

della legge 1 febbraio 1989 n. 37, da professionalità provenienti prioritariamente dal Servizio sanitario nazionale, rappresenta un qualificato strumento e una preziosa risorsa per dare concreta attuazione alle funzioni ispettive, di verifica e controllo di cui all'articolo 2, comma 6, del decreto legge 29 agosto 1984, n. 528, convertito, con modificazioni, dalla legge 31 ottobre 1984, n. 733, integrato dall'articolo 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 ed esteso ai sensi dell'articolo 1, comma 172, della legge 30 dicembre 2004, n. 311. Nell'ambito del SiVeAS il personale comandato svolge attività di verifica dell'erogazione delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie secondo criteri di efficienza e appropriatezza, attraverso la conduzione di specifici accessi diretti e, in virtù dell'evoluzione tecnologica, attraverso l'analisi dei dati disponibili nel patrimonio informativo NSIS nonché l'esame della documentazione richiesta e archiviata sul sistema documentale dedicato alla verifica degli adempimenti regionali per l'accesso alla quota premiale del SSN. Inoltre nell'ambito del Siveas sono stati elaborati e posti in essere strumenti valutativi ed implementativi di buone pratiche sul versante dell'efficienza, dell'efficacia e della qualità dell'assistenza sanitaria. Tale attività è stata svolta con riferimento a diversi settori dell'assistenza sanitaria e ha visto il coinvolgimento oltre che dell'AGENAS, all'ALFA ed altri enti pubblici e privati, di tutti gli uffici della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria e talvolta anche di altri uffici generali del Ministero.

Circa gli esiti positivi dell'attività complessivamente svolta nell'ambito del Siveas si ritiene utile richiamare quanto evidenziato dalla Corte dei conti nel Rapporto 2017 sul coordinamento della finanza pubblica. "Si conferma, quindi, la capacità delle strutture centrali e regionali di procedere a quella "manutenzione continua" della strumentazione predisposta negli ultimi anni che, finora, ha consentito di rispondere alle esigenze di riassorbimento di inefficienze e squilibri continuando a confrontarsi su nuove opportunità di cura ed esigenze. (...) In conclusione, le scelte operate in questi anni hanno raggiunto risultati importanti. Il riassorbimento degli squilibri strutturali si è basato su un processo di razionalizzazione dell'offerta, che ha interessato soprattutto i servizi ospedalieri".

Analoghe valutazioni positive erano state espresse dalla Corte dei Conti con riferimento alle attività svolte nell'ambito del SiVeAS anche negli anni precedenti.

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

cap. 2411 PG 1 SOMME OCCORRENTI PER LA VERIFICA ED IL CONTROLLO SULL'ASSISTENZA SANITARIA SVOLTA ANCHE AVVALENDOSI DELLA COLLABORAZIONE DI ISTITUTI DI RICERCA, SOCIETA' SCIENTIFICHE E STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, NONCH È DI ESPERTI OPERANTI NEL CAMPO DELLA VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI SANITARI

- Nel triennio precedente non si sono creati debiti pregressi

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Si implementeranno le buone pratiche sul versante dell'efficienza, dell'efficacia e della qualità dell'assistenza sanitaria tramite il coinvolgimento dell'AGENAS, dell'ALFA e di altri enti pubblici e privati nonché di tutti gli uffici della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria e talvolta anche di altri uffici generali del Ministero.

Al riguardo si richiamano le valutazioni positive espresse dalla Corte dei Conti sulle attività svolte nell'ambito del SiVeAS, da ultimo nel Rapporto 2017 sul

coordinamento della finanza pubblica

“Si conferma, quindi, la capacità delle strutture centrali e regionali di procedere a quella “manutenzione continua” della strumentazione predisposta negli ultimi anni che, finora, ha consentito di rispondere alle esigenze di riassorbimento di inefficienze e squilibri continuando a confrontarsi su nuove opportunità di cura ed esigenze. (...) In conclusione, le scelte operate in questi anni hanno raggiunto risultati importanti. Il riassorbimento degli squilibri strutturali si è basato su un processo di razionalizzazione dell’offerta, che ha interessato soprattutto i servizi ospedalieri”.

Ciò premesso, al fine del conseguimento dell’obiettivo di risparmio previsto per il Ministero della salute ai sensi dell’articolo 22-bis della legge 31 dicembre 2009, n. 196, sarà implementato l’uso di nuove tecnologie e sarà potenziato il ricorso a collaborazioni con altri enti pubblici operanti nel settore.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell’obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

L’obiettivo finanziario per l’anno 2018 è stato raggiunto. L’incremento di competenza di 7.277,00 euro disposto a fini meramente prudenziale al fine di far fronte alle esigenze contingenti di materiale informatico di natura disposta è stato riassorbito nella fase di gestione che si è conclusa un residuo in conto competenza pari a 9.220,82.

Circa l’impatto dell’obiettivo raggiunto sulle attività di monitoraggio, verifica e controllo dell’assistenza sanitaria per l’anno considerato, gli Uffici competenti non hanno segnalato criticità. Si ritiene tuttavia di rinviare ogni valutazione al riguardo al termine del triennio di sperimentazione. I principali documenti sull’andamento del SSN e del relativo monitoraggio sono infatti riferiti ad attività di monitoraggio svolte in annualità precedenti (Referto al Parlamento sulla gestione finanziaria dei servizi sanitari regionali - Esercizio 2016 - Deliberazione n. 3/SEZAUT/2018/FRG e il Rapporto 2018 sul coordinamento della finanza pubblica della Corte dei Conti)

h) Stato di avanzamento dell’intervento

L’obiettivo finanziario per l’anno 2018 è stato raggiunto. Non si hanno da segnalare fattori impeditivi del raggiungimento dello stesso.

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

L’obiettivo è stato raggiunto e pertanto non ci sono azioni correttive da porre in essere.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

Nel periodo considerato non sono emersi debiti fuori bilancio né fatture e/o dei fornitori creditori non pagati.

Scheda intervento 10

a) Titolo dell'intervento: Spese per l'attività di supporto tecnico scientifico e il funzionamento della Commissione aggiornamento LEA

b) Modalità di conseguimento del risparmio:

(i) la revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:

L'intervento di riduzione della spesa sarà implementato tramite un definanziamento che comporterà l'avvio di un processo di razionalizzazione della spesa sostenuta per l'attività di supporto tecnico scientifico e il funzionamento della Commissione aggiornamento LEA. La Commissione nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio sanitario nazionale è stata istituita dall'art. 1, comma 556, della legge 28 dicembre 2015 n. 208 (legge di stabilità 2016).

Costituita con decreto ministeriale 16 giugno 2016 parzialmente modificata con [decreto ministeriale 17 ottobre 2016](#), la Commissione si è insediata l'11 ottobre 2016 al Ministero della Salute con il compito di garantire il costante aggiornamento dei LEA attraverso una procedura semplificata e rapida.

La Commissione è presieduta dal Ministro della salute ed è composta dal direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute e da quindici esperti qualificati e da altrettanti supplenti, di cui quattro designati dal Ministro della salute, uno dall'ISS, uno dall'Agenas, uno dall'AIFA, uno dal Ministero dell'economia e delle finanze e sette dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome.

La Commissione dura in carica tre anni. Su richiesta del presidente, alle riunioni della Commissione possono partecipare, per fornire il proprio contributo tecnico-scientifico, rappresentanti del Consiglio superiore di sanità, delle società scientifiche, delle Federazioni dei medici ed esperti esterni competenti nelle specifiche materie trattate. La Commissione nel rispetto degli equilibri programmati di finanza pubblica, nonché degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni di cui al decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, anche su proposta dei suoi componenti, svolge in particolare le seguenti attività:

a) procede ad una valutazione sistematica delle attività, dei servizi e delle prestazioni di assistenza sanitaria e socio-sanitaria a rilevanza sanitaria inclusi nei LEA, per valutarne il mantenimento ovvero per definire condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza;

b) acquisisce e valuta le proposte di inserimento nei LEA di nuovi servizi, attività e prestazioni;

c) per l'aggiornamento dei LEA e l'individuazione di condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza, si avvale delle valutazioni di HTA su tecnologie sanitarie e biomediche e su modelli e procedure organizzativi;

d) valuta l'impatto economico delle modifiche ai LEA;

e) valuta le richieste, provenienti da strutture del Servizio sanitario nazionale, di autorizzazione all'esecuzione di prestazioni innovative nell'ambito di programmi di sperimentazione, ai sensi dell'articolo 1, comma 8, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni;

f) valuta che l'applicazione dei LEA avvenga in tutte le regioni con lo stesso standard di qualità e includa tutte le prestazioni previste dagli specifici LEA.

Sulla base dell'attività la Commissione formula annualmente una proposta di aggiornamento dei LEA.

Per lo svolgimento delle attività, la Commissione è supportata da una segreteria tecnico-scientifica operante presso la Direzione generale della programmazione sanitaria, che può avvalersi di personale messo a disposizione, in posizione di comando o distacco, da ISS, AIFA, Agenas, Regioni, enti del Servizio sanitario nazionale ed altri enti pubblici e privati.

la previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

- 2018 1.000.000
- 2019 1.000.000
- 2020 1.000.000

la previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

- 2018 500.000
- 2019 500.000
- 2020 500.000

d) Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:

Gli stanziamenti a legislazione vigente sono finalizzati alla copertura dei seguenti costi:

a) rimborso delle spese sostenute dai membri della Commissione per la partecipazione ai relativi lavori, ove spettante e nel rispetto della disciplina prevista in materia dalla legislazione vigente;

b) spese per le attività di ricerca a supporto della Commissione LEA da realizzare anche tramite specifiche convenzioni, con la collaborazione di istituti di ricerca, società scientifiche e strutture pubbliche o private, anche non nazionali nonché con l'ausilio di personale comandato ed esperti.

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

Indicare:

- cap. 2205 PG 1 SPESE PER ATTIVITA', IL SUPPORTO ED IL FUNZIONAMENTO DELLA COMMISSIONE NAZIONALE PER L'AGGIORNAMENTO DEI LEA E LA PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA DEL SSN

Nel triennio precedente non sono stati rilevati debiti fuori bilancio

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Atteso che le ricerche a supporto della Commissione variano in funzione della pianificazione periodica delle attività alla stessa demandate, non è possibile individuare puntualmente, in questa fase, quali siano quelle che non beneficeranno del supporto in questione, specie considerando che la citata Commissione è di recente istituzione. In ogni caso tutte le risorse a disposizione saranno utilizzate per garantire le attività di ricerca che la Commissione riterrà prioritarie al fine del raggiungimento dei risultati programmati.

In aggiunta la Commissione potrà avvalersi dei lavori istruttori condotti dagli

Uffici delle Direzioni generali del Ministero della salute e delle Direzioni generali delle Regioni e Province autonome che, nell'ambito dei propri compiti istituzionali, già curano il monitoraggio dei servizi e delle prestazioni erogati dal Servizio sanitario nazionale, e valutano l'emergere di nuove esigenze diagnostiche, terapeutiche e riabilitative in costante collaborazione con le Società scientifiche e le Associazioni dei pazienti.

Relativamente alle aree particolarmente innovative che richiedono specifici approfondimenti epidemiologici o tecnico-scientifici o economico-finanziari, tenuto conto dell'obiettivo di risparmio previsto per il Dicastero della salute, l'amministrazione potenzierà infine il ricorso a collaborazioni con altri enti pubblici operanti nel settore e prenderà in considerazione tutti gli strumenti previsti dalle norme sugli appalti per efficientare l'uso delle risorse assegnate.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

Nel corso del secondo semestre del 2018, la Commissione nazionale per l'aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale ha approvato la bozza di decreto sull'aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza contenente tutte le proposte di modifica valutate positivamente dal sottogruppo "Delisting" che non comportano nuovi o maggiori oneri a carico del Ssn. La Commissione ha approvato, inoltre, la bozza di accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul fabbisogno di adroterapia e le modalità di accesso alle prestazioni di adroterapia.

Sotto il profilo contabile emerge che le spese per il rimborso delle spese di missione ammonta per l'anno 2017 ad € 23.746,32 e per 2018 ad euro 9.079 ; per quanto riguarda l'attività di supporto (attualmente svolta da ISS) da garantire a decorrere dal 2018, se ne può quantificare l'onere in riduzione rispetto a quanto attualmente previsto dagli Accordi, anche in considerazione del fatto che la Cabina di regia dell'HTA, operante presso il Ministero, svolgerà parte dell'attività di valutazione dei costi/benefici relativi all'introduzione nei Lea di tecnologie innovative

h) Stato di avanzamento dell'intervento

Una prima occasione di coordinamento e confronto tra Commissione LEA e Cabina di regia per l'HTA è stata la richiesta di parere sul documento relativo alle condizioni di erogabilità per le alle prestazioni di adroterapia predisposto dal Sottogruppo Adroterapia

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

Non si prevedono azioni correttive.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

Si attesta la non sussistenza di debiti fuori bilancio

Scheda intervento 11

a) **Titolo dell'intervento: riduzione trasferimenti regionali per assistenza psicologica vittime di stragi e terrorismo**

b) **Modalità di conseguimento del risparmio:** *(selezionare una delle tre indicate)*

(i) la revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) **Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:**

L'articolo 6, comma 2, della legge 3 agosto 2004, n. 206 ha previsto che alle vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice e ai loro familiari sia assicurata assistenza psicologica a carico dello Stato. A tale scopo è stato istituito nel bilancio del Ministero della salute un apposito capitolo con il quale viene rimborsata alle regioni la spesa sostenuta per l'assistenza psicologica erogata in attuazione di tale disposizione legislativa. La dotazione del capitolo che, per effetto delle politiche di contenimento della spesa negli anni dal 2004 ad oggi si è ridotto ad euro 29.809,00 sembra al momento eccessiva rispetto alle richieste di rimborso pervenute all'Amministrazione negli ultimi anni.

la previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

- **2018 29.809**
- **2019 30.291**
- **2020 30.291**

la previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

- **2018 19.809**
- **2019 20.291**
- **2020 20.291**

d) **Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:**

L'Ufficio IV della Direzione della Programmazione annualmente predispone i decreti di impegno e contestuale pagamento a favore delle Regioni che lo richiedono sulla base delle fatture inviate ufficialmente per flusso documentale DOCSPA, relative all'assistenza erogata alle vittime del terrorismo e dei loro familiari da parte delle ASL. Il rimborso viene effettuato a favore delle Regioni, che provvedono a loro volta a trasferire la somma alle ASL che hanno erogato il servizio. Si fa presente a tal proposito che, pur essendo contenuta la richiesta, la stessa non è costante nel tempo. Quanto detto si evince dalle richieste pervenute negli ultimi anni. Le richieste di rimborso pervenute dalle regioni per il triennio 2015-2017 ammontano ad euro 5.006,00 per l'anno 2015; euro 11.374,60 per l'anno 2016; euro 14.326,00 per l'anno 2017, non ancora definita la somma totale nel 2018. Al momento si aggira intorno ai 2.100,00, ma dovranno pervenire nei prossimi trimestri fino a fine anno altre richieste.

e) **Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:**

cap. 2408 SOMME DA ASSEGNARE ALLE REGIONI ED ALLE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO PER ASSICURARE L'ASSISTENZA PSICOLOGICA

ALLE VITTIME DI ATTI DI TERRORISMO E DELLE STRAGI DI TALE MATRICE ED AI LORO FAMILIARI

- Nel triennio precedente non sono stati creati debiti pregressi

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

È stata proposta e realizzata una riduzione della dotazione del capitolo di spesa in relazione alle richieste pervenute dalle regioni negli ultimi anni.

Semestralmente saranno monitorate le richieste di rimborso pervenute e liquidate.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

A febbraio 2019 è pervenuta una sola richiesta da parte della Regione Friuli relativamente all'assistenza erogata dall'ASL 2 "Bassa Friuliana-Isontina" per la somma di 300 euro. Potrebbero successivamente pervenire altre richieste e somma stanziata è sufficiente per coprire la spesa. Per il 2018 la somma ha abbondantemente coperto la spesa garantendo il servizio erogato.

h) Stato di avanzamento dell'intervento

È stata proposta e realizzata una riduzione della dotazione del capitolo di spesa in relazione alle richieste pervenute dalle regioni negli ultimi anni. La riduzione della dotazione ha consentito di far fronte alle richieste di rimborso pervenute per gli ultimi anni.

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

Non si propongono altre azioni correttive.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

Non sono stati rilevati debiti fuori bilancio.

Scheda intervento 12

a) Titolo dell'intervento: Obiettivi di spesa campagne comunicazione fertilità

b) Modalità di conseguimento del risparmio:

(i) Revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:

L'intervento consiste nella razionalizzazione delle attività di campagna informativa al fine di ottenere una riduzione della spesa pari a euro 100.000,00 annui.

Fermo restando che il taglio comporterà necessariamente una minore intensità delle iniziative di comunicazione, si cercherà di ovviare a tale conseguenza derivante dal rispetto di tale vincolo, prediligendo, nell'ambito di futuri accordi e contratti che verranno stipulati, strumenti e mezzi di comunicazione che consentano, a parità di investimento, di raggiungere un target di popolazione maggiore. Tra questi si ritiene utile segnalare fin da ora l'utilizzo di internet nelle forme ordinarie (siti web e banner) e attraverso i social media.

La previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

- 2018 euro 186.308
- 2019 euro 189.320
- 2020 euro 189.320

La previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

- 2018 euro 86.308
- 2019 euro 89.320
- 2020 euro 89.320

d) Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:

Nel triennio sono stati realizzati eventi informativi e progetti di comunicazione anche attraverso accordi di collaborazione con Università, enti di ricerca e Federazioni Nazionali nei limiti degli stanziamenti di bilancio.

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

Capitolo 5508 pg 1 - Spese per campagne di informazione e di prevenzione dei fenomeni della sterilità e della infertilità

Nell'ultimo triennio non sono stati rilevati debiti fuori bilancio.

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Verrà monitorato annualmente entro il 1° marzo dell'anno successivo:

- il numero delle iniziative di comunicazione effettivamente finanziate per tipologia;
- la dimensione stimata del target di popolazione raggiunto.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

Sono state realizzate campagne di comunicazione utilizzando gli strumenti di comunicazione più innovativi, basati sulle tecnologie dell'Information and Communication Technology (ICT). È stato elaborato, in collaborazione con l'INRC, Istituto Nazionale per le Ricerche Cardiovascolari - Consorzio interuniversitario di 19 Università italiane - il piano operativo per la realizzazione del Convegno "La fertilità nell'uomo: tra salute globale e malattie cardiovascolari"

h) Stato di avanzamento dell'intervento

Il Convegno "La fertilità nell'uomo: tra salute globale e malattie cardiovascolari". Nel corso della giornata è stato allestito un desk di accoglienza, con 10 postazioni per le associazioni di categoria, predisposto per la consulenza cardiovascolare e la prevenzione primaria. Successivamente alla fine dell'evento, l'intero convegno è stato messo a disposizione gratuitamente per 12 mesi su piattaforma ECM online delle Università consorziate e reso fruibile a tutti i medici e infermieri d'Italia. È stato inoltre sottoscritto un contratto per sviluppare un'attività sulla tutela della salute riproduttiva di giovani e giovanissimi attraverso il portale diregiovani.it. Tale accordo prevede l'attivazione di una rubrica informativa con uno spazio dedicato alle domande formulate dai ragazzi agli esperti; la realizzazione di "pillole degli esperti"; la realizzazione di una APP gratuita per gli utenti; l'utilizzo dei canali social per la diffusione di informazioni e relativa attività di monitoraggio; la realizzazione di un concorso a cui potranno partecipare studenti di tutto il territorio nazionale; la raccolta di questionari conoscitivi diffusi on line su tutto il territorio nazionale e la promozione, attraverso i canali suddetti, di altre iniziative individuate dal Ministero della salute.

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

Non si rileva la necessità di azioni correttive poiché le metodologie adottate e gli strumenti e mezzi di comunicazione utilizzati hanno consentito il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

non sono stati rilevati debiti fuori bilancio

Scheda intervento 13

a) Titolo dell'intervento: Obiettivi di spesa campagne comunicazione

b) Modalità di conseguimento del risparmio:

(i) Revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:

La razionalizzazione delle attività di informazione attraverso campagne di comunicazione consiste in una minore intensità delle iniziative di comunicazione.

Si cercherà di mantenere un buon livello di servizio, privilegiando iniziative di comunicazione, strumenti e mezzi di comunicazione che consentono, a parità di investimento, di raggiungere un target di popolazione maggiore, anche attraverso l'utilizzo di strumenti quali internet nelle forme ordinarie (siti web e banner) e attraverso i social media.

La previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

- 2018 euro 1.250.046
- 2019 euro 1.047.343
- 2020 euro 1.047.343

La previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

- 2018 euro 1.150.046
- 2019 euro 947.343
- 2020 euro 847.343

d) Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:

Il capitolo è stato istituito nel 2017, pertanto non si possono effettuare confronti con gli anni 2015 e 2016.

Nel 2017 sono stati impegnati in attività di comunicazione € 1.069.743,82 di cui € 206.691,10 per acquisti di spazi su tv e radio

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

Capitolo 5510 pg 18 - Somme destinate a informazione sanitaria e promozione della salute già incluse nel fondo di cui all'articolo 2 della legge 24 dicembre 2007, n. 244 comma 616.

Non si registrano per l'anno 2017 debiti fuori bilancio.

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Verrà monitorato annualmente entro il 1° marzo dell'anno successivo:

- il numero delle iniziative di comunicazione effettivamente finanziate per tipologia;
- la dimensione stimata del target di popolazione raggiunto.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

Realizzazione del 68° Comitato Regionale dell'OMS Europa

L'evento ha riguardato temi di salute pubblica e obiettivi di sviluppo sostenibile nell'area geografica europea, a valenza nazionale e internazionale. All'evento, che si è svolto a Roma dal 17 al 20 settembre 2018 presso l'Auditorium della Tecnica in zona Eur, hanno partecipato le delegazioni dei 53 Stati Membri della Regione Europea dell'OMS inclusi i Ministri della Salute, i massimi vertici dell'OMS (Direttore Generale, Direttore Regionale Europa, altri Direttori delle Regioni OMS) e di altre agenzie delle Nazioni Unite (tra le quali FAO, UNHCR, WFP, UNEP, UNICEF, UNAIDS), delegati UE e OCSE, rappresentanti accademici internazionali, fondazioni e organizzazioni non governative.

Durante i lavori del Comitato, che sono stati presieduti dal Sottosegretario di Stato Prof. Armando Bartolazzi, la delegazione italiana ha evidenziato l'importanza dell'attuazione di politiche preventive mirate in modo particolare alla corretta e sana alimentazione, alla promozione dell'attività fisica e alle coperture vaccinali, alla lotta al tabagismo e all'eccessiva assunzione di alcol. Il Ministro della salute, On. Giulia Grillo, nel corso della sessione inaugurale dei lavori, ha delineato l'impegno dell'Italia ad affrontare, in collaborazione con l'OMS e gli altri Paesi della Regione, le principali sfide di sanità pubblica in una prospettiva regionale e globale. Durante l'evento è stato più volte sottolineato l'impegno del nostro Paese ad essere soggetto attivo, a fianco dell'OMS, nell'attuazione di politiche sanitarie rivolte alla riduzione delle disuguaglianze e alla garanzia di accesso universale alle cure. Il Segretario generale, dott. Giuseppe Ruocco, in rappresentanza della delegazione italiana ha sottolineato lo sforzo effettuato dalla Regione europea dell'OMS di definire strategie ed azioni più mirate per supportare concretamente il lavoro dei decisori politici sia a livello nazionale che locale.

Attività di comunicazione svolta presso XXXV Assemblea Annuale ANCI.

È stata pianificata la partecipazione alla XXXV Assemblea Annuale ANCI che si è tenuta presso la Fiera di Rimini dal 23 al 25 ottobre 2018. È stato predisposto l'allestimento grafico dello stand oltre ai materiali informativi in tema di prevenzione e di tutela della salute da distribuire nel corso dell'evento.

Attività di comunicazione svolta presso la manifestazione "Tennis & Friends"

L'evento, a cui il Ministero della salute partecipa ormai da diversi anni è nato nel 2011 per la prevenzione delle malattie tiroidee e metaboliche e la promozione della salute e ha richiamato di anno in anno l'interesse di un pubblico sempre più numeroso invogliato ad approfittare delle due giornate di servizi di prevenzione gratuita grazie anche alla forte campagna di comunicazione istituzionale, di stampa e televisione con dirette televisive e radiofoniche.

h) Stato di avanzamento dell'intervento

Realizzazione del 68° Comitato Regionale dell'OMS Europa

Nell'ambito dei lavori del Comitato Regionale, l'Italia ha organizzato tre eventi satellite:

- riunione dell'European Salt Action Network finalizzata a discutere le politiche relative alla riduzione del sale nell'alimentazione;
- technical briefing sull'impatto dei sistemi sanitari sulla sostenibilita' globale finalizzato a fare il punto sulla situazione attuale e sulle prospettive future;
- riunione dello Steering Group della Global Health Security Agenda, iniziativa internazionale dedicata alla preparazione e risposta alle emergenze di origine infettiva nel quadro del Regolamento Sanitario Internazionale.

Infine è stato deciso che il prossimo Comitato regionale OMS avrà luogo a Copenhagen nel settembre 2019.

Attività di comunicazione svolta presso XXXV Assemblea Annuale ANCI

Il personale del Ministero ha contribuito a promuovere l'adesione degli enti locali alla campagna di sensibilizzazione "Da vicino nessuno è normale" contro il pregiudizio e la discriminazione nei confronti di chi soffre di disagio mentale tenuto conto che il 2018 ha visto la ricorrenza della celebrazione del quarantennale della Legge Basaglia. Le foto/video dei sindaci che hanno aderito all'iniziativa sono state veicolate sui canali social, sul sito web e sulle pubblicazioni editoriali del ministero.

Attività di comunicazione svolta presso la manifestazione "Tennis & Friends".

Anche l'edizione 2018 che si è tenuta dal 12 al 14 ottobre ha visto l'allestimento, presso il Foro Italico, di un Villaggio della Salute nell'ambito del quale è stata realizzata un'apposita area del Ministero della salute dedicata alla prevenzione della salute della donna. Attraverso la collaborazione con il Policlinico "Agostino Gemelli", le visitatrici hanno potuto effettuare gratuitamente, in tale area, visite e consulti medici. È stata inoltre allestita un'area espositiva dedicata alla celebrazione dei 60 anni del Ministero della Salute e dei 40 anni del SSN costituita da un percorso di pannelli illustrativi/narrativi sulle principali tappe che hanno caratterizzato la storia della sanità italiana dal dopoguerra fino ai giorni nostri.

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

Non si rileva la necessità di azioni correttive poiché le metodologie adottate e gli strumenti e mezzi di comunicazione utilizzati hanno consentito il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

non sono stati rilevati debiti fuori bilancio

Scheda intervento 14

a) Titolo dell'intervento: Obiettivi di spesa campagne comunicazione prevenzione abuso di alcool

b) Modalità di conseguimento del risparmio:

(i) La revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:

La razionalizzazione delle attività di informazione e prevenzione relative all'abuso di alcool e ai problemi alcool-correlati consiste in una minore intensità delle iniziative di comunicazione.

Si cercherà di mantenere un buon livello di servizio, privilegiando iniziative di comunicazione, strumenti e mezzi di comunicazione che consentono, a parità di investimento, di raggiungere un target di popolazione maggiore, anche attraverso l'utilizzo di strumenti quali internet nelle forme ordinarie (siti web e banner) e attraverso i social media.

La previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

- 2018 euro 189.094
- 2019 euro 192.151
- 2020 euro 192.151

La previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

- 2018 euro 100.000
- 2019 euro 100.000
- 2020 euro 100.000

d) Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:

Negli anni 2015, 2016 e 2017 l'Amministrazione ha partecipato ad eventi sul tema della prevenzione dell'abuso di Alcol (es. Alchol prevention day organizzato dall'Istituto superiore di Sanità) e attivato iniziative di comunicazione "originali" quali la realizzazione di una puntata di una serie televisiva dedicata all'alcol.

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

Capitolo 5517 PG 1 - Somme occorrenti per le attività di informazione e prevenzione relative all'abuso di alcool e ai problemi alcool -correlati da realizzare nelle scuole, nelle università, nelle accademie militari, nelle caserme, negli istituti penitenziari e nei luoghi di aggregazione giovanile - informazione e prevenzione
Non si registrano debiti fuori bilancio nell'ultimo triennio.

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Verrà monitorato annualmente entro il 1° marzo dell'anno successivo:

- il numero delle iniziative di comunicazione effettivamente finanziate per tipologia;

- la dimensione stimata del target di popolazione raggiunto.

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

È stato stipulato accordo di collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità - Osservatorio nazionale alcol che ha consentito la realizzazione dell'Alcohol Prevention Day (APD), dedicato nel 2018 all'aggiornamento tecnico-scientifico ed epidemiologico delle tendenze in atto a livello nazionale, europeo ed internazionale.

h) Stato di avanzamento dell'intervento

L'evento organizzato ha offerto un'occasione di confronto e dibattito interistituzionale sulle tematiche alcol-correlate e sulle problematiche emergenti connesse al fenomeno dell'uso dannoso e rischioso di bevande alcoliche, nella popolazione italiana e europea, al fine di favorire l'adozione di politiche e strategie sull'alcol eque, efficaci ed efficienti e di politiche di prevenzione e di controllo, di tutela della salute, di sicurezza, e soprattutto di protezione dei più deboli.

i) Eventuali azioni correttive da porre in essere

Non si rileva la necessità di azioni correttive poiché le metodologie adottate e gli strumenti e mezzi di comunicazione utilizzati hanno consentito il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

j) Attestazione non sussistenza debiti fuori bilancio o elenco dettagliato fatture e creditori non pagati

non sono stati rilevati debiti fuori bilancio

Scheda intervento 15

a) Titolo dell'intervento: RAZIONALIZZAZIONE PRESTAZIONI SANITARIE RESE DAGLI ISTITUTI CONVENZIONATI

b) Modalità di conseguimento del risparmio:

(i) la revisione di procedure amministrative o organizzative per il miglioramento dell'efficienza

c) Descrizione dell'intervento adottato per conseguire la riduzione di spesa:

- Controllo della corretta applicazione su tutto il territorio nazionale delle disposizioni di cui all'art. 3, punto 7- altre prestazioni del D.M. 22 febbraio 1984 di fissazione dei livelli delle prestazioni sanitarie al personale navigante, con esclusione di ogni tipologia di prestazioni sanitarie ivi non indicata nonché del D.P.C.M. 12.01.2017, che individua i livelli di assistenza per la generalità dei cittadini e le condizioni di erogabilità per alcune prestazioni sanitarie -, con particolare riferimento a:
 - cure odontoiatriche (si opererà su due fronti: da un lato saranno riviste nel 2018 le convenzioni in essere, in modo da adeguarle alle mutate esigenze assistenziali, dall'altro sarà effettuato un controllo trimestrale nel 2018, verificando che le prestazioni erogate consistano nelle sole cure conservative e protesi mobili in regime d'urgenza, come previsto dal richiamato D.M. 22 febbraio 1984);
 - revisione delle convenzioni per prestazioni di fisioterapia;
 - esami di diagnostica strumentale più onerosi, quali TAC e risonanze magnetiche.
- Sono allo studio apposite convenzioni con le ASL territorialmente competenti, al fine di limitare il ricorso al convenzionamento esterno e, di conseguenza, contenere la relativa spesa.

La previsione di spesa per ciascuno degli anni senza l'intervento

 - 2018 euro 9.841.018
 - 2019 euro 9.841.046
 - 2020 euro 9.841.046

La previsione di spesa per ciascuno degli anni con l'intervento

 - 2018 euro 8.620.182
 - 2019 euro 8.191.046
 - 2020 euro 7.841.046

d) Dati e altri elementi informativi relativi ai fattori che determinano la spesa oggetto di riduzione, almeno per il triennio precedente a quello di osservazione:

Per le attività di natura specialistica nel triennio 2015/2017 sono stati spesi in media € 9.144.896,65.

In particolare nel triennio 2015/2017 sono stati spesi in media € 860.000,00 (per le spese odontoiatriche con una spesa nel 2015 di circa 1.700.000,00) e € 420.000,00 (per le prestazioni di FKT rese dalle strutture convenzionate esclusivamente con il Ministero della Salute in provincia di Napoli con una spesa nel 2015 di circa 720.000,00).

L'intervento previsto propone di intensificare l'azione di monitoraggio delle

prestazioni rese anche in riferimento alla nuova normativa di cui al D.P.C.M. 12.01.2017. Ciò consentirà di regolamentare le prestazioni erogate con conseguente riduzione della spesa.

e) Elenco dei capitoli/piani gestionali che hanno registrato le riduzioni:

cap. 2420 PG 1 - RIMBORSO PER SPESE DI ASSISTENZA SANITARIA EROGATA IN ITALIA AL PERSONALE NAVIGANTE, MARITTIMO E DELL'AVIAZIONE. ONERI DERIVANTI DALLA CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE ITALIANA DELLA CROCE ROSSA PER LE RETRIBUZIONI DEL PERSONALE A RAPPORTO CONVENZIONALE E OPERANTE NEI SERVIZI DI PRONTO SOCCORSO SANITARIO AEREOPORTUALI

Non sono stati rilevati debiti fuori bilancio e non si ritiene che possano formarsi nuovi debiti a seguito delle riduzioni operate.

f) Modalità attuative dell'intervento/ azioni necessarie e il relativo cronoprogramma:

Per attuare gli interventi proposti verranno effettuati trimestralmente controlli:

- per verificare che le prestazioni odontoiatriche erogate consistano nelle sole cure conservative e protesi mobili in regime di urgenza (D.M. 22.02.1984);
- per verificare il diritto all'assistenza e la partecipazione degli assistiti alla spesa sanitaria; Per le zone d'Italia in cui saranno rilevate irregolarità o scostamenti dalle previsioni di riduzione di spesa, i controlli saranno intensificati, su base mensile, e verranno richiesti chiarimenti ai responsabili della spesa;
- per verificare le condizioni di erogabilità degli esami di diagnostica più onerosi.

I controlli trimestrali verranno fatti a campione almeno su cinque strutture per le diverse tipologie di prestazioni e su tutte le spese odontoiatriche liquidate nel trimestre di riferimento.

I risultati dei controlli verranno riportati su un registro con l'indicazione delle eventuali irregolarità emerse e gli interventi adottati (dalla richiesta di chiarimenti al recupero delle somme).

g) Valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo finanziario per il 2018 e riflessi sulle attività svolte o il servizio erogato

L'obiettivo di riduzione della spesa così come previsto per l'anno 2018 è stato pienamente raggiunto. Infatti a fronte di uno stanziamento in conto competenza del capitolo 2420 pg. 1 di € 6.620.182,00 (detratti € 2.000.000,00 destinati agli oneri derivanti dalla convenzione con la CRI), attraverso una significativa attività di controllo della spesa da rimborsare e di monitoraggio delle prestazioni erogate, sono stati spesi complessivamente € 6.574.253,63 di cui € 4.459.111,32 in conto competenza per l'anno finanziario 2018. Alla luce del risultato ottenuto si può affermare che gli interventi attuati sono risultati efficaci rispetto alle previsioni e che per i prossimi anni gli obiettivi economici individuati saranno raggiunti.

h) Stato di avanzamento dell'intervento

Il raggiungimento dell'obiettivo finanziario indicato alla lett. g è stato realizzato grazie al costante monitoraggio eseguito: