della salute e dei funzionari ex art. 1 del D.L. n. 44 del 2023 convertito in legge n. 74 del 21 giugno 2023 e n. 1 dirigente Medico.
È stata indetta selezione pubblica relativa a Dirigente Medico da dedicare al sub-investimento 1.2.3.2 servizi di telemedicina - Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute 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, finanziato nell'ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) dall'Unione europea -NextgenerationEU.

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

- 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.

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

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 "Supporto alle regioni in 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. Svolta la relativa prova con deliberazione del Direttore Generale n. 350 del 28 luglio 2023 è stato conferito l'incarico dirigenziale.

- Avviso di selezione pubblica per la ricerca ed il conferimento, a tempo determinato, di n. 1 incarico di funzione dirigenziale di natura professionale denominato "HTA", ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i," indetto con deliberazione direttoriale n. 370 del 24 agosto 2023.

Con deliberazioni direttoriali n. 440 del 06 ottobre 2023 e 453 del 12 ottobre 2023 è stata disposta rispettivamente l'ammissione dei candidati a tale procedura e la nomina della Commissione di Valutazione. Rispetto a tale procedura, si rappresenta che la tale commissione ha completato i relativi lavori.

Sono stati, peraltro, indetti e definiti, tranne uno in corso, i seguenti avvisi di selezione interna:

- Avviso di selezione interna per il conferimento, a tempo determinato, dell'incarico dirigenziale di Responsabile dell'Unità Operativa Semplice "Affari Generali e Legali", riservato ai dirigenti cui si applica il CCNL dell'Area Funzioni Locali – Triennio 2016-2018 - sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, deliberazione n. 474 del 24 ottobre 2023.

Con deliberazione n. 505 del 15 novembre 2023 è stato conferito l'incarico di che trattasi.

- Selezione interna, per valutazione comparativa dei curricula formativi e professionali ed eventuale colloquio, per il conferimento dell'incarico di Dirigente responsabile dell'Unità Operativa Semplice denominata "HTA" di durata quinquennale, riservato ai Dirigenti dell'Area Sanità, indetta con deliberazione n. 397 del 13 settembre 2023.

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

Con deliberazione n. 441 del 06 ottobre 2023 è stato conferito l'incarico dirigenziale sopra indicato.

- Avviso di selezione interna per il conferimento degli incarichi di Funzione Organizzativa al personale del Comparto Sanità, indetto con deliberazione n. 438 del 06 ottobre 2023;
- Avviso interno, riservato al solo personale non dirigenziale di ruolo di Agenas, finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina di Cassiere e di sostituto Cassiere indetto con deliberazione n. 457 del 13 ottobre 2023;
- Avviso di selezione interna, riservato al personale non dirigente del CCNL Comparto Sanità a tempo indeterminato, per le progressioni economiche all'interno delle Aree, di cui all'art. 19 del CCNL 02/11/2022 – Triennio 2019-2021 - Anno 2023, indetto con deliberazione del Direttore Generale n. 544 dell'11 dicembre 2023.

In considerazione della riorganizzazione degli incarichi dirigenziali avvenuta con deliberazione del Consiglio di amministrazione di Agenas n. 64 del 20 dicembre 2023 e dell'approvazione del documento recante il funzionigramma di Agenas", con deliberazione del Direttore Generale n. 597 del 22 dicembre 2023 sono stati, altresì, indetti i seguenti avvisi di selezione interna con deliberazione n. 600 del 22 dicembre 2023:
- UOC HTA;
- UOSD Sanità Digitale e Telemedicina;
- UOS PNE e relazioni internazionali.

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 secondo 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

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

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 secondo 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. 7 collaborazioni, delle quali n. 2 relative al PNRR:

- n. 1 relativo ad un professionista medico con specializzazione in igiene e medicina preventiva legata al PNRR, per il supporto operativo e funzionale alle attività del sub-investimento 1.2.3.2 servizi di telemedicina - Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute 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, finanziato nell'ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) dall'Unione europea – NextgenerationEU.
- n.1 personale di alta specializzazione - settore informatico legata al PNRR, per il supporto operativo e funzionale alle attività del sub intervento di investimento 1.2.2.4 "Intelligenza artificiale", Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR, nell'ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79, finanziato nell'ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza 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 Protezione, con lo scopo di coadiuvare il datore di lavoro nell'adempimento degli obblighi giuridici di sicurezza e salute.

Sono stati sottoposti tutti i neoassunti alla visita medica preventiva al fine della verifica dell'idoneità alla mansione e si è data seguito ad un monitoraggio mensile della validità dei certificati del personale in servizio, con connessa calendarizzazione delle successive visite di sorveglianza. Sono state seguit e le procedure del personale cd. "fragile".

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

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

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.
È stato individuato il Responsabile del processo di inserimento delle persone con disabilita' nell'ambiente di lavoro ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 222 del 13 dicembre 2023.

Si rappresentano, infine, le ulteriori attività relative:

- alla gestione giuridica del personale dipendente (assunzioni, cessazioni, mobilità, aspettative, ecc.) nonché alla rilevazione delle presenze/assenze;
- alle relazioni sindacali: in particolare sono stati organizzate n. 8 riunioni tra delegazione di parte pubblica e delegazione sindacale nel corso delle quali sono stati esaminati e predisposti i documenti che disciplinano, rispettivamente:
  - Addendum al Contratto Collettivo Integrativo Agenas 2021-2023;
  - Preaccordo sul nuovo sistema di misurazione e valutazione della performance anno 2024

Inoltre, la UOC:

- ha partecipato alla redazione del nuovo sistema di valutazione e misurazione del performance anno 2024 con particolare riguardo alla performance individuale;
- ha svolto le attività amministrative connesse all'espletamento delle attività dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari (U.P.D.), in particolare per n. 2 procedimenti disciplinari;
- ha predisposto l'aggiornamento del PTFP 2023-2025;
- in applicazione del CCNL in oggetto ha predisposto, previo confronto con le OO.SS. e, conseguentemente approvati dall'Amministrazione, i seguenti regolamenti:
  - 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, approvato dal CDA nella seduta del 28 giugno 2023
  - Regolamento per la disciplina degli Incarichi artt. da 24 a 36 del CCNL Comparto Sanità – Triennio 2019-2021 del 2 novembre 2022, approvato dal CDA nella seduta del 28 giugno 2023;
  - Regolamento per il lavoro a distanza in Agenas, approvato dal CDA nella seduta del 28 giugno 2023;

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

- ha predisposto tutti gli adempimenti relativi al Conto annuale;
- ha predisposto tutti gli adempimenti relativi alla concessione di permessi retribuiti per il diritto allo studio - anno 2023, di cui all'art. 62 del CCNL Comparto Sanità 2019 – 2021;
- ha effettuato gli adempimenti connessi agli obblighi di pubblicazione nell'ambito dell'Anagrafe delle Prestazioni del portale PerlaPa e sono stati oggetto di istruttoria n. 96 richieste di autorizzazione/comunicazioni, di cui 49 richieste di autorizzazione e 47 comunicazioni di svolgimento di incarico extraistituzionale;
- ha predisposto pareri di vario genere formalizzati ad Avvocatura generale dello Stato, MEF e Dipartimento Funzione Pubblica e ARAN;
- ha partecipato alle riunioni dell'organismo paritetico.

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

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

La relazione elenca le azioni portate a termine dalle varie aree afferenti alla 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.

Area Provveditorato e Patrimonio

Nel corso del II semestre 2023 il settore ha curato la predisposizione di n. 59 delibere direttoriali, afferenti alle diverse fasi procedurali di acquisizione di beni, servizi e forniture, a fronte di una somma complessiva di circa euro 3.509.675,13 oltre iva.

Per singola procedura di acquisizione l'Ufficio ha provveduto a quanto di seguito indicato:

- esame delle richieste di acquisto di beni e servizi (RdA) provenienti dai singoli Uffici, coadiuvando, per la parte di propria competenza, il Rup nella predisposizione del capitolato tecnico di gara/schede tecniche, parametri di attribuzione dei punteggi tecnici, ecc;
- redazione dell'atto deliberativo di indizione/aggiudicazione dei singoli appalti,
- emissione dei singoli ordinativi di acquisto/redazione dei contratti di fornitura;
- richiesta, in modalità telematica, mediante le previste procedure di rilascio presenti sul portale dell'ANAC, dell'apposito codice Identificativo di Gara – CIG da assegnare ad ogni singola procedura di gara, indipendentemente dalla tipologia di procedura adottata e dall'importo previsto. Tale codice viene stato rilasciato sia mediante la specifica proceduta "Simog" sia per la "microcontrattualistica", in modalità di "Smart/Cig" (appalti di beni servizi e forniture di importo inferiore ad euro 40,000,00).
- verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico organizzativo ed economico finanziario, di cui agli articoli 94 e 95 del citato d.lgs 36/2023, ovvero articoli 94 e 95 del d. lgs n. 36/2023, richiesti per la partecipazione alle singole procedure di gare, attraverso l'utilizzo della piattaforma FVOE resa disponibile dall'Anac. Il suddetto strumento consente alle stazioni appaltanti/enti aggiudicatori, attraverso un'interfaccia web, di acquisire le certificazioni comprovanti il possesso dei richiamati requisiti di partecipazione, che vengono rilasciate da ciascuno dei competenti Enti Certificatori, operanti sul sistema medesimo (Agenzia delle entrate, Ministero dell'Interno, ecc).

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



- collaborazione, con il Rup e con il Dec, nelle attività di verifica della regolarità dei servizi e delle forniture ai fini della liquidazione delle fatture ad opera dell'Ufficio Bilancio, contabilità e controllo di gestione, anche mediante la predisposizione dei relativi atti di impegno contabile;
- supporto al Rup, per la parte di propria competenza, alle attività di verifica delle clausole contrattuali da parte dei singoli fornitori di beni e servizi;
- gestione degli acquisti diretti effettuati ai sensi dell'articolo 50, comma 1, letttera b) del citato d. lgs n. 36/2023;
- adempimento, ai sensi dell'articolo 20 del citato d.lgs. 36/2023 degli obblighi in materia di trasparenza, mediante la pubblicazione degli atti relativi alle procedure di affidamento di beni, servizi e forniture, sul sito del Ministero delle Infrastrutture (www.serviziocontrattipubblici.it) e sulla piattaforma istituita presso l'Anac. nonché dei doveri informativi nei confronti dell'Anac ai sensi del prefato Codice dei contratti pubblici;
- adempimento degli obblighi di pubblicazione e di trasmissione delle informazioni all'Autorità Nazionale Anticorruzione, ai sensi dell'art. 1, comma 32 della legge n. 190/2012.

Per quanto afferisce alla componente 1 della missione 6 del PNRR per il progetto pilota di intelligenza artificiale (M6C1I1.2I1.2.2 (d)9, nel II semestre 2023, l'Ufficio ha proceduto all'attivazione della fase III "Valutazione delle offerte finali ed aggiudicazione del contratto" relativa alla procedura di dialogo competitivo volta all'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 sanitaria primaria ai sensi dell'art. 64 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Tra le più rilevanti procedure seguite nel semestre di riferimento dall'Ufficio si evidenziano:

- affidamento ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. b) della legge n. 120/2020 e successive modifiche, dell'esecuzione dei lavori di ristrutturazione interna dei piani terra, primo e secondo dell'immobile di Via Toscana 12;
- affidamento, ai sensi dell'articolo 1, comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020 e s.m.i., del servizio professionale di supporto al DEC (Direttore dell'Esecuzione del Contratto) relativo all'investimento PNRR M6C1 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina;
- affidamento ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del d.lgs. n. 36/2023 del servizio progettazione, della direzione lavori e del coordinamento sicurezza in fase di progettazione dei lavori di

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

- ristrutturazione della ex cappella, sita nella sede Agenas di via Toscana 12 – Roma, per adibirla a sala convegni;
- affidamento, ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera b) del decreto-legge n. 76/2020 convertito, con modificazioni in Legge n. 120/2020 e modificato con successivo decreto-legge n. 77/2021, convertito con modificazioni in legge n. 108/2021, della RDO evoluta n. 3491404 relativa al servizio di consulenza per la costruzione del calcolo dei costi e del peso relativo delle prestazioni ospedaliere;

Nel prospetto di seguito evidenziato si riportano i dati sugli acquisti di beni e servizi e forniture differenziati per tipologia di strumento utilizzato.

Dati complessivi procedure di acquisizione beni, servizi e forniture (2° semestre 2023)

	Totale	Valore assoluto		Valore percentuale	
		Consip	Extra Consip	Consip	Extra Consip
Luglio - dicembre 2023:	41	30	11*	*73,2*	*26,8*
a) Contratti acquisizione servizi	*29*	*24*	*5**	*82,8*	*17,2*
b) Acquisti beni e forniture	*12*	*6*	*6*	*50,0*	*50,0*
TOTALE	**41**	**30**	**11***	**73,2**	**26,8**

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

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. Tale convenzione è stata sottoscritta in data 22 agosto. Successivamente è stato trasmesso il piano annuale delle linee di attività approvato a seguito della costituzione del Comitato di Attuazione.

È stata data priorità alle attività di supporto alla definizione della base giuridica per la Infrastruttura Nazionale di Telemedicina e per le Infrastrutture Regionali di Telemedicina ed in particolare a quelle volte a definire i contenuti informativi in termini di dati e documenti che la IRT deve produrre nelle diverse fasi dei processi di gestione delle prestazioni di ognuno dei servizi minimi di telemedicina con proposta di quelli che si ritiene opportuno siano conferiti al FSE.

Inoltre, si è contribuito alle attività necessarie per la definizione del progetto "piattaforma nazionale per l'interoperabilità in tempo reale delle agende delle prestazioni ambulatoriali erogabili dalle strutture del servizio sanitario" incluse quelle per l'adesione al lotto 2 "Cup e interoperabilità dati sanitari - centro-sud" dell'accordo quadro "Servizi applicativi in ambito Sanità Digitale - sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino".

Progetto Portale della Trasparenza

Relativamente alle campagne di comunicazione e piano della comunicazione (WP 2 Task 2.2), è stato ricevuto il documento da parte di Almaviva e sono stati pubblicati su Linkedin, Facebook, X e Telegram 19 post in occasione dei rilasci più significativi;

Relativamente al restyling Layout (WP 2 Task 2.4 e 2.5), la nuova interfaccia grafica del Portale è realizzata su server di sviluppo (http://srvlappx00.agenas.local:81/) ed è stata pubblicata su server di produzione in corrispondenza della realizzazione dei singoli contenuti- ad oggi gli aggiornamenti rilevanti hanno riguardato le sezioni "trova la tua struttura" e "qualità delle cure". È stata inoltre completata la migrazione su CMS Wordpress in modo da agevolare le attività della redazione.

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

Per ciò che attiene la progettazione del sistema integrato ed architettura della profilazione utenti (WP 6 Task 6.1 e 6.2), nel mese di luglio 2023 è stata definita l'architettura e sono stati installati gli ambienti di sviluppo, successivamente sono stati installati gli ambienti di produzione su un'infrastruttura temporanea nelle more della migrazione al PSN. Il decreto di approvazione del finanziamento per Agenas per migrazione al PSN è pubblicato il 17 settembre 2023 e il 6 novembre 2023, nel rispetto della tempistica fissata per il 31/12/2023, Agenas ha inviato il piano dei fabbisogni al PSN.

Riguardo al potenziamento dei servizi e base dati territoriale (WP 7 Task 7.1 e 7.3), è stata completata l'estensione della base dati territoriale con i dati relativi ai distretti sanitari delle AASSLL con indicazione della popolazione afferente.

Ulteriori interventi riguardano:

- WP 8 Task 8.1-mobile App: in data 31/5/23 è stata pubblicata nel "play store" di Google la App che consente di fruire delle funzioni erogate dalla sezione "trova la tua struttura" del portale. A fine novembre 2023 è stata pubblicata anche sullo store Apple;
- WP 8 task 8.3: Rilasci software con CMS, Trovastrutture e GeoPNRR: In particolare si evidenzia:
    - il passaggio da CMS proprietario a CMS open source completato nel rispetto dei tempi in modo da agevolare le attività della redazione;
    - la pubblicazione di un portale cartografico (GeoPNRR) per diffondere la conoscenza degli interventi che saranno realizzati nell'ambito della Missione 6 Component 1;
    - la pubblicazione su Trovastrutture delle Reti Tempo Dipendenti (Cardiologica per l'emergenza, rete trauma, rete ictus/stroke, rete oncologica, rete emergenza-urgenza). Le informazioni disponibili riguardano l'organizzazione hub/spoke e gli indicatori di volume per le aree: cardiologica per l'emergenza, rete trauma, rete ictus/stroke, rete oncologica, rete emergenza-urgenza.
    - pubblicazione su Trovastrutture di pagine su Rete Nazionale Tumori Rari (RNTR);
    - pubblicazione del Trovastrutture in lingua inglese;
    - pubblicazione nel Trovastrutture dei tempi di attesa per i ricoveri programmati per quattro patologie oncologiche e le grandi apparecchiature presenti con l'indicazione dell'obsolescenza e del numero che verrà sostituito grazie ai fondi PNRR..

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

- WP 9 Task 9.10 e 9.11-Indicatori PNE pubblicati sul portale: è stato pubblicato il nuovo portale PNE collegato integralmente sul sito del Portale dove sono presenti all'indirizzo https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/il-programma-nazionale-esiti-pne/ anche il sistema

  di pesi per l'assistenza ospedaliera e territoriale. È presente sul medesimo Portale anche un rapporto per la Commissione LEA specificamente mirato ad evidenziare le criticità esposte dal sistema di indicatori;

- WP 10 task 10.1- Piattaforma di interoperabilità: è stata avviata la progettazione di una funzione da pubblicare sul portale per favorire la interoperabilità con le Regioni prevedendo sia la possibilità che le Regioni aggiornino direttamente dei campi in produzione sia che aggiornino dei campi soggetti alla validazione da parte di Agenas.

Area Sistemi Informativi

In generale e in linea con quanto riportato nella relazione programmatica, nell'ambito delle attività afferenti al 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.

Gli interventi realizzati riguardano:

- **Le Infrastrutture**

- Progettazione e avvio della nuova server farm sita in via Toscana 8 (installazione switch, server e sistema videosorveglianza) collegata con connettività a 200Gbps con le altre sedi;
- Implementazione del sito Sharepoint per il progetto HEROES a servizio di oltre 200 utenti.

- **Applicativi /Data Base**

  Sono stati creati e messi in produzione, i seguenti applicativi completi della relativa reportistica e sistema di supporto all'utenza:

- ricognizione attività di genomica – Strutture - L'obiettivo è rilevare le attività svolte dalle strutture pubbliche e private accreditate con uno o più laboratori/centri che effettuano test di genomica e le tecnologie disponibili;

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



- ricognizione attività di genomica – Regioni – la funzione è quella di rilevare se, a livello regionale, siano stati definiti dei provvedimenti relativi all'organizzazione dell'attività di genomica delle strutture pubbliche e private accreditate;
- questionario per le candidature al concorso "Innovazioni in Sanità Digitale";
- questionario Decreto 19/12/2022 - La rilevazione fornisce le informazioni di tutti gli ambiti della sicurezza presenti negli allegati A e B del Decreto 19/12/2022 per permettere il controllo e il Monitoraggio delle strutture sanitarie da parte dei due soggetti coinvolti: Agenas e le Regioni/P.A;
- monitoraggio standard DM Salute 77/2022 per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del SSN– Profilo Regioni/PA – Edizione 2° semestre 2023;
- monitoraggio standard DM Salute 77/2022 per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del SSN– Profilo Aziende sanitarie – Edizione 2° semestre 2023.

- **Albo esperti**

È stato realizzato un nuovo Data base per la gestione dell'albo esperti con conseguente aggiornamento del front-end.

- **Fabbisogno del Personale**

È stato rilasciato l'applicativo "Fabbisogno del personale" attuativo del Decreto interministeriale del 24/1/2023 il quale prevede che AGENAS provveda "ad effettuare il monitoraggio annuale dei risultati conseguiti sul territorio nazionale, relazionando al Ministero della salute ed al Ministero dell'economia e delle finanze sugli esiti, anche al fine di un progressivo consolidamento della metodologia stessa".

- **ECM Nazionale e Regionali**

  - Evolutive richieste dall'ufficio ECM
    - ricerca eventi sui portali regionali;
    - acquisizione rapporti eventi Sardegna;
    - responsabili scientifici degli eventi rapportati visualizzati in maschera;
    - gestione ruolo "moderatore" negli eventi dei sistemi regionali;
    - privacy DPO;
  - Implementazione nuovo tracciato di scambio dati ver. 1.20

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

Sono stati predisposti nove nuovi portali per l'ECM, uno nazionale, e otto regionali con un restyling completo.

Area logistico-amministrativa

Relativamente ai lavori intervenuti nello scorso semestre in via Toscana 8 si rappresenta che sono terminate le prime attività di trasloco e pertanto alcuni uffici sono operativi al medesimo indirizzo.

Per ciò che attiene ai lavori svolti in via Toscana 12, con deliberazione direttoriale n. 326 del 14 luglio 2023 è stata disposta l'aggiudicazione dei lavori di ristrutturazione interna dei piani terra, primo e secondo al costituendo RTI SCR società costruzioni riunite S.r.l. – Impresa Ceccanarelli S.r.l.. L'importo complessivo stimato per i lavori di ristrutturazione è pari ad € 2.174.599,00 oltre oneri di sicurezza interferenziali ed i.v.a. (10%). Il contratto risulta essere stato firmato il giorno 15 settembre 2023, nel quale è stata stabilita la durata dei lavori per 180 giorni naturali e consecutivi. I lavori risultano essere iniziati il giorno 12 settembre 2023.

Con deliberazione direttoriale n. 429 del 4 ottobre 2023 è stato disposto l'affidamento del servizio afferente all'espletamento delle attività di verifica del progetto esecutivo afferente alle opere di ristrutturazione dei piani terra, primo e secondo dell'immobile di via toscana 12 alla società TRE ERRE Ingegneria Sr.l.. L'importo complessivo stimato per l'incarico in oggetto è pari ad € 4.900,00 oltre cassa (4%) ed i.v.a. (22%). Il 20 novembre 2023 la società ha consegnato il documento relativo alla verifica e validazione del progetto.

Nel mese di agosto è stato consegnato il Progetto Fattibilità Tecnico Economico per la "Ristrutturazione del piano terzo, quarto e copertura" del fabbricato sito in via Toscana 12 in Roma dallo studio Protecno cui era stato affidato l'incarico con delibera direttoriale n. 295 del 26 giugno 2023.

Con deliberazione direttoriale n. 507 del 16 novembre 2023 è stata affidata allo studio Quoin la verifica del Progetto Fattibilità Tecnico Economico per la "Ristrutturazione del piano terzo, quarto e copertura" del fabbricato sito in via Toscana 12 in Roma.

Efficienza energetica:

Nel corso del II semestre 2023 l'Energy manager ha condotto momenti formativi rivolti sia ai dirigenti sia ai dipendenti con lo scopo di creare consapevolezza sui comportamenti che determinano un risparmio energetico.

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

Area Comunicazione

Nel corso del secondo semestre 2023 sono stati disposti numerosi convegni sia in presenza sia in collegamento da remoto (tramite Piattaforma Teams e in modalità streaming). In occasione di quasi tutti gli eventi, all'interno dell'Agenzia, è stata implementata un'attività di organizzazione (inviti, allestimento, catering, logistica, ecc.) e comunicazione dedicata (redazione di comunicati stampa, pubblicazione sul sito istituzionale tra le notizie in primo piano, invio della newsletter e diffusione sui canali social). Gli eventi organizzati hanno riguardato:

- Presentazione relativa alla relazione conclusiva sulla Rete cardiologica per le emergenze: Board AGENAS - Sala San Patrizio sede AGENAS - 28 settembre 2023;
- Modelli organizzativi ed esperienze manageriali - Enti intermedi dei servizi sanitari regionali: tenutosi nella Sala Auditorium sede AGENAS - 20 ottobre 2023;
- Nuova Edizione del Programma nazionale esiti 2023 (report su dati 2022) - Sala Folchi dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata - 26 ottobre 2023;
- Monitoraggio ex-ante dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali - Sala Auditorium sede AGENAS - 10 novembre 2023;
- Presentazione Programma Nazionale HTA - Dispositivi Medici (PNHTA 2023-2025) - Sala Auditorium sede Ministero della Salute - 15 novembre 2023;
- Evento in collaborazione con AISDET: Le Regioni e gli obiettivi di realizzazione dell'ecosistema digitale della Sanità - 16 novembre 2023;
- Assegnazione dei premi AGENAS-SICS innovazioni in sanità digitale – 24 novembre 2023;
- Il valore delle associazioni di pazienti nei processi di definizione delle policy sanitarie - Sala Auditorium sede AGENAS - 27 novembre 2023;
- Presentazione dati 2022 della Mobilità Sanitaria Interregionale - Sala Auditorium sede AGENAS - 5 dicembre 2023; Presentazione Esiti della Quinta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali - Sala Auditorium sede AGENAS - 13 dicembre 2023.

L'Agenzia ha partecipato alle seguenti manifestazioni fieristiche, con un proprio spazio espositivo di rappresentanza e interventi nelle varie sessioni a cura del Presidente, del Direttore Generale e dei Dirigenti e Funzionari di AGENAS:

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

In particolare, ha partecipato ai seguenti forum:

- Laboratorio Sanità 20/30, promosso dalla Fondazione per l'Innovazione e la sicurezza in Sanità - Napoli Città della Scienza 6 luglio (Ente organizzatore Gutenberg Srl);
- Forum Mediterraneo in Sanità - Bari 20/22 settembre (Ente organizzatore Gutenberg Srl);
- 18° Forum Risk Management in Sanità (in particolare durante la fiera, l'Agenzia ha organizzato il convegno: "Classificazione dei ricoveri ospedalieri DRG analisi per il cambiamento") - Arezzo 21/24 novembre (Ente organizzatore Gutenberg Srl).

Durante le manifestazioni fieristiche sopramenzionate, l'ufficio Comunicazione si è occupato di supportare l'organizzazione e l'allestimento degli stand Agenas.
Nell'ambito delle pubblicazioni, è stata curata la redazione, l'impaginazione del numero 49 della rivista semestrale dell'Agenzia "Monitor - Oltre alle attività redazionali e grafiche. Sono stati inoltre pubblicati e diffusi in formato digitale e cartaceo due Quaderni di Monitor, relativi ad un approfondimento monografico della rivista, dal titolo "Enti intermedi SSR: elementi di studio e analisi" e un secondo lavoro così titolato: "Network analysis: interconnessione dei flussi informativi/prestazioni in rete per il tumore della mammella. Due esperienze regionali a confronto".
Sono stati inoltre realizzati, insieme agli uffici competenti, quattro pubblicazioni (la Comunicazione ne ha curato la parte grafica e tipografica), in particolare, la nuova Edizione del "Programma nazionale esiti 2023" (report su dati 2022), "Rete cardiologica per le emergenze: presentazione relazione conclusiva - Board AGENAS", il Documento "Linee di indirizzo Infermiere di Famiglia o Comunità" e infine una "Guida alle Fonti normative, regolamentari e pattizie di AGENAS".

Podcast AGENAS: "PodCare, ascoltare con cura"

L'Ufficio Comunicazione in collaborazione con la UOC Formazione ECM ha realizzato due podcast rivolti sia ai professionisti sanitari sia ai provider. Tali podcast, disponibili sul sito e comunicati attraverso tutti i canali istituzionali dell'Agenzia, descrivono l'importanza dell'Educazione continua in medicina e le tipologie formative, erogate dai provider accreditati, tramite le quali è possibile acquisire crediti ECM"
Continua la tendenza in aumento delle interazioni con cittadini e operatori della sanità attraverso le suddette piattaforme digitali.
Di seguito alcuni dati relativi al pubblico e all'incremento nel secondo semestre rispetto al primo semestre 2023:

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

Facebook: Follower: 6.760 (+2,5%)

Twitter, ora noto come X: Follower: 7.145 (+1%)

LinkedIn: Follower: 15.485 (+17%)

Telegram: Iscritti: 433 - 426 (+1,6%)

YouTube: Iscritti: 1.130 1.020 (+9,8%).

Prevenzione della corruzione e promozione della Trasparenza

Si è conclusa l'attività di monitoraggio volta all'attuazione delle misure previste nel PIAO 2023-2025 nel rispetto delle tempistiche stabilite, sia con riferimento alla prevenzione della corruzione che alla promozione della trasparenza e dell'integrità.

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 secondo 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.

Supporto alle Regioni

Le attività previste dall'Accordo con la regione Piemonte sono giunte a conclusione durante il semestre di riferimento. Le principali attività hanno riguardato lo sviluppo ed il rilascio alla Regione di uno strumento utile alla rappresentazione geografica delle aree afferenti alla rete delle microbiologie, completa degli esami microbiologici che vengono erogati con volumi considerabili sotto i valori soglia. L'analisi delle risultanze è stata trasmessa alla Regione insieme all'applicativo con protocollo 12089 del 23/11/2023. L'applicativo utile alla conduzione di tali analisi, che rappresenta l'output finale delle attività previste dall'Addendum proroga, può essere utilizzato autonomamente dalla Regione. È stata, infine, condotta un'analisi della letteratura utile all'esplorazione di possibili framework applicabili nell'ambito degli indicatori per il monitoraggio dell'assistenza territoriale. I risultati ottenuti dall'analisi della letteratura possono essere catalogati in tre gruppi di framework a seconda dell'ampiezza dell'oggetto misurato: a) dedicati a singole malattie o singole specializzazioni mediche b) dedicati all'attività dei medici di medici di base o figure equivalenti ed infine c) framework sistematici che, ricomprendendo i precedenti, misurano e valutano un ampio ventaglio di servizi e funzioni dell'assistenza primaria.

Nell'ambito della Convenzione con la **Regione Basilicata**, nel mese di luglio il Direttore generale di Agenas è intervenuto in audizione presso la Commissione consiliare della Regione medesima per illustrare il piano di potenziamento del CROB prodotto dall'Agenzia su richiesta del Presidente della Regione Basilicata.

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 riorganizzazione della Rete dei consultori mediante verifica dei dati di attività e un documento di considerazioni tecniche trasmesso alla Regione.

Nell'ambito della Convenzione con la **Regione Toscana**, le attività hanno subito un rallentamento causato dalla mancata condivisione da parte della Regione delle proposte formulate da Agenas rispetto alle attività da condurre. L'Agenzia ha, tuttavia, provveduto all'elaborazione di un'analisi relativa alla rete

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



dell'emergenza-urgenza, nonché all'elaborazione di un'analisi sulle Case della Salute di Massarosa e di Siena.

Con la **Regione Emilia-Romagna** è proseguita l'attività prevista dalla Convenzione. È stato trasmesso il Piano attuativo, della durata di 12 mesi, che individua gli obiettivi prioritari e le correlate fasi di attività, nonché singole azioni concordate tra le parti per l'attuazione delle linee di lavoro riferite alla prima annualità della Convezione. Nel Piano attuativo si è specificato il risultato atteso con la relativa scadenza. Per potenziare e affinare il monitoraggio, Agenas si avvale della consulenza specialistica della società AGM Project Consulting, specializzata nell'analisi di dati sanitari e nella formulazione di scenari di cambiamento. Si è condiviso con tutti gli attori del Progetto il Programma operativo e un primo elenco dei dati da elaborare con le relative fonti. Si è successivamente approfondito il tema della privacy mediante il coinvolgimento dei DPO per la nomina e successiva sub-nomina al trattamento dei dati (art.28 regolamento UE n.2016/679).

Nell'ambito delle attività volte all'affiancamento alla **Regione Sicilia** nella riorganizzazione del sistema sanitario territoriale da DM 77/2022, Agenas nel mese di luglio ha stipulato una Convenzione, della durata di 12 mesi, che prevede la realizzazione per ogni AASSPP di una Centrale Operativa Territoriale, di una Casa di Comunità e di un Ospedale di Comunità, quali progetti pilota.

Nell'ambito delle attività a supporto della **Regione Friuli-Venezia Giulia**, a seguito di alcune preliminari interlocuzioni, si è tenuto un incontro utile alla valutazione dell'opportunità di stipulare uno specifico Accordo di collaborazione ex articolo 15 della legge 241/1990. Nel corso della riunione sono state illustrate dai referenti della Regione le aree prioritarie di intervento per le quali è stata ravvisata la necessità di un affiancamento ai fini programmatori. Le aree individuate sono: rete ospedaliera; rete emergenza-urgenza; reti tempo dipendenti; rete oncologica; mobilità fuori regione; rete territoriale; cure intermedie e continuità ospedale-territorio-domicilio; valutazione esiti; personale del SSR; gestione dei sistemi informativi e analisi dei costi del SSR.

Nell'ambito della Convenzione tra Agenas ed **Azienda USL di Bologna** proseguono i lavori. Sono state svolte ulteriori due incontri operativi per analizzare i dati pervenuti dalla Regione e concordare le fasi temporali da analizzare al fine della predisposizione del documento finale. L'analisi riguarda i seguenti ambiti: la descrizione del contesto e del quartiere del Navile, i servizi-requisiti da DM 77 erogati nella Casa della Comunità del Navile, il personale (MMG/PLS, IFoC, ecc.) operante all'interno della Casa della Comunità del Navile, i servizi di specialistica ambulatoriale erogati (con relativo personale impiegato), un'analisi dei volumi con relativo impatto sui servi di PS.

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

Decreto ministeriale 77/2022 in materia di assistenza territoriale

È stato coordinato il terzo round del monitoraggio dell'attuazione del DM 77/2022 mediante l'aggiornamento del questionario a livello regionale ed un questionario a livello aziendale incrementando e dettagliando in tal modo le informazioni rilevate, fino al livello della singola Casa della Comunità. È stata adeguata quindi la modalità di valutazione da parte di Agenas dei risultati rilevati. Entro i termini stabiliti tutte le Regioni e tutte le ASL italiane hanno compilato i dati di propria competenza.

Decreto ministeriale 19 dicembre 2022 in materia di accreditamento

È stata coordinata l'attività di elaborazione del 1° Report di monitoraggio Agenas, secondo le direttive del DM 19 dicembre 2022. Sono state svolte periodiche riunioni con i referenti regionali al fine di attivare tutte le iniziative utili alla predisposizione dei dati oggetto di Report.

È stata avviata una rilevazione straordinaria relativa alla tematica "Copertura Assicurativa". Il questionario è stato somministrato a tutte le strutture ospedaliere pubbliche e private accreditate. Al termine della rilevazione sono state elaborate le risposte che costituiscono parte del Report.

Inoltre, si è deciso di aprire la compilazione della piattaforma Agenas relativa alle "Raccomandazioni Eventi sentinella" al fine di consentire alle strutture ospedaliere pubbliche e private accreditate che non l'avessero ancora fatto la compilazione poiché essa è un elemento di rilevazione del Report Agenas.

Nel mese di novembre 2023 è stato elaborato il I Report di monitoraggio Agenas, inviato alle Regioni a fine novembre 2023 per ottenerne eventuali ulteriori precisazioni.

A seguito di modifiche richieste dai referenti regionali, il Report è stato integrato e pubblicato sul sito Agenas in data 20 dicembre 2023.

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

Nell'ambito dell'edilizia sanitaria, è proseguita la partecipazione al "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.)" istituito, presso il "Dipartimento per la programmazione e il coordinamento della politica economica" (DIPE) della Presidenza del Consiglio dei Ministri. In particolar modo Agenas ha preso parte al Gruppo di Lavoro 1 "Revisione e semplificazione del

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

processo e delle procedure" inviando un resoconto in Direzione Generale. A seguito dell'inserimento nella Legge di bilancio 213/2023 (art. 1 comma 281) dell'aggiornamento del documento recante la definizione delle modalità e procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità, di cui all'accordo tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 28 febbraio 2008, è stato effettuato un lavoro di approfondimento riguardante una proposta di Accordo di Programma ex art. 20 L.67/1988 su modello PNRR. Tale proposta seguirà l'iter istituzionale previsto.

Per quanto riguarda le attività del Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici del Ministero della Salute, è stata prodotta una relazione dettagliata relativa agli interventi previsti nei punti all'ordine del giorno della seduta del Nucleo del 5 settembre 2023 inviata in Direzione Generale.

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.

Gruppi di lavoro tecnici e istituzionali

Partecipazione alla Commissione LEA nella riunione conclusiva svoltasi 19 luglio; nota di sintesi per il Direttore

Partecipazione agli incontri del Tavolo interistituzionale per l'edilizia sanitaria nelle date del 6 luglio e 18 luglio

Partecipazione ed elaborazione di un contributo tecnico al Gruppo di lavoro del Consiglio Superiore di sanità in materia di liste e tempi d'attesa (settembre 2023)

Incontro con FADOI (7 luglio) per obiettivi della Convezione.

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.Il personale del Dipartimento ha altresì partecipato al Forum Risk Management che si è tenuto ad Arezzo nel mese di novembre.

Formazione interna

Sono stati svolti 4 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.

Altre attività

È proseguita l'azione di promozione della collaborazione tra Unità operative del Dipartimento mediante incontri, gruppi di lavoro interni, diffusione di documenti di interesse comune ai vari Uffici.

È stato fornito il contributo all'aggiornamento delle linee di attività di Agenas per gli indirizzi della Conferenza unificata. È stato svolto un approfondimento dello stato di attuazione dell'Integrazione sociosanitaria a seguito del DM 77/2022 mediante due focus groups con assistenti sociali di alcune ASL del nord, centro e sud.

Ricerca e Pubblicazioni

È stato approfondito il Rapporto OECD Health at a Glance – edizione 2023. Mediante criteri di lettura appositamente stabiliti, tutti gli uffici del Dipartimento di Area Sanitaria nonché di altre Unità operative hanno predisposto schede analitiche sui contenuti del Rapporto evidenziando anche le intersezioni con le linee di attività e coi dati di cui l'Agenzia si occupa. È stato elaborato un articolo scientifico, sottomesso a rivista indicizzata, sul tema dei framework per la valutazione dell'assistenza primaria mediante l'analisi della letteratura e dei documenti di indirizzo internazionali.

Patrocini

Si sono effettuate 22 istruttorie di richiesta di patrocinio con conseguente concessione di 18 patrocini.

È stato curato l'aggiornamento del Regolamento in materia di 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 II semestre del 2023, la UOC Monitoraggio LEA ha elaborato e trasmesso 157 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, 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 ai fini delle riunioni di verifica del Tavolo tecnico degli adempimenti regionali e del Comitato LEA, cui la UOC partecipa.

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.

È stata, inoltre, elaborata una proposta di aggiornamento del Questionario LEA 2023, inviata al Comitato LEA. 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.

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

- del Comitato LEA;

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

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

Supporto alle Regioni

Con la Regione Abruzzo è stato attivato un accordo di collaborazione volto alla realizzazione delle seguenti attività:

a) Adeguare la L.R. n. 32/2007 recante: "Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private" alle disposizioni introdotte dal comma 1, lettere a) e b) dell'articolo 15 della legge 5 agosto 2022, n. 118 "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021";

b) Definire una metodologia finalizzata alla determinazione del fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

c) Definire una metodologia di calcolo dei limiti massimi di finanziamento per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale dagli erogatori privati accreditati, sulla base del fabbisogno regionale di cui al punto b).

In relazione al punto a) dell'Accordo, la UOC ha fornito supporto alla Regione Abruzzo inviando un documento tecnico di adeguamento dell'ordinamento regionale alle disposizioni del DM 19 dicembre 2022. Il documento tiene conto del quadro normativo di riferimento per la modifica dell'ordinamento regionale e fornisce gli elementi di valutazione per il rilascio dei nuovi accreditamenti con le strutture private accreditate.

In relazione al punto b) dell'Accordo è stato fornito alla Regione Abruzzo un documento tecnico di analisi della produzione e di stima del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale, propedeutico alla successiva fase di programmazione regionale dell'offerta assistenziale. Il documento si compone di tre parti:

- Analisi della produzione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (anno 2022)
- Definizione del fabbisogno storico (anno 2022)
- Stima del fabbisogno teorico per l'anno 2022 e per il triennio 2023-2025

Successivamente, su richiesta della Regione, sono stati svolti approfondimenti in merito alle prestazioni erogate ai residenti di ciascuna ASL, con distinzione tra prestazioni erogate da strutture pubbliche e strutture private accreditate.

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

Per la Regione Molise, si è proceduto ad elaborare un'analisi relativa alla mobilità sanitaria della regione finalizzata alla redazione degli Accordi di mobilità, sulla base di quanto previsto dallo schema tipo di riferimento per gli accordi di mobilità tra regioni' (ai sensi dell'art. 1, c. 576, della L. 28 dicembre 2015, n. 28) approvato in Commissione Salute nella seduta del 5 luglio 2022.

Profili regione e province autonome

La UOC ha predisposto il recepimento delle note pervenute dalle regioni sui Profili cartacei dell'annualità precedente ed ha lavorato per digitalizzare i Profili delle Regioni su Piattaforma Power BI, con il supporto dell'ufficio statistico.

I profili regionali sono stati realizzati col contributo di molteplici uffici di Agenas (Ufficio Reti, Ufficio Bilancio, etc..) che hanno fornito i dati di propria competenza e li hanno uniformati per sistematizzarli.

I profili regionali presentano duplice livello di lettura, uno regionale con informazioni relative alla programmazione sanitaria che consente il confronto tra la singola regione e le altre e uno sub-regionale con informazioni di dettaglio per struttura di erogazione ed eventualmente ulteriore livello di dettaglio rilevante.

I temi rappresentati sono in continua progressione e attualmente sono i principali della programmazione sanitaria: Anagrafica e localizzazione delle strutture ospedaliere e territoriali, Posti letto, Volumi di attività, Mobilità ospedaliera, Reti, Specialistica ambulatoriale, assistenza territoriale e Dati Economici.

I profili regionali sono stati testati in via preliminare dalla Regione Friuli-Venezia Giulia per la stesura del nuovo Piano Sanitario Regionale e a breve saranno resi disponili anche alle altre regioni.

Fabbisogni di 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, Emilia-Romagna, Calabria, Veneto e Toscana e ha partecipato agli incontri di aggiornamento del gruppo di lavoro. La fase di sperimentazione sta proseguendo con l'applicazione della metodologia ad altre regioni.

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

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.

I lavori della Tecnostruttura sono stati suddivisi in 4 gruppi: "governance della definizione dei fabbisogni", "stima della domanda di professionisti sanitari", "stima dei fabbisogni di specialisti medici" ed "il futuro della professione infermieristica".

Nell'ambito del gruppo "stima della domanda di professionisti sanitari" nel mese di luglio è stato svolto un incontro per condividere una prima ricognizione della documentazione disponibile in materia ed è stata condivisa una prima bozza di intervista da sottoporre a regioni e federazioni. Nello stesso mese di luglio è stato svolto un incontro con il gruppo "stima dei fabbisogni di specialisti medici", durante il quale sono state discusse le fonti dati da poter utilizzare per procedere con le analisi.

Ricognizione delle attività di Genomica nel SSN

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 Ministero della Salute 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.

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

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



condivisione degli elementi della rilevazione. La ricognizione si è conclusa nel mese di ottobre; nel mese di novembre, sono stati convalidati i dati da parte delle regioni ed è stata avviata l'analisi dei dati. È stata realizzata, in collaborazione con l'Ufficio Statistico, una dashboard su Power BI per la consultazione dei dati.

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'analisi sulla formazione in tema di antibiotico-resistenza per il Rapporto Antibiotici annuale. In particolare, in collaborazione con la UOC Formazione ECM è stato costruito un algoritmo da implementare sulla piattaforma ECM per estrarre le statistiche di formazione ECM in tema di antibiotico resistenza e di infezioni correlate all'assistenza (ICA). L'analisi dei dati, concentrata sui trienni formativi 2017-2019 e 2020-2022, è stata eseguita nel novembre 2023, con particolare riferimento agli eventi accreditati a livello nazionale.

L'analisi ha rivelato una diminuzione degli eventi formativi sull'antibiotico resistenza (AMR) e le infezioni correlate all'assistenza (ICA) nel triennio 2020-2022 (periodo pandemia Covid-19) rispetto al periodo precedente (2017-2019). La formazione prevalentemente è stata rivolta ai medici chirurghi, farmacisti e infermieri, con una maggiore attenzione alla componente medica, forse per l'associazione tra prescrizioni inadeguate e resistenza agli antibiotici. Nel triennio coincidente con l'emergenza da Covid-19, si è registrato un cambiamento nella modalità di erogazione, con un aumento degli eventi in FAD (Formazione a Distanza) e una diminuzione degli eventi residenziali.

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 2024, così come l'adesione delle aziende italiane che hanno espresso la volontà di accogliere candidati esteri. L'Agenzia ha inoltre ospitato nel mese di Novembre 2023 l'annuale incontro dei National Coordinators e dei Liason Officers, a seguito di cui ha colloquiato 17 professionisti stranieri che spenderanno il periodo in Italia nel corso del 2024. Agenas, ospiterà due candidati austriaci appartenenti ad un ente di governo centrale. A ciò si aggiunge, l'opportunità che è stata garantita a tre professionisti Agenas di svolgere il periodo di scambio all'estero (rispettivamente

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



in Spagna e Grecia) e ad altri 14 professionisti di diverse regioni italiane di recarsi a formarsi in una molteplicità di paesi europei (es. Spagna, Portogallo, Francia, ecc.).

MAPS: Monitoraggio e Analisi del Percorso di Salute Mentale

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 secondo semestre 2023 ha previsto la costituzione formale del board tecnico di lavoro, cui è seguita la prima riunione plenaria con tutti i membri del board composto da esperti di settore e policy makers. Nel corso della riunione, si è discusso della disponibilità di indicatori di percorso di salute mentale disponibili a livello nazionale ed internazionale, si sono delineati inoltre i gap in tema di monitoraggio del percorso di salute mentale. A seguito di ciò, si è disegnato il percorso di salute mentale, percorso che sarà raffinato in collaborazione degli esperti del board. La mappatura di percorso, anche attraverso gli indicatori, consentirà di rilevare definitivamente i gap di monitoraggio su cui poter orientare gli step successivi di lavoro.

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 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

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



modelli di enti intermedi. Nel II semestre 2023 la UOC ha elaborato il supplemento Monitor, anche mediante la raccolta di contributi da parte dei Direttori Generali di Aziende Sanitarie e di Enti Intermedi, nonché di esperti del settore. L'evento conclusivo del progetto si è svolto il 20 ottobre 2023, in cui è stato presentato anche il supplemento di Monitor elaborato, titolato "Enti Intermedi SSR: elementi di studio e analisi".

Altre Convenzioni

Convenzione ARIS.

Nel secondo semestre sono state svolte attività di rielaborazione dei tracciati record delle strutture al fine di renderli confrontabili tra loro. Dopo aver ricevuto i dati da parte della UOC gestione economica del SSN ed averne analizzato la qualità, è stato prodotto un Report conclusivo con gli esiti dell'analisi dei costi di produzione nelle tre strutture ospedaliere campione secondo la metodologia adottata da Agenas.
Il report è stato trasmesso ad ARIS in data 21 dicembre 2023.

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

2.2. Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015

Nel corso del secondo 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.)

L'attività dell'Osservatorio per il Monitoraggio e la Valutazione delle Reti Oncologiche Regionali Agenas è proseguita con il lavoro dei seguenti gruppi attivi:

GDL Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti oncologiche regionali

La Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 26 Luglio 2023 ha sancito l'Accordo, ai sensi del punto 8.1, dell'allegato 1 al regolamento di cui al decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 2 aprile 2015, n. 70 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul documento "Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle reti oncologiche" (Rep. Atti n. 165/CSR del 26 Luglio 2023).

Inoltre con riferimento al corso di alta formazione "Esperti di valutazione e facilitazione delle reti oncologiche regionali, Buone pratiche per la Governance delle reti Oncologiche", in data 4 Luglio 2023 si sono concluse le lezioni valide ai fini del conseguimento dei crediti ECM (provider IFO – Istituti Fisioterapici Ospedalieri), da parte dei 73 partecipanti, di cui 66 hanno conseguito ECM (professionisti delle professioni sanitarie a vario titolo ed amministrativi che lavorano già nelle Reti Oncologiche, proposti dalle Regioni/P.A.).

Il comitato scientifico del Corso si è riunito in data 9 Ottobre 2023 al fine di procedere all'organizzazione delle site visit da effettuarsi presso sedi delle ROR, la cui partecipazione consentirà l'iscrizione dei partecipanti all'elenco Agenas di "Esperti di valutazione e facilitazione delle reti oncologiche regionali, Buone pratiche per la Governance delle reti Oncologiche".

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

GDL Identificazione di indicatori di performance per l'individuazione e l'implementazione dei centri Pancreas Unit sul territorio nazionale

Con deliberazione del Direttore Generale Agenas n. 409 del 22/09/2023 è stato istituito il "Gruppo di Lavoro per l'identificazione di indicatori di performance per l'individuazione e l'implementazione dei centri Pancreas Unit sul territorio nazionale al fine di accentrare la casistica potenziando l'eccellenza".

Il GDL, composto da esperti del settore e da associazione pazienti, PNE, ha l'obiettivo di produrre strumenti di governance per i processi valutativi e attuativi con la finalità di implementare la rete assistenziale per il trattamento del tumore del pancreas.

La riunione di avviamento del gruppo di lavoro si è tenuta il giorno 14 Novembre 2023, il gruppo ha lavorato su specifici task al fine di rilasciare a breve un documento all'attenzione della Conferenza delle Regioni/P.A.

GDL Diritti esigibili - Associazionismo

La Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 26 Luglio 2023 ha sancito l'Accordo, ai sensi del punto 8.1, dell'Allegato 1 al regolamento di cui al decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 2 aprile 2015, n. 70 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul documento "Il ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle Reti Oncologiche" (Rep. Atti n. 166/CSR del 26 Luglio 2023).

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

Nell'ambito delle attività del Gruppo di lavoro Innovazione e Ricerca, per l'identificazione di indicatori di performance per l'implementazione della governance delle reti oncologiche (Delibera del Direttore Generale Agenas n. 394 del 19 settembre 2022), condotte in collaborazione con la UOSD Statistica e Flussi Informativi sanitari e con la UOS PNE Agenas, sono proseguite le riunioni dei sottogruppi di lavoro suddivisi 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) il cui obiettivo è la revisione dell'Allegato 1 all'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".

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

Stesura del documento: "Linee di indirizzo sull'integrazione ospedale-territorio in oncologia"

Il documento "Linee di indirizzo sull'integrazione ospedale-territorio in Oncologia" ha ottenuto il parere positivo da parte delle Direzioni Generali del Ministero della Salute (DGPREV, DGPROG, DGSIS). Si rimane, attualmente, in attesa dell'invio del documento in Conferenza Stato Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano.

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

A seguito della rilevazione dei dati relativi al monitoraggio dello stato di attuazione delle ROR, conclusasi il 7 maggio 2023 e condotta mediante la somministrazione di un questionario alle Regioni /PA su piattaforma Agenas dedicata, si è proceduto all'elaborazione dei risultati attraverso l'analisi dei questionari e del prodotto degli indicatori di esito. Tale elaborazione, oggetto della *"Quinta Indagine Nazionale Agenas sul Monitoraggio dello stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regional",* ha consentito per ogni Regione/PA la definizione di un Indice Sintetico Complessivo (ISCO) dello stato di attuazione della ROR.

A tal fine, con deliberazione del Direttore Generale Agenas n. 321 del 14 Luglio 2023 è stato istituito il "Comitato Tecnico Scientifico per l'analisi e la valutazione degli esiti della V indagine nazionale Agenas sul monitoraggio dello stato di attuazione delle reti oncologiche regionali" avente come obiettivo la revisione del sistema di monitoraggio delle reti oncologiche. Il CTS a seguito di diverse riunioni ha provveduto alla revisione della parte metodologica del monitoraggio, degli indicatori di esito per la valutazione dello stato di attuazione delle Reti, e alla definizione delle raccomandazioni per ciascuna Regioni/P.A. nel documento finale. I risultati oggetto della "Quinta Indagine Nazionale Agenas sul Monitoraggio dello stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali" sono stati pubblicati e presentati durante l'evento divulgativo dal titolo "Esiti della Quinta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle Reti oncologiche Regionali" in data 13 Dicembre 2023.

Monitoraggio semestrale Agenas dello stato di attuazione degli screening oncologici

Nell'ambito delle attività istituzionali dell'Osservatorio per il monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali, la UOS ha avviato un monitoraggio semestrale dello stato di attuazione degli screening oncologici rivolti alla prevenzione dei tumori della mammella, del colon-retto e della cervice uterina. Attualmente non

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

è infatti disponibile un flusso informativo nazionale che monitori semestralmente l'efficacia dei programmi di screening e l'adesione agli stessi da parte della popolazione target residente.

Rete Nazionale Tumori Rari

Coordinamento funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari

La Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 21 Settembre 2023 ha sancito l'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lettera b) e dell'articolo 4, comma 1 del decreto legislativo 28 Agosto 1997, n. 281 sul documento "Processo normativo e attuativo per la definizione dell'assetto della Rete Nazionale Tumori Rari". (Rep. Atti n. 213 del 21 Settembre 2023). Inoltre, come da cronoprogramma triennale relativo alle attività del coordinamento funzionale della Rete Nazionale tumori Rari, sono stati istituiti tre gruppi di lavoro, ciascuno dedicato ad una delle tre famiglie di tumori rari, che si occuperanno dei PDTA specifici al fine di definirne delle linee guida da poter diffondere alle Regioni/PA per l'attività coerente dei centri della rete al modello nazionale.

Rete delle Cure Palliative.

Con deliberazione del Direttore Generale Agenas n. 322 del 14 Luglio 2023 è stato istituito il Gruppo di Lavoro "Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/PA" in considerazione del ruolo di Agenas sul monitoraggio degli standard attuativi previsti dal DM 77/2015.

Il gruppo di lavoro si pone l'obiettivo di procedere all'analisi dei piani di potenziamento delle cure palliative di ogni Regione/PA al fine di proporre alle stesse misure correttive/integrative sullo stato attuativo.

Il GdL si è riunito periodicamente e ha proceduto alla revisione del contenuto del questionario dedicato al monitoraggio DM77, in merito alla parte relativa alle cure palliative; inoltre, ha provveduto alla valutazione dei piani di potenziamento forniti dalle Regioni/PA durante la fase 2 del monitoraggio DM77 in ottemperanza alla legge di bilancio del 2023, al fine inoltre di fornire raccomandazioni e misure implementative/correttive. Per le Regioni/P.A. che non avevano redatto il piano, ha rilasciato uno schema orientativo per la compilazione.

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

Reti Cliniche Tempo-Dipendenti

La combinazione dell'analisi dei questionari e degli indicatori specifici definisce il "III Monitoraggio sullo stato di attuazione delle Reti clinico tempo- dipendenti".

A completamento dei dati rilevati mediante la somministrazione del questionario, in data 14 Novembre 2023 si è provveduto all'invio alle Regioni/PA dei database regionali di pertinenza da reinviare ad Agenas entro il 30 Dicembre 2023, le cui informazioni riguardano: il ruolo delle strutture nelle singole reti (hub e spoke e afferenza degli spoke agli hub), il numero di posti letto di Stroke Unit, indicatori di processo ed esito per ciascuna rete, ricognizione del personale dell'area emergenza/urgenza.

Relazione conclusiva board Reti Cardiologiche per l'emergenza

L'esito del lavoro svolto dal Gruppo Tecnico "Elaborazione di proposte a supporto del Tavolo Istituzionale Reti Tempo – Dipendenti Cardiologiche per l'Emergenza" è stato pubblicato sul portale Agenas.

Progetti di ricerca

1) "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" 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: prosegue il lavoro sul protocollo per i comitati etici dei circa 50 centri coinvolti nello studio e della predisposizione dello strumento informatico ma per l'arruolamento dei pazienti e lo scambio tra professionisti. In atto è in corso l'avviso pubblico per la ricerca di sponsorizzazioni ex articolo 19 D.Lgs 50/2016 e s.m.i. a sostegno integrativo della realizzazione dello studio. La scadenza dell'avviso è prevista il 15 Marzo 2023.

2) "Programma di screening opportunistico per il tumore della prostata su una popolazione sana selezionata per rischio di familiarità: studio pilota con tre Regioni", condotto dalla UOS in collaborazione con Fondazione PRO: è ancora in corso l'avviso pubblico per la ricerca di sponsorizzazioni ex articolo 19 D.Lgs 50/2016 e s.m.i. a sostegno del progetto pilota. La scadenza dell'avviso è prevista per il 15 marzo 2023.

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



Altre Reti

Rete Medicina Trasfusionale

In data 12 Luglio 2023 si è tenuta la riunione di avviamento del "Comitato Tecnico Scientifico avente la finalità: definizione degli standard di organizzazione e gestione delle attività dei servizi di medicina trasfusionale- organizzazione di rete", istituito con deliberazione del Direttore Generale Agenas n. 221 del 18 maggio 2023 il cui obiettivo è definire le linee guida organizzative strutturali dei tre livelli dei servizi di medicina trasfusionale (raccolta, attività clinica, produzione di emoderivati).

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.

Il monitoraggio DM77/2022 Agenas, a partire dalla terza fase riguardante il secondo semestre del 2023, ha previsto la compilazione di un questionario composto sia da un livello regionale sia da un livello aziendale. Pertanto, il monitoraggio è stato ulteriormente sviluppato e approfondito in alcune tematiche: maggiore approfondimento sul recepimento degli adempimenti normativi e giuridici, sulla programmazione regionale, sulle attuazioni funzionali ed organizzative con un focus sulle cure palliative.

A tal fine sono state effettuate riunioni con le Regioni/PA e con le 127 ASL/ASP/ASST per condivisione degli items del questionario e per mostrare la piattaforma demo Agenas dedicata alla rilevazione dei dati.

Contributi alla UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie

DL Concorrenza

La UOS ha collaborato con la UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie fornendo i dati di interesse riguardanti l'ambito delle reti tempo dipendenti e reti oncologiche utili ai fini della raccolta dati per la produzione del Report Agenas nazionale annuale.

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

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



degli ultimi monitoraggi Agenas e confrontati con le Regioni/P.A. per gli opportuni aggiornamenti/ integrazioni.

Pareri e attività di affiancamento alle Regioni e P.A.

In collaborazione con la UOC Monitoraggio LEA Servizi Sanitari Regionali e Aziende Sanitarie prosegue l'attività della UOS, nell'elaborazione dei 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 della rete oncologica, come previsto dal DM 70/2015 e dagli specifici Accordi Stato-Regioni.

Partecipazione alla convenzione Regione Abruzzo per la Rete Ictus

Nell'ambito della convenzione con la Regione Abruzzo, la UOS sta provvedendo ad un'analisi e proposta tecnica per la revisione della Rete Ictus regionale.La UOS ha fornito supporto per i lavori della Sottocommissione "Assistenza ospedaliera" - Commissione nazionale LEA

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 II 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)

Il Gruppo Tecnico, coordinato dal Ministero della Salute persegue i seguenti obiettivi:

• Definizione del protocollo della sperimentazione (scale di disabilità non esplicitate nel decreto)

• Monitoraggio dell'andamento della sperimentazione

• Relazione finale al Ministero della Salute

Il decreto è stato pubblicato GU in data 21/11/2023, come decreto 26 settembre 2023, n. 165:" Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati".

L'adeguamento della trasmissione dei dati SDO con i nuovi campi "SDO-R" farà parte dei nuovi adempimenti LEA a partire dal 2024. Il gruppo ha lavorato alla formazione del personale regionale per

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

facilitare la codifica dei nuovi campi del flusso SDO-R e effettuando simulazioni in preparazione della sperimentazione.

Partecipazione al Tavolo Paritetico permanente sui primi 1000 giorni di vita

Permane la disponibilità della UOS al proseguimento dei lavori del tavolo, in attesa della loro ripresa.

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 sono valutati in termini di appropriatezza, esito clinico, equità ed impatto economico.

Partecipazione al tavolo tecnico permanente Equità della Salute

La UOS partecipa periodicamente alle riunioni del Tavolo tecnico permanente.

Partecipazione al Comitato nazionale malattie rare

La UOS partecipa periodicamente alle riunioni del Comitato nazionale malattie rare. Partecipazione alla Cabina di Regia per il governo del Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025 e Gruppo Tecnico di Coordinamento.

Agenas parteciperà, come indicato nel PNCAR 22-25, ai gruppi di lavoro su Sorveglianza Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA), Prevenzione ICA e Formazione coinvolgendo ulteriori elementi dell'Agenzia.

In particolare, la UOS partecipa al GdL Sorveglianza del consumo di AB (GdL 2), al GdL Prevenzione ICA (GdL 5) e al GdL Uso prudente degli AB in ambito umano (GdL 7)

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

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

SMAlab – Spinal Muscular Atrophy Management Lab (in collaborazione con SDA Bocconi)
La UOS partecipa attivamente al laboratorio di management SMAlab.

Eventi divulgativi / formativi promossi dalla UOS:
- In data 28 Settembre 2023 è stata presentata la relazione conclusiva, esito del lavoro svolto dal Gruppo Tecnico "Elaborazione di proposte a supporto del Tavolo Istituzionale Reti Tempo – Dipendenti Cardiologiche per l'Emergenza" nell'ambito di una giornata evento dedicata svolta in sede.
- In data 13 Dicembre 2023 si è tenuta la giornata di evento divulgativo dal titolo "Esiti della Quinta indagine nazionale sullo stato di attuazione delle Reti oncologiche regionali" nella quale sono stati mostrati i risultati dell'analisi della rilevazione del monitoraggio sullo stato di attuazione delle Reti oncologiche regionali.

Pubblicazioni:
Rivista Agenas, "i Quaderni – supplemento alla rivista semestrale Monitor", il lavoro "Network analysis: Interconnessione dei flussi informativi/prestazioni in rete per il tumore della mammella. Due esperienze regionali a confronto".

Articoli
Pubblicazione dal titolo "Vecchiaia o longevity il dilemma demografico" sulla rivista "Healthcare policy".

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



2.3 Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie

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 e approvata con decreto interministeriale del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze in data 24/01/2023.

Le attività legate al progetto "Metodo per la determinazione del Fabbisogno di personale del SSN" cominciate nel 2021, sono proseguite per tutto l'anno 2023.

2.4.2- Sperimentazione metodologia

Convenzione ARESS Sardegna:

Le attività di calcolo di fabbisogni del personale per la regione Sardegna stanno continuando anche nel 2023, con raccolta dati riferiti all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Sardegna si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali.

Convenzione Lazio:

I fabbisogni sono stati elaborati e si è in attesa di date disponibili da parte dei referenti regionali per gli opportuni confronti e considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019.

Convenzione Calabria:

Nell'ambito della Convenzione con la Calabria è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Calabria si è tenuta una riunione per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di

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



e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti. È stata eseguita una approfondita e dettagliata dei dati ricevuti, preparata una relazione che è stata presentata al DG.

Convenzione Emilia-Romagna:

Nell'ambito della Convenzione con l'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. Nello specifico, con la regione Emilia-Romagna si sono tenute tre riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti. È stata eseguita una approfondita e dettagliata analisi dei dati ricevuti, preparata una relazione che è stata presentata al DG.

Convenzione Toscana:

Nell'ambito della Convenzione con la Toscana è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Toscana si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti.

Convenzione Marche:

Nell'ambito della Convenzione con la Marche è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Marche si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Sono stati analizzati

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



i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti.

Convenzione Umbria:

Nell'ambito della Convenzione con l'Umbria è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Umbria si sono tenute tre riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti.

Convenzione Veneto:

Nell'ambito della Convenzione con il Veneto è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Veneto si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti.

Convenzione Piemonte:

Nell'ambito della Convenzione con il Piemonte è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Piemonte si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019.

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



Convenzione Puglia:

Nell'ambito della Convenzione con la Puglia è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Puglia si sono tenute tre riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019.

Convenzione Friuli-Venezia Giulia:

Nell'ambito della Convenzione con il Friuli-Venezia Giulia è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Friuli-Venezia Giulia si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti. È stata eseguita una approfondita e dettagliata dei dati ricevuti, preparata una relazione che è stata presentata al DG.

Convenzione Lombardia:

Nell'ambito della Convenzione con la Lombardia è stata avviata la raccolta dei dati necessari all'applicazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022. Nello specifico, con la regione Lombardia si sono tenute due riunioni per la predisposizione dei lavori, e uno scambio costante di e-mail e di contatti telefonici per fornire supporto e indicazioni ai referenti regionali. Nel corso delle riunioni si è proceduto anche al confronto e alle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019. Sono stati analizzati i file Excel pervenuti, caricati sull'applicativo interno per il calcolo dei fabbisogni di personale sanitario ospedaliero e ADI e sono state inviate delle considerazioni per ottimizzare la qualità dei dati ricevuti.

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

Convenzione Bolzano:

Nell'ambito della applicazione della metodologia di calcolo di fabbisogni del personale con la provincia autonoma di Bolzano sono avvenuti interscambi di e-mail e si è tenuta una riunione per la presentazione della metodologia e la provincia si è dichiarata interessata a fornire i dati per la definizione dei fabbisogni di personale relativamente all'anno 2022.

Convenzione Campania:

Si è tenuta una riunione per determinare un confronto per eseguire delle considerazioni derivanti dal calcolo dei fabbisogni dovuti all'applicazione della metodologia riferiti ai dati del 2019.

Pareri sulla definizione del fabbisogno di personale sanitario regionale

È stato fornito parere tecnico alla regione Puglia, Sicilia, Abruzzo e Lazio sulla metodologia per la definizione dei fabbisogni di personale sanitario.

Si procede alla valutazione di tutta la documentazione allegata. La metodologia proposta dalla singola regione, viene attentamente passata al vaglio, si effettua un confronto con la metodologia AGENAS e si valutano, per ogni singola disciplina e per varie figure del comparto (infermieri, ostetriche, Tecnici di laboratorio biomedico, tecnici di Radiologia medica, Operatori Socio-Sanitari), eventuali differenze.

Commissione Concorsi Agenas

Il personale della UOS è stato impegnato nelle attività di commissione di concorso per la mobilità per numero 3 infermieri indetta da codesta agenzia.

Applicativo per la definizione dei fabbisogni di personale del SSN

Attualmente il sistema è in corso di migrazione dal server di Almaviva ad Agenas. Il personale della UOS è stato impegnato in una serie di riunioni e confronti con il personale della UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione Della Logistica E Provveditorato, Portale Della Trasparenza di Agenas. Il personale della UOS ha nel corso del 2023, proseguito nel dare supporto al personale di Almaviva e al personale interno di AGENAS, tramite continui scambi e-mail e una serie di riunioni e contatti telefonici, nella configurazione dell'applicativo anche per l'anno 2022, con simulazioni varie di dati per valutarne l'effettivo funzionamento, sia nella rilevazione dei dati inseriti sia nel calcolo dei fabbisogni, sia nella loro rappresentazione a video e tramite export Excel.

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

Attività con Ministero della Salute e IGOP

Nell'ambito del lavoro progetti fabbisogni, si sta conducendo il lavoro di supporto al Ministero della Salute e all'IGOP, al fine di rilevare le ore lavorate dal personale del comparto e della dirigenza, a partire dai dati riferiti al 2023, tramite la rilevazione che avviene già oggi per la predisposizione del conto annuale.

Progetti Europei

• Progetto Europeo "Empowering EU health policies in Task Shifting" - 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.

• Joint Action "HEalth woRkfOrce to meet health challEngeS" - Heroes:

Agenas in questa JA che comprende 19 Paesi è il coordinatore, e vengono svolte quotidianamente attività di scambio informazioni tramite e-mail e vengono fornite indicazioni ai differenti partners anche per il tramite di riunioni teams. È stata garantita la presenza di personale della UOS agli eventi esteri di Utrecht (Paesi Bassi) e a Porto (Portogallo) nel mese di novembre 2023.

Il personale supporta quotidianamente la programme manager nelle attività di gestione del progetto e nella creazione e condivisione di contenuti scientifici sul tema di programmazione di personale sanitario.

Le attività inerenti a questo progetto sono disponibili al sito web: JA HEROES | Health Workforce Planning Project – A WordPress Full-Site Editor Theme

Relazioni a congressi e presentazione congressuali

Il personale della UOS ha partecipato alle seguenti attività:

• Linee di indirizzo IFoC, 18 Forum Risk Management di Arezzo, 23 novembre 2023 (vedere bene in quanto al momento è riportato la dott.ssa Martini).

• Corso di formazione sull'IFoC organizzato dal Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica, il 14 novembre 2023.

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

Produzione scientifica

• La UOS ha partecipato alla stesura delle "Linee di indirizzo sull'IFoC" pubblicate sul sito dell'agenzia il 20 settembre 2023.

• Il 16 novembre 2023 è stato pubblicato, sulla 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".

Sono inoltre attualmente sottomessi a riviste scientifiche peer-reviewed vari altri articoli di ricerca:

• Health workforce planning in the era of proximity healthcare: a systematic review (revisione sistematica della letteratura).

• Retaining health professionals in nursing homes: where does change start? (revisione sistematica della letteratura)

• Infermieristica di famiglia e di comunità come modello organizzativo: l'esperienza di tre regioni (studio mix method, revisione della letteratura esistente e interviste, tramite quattro riunioni, a tre direttori infermieristici aziendali)

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.

• Progetto interno "Valutazione del modello organizzativo territoriale attraverso gli accessi al Pronto soccorso – DEA", che ha visto finora il personale impegnato in sei riunioni con la UOSD statistica e con l'Università di Torino.

• Progetto interno "Domanda e offerta di professionisti in sanità: stato attuale, profili evolutivi, variabili di manovra", che ha visto il personale impegnato in sette riunioni con Università Bocconi di Milano e altre unità operative della Agenzia, con la produzione, da parte della UOS, di articoli scientifici e rappresentazione di analisi derivanti da revisioni di letteratura sulla tematica di calcoli di fabbisogni di personale sanitario. Sono altresì costanti i contatti telefonici e scambi di e-mail con altro personale coinvolto nel progetto.

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



Supporto alle attività delle altre unità operative

La UOS fornisce il proprio supporto alle attività di altre unità operative, nel caso si necessiti di calcoli o stime di fabbisogni di personale sanitario. Nello specifico:

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



2.4 Formazione ECM

Nel secondo semestre 2023, la UOC Formazione ECM ha svolto in via ordinaria tutte le attività assegnate all'Ufficio.

La presente relazione intende rappresentare 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".

Con successivo D.M. del 1° agosto 2023 è stata modificata la composizione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua che si è regolarmente insediata in data 13 ottobre 2023. Successivamente, la Commissione si è riunita in data 8 novembre 2023.

Nel corso di tali riunioni, numerose sono state le attività poste in essere con il supporto amministrativo gestionale da parte della UOC Formazione ECM.

In particolare, la CNFC ha provveduto ad esitare i procedimenti di accreditamento pendenti. Volendo trarre qualche dato di sintesi, nel corso della riunione del 8 novembre 2023, sono stati accreditati 63 provider.

Nella stessa riunione, sono state adottate 4 delibere relative agli aspetti di funzionamento del sistema ECM che hanno richiesto approfondita istruttoria da parte della UOC Formazione ECM.

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

Nello specifico, è stato definito il quantum dell'obbligo formativo, è stata data attuazione alla sentenza del TAR Lazio n. 17145/2022 in tema di obbligo dei massofisioterapisti, sono state previste agevolazioni per i professionisti sanitari residenti in territori colpiti da fenomeni alluvionali e da ultimo sono state previste nuove tematiche di interesse nazionale. Quest'ultimo aspetto consentirà di indirizzare la formazione erogata dai provider accreditati.

Ciò premesso, 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 nel dettaglio, nel semestre di riferimento sono riprese le verifiche previste dall'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 presso i provider, finalizzate all'accreditamento, che si sono sostanziate nei seguenti risultati:

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

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 secondo semestre 2023 sono state lavorate circa 1.471 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 secondo semestre 2023 sono state lavorate circa 2.546 e-mail con le quali si è provveduto a fornire assistenza ai professionisti sanitari.

Per quanto riguarda, invece, il canale ecmregioni@agenas.it, nel secondo semestre 2023, sono state lavorate circa 300 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 provveduto a predisporre taluni contenuti da diffondere sui canali social dell'Agenzia finalizzati a divulgare, in maniera semplificata, i contenuti della normativa e di tutte le più recenti decisioni adottate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in materia di ECM.

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

D'altra parte, al fine di assistere la comunità dei professionisti sanitari nella comprensione delle regole di funzionamento del sistema ECM, la UOC formazione ECM ha avviato un progetto di diffusione di "podcast". In particolare, sono stati prodotti e pubblicati sui portali Agenas e sui principali social network 2 podcast denominati "l'educazione continua in medicina" e "le tipologie formative, erogate dai provider accreditati, tramite le quali è possibile acquisire crediti ECM".

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).

In tali 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 secondo semestre 2023, al rinnovo delle seguenti Convenzioni:

1. Convenzione Agenas – Aress Puglia: decorrenza 07.07.2023 - durata triennale.
2. Convenzione Agenas – Regione Basilicata: decorrenza 24.07.2023 - durata triennale.
3. Convenzione Agenas – Regione Siciliana: decorrenza 07.08.2023 - durata triennale.
4. Convenzione Agenas – Regione Campania: decorrenza 28.09.2023 - durata triennale.
5. Convenzione Agenas – Regione Sardegna: proroga Convenzione sino al 16.12.2024.

Al fine di poter operare tale rinnovo, questa Agenzia ha realizzato specifiche iniziative mirate a soddisfare ogni palesata esigenza regionale nel rispetto delle intervenute novelle normative, soprattutto discendenti dal General Data Protection Regulation (GDPR) / regolamento (UE) n. 2016/679.

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

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



Regioni, con convenzione scaduta o in scadenza, hanno richiesto il rinnovo della stessa. La UOC formazione ECM ha, dunque, provveduto a realizzare tutte le iniziative utili alla stipula di detti atti.

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

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

Da rimarcare sono, infine, i progressi nel senso della digitalizzazione delle attività che hanno consentito importanti efficientamenti alle Regioni in Convenzione, per lo svolgimento delle attività di loro pertinenza in tema di 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. Nel periodo di riferimento sono proseguite le attività di valutazione degli adempimenti 2021 e di aggiornamento degli adempimenti relativi alle annualità pregresse. Inoltre, nel periodo di riferimento, la scrivente UOC ha contribuito a supportare, per gli ambiti di competenza, le Regioni in Piano di Rientro tramite la predisposizione di appositi pareri.

Progetti Europei

La UOC Formazione ECM è uno dei principali stakeholder del progetto Techincal Support Instrument (TSI) - Digital Skills To Increase Quality And Resilience Of The Health System In Italy - Reform Sc2022 047; tale progetto ha come obiettivi principali la realizzazione di iniziative volte a migliorare la capacità sull'uso del Fascicolo Sanitario Elettronico e l'implementazione di un programma di upskilling delle competenze digitali dei professionisti sanitari italiani.

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

Ulteriormente, la UOC Formazione ECM partecipa, in qualità di partner, al progetto europeo "Health Professionals' and the "DigitAl team" SkillS advancement" (H-PASS) finanziato da European Health And Digital Executive Agency (HADEA). Il richiamato 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.

Volendo trarre qualche dato di sintesi, nel periodo di riferimento sono state espletate le seguenti attività:

- Presentazione del progetto H-PASS al Journal Club;
- Partecipazione della UOC Formazione ECM alle iniziative proposte all'interno del WP3;
- Partecipazione della UOC Formazione ECM alle iniziative proposte all'interno del WP4.

Area Formazione

Formazione

Nel corso del secondo semestre 2023 sono proseguite le attività formative già implementate nel semestre precedente. In particolare, la UOC Formazione ECM ha dato seguito all'analisi di fabbisogno formativo del personale precedentemente somministrata in riferimento al programma didattico proposto dall'INPS con bando Valore P.A. 2023, procedendo all'iscrizione dei candidati in graduatoria ai corsi prescelti fra quelli proposti nel bando citato. A seguito della fase di iscrizione, sono stati seguiti tutti i passaggi dell'istruttoria propedeutica all'attivazione dei percorsi didattici di cui trattasi, prestando particolare cura alla sostituzione/integrazione dei nominativi dei rinunciatari in favore dei candidati in lista.

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.).

L'aggiornamento delle competenze tiene conto anche della formazione individuale autonoma delle risorse (workshop-corsi di perfezionamento-master), attraverso una procedura di gestione delle richieste di agevolazione per la partecipazione a corsi di aggiornamento esterni.

A tal proposito, l'Agenzia incentiva i propri dipendenti anche nella fruizione di permessi retribuiti concessi per la partecipazione a corsi, svolti anche in modalità telematica, destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari compreso ciclo di dottorato di ricerca qualora non svolto in congedo,

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

di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, come previsto dall'art. 62 del vigente CCNL comparto sanità - Triennio 2019-2021.

Inoltre, la UOC Formazione ECM ha redatto uno specifico regolamento volto a disciplinare in modo sistematico l'accesso e lo svolgimento di tirocini presso l'Agenzia.

Con riguardo ai tirocini sopra richiamati, volti ad accogliere studenti per lo svolgimento di un periodo di orientamento e di formazione presso l'Agenzia, la UOC Formazione ECM ha curato gli adempimenti relativi alla stipula delle convenzioni tra il soggetto promotore e il soggetto ospitante. Da un punto di vista operativo, entrambe le Parti nominano un tutor che aiuta il tirocinante nella stesura del piano formativo, nell'inserimento dello stesso nel nuovo contesto lavorativo, nella definizione delle condizioni organizzative e didattiche, nel monitoraggio del percorso formativo e nell'attestazione dell'attività svolta.

In particolare, per i tirocini curriculari, è stata stipulata una Convenzione con l'Università la Sapienza e sono in corso di perfezionamento ulteriori Convenzioni con altre Università.

Con specifico riguardo all'attività formativa professionalizzante richiesta per la formazione medico specialistica dei medici iscritti alle Scuole di specializzazione in Igiene e medicina preventiva, le Università possono avvalersi delle unità operative dell'Agenzia per lo svolgimento di tali attività professionalizzanti scegliendo tra due diverse modalità.

La prima è l'attività extra-rete formativa, attivabile su richiesta della singola Università con una lettera d'intenti e con la proposizione di uno o più candidati e i relativi curricula, cui segue un accordo tra l'Università stessa e l'Agenzia nel quale sono contenuti principalmente gli obiettivi formativi che lo specializzando intende raggiungere secondo un apposito programma formativo individuale. La seconda, invece, riguarda l'attività nella rete formativa che, sempre su impulso della singola Università, è volto alla stipula di una Convenzione per lo svolgimento di attività professionalizzanti richieste per la formazione medico specialistica. A tal fine, sono stati perfezionati Accordi e Convenzioni con diverse Scuole di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva presenti sul territorio italiano.

Progetto Endometriosi

Il progetto "Percorsi formativi e informativi per la diagnosi ed il trattamento dell'Endometriosi", si è concluso, come da proroga autorizzata dal Ministero della Salute, in data 10 luglio 2023.

Prima della conclusione definitiva delle attività tecnico/scientifiche inerenti al progetto, è stata implementata la piattaforma telematica moodle LMS per consentire la fruizione dei 4 percorsi formativi sul web al personale sanitario e ai cittadini interessati, con autenticazione degli accessi utente mediante SPID. Tutte le

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



tematiche previste nel calendario del percorso didattico, condiviso con il Ministero della Salute, sono state caricate sulla piattaforma mediante pacchetti SCORM contenenti le video/lezioni e i materiali didattici suddivisi per corsi e singole lezioni. Nel solo mese di luglio u.s., sono stati abbondantemente superati i target di iscrizioni attese ai percorsi formativi da parte dei discenti che hanno fruito della formazione proposta, raggiungendo le seguenti iscrizioni:

- Corso A - 394 fruitori;
- Corso B - 220 fruitori;
- Corso C - 190 fruitori;
- Corso D - 166 fruitori.

Il monitoraggio mensile delle iscrizioni alle quattro aree tematiche didattiche è proseguito sino alla fine del 2023, data in cui era prevista la cessazione della piattaforma telematica moodle LMS, ed è stato possibile rilevare un tasso medio di partecipazione attestato su circa 130 candidati per area tematica.

Come previsto nel piano operativo, la UOC Formazione ECM, nel mese di settembre ha proceduto alla predisposizione della rendicontazione documentale ed economica, consentendo alla UOC Gestione Economica del SSN di trasmettere tutti i dati di spesa e le relative economie al Ministero della Salute.

La relazione conclusiva delle attività, con il dettaglio di tutti i passaggi svolti dal Gruppo di Lavoro e dai collaboratori a diverso titolo coinvolti nella realizzazione del progetto, è stata trasmessa al Dicastero vigilante mediante workflow della ricerca, così come stabilito nell'atto convenzionale.

Corso di formazione manageriale

Con decreto del Ministero della Salute del 29 marzo 2023 l'Agenas è stata individuata quale Organismo intermedio delegato all'attuazione dell'intervento previsto dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), Missione 6, Componente "2.2 c. Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario".

Nel modello di governance delineato dal Piano operativo allegato al citato decreto ministeriale, all'Agenzia è attribuito il compito, da un lato, di provvedere all'organizzazione del corso pilota nazionale, dall'altro, di assicurare un efficace supporto alle attività in capo al Ministero della salute, in qualità di Amministrazione titolare dell'intervento, e alle Regioni e Province Autonome, quali Soggetti beneficiari dell'investimento.

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

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

competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato. Al fine di garantire l'avvio delle operazioni propedeutiche all'attivazione del percorso formativo in argomento, l'Agenzia, con nota prot. n. 7427 dell'11/07/2023, ha fornito agli Enti beneficiari le indicazioni operative circa l'attuazione dell'investimento, unitamente alla documentazione utile per la compilazione della Scheda di progetto e dell'Atto d'obbligo. Con la stessa nota operativa sono stati trasmessi i documenti recanti i "Criteri di selezione dei partecipanti al corso di formazione manageriale" ed i "Criteri per la selezione degli enti di formazione", predisposti di concerto con l'Amministrazione titolare e previo confronto con le Regioni e PP.AA.

Per quanto concerne le attività di supporto espletate nei confronti delle amministrazioni beneficiarie, sono state realizzate, nel corso del secondo semestre 2023, tutte le azioni finalizzate al completamento delle procedure di selezione, reclutamento ed iscrizione dei partecipanti, quale milestone di rilevanza nazionale da conseguire entro il 31 dicembre u.s.

Per quanto attiene in concreto alle attività svolte, la UOC Formazione ECM, struttura preposta all'erogazione del corso pilota e al supporto tecnico-operativo a favore dei Soggetti beneficiari, ha contribuito a fornire assistenza rispetto alla predisposizione delle Schede di progetto, degli Atti d'obbligo e della documentazione propedeutica all'avvio dei corsi.

La UOC Formazione ECM ha, altresì, supportato la Commissione di Valutazione Agenas-MdS nell'analisi delle Schede di progetto e degli elenchi dei candidati designati dalle Regioni e PP.AA. per la frequenza al corso di formazione manageriale.

Relativamente all'aspetto inerente le risorse finanziarie, si precisa che, a seguito della trasmissione dell'istanza di anticipazione all'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute, come stabilito dalla circolare dell'UMPNRR del MdS del 30 maggio u.s., a fine dicembre 2023, l'Agenzia ha ricevuto dal Ministero il 10% dell'importo complessivo dell'investimento, pari ad euro 1.800.000,00, somma che include, oltre l'acconto previsto per le funzioni delegate ad Agenas, anche le quote da destinare a ciascun soggetto beneficiario come anticipo per l'avvio tempestivo degli interventi di propria competenza. A tal fine, l'Agenas ha provveduto a trasmettere agli Enti beneficiari la modulistica necessaria all'invio della richiesta a titolo di anticipazione. Pertanto, l'Agenzia trasferirà i fondi spettanti alle Regioni e PP.AA., previo esito positivo dell'istruttoria effettuata sulle richieste di anticipazione presentate da queste ultime.

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

Nell'ottica di definire tutti gli aspetti rilevanti in merito all'erogazione dell'anticipazione, la UOC Formazione ECM ha attivato proficue interlocuzioni con l'Unita di progetto PNRR e con la UOC Gestione Economica del SSN al fine di elaborare una procedura condivisa per la gestione dell'intero processo amministrativo-contabile avente ad oggetto i trasferimenti a titolo di anticipazione alle Regioni/PP.AA. interessate. In aggiunta, con il supporto della UOS Affari generali, è stato avviato un confronto con il DPO ai fini della redazione delle informative privacy relative alla gestione dei dati personali trattati dall'Agenzia per le finalità indicate dal decreto del Ministero della Salute del 29 marzo 2023 e relativi allegati.

Per quanto concerne il ruolo svolto dall'Agenzia nella veste di Organismo intermedio, si rappresenta che, oltre allo svolgimento di tutta l'istruttoria inerente i profili amministrativi di supporto alle amministrazioni beneficiarie, sono stati raccolti tutti i dati necessari per la profilazione dei RUR sulla piattaforma ReGiS, affinché siano abilitati per la rendicontazione dell'investimento di cui trattasi. Inoltre, la UOC Formazione ECM ha contribuito, in collaborazione con l'Unità di progetto PNRR di Agenas e l'UMPNRR del MdS, alla stesura di una guida operativa destinata ai RUR, in modo da facilitare il caricamento dei documenti concernenti la rendicontazione sul sistema ReGiS.

Infine, per quanto riguarda il corso pilota, l'Agenas ha concluso la prima edizione, svoltasi da settembre a dicembre 2023, a cui hanno preso parte i primi 30 partecipanti regionali e provinciali.

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



2.5 Controllo di gestione, risultati economici SSR e Aziende sanitarie

Nel corso del secondo semestre 2023, la UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Aziende Sanitarie ha realizzato una serie di attività, a valenza interna ed esterna, nel rispetto di quanto previsto dal funzionigramma di AGENAS e sempre più in coerenza con quanto evidenziato dalla recente nuova organizzazione che ha investito l'Agenzia.

Le attività hanno avuto ad oggetto macroaree di attività relative alla gestione economico-finanziaria e al controllo di Gestione, al ciclo di gestione della performance dell'Agenzia, al monitoraggio delle performance economiche e finanziarie dei servizi sanitari regionali e delle aziende sanitarie e alla definizione delle metodologie di determinazione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente in materia, dallo Statuto, dal Regolamento di Amministrazione e del Personale e dal Funzionigramma di AGENAS.

Di seguito vengono descritte le attività svolte dalla UOC suddivise tra attività a valenza interna e attività a valenza esterna.

Con riferimento alle attività *a valenza interna* le attività sono state svolte principalmente nell'ottica del miglioramento dei processi vigenti sia con riferimento alla fase di programmazione che relativamente alla fase di gestione, al fine di ottimizzare le procedure ed efficientare l'intero sistema di gestione.

Attività relative al ciclo passivo e rendicontazione Regis – nel corso del II semestre 2023, relativamente ai contratti pluriennali si è provveduto a terminare la registrazione degli impegni annuali secondo il principio della competenza economica, tale attività ha permesso il monitoraggio della capienza degli stanziamenti in essere nel Bilancio di Previsione 2023 e contestuale comunicazione alle UOC di riferimento. È stata svolta l'attività di riordino e aggiornamento delle schede dei fornitori al fine della verifica della capienza degli impegni registrati in contabilità. Nella stessa sede sono state avviate le attività propedeutiche al rendiconto generale 2023: in particolare per ciò che riguarda la liquidazione degli impegni di fine anno a fatture da ricevere, secondo il riscontro ricevuto dagli uffici competenti; l'analisi dei residui attivi e passivi risalenti agli esercizi precedenti, per i quali, sono state richieste agli uffici di riferimento riscontri sulla natura degli stessi.

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



Con riferimento agli ordinativi di pagamento continua ad essere in vigore la nuova procedura incentrata sulla separazione degli ordinativi di pagamento delle spese per il personale dai pagamenti di beni e servizi con conseguente attenzione alle attività di programmazione del caricamento degli ordinativi.
Relativamente alla procedura di pagamento di beni e servizi, nel corso del semestre è stato aggiornato lo strumento di monitoraggio delle fatture ricevute e dei sospesi da regolarizzare, con il fine tracciare le singole fasi del processo: dalla acquisizione del documento probatorio, all'emissione dell'ordinativo di incasso o pagamento ed avere in questo modo la costante conoscenza dello stato della procedura e della tempistica delle singole fasi. È proseguita l'attività di implementazione del sistema PCC (Piattaforma dei crediti commerciali) al fine di tracciare sulla piattaforma le operazioni di contabilizzazione e pagamento e di comunicare la scadenza di ciascuna fattura ricevuta. Le attività hanno riguardato le fatture ricevute nel 2023 fino a tutto il mese di novembre. Nel corso del semestre sono stati calcolati gli indicatori di tempestività dei pagamenti relativi al secondo e al terzo trimestre del 2023, consentendo la relativa pubblicazione nell'apposita sezione del sito di Agenas. Con riferimento all'attività di rendicontazione delle spese sostenute su fondi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), sono state popolate tutte le sezioni di competenza di Agenas presenti sul sistema Regis, relativamente ai mandati di pagamento per beni e servizi emessi nel corso del 2023.

Attività relative al ciclo attivo – Le attività, in continuità con quanto avviato nel semestre precedente, sono proseguite con l'intento di finalizzare quanto implementato in precedenza. È infatti entrata a regime la procedura relativa all'accertamento di competenza delle entrate ECM per ciò che riguarda i contributi annuali dei provider, contestualmente sono state implementate nuove operazioni che permettono la regolarizzazione delle reversali automatiche anche per alcune tipologie di eventi. Per tale attività sono state riscontrate criticità legate alle differenti tempistiche previste, ai sensi dell'Accordo S/R 2017, per il versamento dei contributi alle spese da parte dei provider del sistema nazionale ECM e le tempistiche previste dal Regolamento di amministrazione e del personale di Agenas in tema di tempistiche in cui regolarizzare i provvisori in entrata.

Attività di programmazione e gestione del bilancio

Nel corso del semestre di riferimento è stata effettuata la III variazione al Bilancio di Previsione 2023 con la quale sono stati previsti i nuovi stanziamenti per: la convenzioni Agenas - Regione Emilia-Romagna (oggetto valutazione e implementazione di un piano di riorganizzazione del sistema sanitario e socio sanitario della Regione Emilia Romagna); l'accordo di collaborazione Agenas – Regione Abruzzo ex art.15 L.241/90; la

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



convenzione Agenas – Regione Siciliana relativa al progetto "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo e l'assistenza territoriale del SSN (DM77/2022); Progetto europeo Horizon; nuova Convenzione Asr Abruzzo; eventuale pagamento contribuzione previdenziale INPS; convenzione Agenas ASR Abruzzo; spesa per Tecnostruttura interna di supporto al Ministero della Salute. Sono stati effettuati incrementi di risorse per la convenzione Agenas - Regione Toscana; la convenzione con Regione Abruzzo; le spese per enti omologhi; le spese relative alle attività HTA e alle attività connesse al modello di valutazione (HTA) degli approcci alla gestione della cronicità in una logica value based; rimborsi ECM; Fondo premialità e condizioni di lavoro comparto; Pagamento maggiore imposta IRES su immobile di via Toscana; il Fabbisogno del personale, nell'ambito dell'accordo quadro per sanità digitale; Osservatorio delle buone pratiche sulla sicurezza del paziente. Si è provveduto a rimodulare gli stanziamenti per la convenzione Agenas – Aris; progetto HOPE; ulteriori esigenze di servizio della UOC Monitoraggio; organizzazione modelli sanitari territoriali; CCM 2020 – Regione Veneto Potenziamento del contact tracing; CCM 2021 – Analisi dei piani pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione; CCM 2020 Covid 2019 modelli organizzativi per l'efficientamento delle attività di contrasto all'emergenza; progetto Jadecare; progetto NPF4Health – Join Action on increasing the capacity of National Focal Points (NFP); progetto Oases prOmoting evidence bASed rEforms; progetto Flash; ricerca corrente; Valutazione del modello organizzativo territoriale attraverso gli accessi al pronto soccorso DEA; spese per componenti commissioni concorsuali e ulteriori servizi di gestione informatizzata per procedure concorsuali; Progetto Europeo Heros; Università Bocconi spesa per il progetto di ricerca autofinanziata "domanda e offerta di professionisti in sanità: Stato attuale, profili evolutivi, variabili di manovra; rimborsi delle spese di missione dei componenti delle missioni di selezione dei direttori generali; Linea di attività uso della telemedicina nella cura dei pazienti cronici. Viste le necessità della UOC ICT si è provveduto ad incrementare l'importo per adeguare lo stanziamento per la ristrutturazione dell'immobile di via Toscana e poi si è provveduto a effettuare la variazione compensativa per necessità sopravvenute. Nell'ambito dell'attività di programmazione, ha provveduto all'acquisizione delle informazioni relative alle necessità finanziarie delle UOC a cui afferiscono le attività progettuali e ha fornito alle stesse supporto per l'individuazione dei corretti capitoli di bilancio in ossequio a quanto disposto dal Glossario del piano dei conti aggiornato al DM 06_03_2017. Tali informazioni si sono rese necessarie ai fini della costruzione del Bilancio di previsione 2024 la cui adozione è stata formalizzata con deliberazione del Consiglio di amministrazione n. 63 del 29 novembre 2023. A tal riguardo la UOC si propone di redigere una procedura standardizzata finalizzata all'acquisizione puntuale delle informazioni relative ai budget da inserire nel documento di programmazione. È stata svolta anche una

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

registrazione puntuale delle delibere direttoriali per acquisire nel sistema di contabilità impegni e accertamenti.

Contributo nella stesura delle procedure relative al PNRR- La UOC è stata impegnata, nell'ambito dell'attuazione dei progetti PNRR di cui è soggetto attuatore. In particolare, con riferimento ai sub-investimenti PNRR: M6C1 1.2.3 "Telemedicina" e più in particolare alla realizzazione della Piattaforma Nazionale di Telemedicina; 1.2.2.4 – Intelligenza Artificiale; 1.2.2.5 – Portale della Trasparenza e M6 e della Componente C2, relativamente al Sub Investimento 2.2 Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del Sistema sanitario, la UOC Gestione economica del SSN è stata parte attiva nella stesura delle procedure relative alla rilascio del nulla osta e della liquidazione delle fatture relative alla fornitura di beni o la prestazione di servizi, alla rilascio del nulla osta dei documenti contabili dei collaboratori e a quella relativa alla gestione dell'erogazione dell'anticipazione del 10% della quota prevista dall'investimento PNRR M6C2.2.3 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale" per ciascuna Regione/P.A. richiedente secondo le indicazioni della circolare dell'UMPNRR n.1738/2023.

Rendicontazioni e monitoraggio delle convenzioni: 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, anche attraverso la creazione di un report che attraverso aggiornamenti periodici, fornisce informazioni sulla gestione finanziaria rispetto all'intero arco temporale degli accordi, progetti e convenzioni. Sono state fornite indicazioni ai referenti circa la necessità di richiesta ed emissione delle note di debito. Inoltre, la UOC, si è occupata dell'elaborazione delle rendicontazioni relative ai seguenti accordi e convenzioni: ASST Sette Laghi, Convenzione con la Regione Basilicata, Convenzione con la Regione Valle d'Aosta, Convenzione Regione Emilia-Romagna; Ricerca corrente 2022; Regione Piemonte; CCM 2021 "Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione" nonché la Rendicontazione analitica dei fondi Endometriosi.

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

Relativamente alle attività di ***Ciclo di gestione della performance*** sono state svolte tutte le attività previste dal D.lgs. 150/2009, in particolare:

- Collaborazione alla predisposizione del PIAO, Piano Integrato di Attività e di Organizzazione relativamente al capitolo dedicato alla Performance;
- predisposizione del Sistema di misurazione e valutazione della performance, aggiornamento 2023;
- supporto all'Organismo indipendente di valutazione nelle attività, di cui all'art. 14 del D.Lgs. 150/2009;
- supporto al Responsabile Trasparenza e Anticorruzione per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 33/2013.

La UOC ha inoltre curato, come previsto dal funzionigramma dell'Agenzia, le attività di predisposizione:

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

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

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". A completamento dell'attività di rilevazione e inserimento dei dati raccolti, con l'utilizzo di un apposito sistema di BI, sono state effettuate le relative elaborazioni statistiche, che hanno consentito la costruzione dei costi del singolo caso e dei singoli DRG di tipo ordinario. I risultati ottenuti dall'analisi e la relativa metodologia applicata per la costruzione del costo del singolo caso sono stati condivisi con il Ministero della Salute, tramite la trasmissione del "Documento metodologico di determinazione dei costi delle prestazioni ospedaliere", e relativi allegati, come da nota prot. Agenas 2023/0009883 del 29/09/2023.

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

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

A seguito della prima edizione del modello di valutazione multidimensionale delle performance manageriale delle aziende ospedaliere, avvenuta nel mese di maggio 2023, è stato 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.

Nel corso del secondo semestre 2023 la UOC, in collaborazione con la UOC Statistica e flussi informativi sanitari, ha coordinato una prima riunione di insediamento del Comitato ed ha successivamente raccolto, analizzato e sintetizzato tutte le osservazioni pervenute dai componenti del Comitato in merito agli indicatori e al modello relativo alle aziende ospedaliere, avviando le attività per la proposta di aggiornamento del sistema.In merito al monitoraggio delle aziende territoriali, la UOC, lavorando sempre con la UOC Statistica, ha individuato e proposto un primo elenco di indicatori di performance.

Infine, si è lavorato alla stesura di diversi articoli sul tema della valutazione della performance delle aziende ospedaliere pubbliche relativi al lavoro fin qui svolto, che sono stati pubblicati nel volume n.49 della rivista Monitor – Elementi di analisi e osservazione del sistema salute, integralmente dedicato a tale argomento.

Attività oggetto di Convenzione tra AGENAS e Regioni/Aziende Sanitarie

Nell'ambito della Convenzione con la Regione Umbria, al fine di fornire supporto tecnico-operativo per la predisposizione di un Piano di razionalizzazione ed efficientamento del sistema sanitario regionale, la UOC è stata impegnata nell'elaborazione del Conto economico Tendenziale del SSR relativo al triennio 2024-2026. Il Conto economico Tendenziale è stato sviluppato secondo un metodo basato principalmente sull'identificazione e la valutazione delle variabili esogene caratterizzanti il contesto di riferimento e sull'analisi dell'andamento delle performance degli anni precedenti. Il CE Tendenziale rappresenta, infatti, le dinamiche insite nel Sistema sanitario regionale in un'ottica inerziale, in assenza di manovre: la logica alla base è che, anche in assenza di interventi sul sistema, i costi sostenuti nel tempo sono destinati a variare, in virtù di fenomeni esogeni come, ad esempio, l'inflazione.

Per lo sviluppo del Conto economico Tendenziale sono state attuate le seguenti fasi:

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

- identificazione delle variabili esogene che influenzano la definizione della costruzione dello scenario tendenziale;
- raccolta dei dati (CE disponibili tramite il flusso NSIS degli anni 2019, 2020, 2021, 2022 e previsione regionale di chiusura dell'esercizio 2023);
- analisi ed elaborazione dei dati raccolti;
- definizione del Conto economico Tendenziale
- stesura di un documento metodologico di accompagnamento.

Nell'ambito della Convenzione con il Policlinico Umberto I, in merito al supporto nelle attività di valutazione dei progetti di partenariato pubblico-privato, la UOC, con il supporto di figure professionali esterne, ha raccolto, analizzato e dato riscontro alla documentazione relativa alla proposta ricevuta dall'Azienda Sanitaria da parte di un operatore economico privato per la realizzazione di una struttura sanitaria polispecialistica presso l'edificio 28 dell'Azienda.

Anche nell'ambito della Convenzione con la Regione Piemonte la UOC è stata impegnata, sempre con il supporto di professionisti esterni, nell'analisi di una proposta di partenariato pubblico-privato relativa alla realizzazione del nuovo ospedale di Alessandria.

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

Nell'ambito del progetto di ricerca corrente riguardante la valutazione delle performance degli IRCCS, la UOC è responsabile del filone di attività inerente alla definizione di un set di indicatori per la valutazione dell'efficienza e per la promozione dell'eccellenza gestionale, organizzativa e contabile. Nel mese di dicembre 2023, è stato dato avvio al progetto con un incontro in plenaria con tutti gli IRCCS pubblici e privati d'Italia. In tale occasione, sono state illustrate le finalità del progetto e, per la parte di competenza, è stato richiesto agli IRCCS di inviare la propria autocandidatura per la costituzione di due gruppi di lavoro-pilota con cui condividere la struttura dei bilanci e sperimentare l'applicazione di indicatori per la misurazione dell'efficienza e della sostenibilità, da estendere successivamente a tutti gli IRCCS aderenti al progetto.

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

Sistemi di remunerazione dell'assistenza domiciliare, residenziale e semi-residenziale. Analisi comparative delle tariffe vigenti a livello regionale

È stata condotta un'analisi sugli attuali sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate nell'ambito dell'assistenza territoriale, come disciplinata dal DPCM del 12 gennaio 2017 recante la "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502". Sono state principalmente analizzate le aree dell'assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale e l'area dell'assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale, aree ritenute di particolare interesse.

Il lavoro è nato dall'esigenza di disporre di informazioni utili alla ricerca oltre che alla eventuale definizione di un sistema nazionale di remunerazione per specifici setting assistenziali ad oggi privi di un riferimento nazionale.

La metodologia di lavoro utilizzata si è basata sulla ricerca e analisi normativa regionale di tutti gli atti disponibili disciplinanti i sistemi di remunerazione dell'assistenza territoriale, attraverso la consultazione dei siti istituzionali di ogni singola regione, nel periodo 2000 - settembre 2023, in lingua italiana. Nel caso di indisponibilità delle informazioni, la ricerca è stata condotta su motori di ricerca liberi attraverso l'utilizzo di parole chiave specifiche. Non è stato possibile utilizzare banche dati giuridiche in quanto l'accesso, per la maggior parte di esse, richiede una quota di iscrizione attualmente non disponibile. Ciò ha reso il lavoro particolarmente difficoltoso causando incertezza in merito all'esaustività delle informazioni raccolte.

A fronte di tali criticità è doveroso sottolineare che, ad oggi, non sono disponibili studi di comparazione tariffaria regionale per tutti i setting assistenziali territoriali, oltre a studi che hanno operato una riconduzione ai livelli assistenziali regolamentati dal DPCM LEA vigente. Ciò ha reso lo studio particolarmente innovativo e utile per promuovere un sistema di governo centrale in grado di disporre di un patrimonio comune di informazioni.

Aggiornamento delle tariffe dell'assistenza territoriale - Regione Calabria

Con nota prot. n. 112567 del 7 marzo 2022 è stato chiesto supporto ad Agenas ai fini della costituzione del gruppo di lavoro per la definizione e l'aggiornamento delle tariffe territoriali della Regione Calabria. Sono state inizialmente analizzate l'area dell'assistenza domiciliare e l'area dell'assistenza sociosanitaria residenziale a carattere estensivo, aree ritenute di particolare interesse.

L'obiettivo principale dello studio guidato dal gruppo di lavoro è stato quello di determinare la congruità dei costi trasmessi dai referenti regionali rispetto ai valori tariffari attualmente vigenti in Regione Calabria. È

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



stata, pertanto, costruita una metodologia basata su due fasi di analisi: la prima dedicata allo studio dell'attuale sistema tariffario vigente nelle diverse realtà regionali nell'ambito dell'assistenza territoriale; la seconda dedicata alla costruzione del costo pieno della prestazione attraverso la valorizzazione di tutti gli elementi che la compongono, sia in termini di fattori produttivi impiegati (personale, beni, servizi sanitari e non sanitari) che di condizioni erogative garantite.

Per la prima fase dello studio, è stata utilizzata come base di partenza l'analisi condotta da Agenas sugli attuali sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate nell'ambito dell'assistenza territoriale, come disciplinata dal DPCM del 12 gennaio 2017. Sulla base di tale studio, il gruppo di lavoro ha provveduto a confrontare l'attuale sistema tariffario adottato dalla Regione Calabria con i sistemi tariffari delle altre regioni italiane, al fine di identificare i fattori produttivi impiegati per l'erogazione delle prestazioni e, ove presenti, le metodologie utilizzate per la loro costruzione.

Durante la seconda fase, sono state analizzate le delibere contenenti gli standard di personale assistenziale al fine di individuare, sia in termini numerici che di figure professionali coinvolte, la dotazione di personale necessaria a rispondere ai bisogni assistenziali individuati.

Una volta identificati i fattori produttivi impiegati nei percorsi di cura oggetto di indagine, si è proceduto alla loro valorizzazione attraverso una distinzione e classificazione nelle seguenti macro-aggregazioni di costo: costo diretti assistenziali, costi diretti di supporto, costi generali e amministrativi.

Infine, è stato calcolato il costo pieno della prestazione, essendo, quest'ultimo, l'unica dimensione rappresentativa del reale assorbimento delle risorse impiegate.

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. A tal fine, per le riunioni che hanno riguardato l'analisi dell'andamento economico al III trimestre 2023, svoltesi nel mese di dicembre 2023, sono stati elaborati dei report di analisi delle risultanze dei bilanci di ciascuna Regione, con approfondimento di tutte le principali voci di ricavo e di costo del conto economico.

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



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 di differenti criteri di riparto, con studi specifici dei relativi impatti. Nel corso del semestre in argomento, è stata approfondita l'applicazione dei criteri di riparto nazionale dell'anno 2023, che per la prima volta hanno contemplato anche nuovi criteri legati ai tassi di mortalità e ad indici di deprivazione sociale, in aggiunta al criterio della quota capitaria pesata per età.

2.6 Qualità, sicurezza e buone pratiche

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

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

A. 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;

B. le funzioni specifiche dell'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; nonché attivazione di iniziative per la formazione e l'aggiornamento del personale esercente le professioni sanitarie. L'Osservatorio, ai sensi dell'art. 2 lettera g) del D.M. 29 settembre 2017, ha relazionato al Ministro della Salute sulle proprie attività con noto protocollo 2023/0013221 del 21/12/2023.

L'Osservatorio – in continuità con quanto realizzato nel primo semestre - ha svolto le proprie attività articolandosi in tre gruppi di lavoro costituiti al suo interno, ciascuno dei quali dedicato ad un tema specifico.

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

• GDL 1 "Aspetti applicativi della legge n. 24/2017" che ha proseguito la sua attività giungendo a proporre nella relazione annuale al Ministro della Salute che il flusso previsto dalla legge 24 dall'art. 10, comma 7 nel relativo decreto attuativo sia così caratterizzato:

1. distinto per le strutture pubbliche e private accreditate e per i singoli esercenti e le strutture autorizzate;
2. non duplicato rispetto ai flussi già esistenti;
3. con finalità diverse rispetto ai diversi livelli di utilizzo (di gestione a livello delle strutture pubbliche e private; di governo a livello delle Regioni; di indirizzo a livello dell'Osservatorio).

Inoltre, il gruppo ha ipotizzato di svolgere una ricognizione di aggiornamento per analizzare le modalità di gestione dei sinistri adottate nelle diverse regioni italiane, per ricercare gli elementi comuni e avere una lettura completa del fenomeno e ha ritenuto opportuno - in attesa del decreto ex art.10, comma 6, della L.24/2017 – di rimandare la predisposizione di documenti di indirizzo che, ad ogni modo, non dovranno contenere indicazioni cogenti che obblighino a modifiche dei modelli che le regioni hanno già adottato. Il Gruppo di lavoro, infine, ha indicato al Ministro l'opportunità di definire dei contenuti minimi su specifici percorsi formativi per i professionisti che operano all'interno dei CVS al fine di supportare le regioni e le strutture nella gestione del contenzioso.

• GDL 2 "Buone pratiche per la sicurezza e rapporti con le società scientifiche" ha proseguito la sua attività, svolte in collaborazione con l'ISS, giungendo a proporre nella relazione annuale al Ministro della Salute i seguenti punti:

1. necessità che, alle Linee Guida, si affianchi un numero significativo di Buone Pratiche che forniscano indicazioni agli esercenti le professioni sanitarie;
2. proporre il termine di "Insieme di interventi per la Sicurezza" (traduzione del termine Bundle) quale format utile per l'elaborazione e individuazione di indicazioni per la riduzione del rischio e per la loro successiva diffusione, implementazione e monitoraggio.

A tale scopo l'Osservatorio ha auspicato il contributo delle società scientifiche e delle associazioni tecnico scientifiche attraverso la proposta di "indicazioni pratiche rivolte ad una categoria di operatori su una tematica specifica", secondo il format dei bundle e in linea con il modello di evidenze scientifiche sviluppato dall'ISS, indicazioni che siano individuabili come idonee misure per la prevenzione e la gestione del rischio sanitario.

• GDL 3 "Flussi informativi per la sicurezza delle cure" ha proseguito il confronto sull'aggiornamento del SIMES, proponendo nella relazione annuale al Ministro della Salute i seguenti punti:

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

1. completare l'attività di aggiornamento del SIMES, recependo le osservazioni avanzate dalle Regioni/PA per la sezione eventi sentinella e aggiornando la sezione dati assicurativi per le strutture sanitarie;
2. proseguire nel percorso normativo che disciplini la costituzione presso Agenas di una nuova piattaforma informatica, allo scopo di raccogliere tutti i dati previsti dalla Legge 24/2017, ovvero quelli già presenti nel SIMES - eventi sentinella, sinistri e sezione dati assicurativi delle strutture - e gli altri flussi indicati dalla legge 24/2017 ma non ancora monitorati, a cui si aggiungono i dati richiesti dalla Legge 113/2020;
3. costruire i flussi individuati con un sistema strutturato (Once Only) di condivisione del dato a partire dai livelli delle strutture e dei centri regionali ed in modo interoperabile con i sistemi esistenti.

A questi tre gruppi si sono aggiunti nel corso del 2023 altri 2 gruppi di lavoro.

Il quarto gruppo di lavoro è finalizzato alla predisposizione di una proposta, da sottoporre ad approvazione del Ministro, di "Piano Nazionale per la Sicurezza" che rappresenti l'implementazione del piano decennale dell'OMS "WHO Global Patient Safety Action Plan 2021-2030". Il gruppo di lavoro ha presentato una proposta, condivisa dall'Osservatorio, per lo svolgimento delle attività che prevede di avviare i lavori attraverso un'azione conoscitiva del contesto italiano mediante la raccolta delle informazioni dai livelli regionali attraverso l'utilizzo di una Survey promossa dell'OMS.

Il quinto gruppo di lavoro è finalizzato ad approfondire il tema della comunicazione e dell'interazione tra gli ambiti accreditamento e rischio clinico, sulla base di quanto emerso a seguito dell'emanazione del Decreto 19 dicembre 2022. Il GdL si prefigge di dare indicazioni sul tema anche attraverso l'aggiornamento ed integrazione - con tutti gli interlocutori - del documento di consenso "Sinergie e integrazione tra Sistemi di Sicurezza delle Cure e Programmi di Accreditamento istituzionale" elaborato dalla sub area rischio clinico della Commissione Salute.

L'UOSD – oltre ad aver supportato tutte le attività dell'Osservatorio nella parte organizzativa e nella parte di impostazione e coordinamento dei lavori - ha elaborando due sezioni (Monitoraggio raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella e Simes denunce sinistri) della relazione annuale 2023 dell'Osservatorio e ha assemblato i contributi pervenuti dai referenti dei diversi gdl e dei flussi monitorati, in un unico format per l'invio al Ministro della Salute.

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) sono stati redatti due documenti che saranno presentati al Ministero della Salute con gli aggiornamenti dell'applicativo, come previsto dal Decreto 11 dicembre 2009 Articolo 2 comma 6. In questo stesso periodo l'UOSD ha preso parte

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



a 2 gruppi di lavoro coordinati dal Ministero della Salute per il Refactoring del Simes: Eventi sentinella e denunce sinistri.

L'UOSD ha intensificato gli incontri con IVASS rispetto a possibili contributi nella conduzione della ricerca internazionale, alla condivisione del contenuto tecnico del emanando decreto attuativo ex art.10 comma 7 della L 24/17 e, nella loro interlocuzione con la Sub Area Rischio Clinico della Commissione Salute, per la revisione e l'aggiornamento del flusso dati 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.
L'UOSD ha proseguito nella partecipazione alle attività dei cinque gruppi di lavoro istituiti per la revisione delle Raccomandazioni Ministeriali:
- Raccomandazione n. 1 relativa al corretto utilizzo delle soluzioni concentrate del cloruro di potassio;
- 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.

È stata, inoltre, assicurata la partecipazione alle attività della Cabina di Regia per il governo del Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025.
Rispetto alla Call per la raccolta delle buone pratiche sulla sicurezza del paziente, la tematica proposta nel corrente anno è stata 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.
In merito al 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", nel corso del secondo semestre 2023 – a seguito degli incontri svolti in collaborazione con l'UOC "Monitoraggio LEA, servizi sanitari regionali e aziende sanitarie" 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 stato elaborato e condiviso con i referenti Regionali il questionario finalizzato alla raccolta degli elementi informativi sulla sicurezza e sulla copertura assicurativa delle strutture, che ha poi contribuito

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



all'elaborazione del primo Report di monitoraggio 2023 a cura di AGENAS. Nel periodo di riferimento della presente relazione, per permettere alle strutture di inserire il monitoraggio delle raccomandazioni in

riferimento al decreto 19 dicembre 2022, il Sistema di monitoraggio dell'implementazione delle Raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella è stato ulteriormente aperto il 18 settembre 2023 e chiuso il 18 ottobre 2023; in seguito a sopraggiunte richieste dei referenti regionali, il servizio è stato aperto in ultima istanza dal 26 ottobre 2023 al 05 novembre 2023. Durante tutto il periodo di apertura straordinaria è stato eseguito un controllo costante e giornaliero fra regioni, UOSD e gli altri uffici Agenas, per consentire di visionare costantemente la coerenza fra anagrafica degli applicativi presenti in servizi Agenas, anagrafica NSIS e anagrafiche regionali.

È proseguita la partecipazione a network/Gruppi di lavoro internazionali, con particolare riguardo a:

• Partecipazione alla Conferenza Globale della WHO "Engaging Patients for Patient Safety" tenuta a Ginevra in occasione della Giornata Mondiale della Sicurezza del Paziente 2023.

• Gruppo di lavoro coordinato dall'OECD sulla cultura della sicurezza degli operatori (OECD Expert Group on Patient Safety Culture)

• Gruppo di lavoro dell'OCSE sull'esperienza di sicurezza riferita dai pazienti (OECD Expert Group on patient-reported safety indicators). Il Report OCSE sul tema della partecipazione dei pazienti nella sicurezza (in cui sono state descritte, per l'Italia, le attività condotte da AGENAS sul tema della cultura della sicurezza e le attività realizzate per la valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza) è stato ultimato e presentato nella giornata globale per la sicurezza 2023.

• Comunicazioni preliminari con referenti del Ministero della Salute spagnolo finalizzate all'avvio di un progetto basato sullo scambio di visite tra l'Italia e la Spagna per lo studio e l'approfondimento del sistema di gestione del rischio a livello nazionale, regionale e al livello di specifiche strutture nei due Paesi.

Rispetto al tema della cultura della sicurezza, sono proseguite nel secondo semestre le attività per l'attuazione del protocollo di studio SPIN "La cultura della Sicurezza dei Pazienti negli ospedali Italiani: studio multicentrico trasversale (SPIN)", realizzate nell'ambito di un Accordo di Collaborazione ex art. 15, legge n. 241/1990 tra AGENAS, Azienda Usl Toscana Nord Ovest e Università degli Studi di Genova. Il protocollo SPIN è finalizzato all'adattamento e validazione linguistica e culturale in italiano del questionario Hospital Survey on Patient Safety Culture ver. 2.0 (HSOPS 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

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



sicurezza e le esperienze di sicurezza riferite dai pazienti e delle correlazioni tra queste misure e altri indicatori di rischio. A seguito della validazione linguistica culturale (forward-backward translation), di contenuto (con panel di esperti) e di facciata (con panel di esperti e potenziali rispondenti), nel semestre di riferimento è stata realizzata la survey "pilota" al Policlinico S. Martino di Genova e all'Ospedale S. Luca di Lucca, somministrando in entrambi gli ospedali i due questionari (lato professionisti e lato pazienti). Sono stati raccolti 473 questionari HSOPS ver. 2 e realizzata una prima analisi descrittiva dei dati raccolti; è stata conclusa la validazione psicometrica dell'HSOPS in merito alla quale si sta predisponendo una bozza di articolo. Relativamente al questionario OECD PRIMs si è reso necessario pianificare una nuova raccolta dati con modalità di reclutamento riviste per superare le difficoltà di adesione incontrate nel primo tentativo di raccolta.

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" - obiettivo n. 4 "Definire e sperimentare un set di indicatori per l'analisi, il monitoraggio e il miglioramento continuo della sicurezza, attraverso l'integrazione dei dati provenienti dai sistemi informativi correnti con ulteriori informazioni raccolte attraverso "survey" rivolte a pazienti e operatori" – è proseguita la valutazione dell'applicabilità di software per il calcolo di alcuni di alcuni indicatori (PQI Prevention Quality Indicators; IQI Inpatient Quality Indicators; PSI Patient Safety Indicators; PDI Pediatric Quality Indicators). Sono state avviate interlocuzioni con la AHRQ (organizzazione internazionale che produce il software) e sono stati presi contatti con il Ministero della Salute, le regioni e i ricercatori italiani che hanno utilizzato e che utilizzano i Patient Safety Indicators, con i quali si sono avuti dei confronti sulla possibilità di creare dei gruppi di lavoro tecnici.

Sono stati presentati i laboratori di lavoro ai componenti degli IRCCS il 14 dicembre 2023 e mappate le loro adesioni. Sono state previste due fasi di realizzazione per l'attività di costituzione dei laboratori. La prima fase considera la costituzione di tre laboratori (Laboratorio 1: Sistema di Gestione del Rischio; Laboratorio 2: Indicatori del Rischio Clinico; Laboratorio 3: Gestione eventi e sinistri). La seconda fase di realizzazione, ancora non avviata, potrà contemplare: la cultura della sicurezza e l'esperienza dei pazienti, le infezioni e l'antibiotico-resistenza e le misure per la riduzione del rischio e il loro monitoraggio.

In riferimento alla Ricerca Autofinanziata 2023 "L'uso della telemedicina nella cura dei pazienti cronici: indicazioni per una implementazione sicura e sostenibile", che vede coinvolte l'Unità di Progetto PNRR e la

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



UOS HTA, sono proseguite le attività di revisione della letteratura previste nell'ambito degli obiettivi 1 e 2 del progetto.

Nell'ambito del Programma CCM 2023 è stata predisposta la proposta di progetto esecutivo "Definizione di un core curriculum di preparazione alla risposta alle emergenze infettive anche ad alta contagiosità, destinato agli operatori sanitari e riconosciuto a livello nazionale, mediante effettuazione di un training pilota". Il Progetto, che con nota del 19 dicembre 2023 è stato individuato tra quelli finanziabili, prevede la partecipazione di 4 Regioni e dell'Università "La Sapienza" di Roma.

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

Nel secondo semestre 2023 si è continuato a garantire il supporto tecnico-scientifico alle realtà regionali che lo hanno richiesto per la realizzazione della valutazione partecipata dell'umanizzazione e sicurezza nelle strutture di ricovero per acuti e nelle RSA per anziani basata sui due "toolkit" (pacchetti di strumenti) messi a disposizione sul sito istituzionale dell'AGENAS. Si è fornito supporto alla Cabina di Regia dell'umanizzazione della Regione Piemonte per la sperimentazione locale 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): a tal fine la Cabina di Regia è stata affiancata per la formazione delle équipe locali con incontri in video conferenza (22 settembre e 14 settembre 2023). Alla Regione sopra indicata, nel secondo semestre 2023, si è aggiunta anche la regione Friuli-Venezia Giulia alla quale si è fornito supporto per la presentazione dei metodi e strumenti in occasione della giornata regionale sulla sicurezza delle cure (18 settembre 2023), della riunione in vdc con il gruppo di referenti aziendali (24 ottobre 2023) e per l'analisi della normativa regionale finalizzata all'individuazione delle strutture a cui si potrà applicare la checklist per le RSA.

In continuità con le attività avviate nel primo semestre, sono stati predisposti metodi e strumenti per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nell'ambito della salute mentale da sottoporre a sperimentazione (in coerenza con l'obiettivo organizzativo previsto dal PIAO). Sulla base dei suggerimenti raccolti dai referenti regionali e delle indicazioni provenienti della letteratura internazionale e dai documenti di pianificazione nazionale, è stata predisposta una prima versione delle checklist per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC). Sono state, inoltre, definite le procedure per la realizzazione della valutazione partecipata e realizzati gli strumenti a supporto della valutazione partecipata (Diario di Bordo e Guida alla compilazione della checklist, ecc). È stata chiesta, infine, al gruppo dei referenti regionali la disponibilità per sperimentare i metodi e strumenti predisposti.

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



Rispetto 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) il gruppo formale di lavoro ha portato a termine tutte le attività pianificate. In collaborazione con i componenti del gruppo di lavoro - composto da referenti di tre Regioni italiane (Emilia-Romagna, Lazio, Puglia) segnalate dalla Commissione Salute, da esperti provenienti dal mondo accademico e dal mondo professionale (CARD) - è stato aggiornato il documento contenente la raccolta delle esperienze di partecipazione/co-produzione nelle CdC. È stata realizzata una prima bozza "Documento di indirizzo contenente indicazioni per la promozione della partecipazione/co-produzione dei pazienti, dei cittadini e della comunità nell'ambito delle Case della Comunità" condiviso da Agenas con il gruppo interregionale per l'empowerment e dai componenti del gruppo di lavoro con le proprie reti di contatti. Il documento è stato sottoposto a revisione e integrazione da parte del gruppo di lavoro e al termine del 2023 è stato licenziato. Sono in corso le attività propedeutiche all'avvio di una consultazione pubblica sul documento di indirizzo da realizzarsi nei primi mesi del 2024.

Ulteriori attività

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

Il gruppo di lavoro - istituito su indicazione della Direzione Generale di AGENAS - per l'aggiornamento del documento predisposto nel 2013 sulla gestione clinica integrata della Broncopneumopatia Cronico Ostruttiva – BPCO, ha sviluppato le attività previste dal piano di lavoro predisposto e coordinato in collaborazione con il Prof. Panella dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale (UPO) ed i suoi collaboratori. Il gruppo di lavoro - a cui partecipano le Società Scientifiche di settore (SIP, AIPO, SIMG, CARD), Associazioni di pazienti (Associazione Italiana Pazienti BPCO) e DGPROG del Ministero della Salute - nel corso del 2023 ha individuato le clinical activities, i processi trasversali e le criticità organizzative sulla base delle quali l'UPO ha costruito una prima mappa di processo della BPCO attualmente in fase di revisione. È stato, infine, predisposto un template per raccogliere, dalle società scientifiche, le indicazioni rispetto a quali professionisti coinvolgere e in quale setting l'attività stessa debba essere eseguita.

Comitato sulla medicina sociale

Su indicazione della Direzione Generale di AGENAS, sono state curate le attività necessarie alla costituzione del Comitato sulla Medicina Sociale, al quale sono stati invitati a prendere parte referenti regionali designati dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e Province autonome, dall'Istituto Superiore di

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

Sanità – ISS, dall'Istituto Nazionale di Statistica – ISTAT, dall'Associazione Nazionale dei Comuni Italiani – ANCI, insieme ad esperti provenienti dal mondo accademico, dei servizi sanitari e della ricerca socio-economica. Il Comitato è finalizzato allo studio dei fenomeni sociali a supporto della definizione di documenti tecnici sui processi e i livelli dell'integrazione sociosanitaria e alle modalità per valutare i bisogni emergenti di salute secondo un approccio multidimensionale.

Gruppo di lavoro istituzionale per l'integrazione delle prestazioni di telemedicina nei PDTA

Negli ultimi mesi del 2023, si è collaborato alla definizione delle attività e della delibera di istituzione del Gruppo di Lavoro istituzionale deputato a garantire l'integrazione delle prestazioni di telemedicina nei PDTA. Al gruppo di lavoro sono stati invitati a prendere parte referenti regionali designati dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e Province autonome, dal Ministero della Salute, dall'Istituto Superiore di Sanità – ISS. Il Gruppo di Lavoro, che sarà coordinato dal Responsabile della UOSD "Qualità, sicurezza e buone pratiche", persegue l'obiettivo di garantire l'integrazione delle prestazioni di telemedicina nei PDTA a garanzia dell'appropriatezza e dell'equità di accesso, tramite l'elaborazione di schemi di PDTA in aree tematiche di prioritario interesse, quali cardiologia, oncologia, pneumologia, neurologia ed endocrinologia-diabetologia.

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



2.7 Statistica e flussi informativi sanitari

Portale statistico ed elaborazione dashboard con PowerBI

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 dall'Ufficio. In questo semestre, sono state realizzate nuove dashboard nell'area pubblica del Portale Statistico con le quali implementano gli studi e le analisi a supporto del Sistema Sanitario Nazionale e delle Regioni.

Nell'area pubblica del portale sono state implementate e aggiornate le seguenti dashboard:

1. **Mobilità sanitaria interregionale:** la dashboard è costituita da due macro ambiti, la mobilità ospedaliera e la mobilità di prestazioni di Specialistica ambulatoriale.

Mobilità Ospedaliera

- Mobilità Passiva
  - *Composizione*: consente di visualizzare, tramite un albero di scomposizione, gli strati della mobilità e tramite un grafico Treemap di visualizzare il peso di ciascuno strato.
  - *Tipologia:* permette di conoscere i volumi e i costi dei ricoveri per ogni strato delle mobilità, per ogni anno di analisi (2017-2022), per ogni Regione e per Prossimità.
  - *Dettaglio della Mobilità Effettiva:* presenta l'indice di fuga per ciascuna Regione italiana, il dettaglio del peso dei ricoveri in mobilità passiva in strutture pubbliche e private e i relativi costi. Inoltre, è presente il dettaglio sulla mobilità di prossimità e il peso di questo strato della mobilità per ogni Regione.
  - *Previsione:* illustra l'andamento dei volumi e dei costi della mobilità passiva dal 2017 al 2022 con la previsione dell'andamento nel primo semestre 2023.

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

- Mobilità Attiva:
  - *Composizione:* consente di visualizzare, tramite un albero di scomposizione, gli strati della mobilità e tramite un grafico Treemap di visualizzare il peso di ciascuno strato.
  - *Tipologia della Mobilità*: permette di conoscere i volumi e i ricavi dei ricoveri per ogni strato delle mobilità, per ogni anno di analisi (2017-2022), per ogni Regione e per Prossimità.
  - *Dettaglio della Mobilità Effettiva:* presenta l'indice di attrazione per ciascuna Regione italiana, il dettaglio del peso dei ricoveri in mobilità attiva in strutture pubbliche e private e i relativi ricavi. Inoltre, è presente il dettaglio sulla mobilità di prossimità e il peso di questo strato della mobilità per ogni Regione.
  - *Previsione:* illustra l'andamento dei volumi e dei ricavi della mobilità attiva dal 2017 al 2022 con la previsione dell'andamento nel primo semestre 2023.

- Confronti
  - *Andamenti:* illustra l'andamento della mobilità passiva e attiva di ciascuna Regione dal 2017 al 2022 e la tendenza del Saldo economico della mobilità.
  - *Saldo:* mostra il saldo economico delle Regioni italiane.
  - *ISDI:* rappresenta per le Regioni italiane il valore dell'Indice di Soddisfazione della Domanda interna raggiunto.
  - *Focus Mobilità Effettiva*: illustra graficamente tutti i dettagli della mobilità effettiva per ciascuna Regione.

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

Mobilità della Specialistica Ambulatoriale

- Mobilità Passiva
  - *F.A.R.E*: consente la visualizzazione dei volumi e dei costi della mobilità per gli aggregati di prestazioni per primo livello F.A.R.E. Inoltre, permette di visualizzare anche il peso di ciascun aggregato di prestazioni.
  - *Dettaglio della Mobilità*: presenta l'indice di fuga per ciascuna Regione italiana, il dettaglio del peso dei ricoveri in mobilità passiva in strutture pubbliche e private e i relativi costi. Inoltre, è presente il dettaglio sulla mobilità di prossimità e il peso di questo strato della
  - mobilità per ogni Regione.
  - *Prossimità:* illustra per ogni regione la fuga di prossimità con il dettaglio delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per terzo livello F.A.R.E delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e visite

- Mobilità Attiva:
  - *F.A.R.E*: consente la visualizzazione dei volumi e dei ricavi della mobilità per gli aggregati di prestazioni per primo livello F.A.R.E. Inoltre, permette di visualizzare anche il peso di ciascun aggregato di prestazioni.
  - *Dettaglio della Mobilità*: presenta l'indice di attrazione per ciascuna Regione italiana, il dettaglio del peso dei ricoveri in mobilità attiva in strutture pubbliche e private e i relativi costi. Inoltre, è presente il dettaglio sulla mobilità di prossimità e il peso di questo strato della mobilità per ogni Regione.

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

- Confronti:
  - *Andamenti:* illustra l'andamento della mobilità passiva e attiva di ciascuna Regione dal 2017 al 2022 e la tendenza del Saldo economico della mobilità.
  - *Saldo:* mostra il saldo economico delle Regioni italiane.
  - *ISDI*: rappresenta per le Regioni italiane il valore dell'Indice di Soddisfazione della Domanda interna raggiunto.
  - *Focus Mobilità Effettiva*: illustra graficamente tutti i dettagli della mobilità effettiva per ciascuna Regione.

2. **Focus della Mobilità per Patologie Oncologiche e Muscoloscheletriche:** la dashboard è costituita da due macro ambiti, la mobilità per interventi chirurgici Oncologici e Muscoloscheletrici

- Confronti
  - *Andamenti*: mostra l'andamento della mobilità passiva e attiva delle regioni italiane interventi chirurgici muscolo-scheletrici e oncologici dal 2017 al 2022. Inoltre, è presente il dettaglio del saldo economico per queste due tipologie di patologie.
  - *Visione Generale*: rappresenta il Fabbisogno Regionale, la Produzione Regionale, i ricoveri dei residenti, i ricoveri in fuga, i ricoveri in attrazione, il saldo dei ricoveri, l'indice di fuga e l'indice di attrazione delle regioni italiane per le patologie muscolo- scheletriche e oncologiche. Questi dati sono dettagliati per anno, per tipologia di interventi, per tipologia di mobilità e per prossimità.
  - *Interventi*: illustra il Fabbisogno Regionale, la Produzione Regionale, i ricoveri dei residenti, i ricoveri in fuga, i ricoveri in attrazione, il saldo dei ricoveri, l'indice di fuga e l'indice di attrazione per tipologia di intervento chirurgico. Questi dati sono dettagliati per anno, per Regione, per tipologia di mobilità e per prossimità.
  - *Tempi di Attesa*: mostra la percentuale del rispetto dei tempi di attesa per i ricoveri dei residenti, dei ricoveri in attrazione e in fuga per gli interventi chirurgici muscoloscheletrici e oncologici

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



per ognuna delle classi di priorità. Questi dati sono dettagliati per Regione, per tipologia di intervento, per tipologia di mobilità e per prossimità.

- *ISDI:* rappresenta per le Regioni italiane il valore dell'Indice di Soddisfazione della Domanda interna raggiunto per gli interventi delle patologie muscoloscheletriche e oncologiche.

▪ Dettaglio Mobilità Passiva: analizza per ogni regione la percentuale di pazienti in fuga e i costi della mobilità passiva. Inoltre, mostra il peso dei ricoveri in strutture di prossimità e di non prossimità. Questi dati sono dettagliati per anno, per Regione, per tipologia di intervento, per tipologia di mobilità e per prossimità.

▪ Dettaglio Mobilità Attiva: analizza per ogni regione la percentuale di pazienti in attrazione e i ricavi della mobilità attiva. Inoltre, mostra il peso dei ricoveri in strutture di prossimità e di non prossimità. Questi dati sono dettagliati per anno, per Regione, per tipologia di intervento, per tipologia di mobilità e per prossimità.

3**. Risultati economici della mobilità:** la dashboard analizza la mobilità Ospedaliera e Specialistica delle Regioni italiane tramite le componenti di costo e dei volumi di ricoveri con specifici indicatori:

a. Indice di Attrazione e valore medio unitario dei ricoveri in mobilità attiva.
b. Indice di Fuga e valore medio unitario dei ricoveri in mobilità passiva.
c. Valore medio unitario dei ricoveri in mobilità attiva e passiva.
d. Saldo in termini di volumi e valori economici

4. **Liste d'attesa per interventi chirurgici:** la dashboard rappresenta le percentuali del rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici cardio-vascolari e oncologici posti in classe di priorità A. La dashboard è suddivisa nelle viste:

a. Vista Area: illustra la percentuale di utilizzo della classe di priorità A, la percentuale degli interventi chirurgici eseguiti in strutture Pubbliche e Private accreditate, la percentuale del rispetto del tempo di attesa dei trenta giorni per gli interventi posti in classe di priorità A negli anni 2019- 2022 e per strutture pubbliche e Private accreditate. Questi dati sono dettagliati per Area (cardio- vascolare e oncologica), per Regione e per anno.

b. Vista Nazionale: mostra la percentuale del rispetto del tempo di attesa dei trenta giorni per

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



gli interventi chirurgici (Angioplastica coronarica, By pass aortocoronarico, Coronarografia, Endoarteriectomia Carotidea, Melanoma, Tumore al Colon, Tumore al Polmone, Tumore al Retto, Tumore alla Mammella, Tumore alla Prostata, Tumore alla Tiroide, Tumore all'Utero) posti in classe di priorità A negli anni dal 2019 al 2022 a livello nazionale, la percentuale di utilizzo della classe di priorità A per ciascun intervento, le percentuali di interventi erogati in strutture pubbliche e private accreditate con la relativa percentuale del rispetto dei tempi di attesa

c. *Vista Regionale*: mostra la percentuale del rispetto del tempo di attesa dei trenta giorni per gli interventi chirurgici (Angioplastica coronarica, By pass aortocoronarico, Coronarografia, Endoarteriectomia Carotidea, Melanoma, Tumore al Colon, Tumore al Polmone, Tumore al Retto, Tumore alla Mammella, Tumore alla Prostata, Tumore alla Tiroide, Tumore all'Utero) posti in classe di priorità A negli anni dal 2019 al 2022 per ogni Regione, la percentuale di utilizzo della classe di priorità A per ciascun intervento, le percentuali di interventi erogati in strutture pubbliche e private accreditate con la relativa percentuale del rispetto dei tempi di attesa

d. *Posizione:* rappresenta tramite un grafico a bolle il posizionamento delle Regioni per tutti gli interventi chirurgici analizzati (Angioplastica coronarica, By pass aortocoronarico, Coronarografia, Endoarteriectomia Carotidea, Melanoma, Tumore al Colon, Tumore al Polmone, Tumore al Retto, Tumore alla Mammella, Tumore alla Prostata, Tumore alla Tiroide, Tumore all'Utero) rispetto all'utilizzo della classe di priorità A e al rispetto del tempo di attesa dei 30 giorni. La dimensione delle bolle indica il numero di interventi svolti in Regione.

e. *Variazioni*: confronta le variazioni sul rispetto del tempo di attesa dei trenta giorni per gli interventi chirurgici posti in classe A delle Regioni italiane. Le variazioni considerate sono dal 2022 al 2019 e dal 2022 al 2021 e sono rappresentate per le aree (Cardio-Vascolare e Oncologica) e per singolo intervento (Angioplastica Coronarica, By pass aortocoronarico, coronarografia, Endoarteriectomia carotidea, Melanoma, Tumore al colon, Tumore al Polmone, Tumore al Retto, Tumore alla Mammella, Tumore alla Prostata, Tumore alla Tiroide, Tumore all'Utero).

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

Rete Laboratori Microbiologia Piemonte

La regione Piemonte ha stipulato una convenzione con Agenas per migliore l'efficienza del proprio sistema sanitario regionale. L'ufficio di Statistica ha realizzato la mappatura e la localizzazione dei laboratori di Microbiologia presenti sul territorio piemontese e ha implementato e reso disponibile alla Regione una Dashboard in cui sono presenti tutti i laboratori di Microbiologia con il numero e la tipologia di Prestazioni eseguite. Inoltre, sono presenti le informazioni sulle strutture che hanno erogato prestazioni, la categoria delle prestazioni erogate che sono state classificate in batteriologia, diagnostica molecolare non microbiologica, genetica, tossicologia, virologia-sierologia, il rapporto della struttura erogatrice con il sistema sanitario nazionale. È stato realizzato anche un focus sulle prestazioni erogate dai laboratori delle strutture pubbliche differenziandole per le aree omogenee del Piemonte Nord-Ovest, Piemonte Sud-Est, Sud-Ovest, Torino e Torino-Ovest.

Profili Regionali

L'agenzia ha implementato uno strumento di supporto-tecnico operativo per la programmazione sanitaria delle Regioni italiane. La Dashboard realizzata ha lo scopo di rappresentare tutte le informazioni sanitarie di maggior interesse differenziandosi in due livelli: Nazionale in cui sono presenti i dati aggregati delle Regioni e permettono un confronto tra di esse e Regionale nel quale sono presenti i dati dalle singole strutture ospedaliere della Regione e le lora aziende sanitarie locali e/o ospedaliere di afferenza.

La Dashboard è composta dalle seguenti sezioni:

- **Anagrafica**:
    - Ospedaliera permette di visualizzare il numero di strutture sanitarie presenti in tutte le Regioni, differenziate per tipologie e la loro localizzazione sul territorio.
    - Territoriale consente di visualizzare il numero di aziende territoriali e il numero e la localizzazione dei distretti sanitari.
    - Popolazione permette di visualizzare le popolazioni regionali residenti al 2023 con le previsioni al 2026 e al 2031 con il dettaglio della popolazione over 65 e la percentuale dei residenti over 65 sul totale della popolazione.

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

- **Posti letto**:
  - Dotazione Posti Letto totali: rappresenta il numero dei posti letto totali programmati ed effettivi per ogni regione con il relativo delta differenziando i letti in degenza ordinaria, in Day Hospital e in Day Surgery. Inoltre, è stato calcolato l'indicatore sul numero dei posti letto per 1000 abitanti considerando sia i posti letto programmati che effettivi.
  - Dotazione Posti Letto totali Acuti: rappresenta il numero dei posti letto acuti programmati ed effettivi per ogni regione con il relativo delta differenziando i letti in degenza ordinaria, in Day Hospital e in Day Surgery. Inoltre, è stato calcolato l'indicatore sul numero dei posti letto per 1000 abitanti considerando sia i posti letto programmati che effettivi.
  - Dotazione Posti Letto totali Post-acuti: rappresenta il numero dei posti letto Post-acuti programmati ed effettivi per ogni regione con il relativo delta differenziando i letti in degenza ordinaria, in Day Hospital e in Day Surgery. Inoltre, è stato calcolato l'indicatore sul numero dei posti letto per 1000 abitanti considerando sia i posti letto programmati che effettivi.
  - Tasso Occupazione: mostra il valore dell'indicatore del Tasso di occupazione dei posti letto per acuti e post-acuti.

- **Volumi di attività:**
  - Degenza media: mostra il valore dell'indicatore sulla degenza media per le strutture pubbliche e private accreditate per acuti e post-acuti.
  - Dimissioni: mostra il numero di dimissioni per le strutture pubbliche e private accreditate per acuti e post-acuti in degenza ordinaria, in day hospital e day surgery.

- **Mobilità Ospedaliera**:
  - Mobilità Passiva: illustra i valori dell'indice di fuga, la percentuale di ricoveri e dei costi in mobilità passiva nelle strutture pubbliche e nelle strutture private accreditate.
  - Mobilità Attiva: illustra i valori dell'indice di attrazione, la percentuale di ricoveri e

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



- dei ricavi in mobilità attiva nelle strutture pubbliche e nelle strutture private accreditate.
- Saldo: illustra il valore del saldo economico della mobilità.
- ISDI: illustra il valore dell'indice di soddisfazione della domanda interna.

- **Specialistica Ambulatoriale**:

- Volumi di Produzione: mostra per le strutture pubbliche e private accreditate il numero di prestazioni erogate per tipologia di prestazioni classificati con il modello F.A.R.E. 1 (Diagnostica, Laboratorio, PAC, Riabilitazione, Terapeutiche, Visite, Altro). Inoltre, è possibile visualizzare le prestazioni erogate a residenti e le prestazioni erogate in mobilità attiva.
- Costi di Produzione: mostra per le strutture pubbliche e private accreditate i costi sostenuti per le prestazioni erogate per tipologia di prestazioni classificati con il modello F.A.R.E. 1 (Diagnostica, Laboratorio, PAC, Riabilitazione, Terapeutiche, Visite, Altro). Inoltre, è possibile visualizzare le prestazioni erogate a residenti e le prestazioni erogate in mobilità attiva.
- Volumi in Mobilità Passiva: mostra per le strutture pubbliche e private accreditate il numero di prestazioni erogate ai propri residenti da altre regioni per tipologia di prestazioni classificati con il modello F.A.R.E. 1 (Diagnostica, Laboratorio, PAC, Riabilitazione, Terapeutiche, Visite, Altro).
- Costi in Mobilità Passiva: mostra per le strutture pubbliche e private accreditate il i costi sostenuti per le prestazioni erogate ai propri residenti da altre regioni per tipologia di prestazioni classificati con il modello F.A.R.E. 1 (Diagnostica, Laboratorio, PAC, Riabilitazione, Terapeutiche, Visite, Altro).
- Saldo economico: mostra per le strutture pubbliche e private accreditate il saldo economico delle prestazioni erogate ai propri residenti da altre regioni rispetto alle prestazioni erogate ai residenti di altre regioni per tipologia di prestazioni classificati con il modello F.A.R.E. 1 (Diagnostica, Laboratorio, PAC, Riabilitazione, Terapeutiche, Visite, Altro).

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

- **Dati Economici**:
  - Conto economico – Sintesi CE riclassificato: mostra i valori economici per singola voce del CE riclassificato.
  - Stato Patrimoniale – sintesi SP: mostra i valori economici per singola voce del SP

- **Reti**:
  - Rete Oncologica: mostra la localizzazione di tutte le strutture facenti parte delle reti oncologiche (Colon, Mammella, Ovaio, Pancreas, Polmone, Prostata, Retto, Stomaco, Utero) con la loro classificazione nella rete (Hub, Spoke, Nodo). Inoltre, è presente l'indice sintetico complessivo di valutazione della rete oncologia per ciascuna regione.
  - Reti Tempo Dipendenti: mostra la localizzazione delle strutte facenti parte delle reti tempo dipendenti (Cardio, Ictus, Trauma ed Emergenza Urgenza) con le rispettive classificazioni.

- **Territorio**:
  - Cure Primarie: mostra il numero e il fabbisogno di Consultori, Medici di Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera scelta (PLS) e Medici di Continuità Assistenziale (MCA)
  - Assistenza domiciliare: mostra il valore dell'indicatore SIAD 05 (numero di assistiti over 65 trattati in ADI rispetto alla popolazione residente.
  - Trattamenti Residenziali e Semi-residenziali mostra il tasso di assistiti presi in carico per 1000 abitanti per tipologia di assistenza R1, R2, R2d, R3 per trattamenti residenziali e SR1 e SR2 per trattamenti semi-residenziali.
  - Atti DM-77: mostra le delibere di recepimento del DM-77, gli atti regionali di approvazione del POR – Assistenza domiciliare, Attivazione/adeguamento del sistema di autorizzazione e di accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari, POR di Telemedicina.

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

- Telemedicina: mostra il numero di pazienti cronici che verranno presi in carico per progetti di telemedicina per diabete, patologie cardiologiche, patologie neurologiche, patologie oncologie e patologie respiratorie; numero di operatori che effettuano ed effettueranno teleassistenza; numero operatori sanitari che effettuano e che effettueranno televisite o teleconsulto.

DM 19 dicembre 2022

L'Agenzia ha il compito di elaborare un Report di monitoraggio annuale sul decreto del ministero della salute del 19 dicembre 2022 per verificare l'accreditamento delle strutture ospedaliere presenti sul territorio nazionale. A tale scopo è stata realizzata e pubblicata una dashboard https://stat.agenas.it/web/index.php?r=public%2Findex&report=21 che permette di visualizzare le informazioni su tutte le strutture italiane per quanto concerne i ricoveri e gli esiti, il ruolo delle strutture nelle reti oncologiche e nelle reti tempo dipendenti, l'implementazione delle raccomandazioni degli eventi sentinella e le informazioni sulla copertura assicurativa.

Liste di attesa

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

L'Agenzia, in ottemperanza a quanto previsto dal Piano Nazionale per il Governo delle Liste d'Attesa 2019- 2021 e secondo le indicazioni dell'Osservatorio Nazionale sullo stato di attuazione dei programmi di adeguamento degli ospedali e sul funzionamento dei meccanismi di controllo a livello regionale e aziendale, ha il mandato di monitorare i Tempi di attesa ex ante per le prestazioni ambulatoriali prenotate in intramoenia. Anche nel semestre di riferimento è stata effettuata, attraverso il portale creato ad hoc da AGENAS, la rilevazione nazionale dei tempi di attesa delle 69 prestazioni (visite e prestazioni strumentali) prenotate in attività intramoenia nelle settimane indice 03-07 luglio 2023 e 02-06 ottobre 2023.

Inoltre, si è conclusa la rielaborazione dei risultati dei Monitoraggi Alpi 2022 (settimane indice 24-28 gennaio 2022/04-08 aprile 2022/04-08 luglio 2022/03-07 ottobre 2022) ed è in fase di predisposizione il report finale, che sarà trasmesso entro febbraio al Ministero della Salute,

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



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 ai Direttori degli Assessorati, verrà inoltre pubblicato sul sito web dell'Agenzia.

L'attività Libero-Professionale Intramuraria

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) con la collaborazione e il supporto tecnico- scientifico di AGENAS, è rappresentato dall'analisi del complesso quadro normativo della libera professione intramuraria.

Nel corso del secondo semestre del 2023 le azioni implementate hanno permesso di completare - attraverso la piattaforma informativa progettata, sviluppata e gestita da AGENAS (http://schedalpimds.it/) - la raccolta delle informazioni richieste dal monitoraggio, relative all'anno 2022. Nello stesso periodo è stato possibile consolidare il database (a seguito delle azioni di controllo della qualità del dato) e, successivamente, svolgere tutte le azioni necessarie per l'elaborazione e l'analisi dei risultati. AGENAS ha quindi proceduto ad elaborare e strutturare la Relazione annuale al Parlamento sull'attività libero professionale per l'anno 2022, nella quale sono confluiti i risultati dell'azione di monitoraggio (Relazione al Parlamento ALPI). Tale relazione, già trasmessa a cura della Direzione generale delle Professioni Sanitarie del Ministero della Salute ai componenti dell'Osservatorio nazionale, sarà illustrata e discussa nel corso della riunione che si terrà il 18 gennaio 2024, durante la quale presumibilmente verrà approvata. La Direzione generale del Ministero trasmetterà il documento approvato al Ministro per il successivo inoltro al Parlamento.

Altre attività in relazione alle liste di attesa

Nel corso del secondo semestre 2023, l'Agenas ha concluso la raccolta dei dati relativi alle liste di attesa prevista dalla sperimentazione effettuata nel corso del primo semestre 2023 in collaborazione con la fondazione The Bridge ed ha effettuato la rielaborazione degli stessi. La ricerca ha come obiettivo generale la rappresentazione dei dati dei tempi di attesa relativi alla prenotazione delle prestazioni da parte delle Regioni/PA.

Tutte le Regioni sono state invitate a partecipare alla sperimentazione. Hanno inviato i dati 13

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

Regioni su 21. In particolare, 6 (Emilia-Romagna, Toscana, Friuli-Venezia Giulia, Marche, PA di Trento, Piemonte, Toscana) hanno inviato i dati totali a livello regionale mentre Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Sardegna, Umbria e Veneto hanno trasmesso dati parziali riferiti a una o più ASL. Per il calcolo del tempo di attesa si è considerato il primo appuntamento che il sistema è in grado di dare all'interno dell'ambito di garanzia delle ASL (ambito territoriale).

Durante il semestre di riferimento Agenas ha organizzato un evento svoltosi il 10 novembre durante il quale sono stati presentati i risultati della sperimentazione dai quali è emerso che:

- i dati presentano un'ampia variabilità sia nell'utilizzo delle classi di priorità sia nei tempi di attesa
- il dato relativo ai giorni che intercorrano tra la data di prescrizione della ricetta e la data di contatto al Centro prenotazioni è molto variabile. Tale modalità organizzativa e/o comportamentale può distorcere i risultati che tengono in considerazione la differenza dei giorni che intercorrono tra la data di contatto e la data di prima disponibilità offerta dal sistema
- altro elemento di distorsione rispetto alla corretta programmazione dell'offerta, è rappresentato dalla scelta dell'utente.

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.

Controlli qualità dei dati

Nel periodo in oggetto si è provveduto all'aggiornamento e al controllo sulla qualità dei campi relativi al Comune di residenza e alla struttura di ricovero. In particolare, sono state controllate le serie storiche e le variazioni il codice Istat dall'anno 2017 all'anno 2022 provvedendo all'aggiornamento dei comuni di residenza; analogamente per le strutture sono stati controllati e aggiornati, dove opportuno, i codici identificativi le strutture di ricovero. Completata la fase di controllo i due campi in oggetto si è proceduto al collegamento con la matrice delle distanze sanitarie e ad una serie di controlli per verificare la bontà e la qualità dei collegamenti.

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

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
- Variabili "Attività a tetto" e "Attività non a tetto" e definizione della classificazione delle tipologie appartenenti alle due macrocategorie.

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

Mobilità Serie Storica

Aggiornamento 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.

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

Mobilità Focus Area muscoloscheletrica e oncologica

Definizione data set e principali indicatori di volume per il monitoraggio della mobilità sanitaria per l'Area muscoloscheletrica e oncologica.

Laboratorio sanità 20/30

Studio sulla Mobilità Intraregionale e presentazione dei primi risultati dei flussi di mobilità interna tra Asl in Campania

Presentazione dei dati 2022 della Mobilità Sanitaria Interregionale

Il 5 dicembre 2023 è stato realizzato un convegno per la presentazione di una dettagliata analisi sulle principali dinamiche della Mobilità Sanitaria Interregionale nel nostro Paese, sia delle prestazioni di ricovero che di specialistica ambulatoriale.

Supporto statistico area mobilità ASL Salerno

L'attività di supporto statistico "area mobilità", nell'ambito della Convenzione con la ASL di Salerno, è stata caratterizzata dall'esplorazione dei report messi a disposizione dall'agenzia in modalità riservata alla Regione Campania e disponibili tramite l'accesso al portale statistico dell'Agenas.
Successivamente sono stati sviluppati algoritmi finalizzati alla definizione di driver caratterizzanti la fuga in mobilità passiva sia interregionale che intraregionale.
Inoltre, sono stati avviati studi finalizzati alla misura dei flussi presso le discipline delle strutture presenti in Campania, della potenziale attrattività dell'operatore, dell'effetto del tempo d'attesa al ricovero e della prossimità o confine e della produzione di indicatori per la mobilità intraregionale.

Statistica spaziale

Nel secondo semestre l'ufficio statistico ha affiancato le diverse articolazioni funzionali dell'Agenzia nella realizzazione delle attività dell'Agenzia di monitoraggio e analisi dei sistemi sanitari locali. In particolare, nell'ambito delle attività di supporto nell'elaborazione di pareri tecnici, è stato prodotto un approfondimento sugli interventi previsti nell'Accordo di Programma della Regione Campania relativi al completamento del Nuovo Policlinico di Caserta annesso alla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli" e alla realizzazione del nuovo Ospedale di "Capua Vetere e Nuova".

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

L'analisi spaziale ha permesso di valutare i tempi di percorrenza e l'accessibilità alla rete dell'Emergenza- Urgenza, tramite le mappe isocrone che raffigurano l'area accessibile ad una struttura ospedaliera entro una certa soglia temporale e l'indice di accessibilità.
Restando in ambito dell'emergenza urgenza, è stato realizzato l'Atlante Regionale Em-Ur in cui, per ogni regione, è stata prodotta una cartografica della rete dell'Emergenza-Urgenza corredata da una legenda in cui sono indicati, per ciascuna struttura, il livello di emergenza, la presenza o meno di un servizio di PS pediatrico, lo standard di riferimento, il numero di accessi e il numero di codici bianchi alla visita.

Inoltre, nel corso del semestre sono state poste le basi per un consolidamento e messa a sistema degli strumenti e delle risorse tecniche e formative in materia di analisi cartografica e di statistica spaziale con lo sviluppo di due attività fra loro interrelate:

- realizzazione di una demo sull'accessibilità alla rete Em-Ur del Veneto attraverso **ESRI ArcGis,** con l'obiettivo di testare le funzionalità del software in un'ottica acquisizione dello stesso per potenziare la strumentazione di statistica spaziale sia in un'ottica di analisi sia di rappresentazione delle informazioni geografiche nel Portale Statistico di Agenas. Inoltre, la possibilità di ampliare la dotazione di strumenti di analisi sarà anche occasione per accrescere il *know-how* del personale con l'attivazione di corsi di formazione *ad hoc*;

Progettazione di un **applicativo per il calcolo di matrici delle distanze**. La matrice delle distanze sanitarie, nata dalla collaborazione tra l'ICT e l'Ufficio Statistico di AGENAS, ha consentito all'Agenzia di sviluppare nuovi strumenti di analisi che hanno affinato l'interpretazione dei fenomeni sanitari, soprattutto in una prospettiva di analisi territoriale.
Sulla scorta di tale considerazione e in prospettiva di un maggiore investimento di AGENAS in metodologie e strumenti per l'analisi cartografica, diviene necessario, in un'ottica di ottimizzazione dei processi di lavoro, definire un ambiente dedicato all'elaborazione delle matrici delle distanze.

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

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 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, sono stati seguite le attività di perfezionamento del nuovo decreto del nuovo flusso informativo dell'assistenza domiciliare (SIAD) che è stato pubblicato in G.U. il 20 settembre 2023 e sono stati effettuati numerosi incontri con le regioni che hanno evidenziato difficoltà tecniche legate alle nuove specifiche funzionali del SIAD.

Supporto statistico alle UO dell'Agenas

Reti cliniche

Reti Oncologiche

Nel corso del semestre è stata definita la metodologia per il calcolo del nuovo indice ISCO (Indice Sintetico Complessivo di Valutazione), illustrato nell'indagine sullo stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali, che attribuisce un punteggio alle Reti Oncologiche Regionali. L'indice si compone di due sottodimensioni: *qualitativa*, derivante dalle risposte fornite dai referenti regionali nel questionario sul monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (indice ISQ); *quantitativa*, con l'elaborazione e la sintesi di tre indicatori desunti dal flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera (indice ISSDO) calcolati per sette principali patologie tumorali (Mammella, Colon, Retto, Polmone, Prostata, Ovaio e Utero).

Inoltre, è stato realizzato un Indice di Bacino che misura la proporzione di prestazioni di radioterapia e radioterapia erogate in strutture ad un tempo di percorrenza inferiore ai 60 minuti, anch'esso esposto nell'indagine.

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

Codifica FA-RE

Utilizzando come riferimento il metodo di classificazione FA-RE, introdotto nella Regione Emilia-Romagna dal 2001, che, seguendo un criterio di affinità clinica, colloca in modo sistematico ed univoco ogni prestazione in uno specifico raggruppamento "ad albero", sono stati ricodificati tutti i codici di prestazione adoperati dalle singole Regioni e PA e presenti nel flusso ex art. 50 dal 2019 al 2022. Dunque, è stato attribuito ad ogni singola prestazione uno specifico raggruppamento, definito su tre livelli. Il primo livello identifica una delle seguenti sei macro-tipologie di prestazioni: Visite, Diagnostica, Laboratorio, Terapeutiche, Riabilitazione e PAC. Tutte le prestazioni a cui non è stato possibile attribuire una delle categorie sopramenzionate, sono state classificate come "ALTRO". Il secondo e terzo livello rappresenta una classificazione di crescente dettaglio delle prestazioni.

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 aggiornati, per tutte le Regioni e Province Autonome, i seguenti indicatori CORE e NON CORE:

- 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.

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

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.

L'ufficio ha partecipato ad incontri con il comitato scientifico per la validazione, l'aggiornamento o l'introduzione di nuovi indicatori. In particolare, l'Ufficio in collaborazione con il Prof. Alfò dell'Università la Sapienza di Roma ha avviato uno studio finalizzato alla definizione di un algoritmo per il calcolo di un range di confidenza dei pesi da attribuire ai singoli indicatori.

Infine, in collaborazione con l'ufficio UOC Controllo di gestione, è stato redatto un numero di Monitor dedicato alla *"Valutazione delle performance delle aziende ospedaliere pubbliche".*

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 contenente 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. Eseguita la creazione del data base si è proceduto al calcolo di 31 indicatori.

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, per quanto previsto dagli artt. 25 e 35 del D.LGS. 368/1999, nonché supporto alle attività dell'Osservatorio nazionale e degli Osservatori regionali, di cui agli artt. 43 e 44 del medesimo D.LGS. 368/1999", istituita con deliberazione direttoriale n. 403/2022 e successivamente modificata con deliberazione direttoriale n.589/2022.

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

Per la rilevazione dell'attività sanitaria sono stati forniti i seguenti flussi:

- FLS 12 – Dati di assistenza di base (Distinguendo le informazioni relative ai Medici di medicina generale dai pediatri di libera scelta);
- FLS 21 – Attività di assistenza di base;

Per le informazioni sugli istituti o centri di riabilitazione (ex. Art 26) è stato fornito il, seguente modello:

- RIA 11.

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:

- 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 2022 dei volumi delle dimissioni

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).
-

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

Anagrafica delle strutture di ricovero

- Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi alle strutture sanitarie al fine di aggiornare i dati scaricati nel semestre precedente. 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 con quelli scaricati dal portale NSIS. Tramite quest'ultima operazione è stato possibile assegnare ad alcune strutture il corretto livello di emergenza.
- Controllo dell'anagrafica adoperata per le raccomandazioni.

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.

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

Anagrafica delle strutture riabilitative ex art 26

- Scarico dal portale NSIS (Nuovo sistema informativo in sanità) dei dati relativi alle strutture riabilitative (ex articolo 26). Nello specifico si sono scaricati i dati relativi al flusso RIA11. 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 al fine di aggiornare i dati scaricati nel semestre precedente. 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.

Geolocalizzazione delle strutture

Al fine di favorire una maggiore qualità delle analisi dei dati di cui l'Agenzia dispone, è stata operata una geolocalizzazione tramite software Google Earth Pro delle strutture ospedaliere presenti nei flussi.

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

3. ATTIVITA' DI RICERCA E PNE

3. 1 Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali

Nel secondo semestre del 2023 la UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali ha proseguito i suoi lavori, assicurando continuità alle attività e ai progetti già in essere e sostenendo ulteriori azioni, in 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 pieno supporto alle altre Unità operative dell'Agenzia, relativamente alle attività trasversali.

È continuata l'attività di divulgazione 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, 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 sviluppato ulteriormente le attività relative alla gestione dei programmi e dei progetti di ricerca, finanziati con fondi provenienti dal Ministero della salute (Programma CCM e Programma di Ricerca corrente) e da altre istituzioni, nonché con risorse proprie (Ricerca autofinanziata).

Bandi di Ricerca CCM

Rispetto al *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 comportamentale, malattie croniche e multimorbidità, età avanzata, ecc.),* la UOC ha continuato la collaborazione con le unità operative coinvolte nel Progetto sopracitato, di cui la Regione Veneto è ente capofila e AGENAS una delle UU.OO., e con le quali aveva convenuto e realizzato, alla base del flusso informativo, un prototipo di scheda unica, articolata in un *set core* di informazioni, sulle attività routinarie svolte dai dipartimenti di prevenzione (DP).

Nel periodo di riferimento, come da cronoprogramma, si è concluso il progetto e la UOC ha finalizzato le attività necessarie al raggiungimento dell'obiettivo relativo alla sperimentazione del suddetto un flusso. Per

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

realizzare la sperimentazione, ad ogni responsabile di UU.OO. è stato chiesto di reclutare almeno un referente per ogni DP delle ASL della propria regione, per compilare la scheda *online* su un'attività svolta nel proprio DP.

Al fine di valutare l'attuabilità del flusso informativo, la UOC dopo aver informatizzato la scheda prototipo, ha condotto la sperimentazione in 25 DP delle Aziende Sanitarie Locali (ASL) presenti nelle Regioni delle UU.OO. coinvolte nel progetto (Emilia-Romagna, Lazio, Lombardia, Puglia e Veneto) con l'obiettivo di valutare l'usabilità dello strumento predisposto e la pertinenza delle informazioni richieste attraverso la scheda. Prima della compilazione della scheda è stato organizzato un incontro informativo e formativo sui contenuti progettuali, sulla finalità della sperimentazione e sulla modalità di accesso e compilazione *online* della scheda. Inoltre, ai referenti è stato chiesto di inviare ad AGENAS, a conclusione della compilazione, eventuali criticità/problematiche incontrate e suggerimenti utili al miglioramento dell'impostazione e dei contenuti della scheda.

Si riportano di seguito i principali e preliminari risultati della sperimentazione:

- la scheda e la sua informatizzazione ha rappresentato un punto di forza perché, accompagnando il compilatore nell'input dei dati, ha permesso di visualizzare la fattibilità della realizzazione e alimentazione del flusso informativo;
- la possibilità di istituire un flusso informativo dedicato alle attività dei DP (che attualmente non esiste) è stata considerata utile dai referenti dei DP che hanno partecipato alla sperimentazione perché permetterebbe di tracciare quelle attività effettivamente svolte dai DP attualmente non monitorate sistematicamente;
- il flusso, in prospettiva, potrebbe permettere il monitoraggio delle attività con indicatori utili:
    - ✓ alla sorveglianza del rispetto dei LEA elencati nell'allegato 1, quadro F del DPCM 12 gennaio 2017;
    - ✓ delle risorse impiegate e target raggiunti;

Con riferimento al *Progetto CCM 2021 – "Analisi dei Piani Pandemici Regionali e monitoraggio del loro stato di attuazione"* la UOC Ricerca PNE, Rapporti internazionale ha proseguito le attività in aderenza a quanto previsto nel cronoprogramma.

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

Al fine di perseguire l'obiettivo progettuale di fornire le indicazioni a sostegno del processo periodico di revisione e aggiornamento del "Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023", la UOC ha concluso l'analisi ragionata dei Piani pandemici regionali/provinciali (PPR) approvati in via definitiva dalle Regioni verificando quante Regioni/PA avessero redatto il PPR secondo quanto previsto dal PanFlu Nazionale, con riferimento alla presenza (piena o parziale) delle azioni essenziali (n=131) per le quali la Regione/PA è indicata come attore principale o responsabile, rispetto alle quattro fasi previste dal documento nazionale (inter-pandemica, di allerta, fase pandemica, di transizione e ritorno alla fase inter-pandemica). È stata inoltre realizzata la sintesi, aggregata a livello nazionale, delle analisi ragionate relative a 20 PPR. Per la regione Basilicata non risulta pubblicata una versione più aggiornata rispetto alla bozza del PPR analizzata in via preliminare e quindi il relativo PPR non è stato incluso nei risultati sintetici. Il quadro sinottico elaborato ha permesso di sottolineare punti di forza e criticità dei PPR.

Su richiesta della Direzione Generale della Prevenzione (DG-Prev) del Ministero della Salute, i risultati dell'analisi ragionata sono stati illustrati e resi disponibili in via preliminare, ai referenti della rete della *preparedness* responsabili dell'aggiornamento del PanFlu 2021-2023.

In merito alle attività funzionali al raggiungimento di un secondo obiettivo progettuale, relativo agli indicatori per il monitoraggio dell'implementazione dei PPR, in stretta collaborazione con "Sapienza Università di Roma" (U.O. di progetto) è stata in primo luogo conclusa la *review* dei documenti nazionali e internazionali relativi a indicatori di monitoraggio delle azioni implementate per il contrasto a un evento pandemico. La revisione della letteratura, basata su una *desk research* realizzata sui siti delle maggiori Agenzie di Sanità Pubblica nazionali e internazionali (e.g. WHO, ECDC, CDC, ISS, AGENAS) e integrata da una ricerca libera su *Google Search* e *Google Scholar*, ha ritenuto pertinenti 6 documenti che hanno contribuito ad alimentare un set di 272 indicatori suddivisi nelle 10 macroaree tematiche del PanFlu 2021-2023.

Al fine di selezionare un opportuno set di indicatori funzionali al monitoraggio dei PPR e a partire da quanto emerso nell'ambito della suddetta revisione, è stato realizzato un Delphi che ha visto la UOC RRI impegnata nelle seguenti attività:

- coordinamento metodologico ed organizzativo relativamente alla:
  - ✓ definizione degli strumenti e del panel degli esperti;
  - ✓ realizzazione dei round di valutazione
  - ✓ analisi e sintesi dei risultati delle votazioni;

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

- costituzione formale del panel di esperti in modo da includere i referenti di diversi ambiti istituzionali quali le regioni (*advisory board* e UU.OO. di progetto), gli enti vigilati del Ministero della Salute (AIFA, INMP e ISS) e il mondo accademico (Università degli Studi di Torino, Università Cattolica del Sacro Cuore e Università UniCamillus);
- supporto e supervisione dell'organizzazione dei due round Delphi;
- redazione di un documento di sintesi dei risultati

La metodologia Delphi, sulle indicazioni del panel di esperti, ha permesso di selezionare, attraverso scremature progressive, 33 indicatori che sono stati tradotti, laddove necessario, e adattati per il monitoraggio a livello regionale.

Collegato al Progetto questa UOC ha preso parte alla **Rete italiana di *preparedness* pandemica influenzale.** In particolare, ha partecipato alle attività per la definizione della bozza preliminare del "Piano strategico operativo di preparazione e risposta ad una pandemia da patogeni a trasmissione respiratoria a maggiore potenziale pandemico 2024 2028" con particolare riferimento alla stesura alla stesura del capitolo "C.7. Monitoraggio e valutazione".

Infine, in questo II semestre la UOC ha supportato la UOS Rischio Clinico e sicurezza delle cure per la presentazione nell'ambito del Programma 2023 del Progetto "*Definizione di un core curriculum di preparazione alla risposta alle emergenze infettive anche ad alta contagiosità, destinato agli operatori sanitari e riconosciuto a livello nazionale, mediante effettuazione di un training pilota".*

Ricerca Corrente

Durante il secondo semestre 2023 è stato dato avvio attraverso un webinar e la presentazione congiunta AGENAS – Direzione Generale della Ricerca e Innovazione del Ministero della Salute (in data 4 ottobre), alle attività del Progetto di Ricerca Corrente **"***Sviluppo di un sistema di valutazione delle performance degli IRCCS, per la promozione della qualità assistenziale e il rafforzamento delle reti di collegamento territoriale".* L'incontro è stata l'occasione, per condividere con i referenti degli IRCCS le varie fasi progettuali e individuare un set di indicatori utili a descrivere l'efficacia, l'efficienza e la sicurezza dell'assistenza erogata dagli IRCCS.

Nel mese di dicembre sono stati convocati tutti gli IRCCS al fine di illustrare le linee di attività del Progetto.

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

In particolare, la UOC Ricerca avrà un ruolo di coordinamento del progetto nel suo complesso e guida della Linea di ricerca n.1 del progetto che prevede di definire e sperimentare un set di indicatori per l'analisi comparativa dell'efficacia, in termini di processi ed esiti dell'assistenza, volto a promuovere l'eccellenza clinica, anche in riferimento al ruolo svolto dagli IRCCS a livello regionale e sovra-regionale per specifiche aree tematiche. Per questo scopo, è stato chiesto agli IRCCS, tramite mail, di individuare i loro referenti per la partecipazione ai Gruppi di Lavoro per approfondire gli aspetti sopra indicati riguardanti la Linea di ricerca n. 1 – Processi ed esiti dell'assistenza. Sono in fase di costituzione i Gruppi di lavoro distinti per aspetti nosologici.

Inoltre, si rappresenta la partecipazione alla Commissione di valutazione tecnico-scientifica delle proposte presentate nell'ambito delle procedure di assegnazione fondi in conto capitale 2021-2023 per gli IRCCS, e 2021-2022 per l'ISS, presso la Direzione Generale della Ricerca e Innovazione del Ministero della Salute.

Ricerca Autofinanziata

Per quanto riguarda la ricerca autofinanziata, nel corso del II semestre, la UOC ha svolto attività di monitoraggio in itinere dei 6 progetti attualmente in sviluppo.

La UOC, in condivisione con la UOS PNE, ha collaborato in particolare all'avvio attività previste dal Progetto di Ricerca Autofinanziata Agenas 2023 "*Quasar: La qualità dell'assistenza agli anziani non autosufficienti residenti nelle RSA.*

È stata predisposta una proposta di Programma di ricerca autofinanziata per l'anno 2024 attualmente in fase di valutazione.

Attività di ricerca internazionale

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

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



- "OASES – prOmoting evidence-bAsed rEformS", coordinato da AGENAS e volto a individuare, definire e mitigare i deserti sanitari. Nel semestre in oggetto, AGENAS ha finalizzato il proprio set di indicatori da impiegare in un esercizio di simulazione volto ad individuare, a livello nazionale, contesti in cui emergono difficoltà nell'incontro tra bisogni di salute, domanda e offerta sanitaria, per poi calcolarli e sviluppare delle mappe dell'Italia illustrative dei risultati delle misurazioni. Gli indicatori sono stati sviluppati in relazione a una 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; l'"accessibilità", intesa come distanza rispetto all'ubicazione di professionisti e servizi (e dunque con riferimento all'omogeneità della distribuzione sul territorio), e la "fruibilità", come possibilità di utilizzo da parte di specifici gruppi di popolazione. Questo esercizio di simulazione potrebbe consentire di costruire, in prospettiva, un atlante della desertificazione sanitaria del Paese. Al contempo, AGENAS ha completato un esercizio di "consensus building", consistente nella progressiva somministrazione di questionari ad un gruppo di stakeholder nazionali da essa individuati, in cui le opzioni di risposta sono state via via rimodulate nel tentativo di conseguire una visione condivisa su quali siano le aree di deserto sanitario in Italia e a cosa siano dovute , quali politiche o strategie siano state attuate in passato, cosa si possa fare a livello nazionale/regionale/locale per mitigare i deserti sanitari. A conclusione dell'esercizio, è stato organizzato un incontro online con gli stakeholder coinvolti per elaborare ulteriormente i temi esaminati mediante i questionari. Le attività di misurazione e consensus building sono state condotte anche dagli altri partner progettuali e successivamente riportate, con i relativi risultati per paese, in un documento che è attualmente al vaglio della Commissione Europea. Nell'ambito del progetto, è ora in corso un'analisi della sostenibilità delle strategie di mitigazione individuate attraverso l'esercizio di consensus building. In qualità di coordinatrice del consorzio progettuale, AGENAS ha supervisionato e indirizzato le attività da esso svolte, ha promosso e coordinato meeting periodici e ha anche supervisionato e guidato la redazione e la trasmissione di deliverable alla Commissione Europea e il raggiungimento

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

di milestone progettuali. In vista della conclusione del progetto a fine febbraio 2024, ha altresì cominciato a pianificare l'organizzazione degli eventi-meeting finali. È stata infine predisposta e inviata in data 15/12/2023 una prima versione di report sui "pilot studies" D6.3.

- Relativamente all'azione congiunta "Joint Action on the implementation of Digitally Enabled integrated person centred Care (JADECARE)", alla quale AGENAS ha partecipato con il ruolo di "competent authority" per l'Italia, nel corso del semestre lo staff della Ricerca Internazionale ha continuato ad offrire supporto 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 hanno adottato 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, scritto il Deliverable 4.2 "Blueprint on learning from Good Practices", un documento, accessibile sia all'interno che all'esterno del progetto JADECARE, che ha l'obiettivo di fornire guidance a possibili futuri implementatori di buone pratiche. Lo staff della Ricerca Internazionale ha anche partecipato al meeting finale del consorzio progettuale, all'ultima riunione degli stakeholder progettuali e alla conferenza finale del progetto. Con la conclusione del progetto a settembre 2023, è stata compilata e inviata la reportistica finale alla Commissione europea, di cui si attende l'approvazione.
- Con riferimento alla "Joint action on increasing the capacity of National Focal Points - NFP4Health", nella quale AGENAS è ente affiliato del Ministero della Salute, lo staff della Ricerca internazionale ha partecipato a riunioni ed eventi, ha risposto ad una consultazione sull'implementazione del programma EU4Health e ha contribuito alla revisione di una bozza di documento redatta nell'ambito del progetto.
- Con riferimento al progetto europeo "FLASH - Flexible Approaches to Support Health through Financing", AGENAS ha il ruolo di beneficiario e le sue attività sono iscritte nel pacchetto di lavoro n. 2, focalizzato sul tema della resilienza dei modelli di finanziamento per le cure ospedaliere, e n. 6, focalizzato sul tema degli incentivi rivolti all'efficienza e alla qualità dell'assistenza sanitaria. Nel semestre di riferimento, il contributo di AGENAS si è concretizzato nell'attiva partecipazione ai meeting di coordinamento previsti e nelle proposte di operatività tecnica stabilite: un esempio è l'analisi dei dati SDO (anno di attività 2022) ai fini della valutazione della capacità di Resilienza del sistema ospedaliero nel periodo pandemico. Inoltre, in vista della prima rendicontazione informale da presentare a gennaio 2024, sono state effettuate le valutazioni preliminari e predisposta la relativa documentazione.

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



- La Joint Action HEROES - HEalth woRkfOrce to meet health challEngeS, Azione congiunta sulla programmazione del personale sanitario vede AGENAS nel ruolo di coordinatore dell'intero progetto e Competent Authority per l'Italia. Nel corso del II semestre è stata condotta una ricognizione sulla situazione attuale in Italia, chiamata Baseline Assessment riguardante la pianificazione del personale sanitario. In particolare, è stata fatta un'intervista guidata (attraverso la somministrazione di un questionario precedentemente preparato) alla Dott.ssa Annalisa Malgieri (Ministero della Salute) sui temi di dati e modelli di pianificazione attualmente disponibili e in uso. In particolare, nei mesi di giugno, luglio e agosto sono stati mappati gli stakeholder potenzialmente interessati alla pianificazione del personale sanitario in Italia. Inoltre, è stata creata una lista di stakeholder e poi è stato indicato per ogni stakeholder il livello di interesse e potere nei temi di dati, modelli/strumenti e competenze di pianificazione. A partire da questa mappatura è stata fatta un'analisi dettagliata degli stakeholder condivisa con il Ministero della Salute.

Nei mesi estivi dell'anno 2023, oltre alla gestione quotidiana dei vari pacchetti di lavoro, ci si è concentrati in particolar modo a coordinare maggiormente le attività del pacchetto di lavoro numero 2 (comunicazione e disseminazione) in quanto hanno evidenziato alcune difficoltà per la gestione delle attività a loro assegnate. Sono state organizzate riunioni di supporto e un gantt per suggerire una distribuzione delle varie attività nel corso dell'anno. Ulteriori criticità si sono evidenziate con la Romania, che a causa di difficoltà interne, non partecipava alle attività della Joint Action all'interno del proprio cluster di appartenenza. Di conseguenza ci sono stati numerosi tentativi da parte di AGENAS per coinvolgerla maggiormente.
Alla fine di agosto è stato organizzato a Roma un incontro in presenza con i task leaders per delineare le attività successive e per creare il format dei workshops dei tre cluster previsti per i mesi a venire.
A fine ottobre/inizio novembre AGENAS è stata soggetta ad un cambio del team di coordinamento che ha portato avanti le attività.
Nello specifico AGENAS ha:

- fornito supporto ai WP leader e ai task leader durante la predisposizione dei workshop a Budapest, a Utrecht e a Porto;
- partecipato in qualità di coordinatore ai workshop di Budapest e Utrecht, e in qualità di coordinatore e autorità competente a Porto nei mesi di ottobre e novembre 2023;
- fornito supporto, nel mese di settembre 2023 al pacchetto di lavoro 2 ad organizzare un incontro chiamato Stakeholder Forum, un incontro durante il quale gli stakeholder di ogni paese partecipante

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

alla Joint Action si sono potuti confrontare sui temi di dati, modelli e competenze relativi alla pianificazione del personale sanitario;

- organizzato, nei mesi di ottobre e novembre bilateral meeting con i paesi del cluster 5, 6 e 7 per discutere delle attività in corso ed eventuali problematiche emerse;
- iniziato, nella seconda metà dell'anno 2023, la stesura della Joint Action Guide (D1.1, deliverable in capo ad AGENAS);
- fornito, alla fine dell'anno, supporto amministrativo e tecnico al leader del pacchetto di lavoro 4 per organizzare il primo Policy Board;
- fornito, tra novembre e dicembre 2023 istruzioni e supporto ad ogni paese del consorzio su come compilare il Financial e technical report;
- provveduto, tramite il team di coordinamento ad approfondire le procedure amministrative per affidare il task 2.6 "Policy Briefs" all'Osservatorio Europeo come da codice degli appalti e da Grant Agreement. Si sono riscontrate parecchie difficoltà in merito;
- svolto attività di management quotidiana della Joint Action come:
    - Steering Committee ogni due settimane per fornire aggiornamento delle attività al consorzio
    - Stesura dei relativi verbali
    - Supporto e coordinamento di ogni WP
    - Gestione di attività amministrative quotidiane
    - Partecipazione come autorità competente ai Cluster meetings circa 1 volta al mese
    - Revisione di deliverables prodotti da altri leaders
    - Aggiornamento e condivisione delle attività con i partner italiani

Infine, nel corso dell'ultimo semestre, è stato creato un piano delle attività che verranno svolte nel 2024 per ogni membro del consorzio e sono state definite le relative procedure.

L'attività nel semestre in esame è stata rivolta anche oltre alle istituzioni dell'UE, con il contributo alle attività del Comitato per la Salute dell'Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico (OCSE) in rappresentanza dell'Italia; in particolar modo nell'ambito della qualità e gli esiti delle cure. In questo contesto, la UOC ha Partecipato attivamente alla redazione delle guidelines preliminari ad un nuovo set di indicatori sulla Long-Term Care, nel novero dell'assistenza sanitaria integrata.

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

La UOC ha inoltre partecipato a riunioni nell'ambito dell'Osservatorio europeo sui sistemi sanitari e sulle politiche sanitarie, partenariato ospitato dall'Ufficio regionale per l'Europa dell'OMS, tra le quali si segnala quella dello Steering Committee a Bruxelles, nel mese di dicembre.
Nel semestre è altresì proseguita la ricognizione di contenuti online di interesse per l'attività di ricerca e il successivo caricamento nella piattaforma informativa intranet "Spazio ricerca", gestita dalla UOC e accessibile solo al personale dell'Agenzia, nonché l'invio bimensile della relativa newsletter tesa ad informare periodicamente il personale sugli ultimi contenuti resi disponibili sulla piattaforma.
Lo staff della Ricerca internazionale ha altresì fornito supporto alle attività internazionali di altre UU.OO. Si richiama il 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, gestendo soprattutto la rendicontazione finanziaria.
Per quanto riguarda le attività di supporto linguistico, nel secondo semestre 2023 è stata effettuata la traduzione dall'italiano all'inglese dell'abstract e delle parole chiave di un articolo scientifico e, per un'altra U.O., del testo di una convenzione.

Biblioteca

In questo secondo semestre, sono stati reperiti, su richiesta di dipendenti e collaboratori interni all'Agenzia, circa 206 articoli di riviste e periodici, utilizzando banche dati Open Access per un totale generale di 244 articoli, comprensivi anche degli articoli richiesti nella piattaforma di interscambio bibliotecario Acnp/Nilde di Bibliosan, con un totale di 58 richieste inviate alle biblioteche (solo 13 inevase).

È stata svolta attività di supporto e ricerca per il reperimento di documenti e articoli di attualità sanitaria per "Spazio Ricerca".
Prosegue l'azione di supporto alla collaborazione tra Uffici e di team building mediante incontri, gruppi di lavoro interni, diffusione di documenti di interesse comune ai vari Uffici e il supporto documentale per le revisioni sistematiche come già realizzato per lo studio pubblicato sulla rivista JMIR Public Health and Surveillance "Covid-19 Contact tracing strategies during the first wave of pandemic: Systematic review of published studies". In collaborazione con il Dipartimento di Area sanitaria, sono stati pianificati, tramite

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



piattaforma Teams, cinque incontri del Journal club di aggiornamento su temi innovativi per facilitare e stimolare la condivisione di conoscenze tecnico-scientifiche tra le numerose professionalità che operano all'interno, favorendo così la creazione di un terreno fertile alle collaborazioni e alla promozione di attività trasversali e interdisciplinari tra Uffici, gruppi di lavoro e professionalità diverse.

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 e concluso 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 coinvolgendo i territori.

Il Progetto, ponendosi come un volano ideale complementare e sinergico alle azioni del PNRR ed alla riforma dell'assistenza territoriale ridisegnata dal D.M. 77/2022, ha svolto un importante ruolo nel suo approccio sistemico per l'attuazione del PNC e delle politiche sanitarie nazionali grazie alla partecipazione di tutte le Regioni e PP.AA, anche in considerazione dell'istituzionale ruolo di snodo di AGENAS tra la governance dei sistemi sanitari centrale e regionale.

Nel corso del semestre AGENAS ha promosso e coordinato una serie di attività relative alle linee trasversali ed alla conclusione della Linea 3 "Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all'efficacia di investimenti" per la messa a terra dei trasferimenti sui territori attraverso un piano di gemellaggi.

AGENAS ha coordinato da un punto di vista strettamente tecnico-scientifico i prodotti della Linea 1 'Cronicità' i prodotti del Lotto 6 Sanità Digitale attivato dal Ministero della Salute, che ha messo a disposizione esperti junior e senior a livello territoriale per affiancare NTC, NTT, staff di AGENAS e il top management nel garantire l'attuazione dei gemellaggi. AGENAS ha supervisionato i prodotti realizzati verificandone la corrispondenza con le previsioni del progetto e con l'indirizzo tecnico-scientifico. Gli esperti territoriali hanno affiancato sul campo Aziende e Regioni nella raccolta degli elementi utili a modellizzare e trasferire attivando i gemellaggi le pratiche emerse nel fitto calendario di incontri della seconda rilevazione avviata nell'ambito del Progetto che ha portato alla emersione di pratiche molto interessanti rispetto alla sperimentazione di modelli territoriali di assistenza, COT e assistenza sociosanitaria previsti nel PNRR e nel DM 77.

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

AGENAS ha aiutato i proponenti ad enucleare, insieme al NTC del MDS tutti gli elementi caratterizzanti la pratica per alimentare il QCR tool implementato e favorire la rappresentazione dei domini di valutazione corrispondenti nella piattaforma della cronicità ai campi di ricerca e visualizzazione delle pratiche.

La piattaforma è stata, infatti, finalizzata e contiene al suo interno circa pratiche italiane validate tra la prima e seconda rilevazione e una ventina di pratiche europee. Per la sintesi e la rappresentazione grafica di tutte le tipologie di pratiche è stato elaborato un framework a seguito del quale le pratiche europee sono state scremate in una logica di confrontabilità con quelle italiane. Le pratiche così suddivise sono state inserite nella Appendice del Manuale operativo 2° versione, rilasciato nel mese di settembre. Le nuove pratiche sono state valutate con workflow in panels mutuato dall'Horizon Europe da un gruppo di filtraggio e valutazione misto MDS e AGENAS. Sono stati attribuiti i punteggi alle pratiche, distinte in normali, buone e ottime a seconda del punteggio. AGENAS ha coordinato il piano editoriale previsto nella Media Partnership con Quotidiano Sanità e Sanità Informazione con la produzione e supervisione di un consistente numero di articoli, podcast e speciali sui temi di maggiore attualità del Progetto.

AGENAS ha elaborato l'Action Plan per la pianificazione di azioni di cambiamento sula cronicità con l'ICT, altro fondamentale OUTPUT del progetto insieme al Manuale, destinato alle regioni e alle aziende che vogliono avviare il trasferimento. In tal modo AGENAS ha alimentato tutti gli indicatori del Progetto che sono stati raggiunti nei tempi previsti e rispettando tutti i target.

A tal fine AGENAS ha contribuito al decreto per la formalizzazione dei 5 tavoli di lavoro da parte della DGPROGS e ha creato la delibera tipo trasferente e ricevente sia per le aziende che garantiscono supporto nel trasferimento delle proprie pratiche, che per quelle che vogliono sperimentare le buone pratiche di altre regioni o aziende. AGENAS ha raccolto tutte le delibere pervenute formalmente da Aziende e Regioni raggiungendo gli indicatori previsti.

AGENAS ha anche contribuito alla creazione dell'evento finale di divulgazione dei risultati del progetto che non si è tenuto per Lutto di Stato e non è stato riprogrammato.

Come di consueto, AGENAS ha preso parte a molteplici eventi di disseminazione, quali Laboratorio Sanità, Forum PA e Forum Risk Management dove ha presentato l'avanzamento del progetto con particolare focus sempre sulle pratiche più innovative ed interessanti rispetto alla evoluzione del panorama programmatico, contribuendo al dibattito scientifico.

AGENAS ha proseguito anche le ordinarie attività di monitoraggio e supporto al management di progetto producendo le rendicontazioni economiche e le relazioni tecniche periodiche, predisponendo anche gli adempimenti finali, tra cui la relazione finale, di progetto.

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



Il progetto si è definitivamente concluso, dopo la proroga tecnica isorisorse intervenuta in concomitanza della originaria scadenza di settembre 2023, al 31 dicembre 2023 senza ulteriori proroghe.

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.

Nel corso del secondo semestre, è stata elaborata la relazione annuale sulle attività svolte a rilancio e consolidamento del PNE ed è stata presentata, condivisa e validata in occasione della riunione del Comitato nazionale nel corso della riunione del 20 luglio 2023. (prot.n.8129 del 1/8/2023).

Nel semestre di riferimento è proseguito il lavoro di revisione e aggiornamento del Programma Nazionale Esiti con una serie di interventi volti al suo sviluppo e al miglioramento degli strumenti di misurazione utilizzati, per rendere le valutazioni sempre più puntuali e dettagliate. In tal senso i Gruppi Tecnici istituiti in seno al Comitato, in coerenza con il mandato e le finalità del PNE, hanno fornito ulteriori contributi tecnico-scientifici all'attività di approfondimento e ricerca rispetto alle principali linee di attività (revisione di indicatori già presenti e sviluppo di nuovi indicatori; nuove modalità di comunicazione e disseminazione dei risultati; attività di audit). In particolare, con il Gruppo 1 si è provveduto innanzitutto ad identificazione e sperimentazione nuovi indicatori: sono stati inseriti tra gli "indicatori Core" 3 nuovi indicatori, calcolati per struttura e per popolazione residente, riguardanti l'ambito cardiologico. Sono stati poi inseriti in area dedicata "Sperimentazione" del sito ulteriori 12 nuovi indicatori di cui 2 attinenti all'area cardiovascolare, 3 all'area cerebrovascolare, 4 all'area oncologica e 3 all'ambito endocrino/metabolico. Sono proseguite le attività volte a costruire un set minimo di indicatori di qualità e sicurezza per monitorare la qualità dell'assistenza erogata agli anziani non autosufficienti che accedono alle RSA di mantenimento, prendendo spunto delle attività previste dal Progetto di Ricerca Autofinanziata Agenas "Quasar: La qualità dell'assistenza agli anziani non autosufficienti residenti nelle RSA", per il quale si è proceduto con l'istituzione dell'advisory board, con la definizione e condivisione di compiti e responsabilità, con la prima ricognizione degli indicatori attualmente disponibili per verificarne la calcolabilità e riproducibilità, e con l'esplicitazione di criticità e possibili soluzioni.

Contestualmente si è lavorato alla revisione del treemap, aggiornando il set di indicatori, ampliando il numero di aree indagate, inserendo alcuni vincoli di volume e un alert sulla presenza o meno di operatori

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



esperti nelle singole strutture. Sono stati inoltre esclusi gli indicatori calcolati per unità operativa, l'indicatore sulla frattura di tibia e perone e gli indicatori calcolati su base triennale. È stata inserita la nuova area clinica relativa alla nefrologia (con l'indicatore relativo alla mortalità per insufficienza renale cronica), sono stati inseriti due nuovi indicatori in area osteo-muscolare, e uno in area gravidanza e parto.

Con il Gruppo 2 si è lavorato all'implementazione di nuove modalità di comunicazione e disseminazione dei risultati, per favorire rappresentazioni più orientate all'analisi della variabilità (rispetto all'attribuzione dei ranghi) e per facilitare una lettura integrata degli indicatori all'interno di griglie sinottiche e tavole multidimensionali.

L'attività prevalente ha riguardato il restyling del sito dedicato, verificandone la funzionalità rispetto alla comunicazione, all'accessibilità e fruibilità nonché l'interfaccia con il Portale della trasparenza. Nello specifico è stato riprogettato e ristrutturato il sito PNE (all'interno dell'Accordo Quadro stipulato tra Agenas e Almaviva) fornendo proposte relative alla nuova struttura del sito, identificando ed implementando rappresentazioni grafiche dei risultati innovative, dinamiche e maggiormente efficaci. Si sono svolte riunioni settimanali per effettuare test e controlli sullo stato di avanzamento dei lavori, per assicurare il superamento di problematiche di visualizzazione e/o funzionalità. Si è lavorato alla re-ingegnerizzazione dell'impianto informatico anche per favorire maggior controllo e autonomia nella gestione dello stesso. Sono inoltre state progettate e implementazione sul sito alcune nuove sezioni (sezione "Sperimentazione" e sezione "Audit"). Si è supervisionata la fase di apertura del sito in preview (sistematizzando le segnalazioni dei referenti regionali PNE al fine di risolvere eventuali criticità) e la successiva fase di apertura del sito al pubblico. Inoltre, il sito è stato reso "design responsive" per permetterne la corretta fruizione sui principali dispositivi digitali (pc, smartphone, tablet).

Nell'ambito delle attività del Gruppo 3 è stato affinato e diffuso il percorso integrato di audit, da realizzare in collaborazione con le Regioni, le Province autonome e con le società scientifiche, che prende avvio dalla verifica della qualità dei dati e che prosegue con l'implementazione, nei singoli contesti territoriali, di audit clinici e organizzativi mirati e specifici, nell'ottica di favorire in generale la "cultura della valutazione" e in particolare il miglioramento continuo della qualità e sicurezza dell'assistenza.

Nel corso del semestre di riferimento sono state anche consolidate le collaborazioni scientifiche 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 e all'aggiornamento del PNE anche attraverso lo sviluppo di metodologie di analisi delle performance assistenziali tramite

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

l'integrazione di dati clinici con le informazioni desunte dai sistemi informativi sanitari e a sostegno/avvio di programmi di audit clinico-organizzativo nell'ambito di specifici accordi di collaborazione e ricerca.

Nell'ambito della convenzione con AIOP è stato elaborato, aggiornato e pubblicato a settembre 2023 il "Rapporto sulla Qualità degli outcome clinici negli ospedali italiani – su dati del Programma Nazionale Esiti anno 2022"
Nell'ambito della convenzione con l'IRCCS San Raffaele, sono proseguite le attività legate allo studio sui casi di valvuloplastica mitralica trattati nella struttura a partire dal 2017. A seguito della ricostruzione e dell'aggiornamento della coorte di studio, è stato esteso il periodo di follow up e si sono aggiornati i risultati in termini di esiti; infine, si è sottomesso un articolo scientifico attualmente in fase di pubblicazione.

Con le Società scientifiche SICCH (Società Italiana di Chirurgia Cardiaca) e GISE (Società Italiana di Cardiologia Interventistica) è stata progettata una scheda di rilevazione per studi retrospettivi (con raccolta di dati ad hoc all'interno dei singoli centri) per poter distinguere, tra gli interventi sulle valvole cardiache, le procedure per via percutanea dalle procedure "open". Nello stesso ambito si è anche strutturata la scheda per una rilevazione prospettica di variabili cliniche 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.
In 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, che ha permesso di descrivere gli effetti sul complesso dei ricoveri e allo stesso tempo di analizzare e quantificare i ricoveri Covid-19 e ad indagare le conseguenze sui ricoveri non collegati al Covid. Attualmente l'articolo scientifico prodotto è in fase di ultima revisione prima della pubblicazione.
Si è collaborato con la UOC Ricerca, PNE e Rapporti Internazionali e con la Fondazione Policlinico San Matteo di Pavia (capofila) per la strutturazione del progetto "Quality matters for patients with acute coronary syndrome: design of a novel clinical audit & feedback initiative to promote equity, transparency and timely delivery of high-quality care" sul bando di ricerca PNRR del Ministero della Salute nell'ambito delle Malattie croniche non trasmissibili (MCnT2) ad alto impatto sui sistemi sanitari e socioassistenziali.

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

L'attività che ha prevalentemente occupato la UOS nel corso del secondo semestre 2023 ha riguardato il calcolo, il controllo e l'analisi dei dati delle SDO 2022 per la produzione dell'Edizione 2023 del PNE. Come consuetudine, prima della presentazione pubblica dei risultati, è stata messa a disposizione dei referenti regionali il sito in preview (ottobre) e si è lavorato alla elaborazione, stampa e successiva pubblicazione del report annuale (attualmente disponibile sul sito https://pne.agenas.it). L'edizione PNE 2023 ha visto ulteriormente aumentare il numero di indicatori utilizzati, che sono risultati essere complessivamente 195 (più ulteriori 12 in fase di sperimentazione) di cui:

- 170 relativi all'assistenza ospedaliera (66 di processo/esito, 88 di volume, 16 di ospedalizzazione)
- 25 relativi all'assistenza territoriale (14 di ospedalizzazione evitabile, 7 di esito a lungo termine, 4 accessi impropri in pronto soccorso).

Si è aggiornata anche la sezione "Equità" per far emergere le differenze legate in particolar modo al genere e alla cittadinanza. Si sottolinea inoltre che sono proseguiti i lavori di sperimentazione di un "Indice sintetico di ospedalizzazione evitabile" calcolato come combinazione di differenti tassi di ospedalizzazione monitorati da PNE per singola area territoriale, nell'ambito della collaborazione con ISTAT e Università Cattolica del Sacro Cuore, all'interno del Rapporto Osservasalute.

Il giorno 26 ottobre 2023 si è tenuta, presso l'AO San Giovanni Addolorata di Roma, la presentazione pubblica dell'Edizione 2023 del Programma nazionale esiti (su dati di attività del 2022). La presente Edizione, ha ribadito la 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 inviata in data 22 dicembre 2023 agli Assessorati alla Salute di tutte le Regioni/Province Autonome, per promuovere concretamente e fattivamente 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, poiché hanno mostrato delle criticità sugli indicatori del treemap. In tal modo si sono raccolte le prime adesioni alla partecipazione a tale percorso da parte delle Regioni/Province Autonome, in modo tale da organizzare e programmare gli interventi a partire dai primi mesi del 2024.

La UOS ha lavorato al consolidamento del PNE sul piano della produzione e della divulgazione scientifica con attraverso partecipazioni ad eventi formativi/informativi e divulgativi e alla pubblicazione di contributi scientifici (articoli su riviste scientifiche nazionali e internazionali, abstract presentati in occasione di consessi scientifici, contributi in forma di monografie, documenti tecnici e contributi a riviste divulgative e blog).

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

Nel semestre di riferimento, si è continuato a dar seguito alle attività legate all'helpdesk-PNE, fornendo risposte ai quesiti e alle interlocuzioni formulate da professionisti, operatori sanitari, referenti regionali, ricercatori in merito al calcolo degli indicatori e all'interpretazione dei risultati prodotti.
La UOS ha inoltre rafforzato la collaborazione a livello di sistema-salute supportando i lavori dei tavoli ministeriali: tra le varie attività, sono stati prodotti e calcolati gli indicatori richiesti dal Nuovo sistema di

Garanzia per l'anno 2022, e si sono formulate proposte per l'aggiornamento/revisione degli indicatori e delle relative soglie.
La UOS ha inoltre fornito contributo tecnico-scientifico alle attività previste dai progetti internazionali seguiti dalla UOC Ricerca, PNE e Relazioni internazionali, prevalentemente per quanto riguarda il progetto "prOmoting evidence-bASed rEformS – OASES" attraverso l'utilizzo e la modellizzazione di indicatori di processo ed esito di PNE in riferimento alla mappatura delle aree di desertificazione sanitaria, e relativamente al progetto Flash "Flexible approaches to support Health trough financing" fornendo le estrazioni di dati necessari all'analisi della resilienza dei sistemi sanitari regionali nel periodo pandemico.
Ulteriore attività di studio, ricerca ed analisi ha riguardato la valutazione in alcuni ambiti nosologici, per migliorare e rendere sempre più specifiche e dettagliate le misurazioni 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.

In collaborazione con l' Ufficio Revisione delle Reti cliniche, 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", si è fornito supporto tecnico scientifico ai gruppi di lavoro si è supervisionata l'attività di revisione e proposta di indicatori nei vari ambiti coinvolti e si è proceduto al calcolo degli stessi.
A partire da settembre 2023 si è fornito supporto tecnico-scientifico alle attività del "Gruppo di lavoro per l'identificazione di indicatori di performance per l'individuazione e l'implementazione dei centri Pancreas Unit sul territorio nazionale, al fine di accentrare la casistica potenziando l'eccellenza" istituito con delibera n.409 del 22 settembre 2023. In tale contesto si sono prodotti indicatori, risultati e proposte metodologiche utili all'elaborazione del documento "Modello organizzativo e requisiti minimi per la costituzione delle reti regionali delle Pancreas Unit".

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

Nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente, per il progetto "Sviluppo di un sistema di valutazione delle performance degli IRCCS per la promozione della qualità assistenziale e il rafforzamento delle reti di collegamento territoriale" si è preso parte, con una presentazione tecnica, alla presentazione congiunta AGENAS – Ministero della Salute in occasione del webinair (4 ottobre) con i referenti degli IRCCS. In qualità di referente per la linea di attività 1 (valutazione dell'efficacia) è stata completata la prima ricognizione degli indicatori disponibili e, a seguito del kick-of meeting del 14 dicembre si è proceduto con la suddivisione e organizzazione dei gruppi di lavoro da attivare a partire da gennaio 2024.

In collaborazione con il Dipartimento di Area Sanitaria, si è proceduto al calcolo e alla produzione degli indicatori utili ad alimentare il Monitoraggio previsto da DM 19 dicembre 2022 in tema di valutazione in termini di qualità sicurezza e appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie.

3.3 Health Technology Assessment- HTA

Nel secondo 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. Nel corso del secondo semestre 2023 il personale afferente all'UOS HTA ha subito un sostanziale incremento.

A gennaio 2023 il personale afferente all'UOS HTA era composto complessivamente di n 5 unità così composto:

- n. 1 dirigente responsabile della UOS (dirigente medico);
- n. 1 dirigente con un incarico professionale con profilo giuridico;
- n. 4 collaboratori con le seguenti professionalità: 3 ingegneri clinici, 1 economista.

A giugno 2023 il personale afferente alla UOS HTA era così composto:

- n. 1 dirigente responsabile della UOS (dirigente medico);
- n. 1 dirigente con un incarico professionale con profilo giuridico;
- n. 13 funzionari con profilo di collaboratore amministrativo-tecnico con le seguenti professionalità: 8 ingegneri clinici/biomedici, 2 economista, 1 statistico, 2 amministrativo.

Le attività dell'Ufficio si articolano su due livelli, quello nazionale e quello internazionale.

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

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
- 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 altri uffici AGENAS;
- Comunicazioni e Relazioni esterne.

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);
- Coordinamento del gruppo di lavoro per la partecipazione al tender europeo per l'HTA Capacity Building
- Partecipazione al Network INAHTA e correlate attività di ricerca;
- Partecipazione alla società scientifica internazionale HTAi e correlate attività di ricerca;
- Progetto Horizon Europe (Melcaya);
- Progetto HEU-EFS

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

Livello Nazionale

Programma Nazionale HTA DM 2023-2025

Nel corso del secondo semestre del 2023 è stato finalizzato il processo di adozione del PNHTA conclusosi con la pubblicazione del decreto del Ministro della Salute del 9 giugno 2023 in G.U. 05/09/2023 n.207.

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:

- 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.

Nel corso del secondo semestre sono state avviate alcune procedure e attività di studio delle procedure amministrative più appropriate all'avvio del PNHTA 2023-2025 nell'ambito delle attività legate al fabbisogno e valutazione.

In particolare, è stato predisposto e pubblicato l'avviso per l'iscrizione all'Albo dei centri collaborativi a livello europeo, nazionale e regionale dei soggetti pubblici e privati con una consolidata esperienza in valutazioni di Health Technology Assessment, disponibili a collaborare al Programma Nazionale HTA dei dispositivi medici 2023-2025.

Inoltre, è stato predisposto l'avviso per la presentazione delle candidature per lo Stakeholder Network volto a coinvolgere e consultare le organizzazioni delle parti interessate alla cooperazione in ambito HTA e facilitarne il dialogo con gli altri organi del PNHTA.

Sempre nel corso del secondo semestre, Agenas si è attivata nell'ambito delle attività legate alle segnalazioni delle tecnologie sanitarie pervenute, avviando inoltre contestualmente il processo di revisione del modello esistente per la segnalazione delle tecnologie sanitarie ed iniziando a predisporre un nuovo modello da sottoporre alla Cabina di Regia.

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

Partecipazione alle attività della Cabina di Regia per l'HTA

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

È stata condivisa la documentazione relativa alle segnalazioni delle tecnologie sanitarie pervenute;

È stato coordinato il processo di prioritizzazione delle tecnologie sanitarie;

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 finalizzata al miglioramento del processo organizzativo, prevenire le trasfusioni evitabili, 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.

Collaborazione Agenas-Farmindustria sul tema della Sanità Digitale

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas) e Farmindustria, nell'ambito della Sanità Digitale, hanno avviato un progetto al fine di promuovere:

- la definizione di criteri per la valorizzazione dei dati sanitari provenienti dall'applicazione di sistemi di intelligenza artificiale (IA) che preveda linee guida, misurazione dei risultati e modalità per l'accesso ai dati da parte di tutti gli attori della filiera interessati (sia pubblici che privati) coerente e compliant con le vigenti normative in materia di privacy;
- la realizzazione di un framework di valutazione HTA e di un framework autorizzativo e di rimborsabilità specifico per i Digital Therapeutics (DTx) per consentire l'accesso dei pazienti a queste terapie validate attraverso esperienze cliniche.

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



Nel corso del secondo semestre del 2023 sono state avviate le attività finalizzate alla individuazione di esperti per la composizione di un gruppo di lavoro sulle tematiche di progetto, alla formalizzazione dello stesso ed all'allineamento con il partner di progetto. Sempre nel corso del secondo semestre del 2023 Agenas, in accordo con Farmindustria, si è attivata per predisporre la richiesta di proroga dell'Accordo attuativo a titolo gratuito sottoscritto precedentemente tra le parti e per la calendarizzazione del primo incontro con il gruppo di lavoro. Agenas ha inoltre avviato una ricerca sullo stato dell'arte relativamente alle tematiche in oggetto.

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 secondo luogo di cura e telemedicina" al cui interno si colloca la sottomissione 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 secondo semestre sono state avviate delle attività con l'obbiettivo di produrre un documento dal titolo "Linee Guida Roadmap evolutiva dispositivi medici per il telemonitoraggio".

Il suddetto documento ha lo scopo di fornire indicazioni ai fabbricanti di dispositivi medici in merito alle caratteristiche tecniche che i dispositivi medici, destinati all'impiego nelle attività di Telemonitoraggio, devono avere per poter garantire l'interoperabilità con le Piattaforme Regionali di Telemedicina.

Sono inoltre state avviate le attività a supporto dell'Investimento 1.1 – Case della Comunità e presa in carico della persona che ha come finalità la realizzazione di luoghi fisici di prossimità e facile individuazione dove la comunità può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria, sociosanitaria e sociale.

Tale investimento ha come milestone la realizzazione di almeno 1.038 Case della Comunità e tecnologicamente attrezzate entro il 30 giugno 2026. Ad Agenas è stato assegnato l'incarico di supporto tecnico operativo.

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

Il gruppo di lavoro creato da Agenas, nel periodo di riferimento, si è occupato di avviare le attività di analisi delle prestazioni del Pronto Soccorso, dei Livelli Essenziali di Assistenza e dell'analisi della tipologia di ambulatori specialistici previsti dal Decreto Ministeriale 23 maggio 2022 n. 77 al fine di identificare i dispositivi medici di cui dotare le Case di Comunità.

Progetti di Ricerca Nazionali

Ricerca indipendente AGENAS con l'Alta Scuola di Management dei Servizi Sanitari Regionali (ALTEMS)—Università Cattolica del Sacro Cuore - "Modello di valutazione (HTA) degli approcci alla gestione della cronicità (valutazione dell'impatto delle innovazioni tecnologiche e organizzative sugli esiti e gli altri elementi di valore), in una logica value based healthcare. Diabete e BPCO/asma grave."

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) e l'Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari dell'Università Cattolica del Sacro Cuore (ALTEMS), collaborazione approvata nella seduta del CdA del 30/01/2023, hanno avviato il progetto "Modello di valutazione (HTA) degli approcci alla gestione della cronicità (valutazione dell'impatto delle innovazioni tecnologiche e organizzative sugli esiti e gli altri elementi di valore), in una logica value based healthcare. Diabete e BPCO/asma grave" il cui obiettivo generale è delineare un modello avanzato di gestione del paziente diabetico, del paziente con asma grave e del paziente con broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) in grado di garantire il massimo valore per il singolo e la collettività attraverso un utilizzo ottimale delle risorse e delle competenze disponibili nei singoli contesti territoriali, in una logica value based ed in linea con le riforme e gli investimenti previsti dal PNRR M6C1 Sub. 1.2.3 e dal DM 77/22.

Nei primi giorni di ottobre u.s., si è tenuto un incontro preliminare all'inizio delle attività con le Aziende sponsor durante il quale sono stati presentati l'obiettivo generale del progetto e le attività tecnico scientifiche che verranno realizzate.

Al fine di poter dare avvio alle attività tecnico-scientifiche di progetto, nel secondo semestre 2023 sono state concluse tutte le attività amministrative necessarie.

A partire dal mese di gennaio 2024 è stato possibile avviare le attività tecnico-scientifiche di progetto.

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

Livello Internazionale

Partecipazione a Network, Società internazionali e progetti europei

Nel corso del secondo 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 secondo semestre l'UOS HTA ha partecipato alle dell'Heads of Agencies Group (HAG) non solo in termini di incontri, ma in particolare assumendo il coordinamento di uno specifico sottogruppo di lavoro dedicato al Capacity Building.

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.

Nell'ambito di questo coordinamento, Agenas ha rappresentato l'interesse dei partecipanti strutturando un accordo di collaborazione (Memorandum of Understanding MOU) che recepisse gli obiettivi, le modalità e gli attori del progetto.

Successivamente è stata effettuata una Survey tra i partecipanti al progetto per determinare la expertise e la disponibilità delle singole Agenzie nell'ottica della partecipazione al tender europeo.

Al tender partecipa 15 agenzie europee.

Partecipazione alle attività dell'HTA Coordination Group ai sensi del regolamento EU sull'HTA 2021/2282.

Nel secondo 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.

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

Sono proseguiti inoltre 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.
Sono iniziate le revisioni di tutti i documenti metodologici e procedurali utili alla implementazione del regolamento europeo sull'HTA e sulle valutazioni congiunte.
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 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 un task (7.2) 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 anche 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.

Progetto HEU-EFS
Il progetto dal titolo "*Harmonised Approach to Early Feasibility Studies for Medical Devices in the European Union*" (HEU-EFS) è finanziato dalla Commissione Europea nell'ambito della Call HORIZON-JU-IHI-2022-02 (Research and Innovation Actions), con una durata totale di 48 mesi a partire dal 1° ottobre 2023. Coinvolgendo 22 partner pubblici e privati di diversi Paesi dell'Unione Europea, l'intero progetto è caratterizzato da una rilevanza internazionale significativa.

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

Tale progetto si pone come obiettivo quello di creare la base scientifica su cui l'Unione Europea (UE) possa avviare un Programma di Ricerca Europea sugli Early Feasibility Study dei dispositivi medici dato che, al momento, nell'UE non esistono quadri procedurali/linee guida/standard di riferimento comuni standardizzati per gli Early Feasibility Studies (EFS).

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 che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato richiesto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della Salute in data 14 giugno 2023 e approvato il 30 ottobre 2023.

AGENAS, nel corso del secondo 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 ex art. 64 del d.lgs. n. 50/2016 per l'affidamento di un contratto avente ad oggetto la

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

progettazione di dettaglio, la realizzazione, la messa in esercizio e la gestione di una piattaforma di Intelligenza Artificiale a supporto dell'Assistenza Primaria.

Nel mese di luglio 2023, ed in particolare nei giorni 5 e 6 luglio 2023, è stato svolto il secondo ciclo di incontri con gli operatori economici presso la sede di AGENAS, nell'ambito della Fase II della procedura di dialogo competitivo. Nello specifico, la Fase II della Procedura ha avuto come obiettivo il dialogo tra Operatori Economici e Amministrazione appaltante, per mezzo di un gruppo di lavoro costituito dal RUP e dal suo supporto nonché da rappresentati AgID, Human Technopole e FNOMCEO, per la meglio definizione dell'oggetto da mettere a gara. Le attività di tale gruppo di lavoro si sono concluse il 3 agosto 2023 con la proposta di un Capitolato descrittivo e prestazionale e di uno Schema di contratto che AGENAS avrebbe dovuto utilizzare nella FASE III della procedura di dialogo competitivo.

A seguito di ciò si è proceduto, come da prescrizione del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD), alla richiesta il 7 agosto 2023 all'Agenzia per l'Italia Digitale di Parere obbligatorio non vincolante ex. art. 14-bis comma 2 lett. f) del CAD a cui è seguita integrazione della documentazione il 4 settembre 2023.

Parallelamente è stato aperto un canale di comunicazione con l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali che si è concretizzato con un incontro il 5 settembre 2023 tra l'Autorità Garante, la scrivente Agenzia e il Ministero della Salute. Nel corso di tale incontro, alla luce della necessità di predisporre una base normativa per le elaborazioni e i trattamenti dei dati operati dalla Piattaforma e in attesa della pubblicazione di un documento di indirizzo da parte dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, è stata concordata con il Capo di Gabinetto la sospensione delle attività inerenti il sub-investimento 1.2.2.4 Intelligenza Artificiale.

Tale sospensione è stata formalizzata con nota Prot. AGENAS n. 9344 del 14/09/2023 e nota Prot. AGENAS n. 9874 del 28/09/2023. Al fine di addivenire ad una soluzione, è stata aperta una discussione per l'integrazione del Decreto EDS, in corso di stesura, con le attività correlate alla Piattaforma di Intelligenza Artificiale. Si fa notare, inoltre che, ad inizio ottobre, il Garante per la protezione dei dati personali ha pubblicato il "Decalogo per la realizzazione di servizi sanitari nazionali attraverso sistemi di Intelligenza Artificiale", la cui osservanza trova spazio nella documentazione di gara elaborata da AGENAS nell'ambito della FASE III della procedura.

Il 24 ottobre 2023 AgID ha emesso il Parere n. 19/2023 sulla documentazione di gara prodotta dal gruppo di lavoro. A seguito del parere di AgID, AGENAS ha provveduto a recepire nel Capitolato descrittivo e prestazionale e nello Schema di contratto quanto segnalato da AgID. Contemporaneamente, l'Agenzia, con

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

nota Prot. AGENAS n. 11144 del 02/11/2023, ha richiesto all'UMPNRR nulla osta alla prosecuzione alla Fase III del Dialogo Competitivo. L'autorizzazione a procedere è stata comunicata dall'UMPNRR con nota Prot. AGENAS n. 11626 del 13/11/2023.
In data 11/12/2023 AGENAS ha riscontrato ad AgID dando evidenza delle modifiche, integrazioni e revisioni alla documentazione di gara (Capitolato descrittivo e prestazionale e Schema di contratto) e proceduto all'invio agli Operatori Economici della Lettera di invito e dei citati documenti aggiornati. In data 11/12/2023, è stata quindi avviata la FASE III della procedura di dialogo competitivo la cui scadenza è fissata per il 31/01/2024. Entro tale data, gli operatori economici dovranno inviare ad AGENAS i documenti dell'offerta che verranno esaminati e valutati da una Commissione giudicatrice.

Con riguardo al **sub-intervento 1.2.2.5 COT Portale della Trasparenza** è stato predisposto il Piano Operativo che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato richiesto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della Salute in data 14 giugno 2023 e approvato il 30 ottobre 2023. L'UdP svolge su questo investimento un ruolo di supporto alla UOC "Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza" 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 riferimento al **sub-intervento 1.2.3 Telemedicina** per un migliore supporto ai pazienti cronici l'UdP ha predisposto il Piano Operativo che costituisce allegato all'Accordo del 31 dicembre 2021 per il quale è stato richiesto un aggiornamento mediante addendum trasmesso al Ministero della Salute in data 14 giugno 2023 e approvato il 30 ottobre 2023. Nello specifico, ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 1° aprile 2022 il citato investimento è stato suddiviso in 2 sub-interventi: 1.2.3.1 "Piattaforma di telemedicina" e 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina".

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".

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

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. A seguire, l'RTI si è costituito in Società di progetto PNT Italia S.r.l.
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).

Come previsto dalla Convenzione per l'attuazione della Concessione di progettazione, realizzazione e gestione dei Servizi Abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina (di seguito PNT), firmata in data 8 marzo 2023, Agenas ha ricevuto da PNT ITALIA s.r.l. la "Progettazione Esecutiva e costi di realizzazione del Nodo Estrattore di Telemedicina (NET)". Come previsto da contratto, a seguito della stipula, sono state effettuate le attività di progettazione e sviluppo dell'infrastruttura che si sono concluse in data 30 novembre 2023, con la verifica di conformità, ad opera dell'organo di collaudo nominato il 20 ottobre 2023 e costituito da un esperto nell'area giuridica, un esperto di architetture e sistemi informativi, un esperto in processi clinico-organizzativi.
La PNT ha superato le verifiche di conformità rispettando i termini essenziali previsti da contratto.
In data 1° dicembre 2023 si è entrati nella fase di Avvio e Consolidamento della Concessione.

In merito al **sub-investimento 1.2.3.2 Servizi di Telemedicina** il cui 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 equo e uniforme sul territorio nazionale riducendo i divari territoriali e rispettando standard comuni in termini tecnologici, di qualità e sicurezza, AGENAS, quale soggetto attuatore, ha coordinato l'attuazione dell'investimento coinvolgendo Regioni e PP.AA. quali soggetti beneficiari, nel rispetto della governance dell'investimento e della relativa normativa.
Inoltre, quale Agenzia di Sanità Digitale, ai sensi della legge 28 marzo 2022 n. 25, AGENAS predispone, pubblica e aggiorna, previa approvazione del Ministero della salute e del Ministero delegato per l'innovazione tecnologica e transizione digitale, linee guida necessarie ad assicurare la raccolta e l'interscambio di dati sanitari da parte degli enti del SSN.

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

A tal proposito, il primo riferimento normativo relativo all'attuazione del sub-investimento 1.2.3.2 Servizi di telemedicina è il decreto ministeriale (Ministero della Salute di concerto con il Ministro per l'innovazione transizione digitale) firmato il 21 settembre 2022 e pubblicato in Gazzetta Ufficiale (GU Serie Generale n.256 del 02-11-2022) che approva le linee guida per i servizi di telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio.

Tale documento ha costituito e costituisce la base tecnica di riferimento per Regioni e PP.AA. sin dalla fase di definizione del fabbisogno in termini di servizi di telemedicina.

In data 30 settembre 2022 è stato firmato il decreto ministeriale (Ministero della Salute di concerto con il Ministro per l'innovazione transizione digitale) relativo alle "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". Il decreto definisce che tutte le Regioni e PP.AA. per accedere ai finanziamenti PNRR devono aderire alle gare effettuate dalle due regioni capofila (Lombardia e Puglia) le quali hanno il compito specifico di provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizione di soluzioni di telemedicina. Tali aspetti del decreto recepiscono quanto condiviso e approvato dal Comitato Interministeriale per la Transizione Digitale (CITD) nella seduta del 15 dicembre 2021. Come definito dal citato DM, AGENAS ha quindi proceduto alla raccolta informatizzata dei Piani Operativi regionali/provinciali e alla raccolta del fabbisogno in termini di beni e servizi necessari al raggiungimento dell'obiettivo.

Come previsto dal DM 30 settembre 2022 (art. 1, art. 2, art. 3), tutti i Piani Operativi sono stati valutati e approvati da AGENAS, attraverso la Commissione tecnica di valutazione insediatasi il 15 febbraio 2023. La commissione tecnica di valutazione ha definito le modalità di lavoro, gli obiettivi, nonché ha previsto e calendarizzato incontri tematici singoli con le Regioni e PP.AA.

Tutti i Piani Operativi dopo essere stati valutati congrui dalla Commissione tecnica di valutazione sono stati quindi recepiti da ciascuna Regioni e PP.AA. con atto normativo regionale/provinciale.

A seguito della conclusione delle attività di programmazione regionale/provinciale e dell'approvazione dei relativi Piani Operativi da parte della Commissione tecnica di valutazione, AGENAS ha trasmesso alle Regioni capofila i fabbisogni espressi da tutte le Regioni e PP.AA.

Al fine di procedere secondo le tempistiche alla pubblicazione delle gare delle Regioni capofila, a partire da dicembre 2022 sono stati effettuati numerosi incontri con le Regioni capofila (Regioni Puglia e Lombardia) in merito alle procedure di gara per la definizione dei capitolati e la condivisione delle strategie di gara.

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

Inoltre, come previsto dal DM 30 settembre 2022, AGENAS ha stipulato apposite convezioni con le citate regioni in data 15 maggio 2023 (Regione Puglia) e il 16 maggio 2023 (Regione Lombardia) con l'obiettivo di definire attività, ruoli e rapporti nell'ambito della specifica progettualità.

Le citate procedure si avvalgono del protocollo di azione di vigilanza collaborativa (fascicolo 1324/2023) sottoscritto il 14 luglio 2023 tra ANAC (Autorità Nazionale Anticorruzione), AGENAS e le Regioni Lombardia e Puglia.

Come definito nell'ambito della Convenzione tra AGENAS e Regione Lombardia, quest'ultima ha bandito la gara per l'acquisizione delle soluzioni software deputate all'erogazione dei servizi di telemedicina coerentemente con quanto definito dalla normativa nazionale di riferimento (DM 21 settembre 2022, DM 30 settembre 2022) attraverso ARIA S.p.A., centrale di acquisto regionale. In particolare, i servizi software messi a gara riguardano i servizi minimi di telemedicina per l'erogazione delle prestazioni in televisita, teleconsulto, teleassistenza e telemonitoraggio per pazienti con patologie cardiologiche, metaboliche (in particolare diabete), pneumologiche, neurologiche ed oncologiche.

AGENAS, in qualità di soggetto attuatore, ha verificato e validato la documentazione di gara, prodotta da Regione Lombardia per il tramite di ARIA s.p.a., avvalendosi del supporto di ANAC per gli aspetti di legittimità degli atti nonché della strategia di gara, mentre ha chiesto il supporto della Commissione tecnica di valutazione per quanto descritto nel capitolato tecnico, al fine di garantire la coerenza e l'integrazione delle soluzioni messe a gara con la programmazione nazionale e con altre le progettualità nazionali in corso sulla sanità digitale.

In data 22 giugno 2023 la Regione Lombardia sul proprio portale istituzionale, nonché su quello di ARIA s.p.a., ha pubblicato il bando di gara per la procedura relativa ai servizi minimi di telemedicina: trattasi di procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di infrastruttura regionale di telemedicina, articolato in n.2 lotti geografici.

La gara di Regione Lombardia è attualmente in fase di aggiudicazione ed in particolare sono in corso le attività della commissione giudicatrice. Si prevede di procedere all'aggiudicazione entro il mese di dicembre 2023.

Analogamente, la Convenzione tra AGENAS e Regione Puglia ha definito l'oggetto della gara regionale; quindi, quest'ultima, attraverso la sua centrale di committenza regionale InnovaPuglia S.p.A. ha bandito la gara per l'acquisizione delle postazioni (componente hardware) necessarie all'erogazione dei servizi di

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

telemedicina da parte dei professionisti sanitari, nonché alla fruizione da parte degli utenti degli stessi servizi, e la relativa logistica associata alla gestione di tali beni.
In data 28 settembre 2023 la Regione Puglia ha pubblicato, sulla piattaforma Consip, la procedura per l'acquisizione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica dedicate all'erogazione dei servizi/prestazioni sanitarie in telemedicina, articolata in n.3 lotti geografici, che consiste in appalto Specifico (SDA) "Acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina indicato nei piani operativi dalle Regioni e dalle Province Autonome".
La gara di Regione Puglia è attualmente in fase di aggiudicazione ed in particolare è stata conclusa l'attività di valutazione amministrativa della documentazione ed è in fase di insediamento la commissione giudicatrice. Si prevede di procedere all'aggiudicazione entro il secondo trimestre 2024.
A completamento della programmazione nazionale relativa alla realizzazione delle suddette gare in data 20 novembre 2023 è stato pubblicato il DM 28 settembre 2023. Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina». Tale decreto assegna risorse a Regioni e PP.AA. per acquistare quanto programmato dalle gare regionali e ad AGENAS per attuare quanto definito nell'ambito dello specifico sub investimento.

Tutte le attività descritte hanno contribuito al raggiungimento dell'obiettivo concordati con la Commissione Europea relativamente al sub-investimento 1.2.3 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina". In particolare, è stato rendicontato M6C1-8. Sul sito istituzionale dell'Agenzia è possibile consultare i documenti pubblici dei bandi di gara dei progetti selezionati.

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.

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 secondo 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 SEZENTI-3578-u-15/09/2023 avente ad oggetto "Richiesta di elementi conoscitivi in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), previsto dalla legge 30 dicembre 2020, n. 178 (dati al 30 giugno 2023)", AGENAS trasmette le informazioni mediante la compilazione del questionario con nota Prot. AGENAS n. 2023/0009925 uscita del 29/09/2023.

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 (riferita al I semestre 2023) sullo stato di implementazione degli standard in ogni singola Regione e Provincia Autonoma con nota prot. Agenas n. 2023/0007577 del 14/07/2023.

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 prodotto una seconda versione del questionario che indaga nel dettaglio, per ogni Regione e PP.AA., il recepimento degli adempimenti normativi, la programmazione regionale e le attuazioni organizzative. In particolare, il GDL ha esaminato i piani di programmazione della rete territoriale, anche alla luce di quanto espresso nelle raccomandazioni fornite con il primo monitoraggio, gli altri adempimenti normativi richiesti e lo stato dell'arte delle strutture dal punto di vista dell'erogazione dei servizi, i cui risultati sono consultabili nelle singole istruttorie predisposte. L'analisi condotta ha permesso di valutare gli atti dal punto di vista dello stato di avanzamento programmatorio e attuativo del DM 77/2022 e fornire una sintesi comprensiva di ulteriori raccomandazioni, che verranno monitorate durante le successive fasi di attuazione del DM 77/2022.

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

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.

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.

L'UdP supporta il GdL dedicato al monitoraggio degli obiettivi dell'investimento e al supporto tecnico-operativo alla Regioni e P.A.

Al fine di garantire l'operatività delle Regioni/PA per il conferimento dei dati SIAD 2023, l'Agenzia ha monitorato l'iter di predisposizione dello schema di decreto per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD) con particolare riferimento all'approvazione dello stesso da parte dell'Autorità Garante delle Privacy.

In data 18 luglio 2023 con nota prot. U.0109778, il Garante per la Protezione dei dati personali ha espresso parere favorevole allo schema di decreto del nuovo flusso informativo dell'assistenza domiciliare (SIAD).

Successivamente, lo schema di decreto è stato inviato alla Conferenza Stato Regioni che espresso parere favorevole nella seduta straordinaria del 2 agosto 2023.

Nell'incontro del 8 novembre 2023 con le Regioni/PP.AA, finalizzato alla condivisione dello stato dei conferimenti dei dati del I e II trimestre 2023, alcune regioni hanno rappresentato alcune difficoltà tecniche legate alle nuove specifiche funzionali del SIAD che hanno prodotto un'ingente quantità di scarti.

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 all'investimento relativo alle Centrali Operative Territoriali, nel mese di luglio 2023 sono stati svolti una serie di incontri con tutte le Regioni e Province Autonome al fine di acquisire lo stato di attuazione dei sub-interventi COT-Interconnessione e COT-Device. Durante tali incontri sono stati approfonditi, inoltre, anche gli attributi tecnici e il processo della gestione dei dispositivi medici nell'ambito del telemonitoraggio di I e II livello, secondo quanto previsto dal Capitolato tecnico della gara per l'acquisizione dei Servizi minimi di telemedicina.

In merito all'investimento relativo ai device, AGENAS sta lavorando alla redazione del documento di roadmap evolutiva dei dispositivi medici per le finalità di standardizzazione e interoperabilità degli stessi con le piattaforme di telemedicina. Tale documento ha la finalità di tracciare il percorso di evoluzione tecnologica che i produttori di dispositivi medici devono effettuare per garantire l'integrazione con le piattaforme regionali di telemedicina del maggior numero possibile di dispositivi medici disponibili ad oggi sul mercato e di nuova produzione che aderiscano alle caratteristiche tecniche e al processo di evoluzione tecnologica descritto nel presente documento e coerente con le normative vigenti e i loro successivi aggiornamenti.

In merito all'investimento sull'Interconnessione aziendale, supervisione e supporto all'attuazione degli interventi regionali sulle COT e della informazione e diffusione dei contenuti delle gare di regione Lombardia e Puglia rispettivamente per i servizi minimi di telemedicina e le postazioni di lavoro. Collaborazione e coordinamento con Cassa Depositi e Prestiti per definizione questionario di rilevazione dello stato di attuazione e attivazione degli interventi COT interconnessione e device e servizi correlati.

Gruppo di lavoro per la definizione di linee di indirizzo per l'attuazione delle Case della Comunità hub

Con Deliberazione del Direttore Generale AGENAS n. 413 del 29/09/2023 è stato costituito il Gruppo di Lavoro per la definizione di linee di indirizzo per l'attivazione e l'attuazione delle Case della Comunità previste nell'ambito del Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale ex Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 e degli investimenti della Missione 6 Componente 1 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

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

(PNRR). Il GdL ha lavorato alla predisposizione del documento, sulla base di un indice condiviso, mediante incontri plenari e mediante sottogruppi di lavoro.

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 per le attività inerenti all'investimento "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-investimento: corso di formazione manageriale". 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 come previsto negli atti d'obbligo sottoscritti da ciascuna Regione 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 e ha contribuito al raggiungimento della milestone di rilevanza nazionale relativa al completamento delle procedure di selezione, reclutamento ed iscrizione dei 4500 partecipanti entro il 31 dicembre 2023.

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 2023. 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 20 pareri nei mesi luglio-dicembre 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 luglio-dicembre 2023:
  - Organizzazione di un corso di formazione con destinatari il personale dedicato al controllo dei dati dei flussi NSIS trasmessi dall'Azienda USL ai fini di una loro validazione (predisposizione di un questionario di analisi dell'esistente, proposta di un programma di sviluppo del corso). A tal proposito, per la definizione del questionario sull'analisi dei flussi esistenti a livello regionale, sono state svolte diverse riunioni interne ad Agenas. Successivamente il questionario è stato condiviso con la Regione nell'ambito di una riunione svolta il 17 novembre e inviato nella stessa data ai referenti individuati dalla Regione per la compilazione. Il questionario verte sulla gestione dei flussi sanitari regionali ed ha l'obiettivo di valutare gli archivi elettronici - principalmente i flussi NSIS - quali fonti di informazioni, nell'ottica di valorizzare i dati di interesse epidemiologico e di svolgere un'adeguata programmazione sanitaria, ponendo la giusta attenzione alla completezza dei dati nella gestione regionale dei flussi, nonché di rilevare e valutare l'uso e le criticità nella gestione dei flussi sanitari. Il programma formativo sarà sviluppato tenendo conto degli esiti del questionario sull'analisi dell'esistente.
  - Definizione di un metodo per la determinazione delle tariffe relative all'Assistenza Domiciliare Integrata e revisione del documento di approvazione delle medesime (analisi documentale).

    In merito, in data 27 ottobre 2023 è stato svolto un incontro con i referenti regionali per condividere la documentazione oggetto di analisi, in particolare la DGR 76 del 01/02/2021 recante l'approvazione di indicazioni per l'organizzazione ed erogazione delle cure domiciliari integrate.
  - Partecipazione al gruppo di lavoro costituito da AGENAS per la definizione dei livelli di servizio erogati nelle Case della Comunità ai sensi del DM77/2022 e conseguente definizione dei requisiti autorizzativi e di accreditamento delle medesime (entro giugno 2024). In merito, è stato svolto un incontro in data 17 novembre 2023 per condividere con le altre realtà locali coinvolte (ASL Roma 1, ASL Salerno, AUSL Bologna) le attività da svolgere al fine di poter inserire nell'ambito del documento generale di definizione delle linee di indirizzo sull'attuazione delle Case della Comunità uno specifico paragrafo dedicato alle applicazioni regionali/locali.

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

- Revisione dell'atto regionale relativo alla rete di cure palliative e ai requisiti di autorizzazione e accreditamento dell'assistenza domiciliare per cure palliative.
- Partecipazione alle attività 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. Nello specifico, supporto nella scelta degli indicatori per il monitoraggio regionale/provinciale di applicazione del piano;
- 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, anche mediante partecipazione ad incontri con le singole ASL della Regione Piemonte, al monitoraggio dello stato di attuazione dell'assistenza domiciliare;

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

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 dell'Accordo di collaborazione tra AGENAS e Azienda Sanitaria Roma 1, supporto alla definizione del Modello Organizzativo delle Case della Comunità metropolitane attraverso l'analisi e valutazione delle Case della Comunità esistenti. E' in corso la definizione di un modello organizzativo standard attraverso il coinvolgimento delle comunità locali. E' stato implementato il modello organizzativo delle COT-D nel contesto urbano e sono in corso di definizione le linee guida. Sono stati definiti gli indicatori per la valutazione del Nucleo Epidemiologico;

Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra AGENAS e Azienda Sanitaria Locale Salerno, supporto nell'analisi dei flussi di mobilità sanitaria attiva e passiva della ASL Salerno e supporto alla definizione di un modello operativo per l'Assistenza Domiciliare Integrata (l'attività di supporto statistico "area mobilità" è stata caratterizzata dall'esplorazione dei report messi a disposizione dall'Agenzia in modalità riservata alla Regione Campania e disponibili tramite l'accesso al portale statistico dell'Agenas); è stata realizzata l'analisi sull'assistenza erogata attraverso il confronto tra domanda e offerta di prestazioni (indice ISDI) e quindi attraverso l'individuazione di eccessi o di difetti dell'una e dell'altra parte al fine di ottenere informazioni utili sulle opportune azioni per la migliore interpretazione delle attività assistenziali offerta dalla regione e, in particolare, dalla Asl di Salerno; per quanto concerne l'attività di riorganizzazione territoriale della ASL Salerno l'attività svolta ha previsto un'analisi orografica dove si è discusso delle caratteristiche specifiche del territorio di competenza dell'ASL Salerno, comprese le possibili variabili che possono influenzare la fornitura di servizi sanitari. L' Asl ha provveduto quindi a trasmettere ad Agenas il piano di riorganizzazione della rete territoriale. Agenas ha quindi provveduto all'analisi del documento e a produrre una relazione circa le attività previste nel piano di riorganizzazione; supporto alla definizione di un modello operativo delle Case

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

della Comunità in aree rurali: è stato effettuato un incontro strategico tra ASL Salerno, ASL Roma 1, AUSL Bologna e Valle d'Aosta con l'obiettivo principale di definire un modello operativo per le Case di Comunità (CdC) che tenga conto delle specifiche peculiarità e dei diversi contesti sociali ed orografici. Il documento, in fase di realizzazione, concerne l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità nei contesti locali per l'implementazione del modello Organizzativo del DM 77/2022;

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 del Protocollo di intesa con il Politecnico di Milano sono stati svolti degli incontri con il Dipartimento di Ingegneria Gestionale per discutere di una eventuale collaborazione sulle tematiche correlate alla sanità digitale;

Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra AGENAS e Regione Siciliana, supporto alle attività previste per l'ambito territoriale, mediante partecipazione al gruppo di lavoro sulle Centrali Operative Territoriali e sulle Case della Comunità e partecipazione alle riunioni plenarie, svolte sia in videoconferenza che in loco, per la definizione e presentazione del piano attuativo;

Supporto nelle attività nell'ambito del Gruppo di Lavoro per la definizione delle linee di indirizzo per l'uso dei servizi di telemedicina in ambito reumatologico costituito da AGENAS, dalla Società Italiana di Reumatologia (SIR) e dalla Società Italiana Telemedicina (SIT). Nello specifico, a seguito della riunione di insediamento del GdL e di coordinamento delle attività, sono stati svolti altri incontri per la redazione delle citate linee di indirizzo.

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". Il Progetto CIRCE è stato approvato con Delibera Direttoriale n. 32 del 31 gennaio 2023 ed ha preso avvio il 1° febbraio 2023.

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