



*Ministero della Salute*

**DIRETTIVA GENERALE PER L'ATTIVITA' AMMINISTRATIVA E LA GESTIONE**  
(ai sensi degli articoli 4 e 14 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165)

**Anno 2025**



## Sommario

1	Contesto istituzionale .....	12
2	Priorità dell'azione amministrativa e della gestione.....	13
	<b>2.1 Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio.....</b>	<b>18</b>
	2.1.1 Prevenzione e contrasto delle malattie croniche non trasmissibili .....	18
	2.1.2 Prevenzione e contrasto delle malattie trasmissibili .....	18
	2.1.3 Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.....	20
	2.1.4 Contrasto dei rischi per la pubblica e privata incolumità, connessi alle minacce NBCR (nucleari - biologiche - chimiche – radiologiche) anche a livello transfrontaliero.....	20
	2.1.5 Il settore trasfusionale e dei trapianti .....	21
	2.1.6 Indennizzi riconosciuti dalla legge per danni alla salute .....	22
	<b>2.2 Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico</b>	<b>23</b>
	2.2.1 Programma nazionale della ricerca sanitaria .....	23
	2.2.2 Attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR).....	23
	2.2.3 Attuazione del piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) al PNRR .....	24
	2.2.4 Piano sviluppo e coesione Salute .....	24
	2.2.5 Integrazione tra le Istituzioni che finanziano la ricerca .....	25
	2.2.6 Internazionalizzazione della ricerca.....	25
	2.2.7 Reti di ricerca degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico .....	25
	<b>2.3 Implementare il sistema di sorveglianza epidemiologica e della prevenzione e contrasto alle emergenze sanitarie .....</b>	<b>26</b>
	2.3.1 Implementazione sistema di sorveglianza epidemiologica.....	26
	2.3.2 Prevenzione e contrasto emergenze sanitarie.....	26
	<b>2.4 Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA): promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNRR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari, implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa e incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti .....</b>	<b>27</b>
	2.4.1 Sviluppare una programmazione sanitaria nazionale a garanzia dell'unitarietà del Servizio sanitario nazionale – Proposta di piano sanitario nazionale 2025-2027 .....	27
	2.4.2 Programmazione degli investimenti e ammodernamento tecnologico del Servizio Sanitario Nazionale .....	27



2.4.3	Monitoraggio dell'attuazione della riqualificazione della rete ospedaliera	28
2.4.4	Farmacia dei servizi .....	29
2.4.5	Disposizioni in materia di liste di attesa .....	29
2.4.6	Riparto delle risorse per la copertura dei fabbisogni standard nel settore sanitario e Sistema di partecipazione al costo delle prestazioni da parte dei cittadini .....	30
2.4.7	Sviluppo e applicazione del sistema di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie .....	31
2.4.8	Aggiornamento dei LEA affinché sia garantita ai cittadini la corretta e adeguata erogazione dei servizi sanitari da parte dei sistemi regionali .....	31
2.4.9	Numero europeo per cure non urgenti 116117 .....	31
2.4.10	Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (SiVeAS).....	32
2.4.11	Modello di simulazione e previsione per scenari a medio e lungo termine nel SSN .....	32
2.4.12	Sanità Integrativa al Servizio Sanitario Nazionale .....	33
2.4.13	Piano Sviluppo e Coesione Salute (ex-Piano Operativo Salute).....	34
2.4.14	Mobilità sanitaria regionale .....	34
2.4.15	Programmi umanitari per cure - Tutela della salute delle persone vulnerabili .....	34
2.4.16	Aggiornamento delle classificazioni sanitarie .....	34
<b>2.5</b>	<b>Valorizzare i professionisti sanitari, anche dando adeguato riconoscimento alle prestazioni svolte in ambienti di lavoro protetti e ricompensando maggiormente le funzioni per le quali si registrano carenze, tra cui i servizi di pronto soccorso .....</b>	<b>35</b>
<b>2.6</b>	<b>Favorire l'innovazione tecnologica nel campo dei dispositivi medici, attraverso un adeguamento delle dotazioni infrastrutturali degli enti del SSN; ridefinire le politiche nel campo delle sperimentazioni cliniche e rafforzare il sistema delle farmacie.....</b>	<b>38</b>
<b>2.7</b>	<b>Semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale: .....</b>	<b>42</b>
	• realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari; .....	42
	• valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS;.....	42
	• sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale .....	42
2.7.1	Potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico .....	42
2.7.2	Realizzazione Ecosistema dei Dati Sanitari (EDS).....	43
2.7.3	Potenziamento della capacità di raccolta, analisi e diffusione dei dati a livello centrale e supporto alla diffusione della telemedicina.....	44
2.7.4	Sanità digitale e scambio dati sanitari in ambito europeo.....	45



2.7.5	Sunshine Act .....	45
2.7.6	Innalzamento dei livelli di Cybersicurezza.....	46
<b>2.8</b>	<b>Promuovere l'efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute.....</b>	<b>46</b>
2.8.1	Implementazione delle attività e dei sistemi per garantire l'efficienza gestionale del Ministero della salute.....	46
2.8.2	Prevenzione corruzione e trasparenza.....	48
2.8.3	Assicurare il supporto alla Cabina di regia del PNRR presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri e le azioni funzionali al raggiungimento dei traguardi ed obiettivi della Missione 6-Salute.....	48
<b>2.9</b>	<b>Accrescere la conoscenza degli utenti sui temi prevalenti di salute pubblica, con la promozione di apposite campagne informative rivolte alla prevenzione primaria e secondaria e al contrasto della disinformazione .....</b>	<b>49</b>
2.9.1	Sviluppo di politiche di comunicazione istituzionale .....	49
<b>2.10</b>	<b>Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health.....</b>	<b>50</b>
2.10.1	Misure di contrasto all'antimicrobico-resistenza .....	50
2.10.2	Controllo delle zoonosi e prevenzione delle pandemie .....	50
2.10.3	Progetti di ricerca nazionali e internazionali.....	51
2.10.4	Sicurezza alimentare .....	51
2.10.5	Tutela dell'ambiente .....	52
<b>2.11</b>	<b>Promozione di corretti stili di vita, anche mediante politiche che mirano all'invecchiamento attivo e a prevenire e a sostenere le fragilità .....</b>	<b>53</b>
2.11.1	Promozione di corretti stili di vita.....	53
2.11.2	Tutela della salute mentale e delle demenze.....	53
2.11.3	Tutela della salute della donna, dei bambini e degli adolescenti e delle persone vulnerabili.....	54
<b>2.12</b>	<b>Sviluppare politiche internazionali per la creazione di uno spazio europeo della salute con un ruolo propulsivo dell'Italia.....</b>	<b>55</b>
2.12.1	Le strategie globali e gli accordi internazionali .....	55
2.12.2	Assistenza sanitaria transfrontaliera e agli stranieri.....	55
<b>3</b>	<b>Sintesi degli obiettivi strategici del Ministero della salute .....</b>	<b>56</b>
<b>4</b>	<b>Destinatari della direttiva e attribuzione delle risorse .....</b>	<b>57</b>
<b>5</b>	<b>Risorse finanziarie, strumentali e umane .....</b>	<b>58</b>
<b>6</b>	<b>Sistemi di monitoraggio e valutazione .....</b>	<b>58</b>
<b>7</b>	<b>Stato di realizzazione degli obiettivi contenuti nella direttiva generale per l'anno 2024 .....</b>	<b>59</b>
<b>8</b>	<b>Disposizione finale .....</b>	<b>62</b>
<b>ALLEGATO 1 – Quadro riassuntivo degli obiettivi .....</b>		<b>63</b>
<b>ALLEGATO 2 – Situazione del personale al 1° gennaio 2025 .....</b>		<b>70</b>
<b>ALLEGATO 3 – Modelli delle schede obiettivo .....</b>		<b>73</b>



**ALLEGATO 4 – Schede obiettivo ..... 76**

## *Il Ministro della Salute*

**VISTO** il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, recante “Riforma dell’organizzazione del Governo, a norma dell’articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59”;

**VISTO** l’articolo 6 bis del decreto legge 11 novembre 2022, n. 173, convertito con modificazioni nella legge 16 dicembre 2022, n.204, che modifica l’articolo 47-quarter del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

**VISTA** la legge 13 novembre 2009, n. 172, recante “Istituzione del Ministero della salute e incremento del numero complessivo dei Sottosegretari di Stato”;

**VISTO** il decreto legislativo 7 agosto 1997, n. 279, recante “Individuazione delle unità previsionali di base del bilancio dello Stato, riordino del sistema di tesoreria unica e ristrutturazione del rendiconto generale dello Stato”;

**VISTO** il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 286, recante “Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell’attività svolta dalle amministrazioni pubbliche, a norma dell’articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59”, e in particolare l’articolo 8, concernente la direttiva generale annuale dei Ministri sull’attività amministrativa e sulla gestione;

**VISTO** il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”, e in particolare gli artt. 4 e 14 concernenti le funzioni di indirizzo politico-amministrativo;

**VISTO** il decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, recante “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”, modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2017, n.74 ;

**VISTO** il decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

**VISTO** il decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, recante “Disposizioni urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione tributaria”;

**VISTA** la legge 5 maggio 2009, n. 42, recante "Delega al Governo in materia di federalismo fiscale, in attuazione dell'articolo 119 della Costituzione";

**VISTA** la legge 31 dicembre 2009, n. 196 e ss.mm., recante “Legge di contabilità e finanza pubblica”;

**VISTO** il decreto legislativo 12 maggio 2016, n. 90, recante “Completamento della riforma della struttura del bilancio dello Stato, in attuazione dell'articolo 40, comma 1, della legge 31 dicembre 2009, n. 196”;

**VISTO** il decreto legislativo 12 maggio 2016, n. 93, recante “Riordino della disciplina per la gestione del bilancio e il potenziamento della funzione del bilancio di cassa, in attuazione dell'articolo 42, comma 1, della legge 31 dicembre 2009, n. 196”;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 ottobre 2016, recante “Individuazione delle azioni del bilancio dello Stato, ai sensi dell'articolo 25-bis della legge 31 dicembre 2009, n. 196, introdotto dall'articolo 2 del decreto legislativo 12 maggio 2016, n. 90”;

**VISTO** il decreto legge 7 maggio 2012, n. 52, convertito con modificazioni dalla legge 6 luglio 2012, n. 94, recante “Disposizioni urgenti per la razionalizzazione della spesa pubblica”;

**VISTO** il decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, recante “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”;

**VISTO** il decreto legge 8 aprile 2013, n. 35, convertito con modificazioni dalla legge 6 giugno 2013, n. 64, recante “Disposizioni urgenti per il pagamento dei debiti scaduti della pubblica amministrazione, per il riequilibrio finanziario degli enti territoriali, nonché in materia di versamento di tributi degli enti locali”;

**VISTO** il decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, recante “Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della Salute”;

**VISTA** la legge 6 novembre 2012, n. 190, recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”;

**VISTO** il decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97, recante “Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, ai sensi dell'articolo 7 della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche”;

**VISTO** il Piano integrato di attività e organizzazione, di cui all'articolo 6 del decreto legge n. 80 del 9 giugno 2021, convertito in legge 113 del 6 agosto 2021, concernente il Ministero della salute e relativo al periodo 2024-2026, adottato con decreto del Ministro della salute 30 gennaio 2024;

**VISTA** la legge 30 dicembre 2024 n. 207, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027.”

**VISTO** il decreto del Ministero dell'economia e delle finanze del 31 dicembre 2024 - Ripartizione in capitoli delle Unità di voto parlamentare relative al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e per il triennio 2025-2027;

**VISTO** il Documento di economia e finanza deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 9 aprile 2024;

**VISTO** il Piano strutturale di bilancio di medio termine Italia 2025-2029 deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 27 settembre 2024;

**VISTA** la circolare del Ministero dell'economia e delle finanze - Ragioneria generale dello Stato n. 24 dell'14 maggio 2024, avente ad oggetto "Previsioni di bilancio per l'anno 2025 e per il triennio 2025 – 2027 e Budget per il triennio 2025 – 2027. Proposte per la manovra 2025";

**VISTO** l'articolo 8 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 agosto 2023, recante "Definizione degli obiettivi di spesa 2024-2026 per ciascun Ministero";

**VISTO** l'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni";

**VISTO** il decreto legislativo 13 dicembre 2023, n.222 recante "Disposizioni in materia di riqualificazione dei servizi pubblici per l'inclusione e l'accessibilità, in attuazione dell'articolo 2, comma 2, lettera e), della legge 22 dicembre 2021, n. 227;

**VISTA** la circolare n.1 del 4 gennaio 2024 del Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica, recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41. Prime indicazioni operative";

**VISTA** la circolare n. 15 del 5 aprile 2024 del Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Pagamenti di natura non commerciale e utilizzo della facoltà prevista dall'articolo 4, comma 4, del decreto legislativo n. 231 del 2002. Prime indicazioni";

**VISTA** la circolare n. 36 dell'8 novembre 2024 del Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Pagamenti di natura non commerciale e utilizzo della facoltà prevista dall'articolo 4, comma 4, del decreto legislativo n. 231 del 2002";

**VISTE** le linee guida per il Piano della performance, Ministeri, n. 1 Giugno 2017, adottate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica - Ufficio per la valutazione della performance;



**VISTE** le linee guida per il Sistema di Misurazione e Valutazione della performance Ministeri n. 2 Dicembre 2017, adottate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica - Ufficio per la valutazione della performance;

**VISTA** la direttiva 26 giugno 2019, recante “Misure per promuovere le pari opportunità e rafforzare il ruolo dei comitati unici di garanzia nelle amministrazioni pubbliche”;

**VISTO** il decreto del Ministro della pubblica amministrazione 9 dicembre 2020, recante l’approvazione delle “Linee guida sul Piano organizzativo del lavoro agile (POLA) e indicatori di performance”;

**VISTA** la direttiva del Ministro per la Pubblica Amministrazione del 28 novembre 2023, recante “Nuove indicazioni in materia di misurazione e di valutazione della performance individuale”;

**VISTA** la direttiva del Ministro per la Pubblica Amministrazione del 29 novembre 2023, recante “Riconoscimento, prevenzione e superamento della violenza contro le donne in tutte le sue forme”;

**VISTA** la direttiva del Ministro per la Pubblica Amministrazione del 29 dicembre 2023 recante: “Lavoro agile”;

**VISTO** l’articolo 6 del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n.113, che introduce il Piano integrato di attività e organizzazione;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n. 195, recante “Regolamento di organizzazione degli uffici di diretta collaborazione del Ministro della salute e dell’Organismo indipendente di valutazione della performance”;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n. 196, recante “Regolamento di organizzazione del Ministero della salute”;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 3 gennaio 2024 concernente la disciplina della fase transitoria per assicurare la continuità delle funzioni del Ministero della salute, salvaguardando l’ordinario svolgimento dei servizi e delle attività;

**VISTO** il comma 15 dell’articolo 8 del Decreto Legge 2 marzo 2024 n. 19, convertito con modificazioni dalla Legge 29 aprile 2024 n. 56, concernente l’incremento della dotazione organica di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 30 ottobre 2023, n. 196, di un posto di funzione dirigenziale di livello generale nell’ambito dell’Ufficio di Gabinetto;

**VISTO** l’articolo 2 del Decreto Legge 7 giugno 2024 n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2024 n. 107, concernente l’istituzione presso il Ministero della salute dell’Organismo di verifica e controllo sull’assistenza sanitaria costituito da un ufficio dirigenziale di livello generale e quattro uffici di livello dirigenziale non generale;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 21 novembre 2024 recante l'individuazione degli uffici di livello dirigenziale non generale del Ministero della salute;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 18 dicembre 2018, recante l'adozione del Sistema della misurazione e valutazione della *performance*;

**VISTO** il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1 luglio 2021, n. 101, recante misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti ed in particolare l'articolo 1 ai sensi del quale è approvato il Piano nazionale per gli investimenti complementari finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza;

**VISTO** il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante "Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure";

**VISTO** il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia";

**VISTA** la decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 9 luglio 2021, recante l'individuazione delle amministrazioni centrali titolari di interventi di cui all'articolo 8, comma 1, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77;

**VISTO** il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 15 luglio 2021 recante i programmi e gli interventi inseriti nel Piano nazionale per gli investimenti complementari e le connesse modalità di monitoraggio;

**VISTO** il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021 recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione";

**VISTO** il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 23 febbraio 2023 che modifica la tabella A allegata al citato decreto 6 agosto 2021;

**VISTO** l'atto di indirizzo del Ministro della salute 12 ottobre 2021 (protocollo 18514) concernente le Direzioni generali competenti per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza e nel Piano nazionale per gli investimenti complementari;

**VISTA** la decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia;

**VISTO** l’Atto di indirizzo ministeriale del 14 gennaio 2025, concernente l’individuazione delle priorità politiche per il 2025, con il quale è stato avviato il processo di pianificazione strategica;

**VISTE** le proposte di obiettivi strategici avanzate dai titolari dei Centri di responsabilità amministrativa;

**CONSIDERATO** che le Direzioni generali competenti ripartiranno agli Uffici periferici le risorse per l’esercizio delle funzioni attribuite agli stessi da specifiche disposizioni di legge o regolamenti e per l’espletamento di attività ad essi decentrate, con particolare riferimento agli adempimenti derivanti dalle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al decreto legislativo 81/2008;

**RITENUTO**, sulla base delle suddette proposte, di definire gli obiettivi di cui sopra nonché gli indirizzi per l’attività amministrativa e la gestione di questa Amministrazione per il 2025;

**CONSIDERATO** che il complesso degli obiettivi definiti formano oggetto della valutazione della dirigenza di vertice per l’anno 2025

#### **EMANA**

la seguente direttiva generale e le relative linee programmatiche, obiettivi strategici e risultati attesi dall’azione del Ministero della salute per l’anno 2025, in coerenza con il programma di Governo e nel rispetto delle compatibilità finanziarie.

## 1 Contesto istituzionale

Con l'entrata in vigore del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n.196, il Ministero della salute si è dotato di un'organizzazione basata su quattro dipartimenti e 12 direzioni generali.

In particolare di seguito i dipartimenti con le relative articolazioni in uffici di livello dirigenziale generale:

- Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio:
  - a) Direzione generale delle risorse umane e del bilancio;
  - b) Direzione generale della comunicazione;
  - c) Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali.
  
- Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie:
  - a) Direzione generale della prevenzione;
  - b) Direzione generale delle emergenze sanitarie;
  - c) Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità;
  
- Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale:
  - a) Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria;
  - b) Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale;
  - c) Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco.
  
- Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali:
  - a) Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema;
  - b) Direzione generale dell'igiene e della sicurezza alimentare;
  - c) Direzione generale della salute animale.

Nell'ambito del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio opera, altresì, fino al 31 dicembre 2026, l'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza, istituita con decreto del Ministro della salute, del 15 settembre 2021, in attuazione dell'articolo 8, comma 1, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

Con il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n. 195 è entrato in vigore il Regolamento che disciplina l'organizzazione degli uffici di diretta collaborazione del Ministro della salute e dell'Organismo indipendente di valutazione della performance.

## **2 Priorità dell'azione amministrativa e della gestione**

La tutela del bene salute, caratterizzata dai principi costituzionali di universalità, solidarietà e equità, non può prescindere dalla centralità del Servizio sanitario nazionale quale sistema insostituibile del nostro paese nel soddisfare in modo efficace ed efficiente i bisogni di salute espressi dagli individui e dalla collettività.

Accrescere il valore inestimabile del sistema sanitario italiano costituisce la sfida da affrontare mobilitando e razionalizzando le risorse dedicate disponibili, nel rispetto dei vincoli legati alla tenuta economica e sociale del paese, in quanto è ormai consolidata nella cultura collettiva la percezione della salute come investimento da potenziare.

Rilanciare il sistema sanitario mettendo a disposizione più risorse finanziarie, umane, digitali, strumentali, strutturali e tecnologiche, laddove necessarie, creerà le condizioni favorevoli per un incremento delle relative potenzialità in termini di efficienza, resilienza e inclusività, contribuendo a costruire una sanità del futuro più moderna, accessibile ed equa.

Riguardo, in particolare, all'impiego della intelligenza artificiale per facilitare l'interdisciplinarietà e a supporto della medicina, come già accade nel campo della diagnostica dove si sono registrati importanti progressi, la stessa potrebbe fornire utili soluzioni in grado di ridurre i tempi di attesa diagnostica dei laboratori e permettere, quindi, esami sempre più accurati.

D'altronde il superamento delle criticità connesse all'accessibilità e alla fruibilità delle prestazioni sanitarie, attraverso l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati, in relazione alla patologia e alle necessità di cura, continuerà ad essere un obiettivo primario attraverso l'attuazione di un programma straordinario per la riduzione delle liste di attesa, basato su misure concrete e strutturate introdotte dai recenti interventi normativi, nell'ambito dei quali rileva l'istituzione della Piattaforma nazionale delle liste di attesa e dell'Organismo di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria.

E' già in atto un percorso di rafforzamento dell'assistenza sanitaria, finalizzato al superamento delle asimmetrie e delle frammentazioni territoriali nonché alla creazione di un assetto complessivo più omogeneo sul territorio nazionale, in grado di affermare una più equa proporzionalità di intervento nei macro-livelli di assistenza (prevenzione, territoriale, ospedaliera).

In tal senso, il potenziamento della medicina territoriale è una via obbligata, anche a fronte delle dinamiche demografiche caratterizzate dal progressivo invecchiamento della popolazione e dall'effetto moltiplicatore dell'incidenza di malattie croniche. In una visione non strettamente ospedalocentrica del sistema sanitario, sarà fondamentale valorizzare il ruolo svolto dai medici di base che rappresentano la prima garanzia di assistenza sanitaria dei cittadini. Un aiuto incisivo in tale direzione è fornito dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) nel quale sono previsti interventi per la realizzazione di due importanti strumenti strategici per l'assistenza territoriale di prossimità, quali le Case della comunità e l'Ospedale di comunità.

I benefici derivanti dal potenziamento dell'assistenza territoriale si ripercuoteranno positivamente anche sull'assistenza ospedaliera, soprattutto in termini di decongestione del pronto soccorso. La medicina dell'emergenza-urgenza, quale settore dell'assistenza

ospedaliera, costituisce uno degli ambiti in cui si sono maggiormente concentrati gli interventi normativi degli ultimi anni.

Inoltre, il potenziamento della sanità di prossimità potrà essere garantito anche attraverso i servizi offerti in farmacia, da considerare quale presidio diffuso capillarmente sul territorio nazionale in grado di poter dare supporto al sistema sanitario nella presa in carico dei bisogni di salute, in collaborazione con gli altri professionisti sanitari e in linea con la normativa di riferimento. I soggetti in condizioni di cronicità e fragilità, nonché coloro che necessitano di interventi sanitari a media-bassa intensità clinica e degenze di breve durata, potranno usufruire di un'offerta sanitaria che sarà sempre di più arricchita in termini di quantità e qualità e fornita di dotazioni di personale, tecnologie e risorse di vario tipo in linea con i reali fabbisogni sanitari e sociosanitari della popolazione.

Al fine di garantire al meglio tali fabbisogni ed innalzare i livelli di qualità e accessibilità delle cure, un contributo fondamentale sarà fornito dalla sanità digitale, mediante l'implementazione del Fascicolo sanitario elettronico (FSE), la diffusione e lo sviluppo della Telemedicina nonché il consolidamento dell'ecosistema dei dati sanitari (EDS), anche con il supporto dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali in qualità di Agenzia nazionale per la sanità digitale.

In tale contesto la diffusione di soluzioni di telemedicina potrà contribuire all'incremento dell'assistenza domiciliare mediante l'interazione a distanza tra il medico e l'assistito e favorire anche l'integrazione con avanzati sistemi digitali sanitari.

In particolare, nell'ambito del PNRR è previsto l'intervento finalizzato all'incremento delle persone over 65 anni da trattare in assistenza domiciliare, utilizzando anche strumenti di telemedicina, che consentiranno una migliore assistenza dei pazienti cronici. Tali strumenti potranno essere sviluppati con progetti regionali grazie al finanziamento di iniziative di ricerca ad hoc sulle tecnologie digitali della sanità e dell'assistenza.

Il coordinamento dei professionisti e dei servizi nei diversi setting assistenziali (attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialogo con la rete dell'emergenza-urgenza) sarà garantito grazie all'attivazione delle Centrali Operative Territoriali (COT), che accompagneranno la presa in carico dell'assistito nei percorsi di cura e prevenzione.

Sarà valorizzato il ruolo dei medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria (MMG – PLS e Continuità Assistenziale) attraverso l'implementazione delle rispettive funzioni nell'ambito dei nuovi modelli di assistenza territoriale, contribuendo alla raccolta uniformata dei dati sanitari e all'aggiornamento delle cartelle cliniche.

Continuerà il percorso di miglioramento del patrimonio sanitario pubblico con l'attuazione degli interventi previsti nel PNRR riguardanti la ristrutturazione e l'ammodernamento del quadro fisico e tecnologico degli edifici sanitari, dei programmi pluriennali di investimento in materia di edilizia sanitaria, anche mediante la promozione di strumenti normativi che facilitino la programmazione e la realizzazione delle opere da parte delle Regioni.

Per dare un contributo al miglioramento dell'efficienza relativa ai livelli assistenziali e all'adeguamento delle strutture e dei modelli organizzativi rispetto ai migliori standard di sicurezza internazionali, proseguiranno gli interventi di ammodernamento tecnologico che riguarderanno l'adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate nonché il potenziamento del patrimonio digitale delle strutture sanitarie pubbliche.

Al riguardo, in coerenza con il programma strategico per il 2030 "Percorso per il decennio digitale", assume rilevanza strategica la digitalizzazione dell'offerta sanitaria con la realizzazione di azioni orientate a migliorare i servizi sanitari, limitare sprechi e inefficienze, ottimizzare il rapporto costo-qualità dei servizi sanitari, ridurre le differenze tra i territori.

Altresì, nell'ambito del PNRR proseguirà la realizzazione degli interventi di:

- potenziamento della digitalizzazione di 280 strutture sanitarie sedi di Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (DEA) di I e II livello;
- rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN, con il finanziamento dei progetti di ricerca su tumori rari, malattie rare e altamente invalidanti;
- rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione.

Quest'ultimo intervento è orientato ad accrescere le potenzialità del fascicolo sanitario elettronico (FSE), tramite l'incremento del numero di tipi di documento digitalizzati e la formazione specialistica per l'aggiornamento digitale dei medici di base, nonché alla reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale con il completamento del patrimonio informativo con i nuovi flussi informativi nazionali adottati dalle regioni.

I contenuti del PNRR sono integrati e potenziati attraverso il Piano Nazionale Complementare (PNC), costruito per la realizzazione di ulteriori investimenti articolati nell'ambito dei seguenti programmi: "Salute, ambiente, biodiversità e clima", "Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile" e "Ecosistema innovativo della salute".

Nel prossimo anno per il programma "Salute, ambiente, biodiversità e clima" sono previsti interventi per:

- il rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi del Sistema nazionale a rete per la protezione dell'ambiente (Snpa) nonché del Sistema nazionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (Snps);
- lo sviluppo e l'implementazione di specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in 2 siti contaminati selezionati di interesse nazionale;
- la formazione di livello universitario e programma nazionale di formazione continua in salute-ambiente-clima;
- la piattaforma di rete digitale nazionale Snpa-Snps.

Per lo stesso periodo in relazione al programma "Ecosistema innovativo della salute" è prevista un'attività di monitoraggio sullo stato di attuazione di quanto stabilito nei relativi atti formali (convenzioni e/o accordi) nonché la rendicontazione, la verifica dello stato di avanzamento del programma con la conseguente erogazione della relativa quota di finanziamento.

Al fine della creazione di contesto operativo del Servizio Sanitario Nazionale che possa davvero supportare, in modo efficiente e resiliente, le sfide del futuro per la tutela della salute pubblica, il capitale umano costituisce la leva essenziale per migliorare il livello qualitativo della sanità pubblica. Nessuna innovazione tecnologica potrà sostituire il capitale umano costituito dai professionisti sanitari, da valorizzare attraverso un percorso migliorativo che interessi le condizioni di lavoro, il trattamento economico e i livelli assunzionali, evidenziando

in relazione a quest'ultimo aspetto la previsione di misure volte al superamento del tetto di spesa per l'assunzione del personale del Servizio sanitario nazionale, anche mediante la modifica della metodologia per la determinazione dei relativi fabbisogni.

Si darà rilievo anche all'attività formativa dei professionisti sanitari al fine di renderla più appropriata e aggiornata rispetto a scenari, bisogni, conoscenze e strumenti in continua evoluzione che richiedono lo sviluppo di competenze adeguate. Con riferimento alla formazione dei professionisti sanitari è previsto nell'ambito del PNRR un intervento finalizzato, in particolare, allo sviluppo delle competenze tecniche-professionali digitali e manageriali del personale del sistema sanitario attraverso il corso di formazione in infezioni ospedaliere.

Proprio al fine di tutelare i professionisti sanitarie e sociosanitari saranno adottate delle misure volte a reprimere aspramente gli episodi di violenza a danno dei sanitari e finalizzate, altresì a garantire l'ordine e la sicurezza negli ospedali, con strumenti appropriati per filtrare l'accesso dei visitatori e rafforzare i relativi servizi di videosorveglianza.

Sarà importante, inoltre, proseguire nell'investimento di risorse strategiche sui piani nazionali che rappresentano la risposta sistemica alle tematiche di salute concernenti la cronicità, le malattie rare, le cure palliative e la terapia del dolore, il contrasto all'antibiotico resistenza, la prevenzione vaccinale, le emergenze sanitarie, la prevenzione e il contrasto del cancro.

In ultimo continuerà l'attuazione del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027, approvato dalla Commissione Europea con Decisione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022 e sostenuto da risorse del Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) e dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR). In particolare sarà oggetto di monitoraggio l'attuazione degli specifici Piani Operativi predisposti dagli Organismi Intermedi, individuati nelle sette Regioni destinatarie (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) e dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), che riportano i progetti da realizzarsi nelle quattro aree di intervento (contrastare la povertà sanitaria; prendersi cura della salute mentale; il genere al centro della cura; maggiore copertura degli screening oncologici) a valere sulle risorse ad essi assegnate tramite apposito riparto.

La politica sanitaria del prossimo triennio, in termini di opportunità e vincoli, andrà ad incidere sulle seguenti macroaree:

- Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio;
- Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico;
- Implementare il sistema di sorveglianza epidemiologica e della prevenzione e contrasto alle emergenze sanitarie;
- Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA):
  - promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNRR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari;
  - implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa;





- incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti;
- Valorizzare i professionisti sanitari, anche dando adeguato riconoscimento alle prestazioni svolte, in ambienti di lavoro protetti, e ricompensando maggiormente le funzioni per le quali si registrano carenze, tra cui i servizi di pronto soccorso;
- Favorire l'innovazione tecnologica nel campo dei dispositivi medici, attraverso un adeguamento delle dotazioni infrastrutturali degli enti del SSN; ridefinire le politiche nel campo delle sperimentazioni cliniche e rafforzare il sistema delle farmacie;
- Semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale:
  - realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari;
  - valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS;
  - sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale;
- Promuovere l'efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute;
- Accrescere la conoscenza degli utenti sui temi prevalenti di salute pubblica, con la promozione di apposite campagne informative rivolte alla prevenzione primaria e secondaria e al contrasto della disinformazione;
- Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health;
- Promozione di corretti stili di vita, anche mediante politiche che mirano all'invecchiamento attivo e a prevenire e sostenere le fragilità;
- Sviluppare politiche internazionali per la creazione di uno spazio europeo della salute con un ruolo propulsivo dell'Italia.

## **2.1 Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio.**

### **2.1.1 Prevenzione e contrasto delle malattie croniche non trasmissibili**

L'attuale quadro epidemiologico, caratterizzato dall'invecchiamento della popolazione e dalla elevata prevalenza delle malattie croniche non trasmissibili (MCNT), richiede una decisa focalizzazione della programmazione strategica sulla prevenzione e sulla promozione della salute.

Per promuovere il benessere e la salute delle persone come "valore in tutte le politiche" e risorsa di vita quotidiana sono necessarie azioni inter e multisettoriali in grado di raggiungere anche i gruppi più a rischio, di ridurre le disparità di salute, di favorire l'accesso ai servizi e all'informazione e di promuovere modifiche di comportamenti non salutari tramite interventi che rispondano concretamente ai bisogni reali delle persone. In tale contesto, al fine di superare il modello basato esclusivamente sull'erogazione di prestazioni sanitarie, si dà valore all'approccio strategico secondo i principi della "Salute in tutte le politiche" ("Health in all policies") e in un'ottica "One-Health".

Saranno pertanto consolidate le attività di promozione della salute e di prevenzione delle MCNT, in particolare delle malattie cardio-cerebrovascolari e respiratorie, dei tumori e del diabete mellito, attraverso il contrasto ai principali fattori di rischio mediante interventi volti a creare condizioni ambientali per favorire stili di vita salutari, che richiedono un impegno condiviso e collaborativo tra il settore sanitario e gli altri settori della società.

Nell'ambito dell'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 continuerà il monitoraggio delle attività previste dai Piani Regionali della Prevenzione (PRP), in corso di implementazione da parte di tutte le Regioni e Province Autonome, che coniugano interventi per la promozione di comportamenti salutari (ad esempio counseling individuale anche in contesti opportunistici per la promozione di stili di vita salutari) e l'attivazione di interventi di prevenzione integrati in percorsi terapeutico-assistenziali, contribuendo a una gestione integrata e sistemica della cronicità, anche in relazione a situazioni di comorbidità.

Proseguiranno le attività intersettoriali finalizzate a contrastare i determinanti primari dei tumori (fumo, alimentazione non salutare, inattività fisica, consumo rischioso e dannoso di alcol), a identificare precocemente i soggetti in condizioni di rischio aumentato mediante programmi di screening oncologico per le neoplasie per le quali c'è evidenza di efficacia (cervice uterina, mammella, colon retto), nonché alla riduzione del carico delle malattie oncologiche, anche attraverso il raccordo con il PNP 2020-2025. Si proseguirà altresì nelle azioni volte al monitoraggio delle attività indicate dal "Piano Oncologico Nazionale: documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023-2027" (PON), finalizzato al potenziamento delle strategie e delle azioni per la prevenzione, la diagnosi, la cura e l'assistenza al malato oncologico.

Continuerà, altresì, la collaborazione con l'Unione Europea (UE) e l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) in relazione alle tematiche della promozione della salute e di sani stili di vita e della prevenzione e contrasto delle MCNT, anche attraverso il contributo alle Azioni comuni UE nell'ambito del Programma europeo salute (EU4Health).

### **2.1.2 Prevenzione e contrasto delle malattie trasmissibili**

L'attenzione sulle tematiche delle malattie infettive si concretizzerà nel potenziamento di sistemi in grado di identificare rapidamente possibili emergenze infettive nella capacità di valutare il rischio ad esse associato nonché nella disponibilità di piani aggiornati di

preparazione e risposta intersettoriali, sia generici che specifici per patologia infettiva. Il sistema PREMAL di supporto per la sorveglianza delle malattie infettive e per le attività di sanità pubblica dei diversi livelli del Servizio Sanitario Nazionale consente la gestione unitaria da parte del Ministero della salute dei sistemi di segnalazione delle malattie infettive per ottenere risultati più efficaci in termini di sorveglianza e interventi di prevenzione e controllo mediante l'approccio One Health.

Il Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025 prevede una importante serie di azioni e strumenti, a carattere intersettoriale e multidisciplinare, per affrontare in maniera efficace, unitaria e integrata il fenomeno dell'antimicrobicoresistenza (AMR) nel nostro Paese. Proseguiranno le iniziative di informazione e comunicazione dirette agli operatori sanitari e alla popolazione, per costruire una cultura sul buon uso degli antibiotici e sull'importanza di alcune misure comportamentali per la prevenzione delle infezioni, soprattutto in ambito assistenziale. Sarà rafforzata l'attività di prevenzione e contrasto delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), con l'implementazione di un piano dedicato, e delle zoonosi. Nel campo delle vaccinazioni, saranno portate avanti le attività previste dal nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (PNPV), che riconosce, come priorità di sanità pubblica, la riduzione o l'eliminazione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino. Gli obiettivi e le strategie del nuovo PNPV riflettono le raccomandazioni dell'OMS, con particolare riferimento alle azioni di contrasto verso Polio, Morbillo, Rosolia e HPV e convergono verso il raggiungimento delle coperture vaccinali target attraverso l'implementazione dell'offerta vaccinale e il superamento delle criticità emerse durante i cicli di programmazione precedenti. Nell'ambito del programma di eradicazione della poliomielite, in linea con i principi della Strategia globale per l'eradicazione della Polio della Global Polio Eradication Initiative (GPEI) e con i piani nazionali (Piano Nazionale di Azione per mantenere lo status Polio-Free; Piano nazionale di preparazione e di risposta a una epidemia di poliomielite), continueranno le iniziative volte: a rafforzare il sistema di sorveglianza delle paralisi flaccide acute e della sorveglianza ambientale; promuovere la vaccinazione anti-polio e la profilassi vaccinale per i viaggiatori internazionali diretti nei paesi endemici o ad alto rischio; monitorare e aggiornare l'inventario nazionale dei materiali infettivi e potenzialmente infettivi per polio, favorendone la progressiva eliminazione secondo le indicazioni dell'OMS. Nell'ambito del raggiungimento e mantenimento dell'eliminazione del morbillo e della rosolia si continuerà a perseguire gli obiettivi specifici già indicati nel Piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) e a finalizzare l'aggiornamento del piano stesso, in linea con le nuove strategie dell'OMS. Nel campo delle arbovirosi proseguiranno le attività previste dal Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025. In particolare, in ottica di One Health, fortemente voluta dal PNA, continueranno le diverse attività di sorveglianza integrata, umana, veterinaria ed entomologica nell'ambito dei settori epidemiologico, virologico e della sicurezza di sangue e trapianti. Nell'ambito delle Malattie a trasmissione alimentare (MTA) sono previste azioni rivolte a rendere la gestione di eventuali focolai più funzionale, favorendo l'interoperabilità tra il flusso informativo di segnalazione dei casi umani e i dati provenienti dalle analisi sugli isolati clinici che potrebbe permettere il tracciamento del caso, della relativa scheda di indagine epidemiologica e del campione clinico, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sanitari.

Per raggiungere entro il 2030 gli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile e come indicato dalla strategia integrata OMS e per contrastare l'epidemia da HIV, epatiti e infezioni sessualmente

trasmissibili (IST), si procederà alla realizzazione di unico Piano di interventi. Le azioni coerenti per il raggiungimento di detti obiettivi comprendono la corretta informazione, la formazione in ambito scolastico e in tutti i luoghi di aggregazione dove le popolazioni più vulnerabili siano maggiormente raggiungibili. Dette azioni consisteranno, altresì, nell'aumentare l'accesso ai test per far emergere il notevole numero di casi non diagnosticati; nell'implementare le misure di riduzione del danno nelle popolazioni chiave; nel favorire l'accesso e il mantenimento alle cure, soprattutto per le popolazioni chiave. Con particolare riferimento alla tubercolosi, a livello internazionale l'OMS prevede nei paesi a bassa endemia che si raggiunga la fase di pre-endemia (meno di 10 casi per milione) entro il 2035 e di eliminazione (meno di 1 caso per milione) entro il 2050. A livello nazionale, in linea con le indicazioni dell'OMS, si attueranno azioni nelle seguenti aree prioritarie: diagnosi, trattamento e assistenza incentrati sulla persona, coinvolgimento delle comunità, riduzione delle disparità, completezza e qualità dei dati di sorveglianza.

### **2.1.3 Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro**

Nel campo della salute e sicurezza sul lavoro, dovrà essere ulteriormente consolidato il ruolo del "Comitato per l'indirizzo e la valutazione delle politiche attive e per il coordinamento nazionale delle attività di vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro" (art. 5 del decreto legislativo 81/2008), potenziando il coordinamento e la collaborazione interistituzionale tra le Amministrazioni coinvolte, anche alla luce della recente evoluzione normativa. Tale azione aiuterà ad orientare, programmare, pianificare e valutare l'efficacia dell'attività di prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali e a definire la programmazione in ordine ai settori prioritari di intervento. Saranno tenute in considerazione, in tal senso, anche le indicazioni del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 e quelle della Strategia Europea salute e sicurezza sul Lavoro 2021-2027, base di riferimento per l'identificazione e l'attuazione della Strategia nazionale per la tutela della salute e sicurezza sul lavoro. Nell'ambito del Comitato, sarà dato, peraltro, seguito al lavoro di mappatura degli organici dei Servizi per la Salute e Sicurezza sul lavoro delle Asl e di approfondimento sulla carenza dei medici competenti.

L'attività di vigilanza, attraverso la definizione di linee strategiche e criteri di coordinamento, declinabili in funzione delle caratteristiche epidemiologiche, socio-economiche e del tessuto produttivo dei diversi territori, sarà posta in essere dal Ministero della salute unitamente alle Regioni e le Province autonome avvalendosi sempre più degli strumenti di programmazione quali il citato PNP e i relativi Piani Regionali di Prevenzione (PRP). Si promuoveranno modelli di attività di vigilanza ordinaria, integrata e coordinata, al fine di garantire la complementarità degli interventi ispettivi da parte delle Autorità competenti a supporto delle strategie di prevenzione nei settori a maggior rischio, contribuendo a ridurre le cause degli infortuni gravi e degli eventi mortali.

### **2.1.4 Contrasto dei rischi per la pubblica e privata incolumità, connessi alle minacce NBCR (nucleari - biologiche - chimiche – radiologiche) anche a livello transfrontaliero.**

Il contrasto dei rischi per la pubblica e privata incolumità connessi con le minacce NBCR richiede un incremento dell'attenzione e della preparedness delle misure necessarie a fronteggiare le conseguenze di eventuali atti ostili, bellici (considerati i conflitti atto) o anche accidentali che possono coinvolgere la popolazione del nostro Paese, anche in considerazione dello svolgimento degli eventi giubilari dell'anno 2025. Tale attività verrà implementata anche con la collaborazione degli altri enti e Amministrazioni coinvolti.

In applicazione del vigente Piano Nazionale per eventi con armi o agenti di tipo chimico, biologico, radiologico e nucleare della Commissione Interministeriale Tecnica per la Difesa Civile - Ministero dell'interno, verrà mantenuta attiva e pronta la Scorta strategica Nazionale Antidoti e Farmaci, garantendo l'implementazione della presenza sul territorio nazionale dei depositi statali e regionali, in modo tale da rendere i farmaci più prossimi alla popolazione facilitando i tempi di somministrazione.

Parimenti, in linea con il vigente Piano nazionale per la gestione delle emergenze radiologiche e nucleari della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento Protezione Civile e al fine di garantire un adeguato livello di sicurezza sanitaria nel nostro Paese è stata realizzata un'adeguata scorta di iodio stabile per la popolazione delle Regioni eventualmente coinvolte nel caso di un incidente, doloso o accidentale, ad impianti nucleari di potenza ubicati "oltre frontiera", ossia impianti prossimi al confine nazionale, in Europa e in paesi extraeuropei.

Per garantire un adeguato livello di sicurezza sanitaria al nostro Paese, assume fondamentale rilievo il presidio dei Punti di ingresso frontalieri attraverso le articolazioni periferiche del Ministero della salute (USMAF – Unità di Sanità Marittima Aerea e di Frontiera) che rappresentano gli attori principali nella tutela della salute in quei dati setting, in collaborazione con gli altri stakeholder (Enti aeroportuali/portuali, Forze di Polizia, Servizi Sanitari Regionali, ENAC) per il perseguimento di tutte le attività finalizzate alla tutela della salute transfrontaliera.

#### **2.1.5 Il settore trasfusionale e dei trapianti**

Il sistema trasfusionale e quello dei trapianti rappresentano due reti assistenziali strategiche del Servizio sanitario nazionale (SSN), caratterizzate da modelli organizzativi complessi che hanno come obiettivo la tutela della salute dei cittadini attraverso il conseguimento di condizioni uniformi su tutto il territorio nazionale, nonché dei più alti livelli di qualità e sicurezza.

L'organizzazione ed il funzionamento della rete trasfusionale e della rete trapianti derivano dalla progressiva evoluzione dei sistemi regionali, delle risorse disponibili e del lavoro continuo di integrazione con le direttive europee, che consente a tali reti di garantire elevati standard di qualità e sicurezza dei livelli assistenziali. L'organizzazione delle reti, il coordinamento centrale e regionale e l'interscambio tra gli attori favoriscono una connessione capillare e partecipata.

Il progresso scientifico, le innovazioni tecnologiche e, nel prossimo triennio anche l'applicazione del Regolamento SoHO "Regolamento (UE) 2024/1938 del Parlamento europeo e del Consiglio del 13 giugno 2024 sui parametri di qualità e sicurezza per le sostanze di origine umana destinate all'applicazione sugli esseri umani e che abroga le direttive 2002/98/CE e 2004/23/CE", determineranno la necessità di un ampio lavoro di revisione e aggiornamento della normativa di riferimento con il fine di garantire i più alti livelli di qualità e sicurezza del sangue, emocomponenti, cellule e tessuti.

Considerata la necessità di continuare a sviluppare iniziative volte a rafforzare l'organizzazione e il coordinamento tra gli Organismi istituzionali nazionali e regionali con le Associazioni e Federazioni di donatori volontari e di pazienti e le società scientifiche di settore - ai fini di una più efficiente gestione del sistema trasfusionale e di quello dei trapianti di organi, tessuti e cellule - risulta essenziale continuare a:

- rafforzare l'attività assistenziale, anche attraverso l'investimento in risorse umane e formazione;

- rafforzare la rete di medicina trasfusionale, potenziando le attività di raccolta di sangue, emocomponenti e plasma per la produzione di medicinali plasmaderivati (MPD) anche grazie all'introduzione delle risorse economiche di cui all'articolo 15, comma 9, della legge 21 ottobre 2005, n. 219 per interventi di miglioramento organizzativo delle strutture dedicate alla raccolta, alla qualificazione e alla conservazione del plasma nazionale destinato alla produzione di medicinali emoderivati e il raggiungimento dell'autosufficienza nazionale;
- implementare l'applicazione della telemedicina per la definizione di modelli di gestione e di erogazione di prestazioni di medicina trasfusionale;
- promuovere il buon uso del sangue anche attraverso programmi di patient blood management (PBM) in relazione agli obiettivi del sistema trasfusionale;
- promuovere la digitalizzazione e potenziare il sistema informativo a supporto delle attività della rete nazionale trapianti;
- introdurre nuovi modelli per l'attività di reclutamento dei donatori volontari di cellule staminali emopoietiche (CSE);
- sostenere il progetto di riordino delle attività di reclutamento ed iscrizione al registro IBMDR dei donatori volontari di cellule staminali emopoietiche rafforzando il ruolo dei registri regionali e poli funzionali IBMDR;
- sostenere e implementare percorsi assistenziali multidisciplinari e modelli organizzativi a livello regionale e aziendale per il miglioramento del processo donazione/trapianto dei programmi di trapianto, ivi incluso follow-up post donazione, nell'ottica di continuità assistenziale per i pazienti in lista di attesa;
- sostenere iniziative finalizzate all'incremento del numero dei trapianti, all'aumento della capacità di utilizzo degli organi donati, la formazione e il coinvolgimento multidisciplinare dei sanitari e di tutto il livello ospedaliero e sostenere un continuo scambio di expertise con l'Europa e gli interlocutori internazionali;
- ottenere l'aumento dei donatori utilizzati per il trapianto da donatore deceduto diminuendo la percentuale di opposizione al prelievo degli organi con il coinvolgimento solidaristico della popolazione, favorendo e accompagnando il percorso strutturato dalla donazione di organi e tessuti al trapianto;
- assicurare un continuo scambio di expertise con l'Europa e gli interlocutori internazionali.

### **2.1.6 Indennizzi riconosciuti dalla legge per danni alla salute**

In materia di indennizzo ex legge 25 febbraio 1992, n. 210, si ritiene importante favorire un più proficuo interscambio tra Amministrazioni e Regioni, anche attraverso un sistema informativo nazionale che, in coerenza con i principi della digitalizzazione della Pubblica Amministrazione e della semplificazione ed economia dei procedimenti amministrativi, consenta a tutti gli attori del processo di conoscere, in tempo reale, lo stato di tutti i procedimenti in materia di indennizzo, anche in funzione del monitoraggio sulle istanze presentate per danni permanenti da vaccinazioni anti Sars-cov-2, e relativi esiti, previsto dall'articolo 20, comma 1, del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge del 28 marzo 2022, n. 25, e già avviato in coordinamento con la Conferenza delle Regioni e Province autonome e il Ministero dell'economia e delle finanze.

## **2.2 Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico**

### **2.2.1 Programma nazionale della ricerca sanitaria**

Il sostegno pubblico all'attività di ricerca rappresenta un investimento strategico per il Servizio sanitario nazionale (SSN), con l'obiettivo di migliorare la salute e la qualità della vita dei cittadini, anche attraverso l'individuazione di nuovi percorsi terapeutici e cure più efficaci contro le malattie.

Nel 2025 proseguirà l'attuazione del Programma nazionale della ricerca sanitaria (PNRS) 2023-2025, che definisce le linee programmatiche di sviluppo della ricerca nel SSN nell'ambito di quelle generali previste dal Programma nazionale per la ricerca 2021-2027 del Ministero dell'Università e della Ricerca, con riguardo anche all'attuazione degli obiettivi fissati dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dal correlato Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC).

Il PNRS promuove lo sviluppo della ricerca su modelli di assistenza sanitaria integrata ed incentrata sulla persona, prende in considerazione anche l'influenza dei fattori di rischio ambientale, alimentare, comportamentale e socio-economico sul benessere e la salute umana, nonché le opportunità offerte da nuovi strumenti, tecnologie e soluzioni digitali, valorizzando, altresì, le infrastrutture di ricerca e le reti degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), con un beneficio in termini di competitività a livello internazionale.

Conseguentemente, anche al fine di promuovere l'interazione tra ricerca e innovazione, le attività istituzionali e le risorse finanziarie disponibili verranno indirizzate a: valutazione dell'attività di ricerca corrente realizzata dagli IRCCS e dagli altri destinatari istituzionali; progetti in conto capitale per l'ammodernamento delle apparecchiature degli IRCCS e dell'Istituto superiore di sanità (ISS); investimenti finalizzati allo sviluppo infrastrutturale del Paese; progetti finanziati col "5 per mille" destinato dai cittadini alla ricerca sanitaria; selezione, mediante appositi bandi, dei migliori progetti di ricerca finalizzata presentati dagli IRCCS stessi, dalle Regioni, dagli Istituti zooprofilattici sperimentali, dall'Istituto superiore di sanità, dall'AGENAS e dall'INAIL, attraverso il sistema della "valutazione tra pari", effettuata da ricercatori esperti nelle varie discipline mediche di interesse. A tal riguardo, verrà dato corso al periodico bando al quale sono state destinate risorse pari a 150 milioni di euro.

### **2.2.2 Attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)**

La Missione 6 "Salute" del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) è diretta a promuovere e rafforzare il settore della ricerca scientifica, ritenuto uno degli asset strategici del nostro Paese, destinando specifiche risorse alla ricerca biomedica e sanitaria, sviluppando competenze mirate a facilitare il trasferimento tecnologico, valorizzando gli IRCCS e le relative Reti tematiche per accrescere le eccellenze del Servizio sanitario nazionale, anche per effetto dell'applicazione della normativa di riordino di tali Istituti (D.lgs. 200/2022).

In attuazione della citata riforma degli IRCCS, nell'ambito delle procedure di conferma del carattere scientifico e degli eventuali nuovi riconoscimenti, si applicheranno gli specifici indicatori funzionali ad una verifica oggettiva del possesso, da parte degli Istituti, dei nuovi requisiti di legge, contribuendo così al costante miglioramento qualitativo del sistema.

L'applicazione dei nuovi criteri permetterà anche di rafforzare il collegamento degli Istituti con il territorio dove operano, rimettendo alla programmazione regionale la definizione del bacino minimo di utenza e l'individuazione dell'Istituto quale centro di riferimento per l'area tematica prescelta.

Inoltre, in sede di definizione del fabbisogno triennale del personale di ricerca sanitaria necessario per consentire agli IRCCS di continuare a fare ricerca e mantenere i livelli di eccellenza e competitività, raggiunti in Italia e nello scenario internazionale, si procederà anche a monitorare la conclusione dello specifico processo di stabilizzazione del personale della ricerca sanitaria, sia ricercatori che collaboratori professionali della ricerca (art. 3-ter, decreto legge n. 51/2023).

Nell'ambito delle risorse PNRR per lo svolgimento di bandi di ricerca specifici proseguiranno le attività e il finanziamento della ricerca sulle tematiche "Malattie rare e Tumori rari" e "Malattie croniche non trasmissibili, ad alto impatto sui sistemi sanitari e socio-assistenziali", nonché sui progetti "Proof of Concept" dedicati a proposte fortemente innovative e, al contempo, caratterizzate da una stretta integrazione tra ricerca e settore produttivo industriale.

### **2.2.3 Attuazione del piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) al PNRR**

Il Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR ha come obiettivo, tra l'altro, la creazione di un "Ecosistema innovativo della salute". In attuazione di tale intervento è stata strutturata una Rete coordinata di centri per il trasferimento tecnologico, sono stati creati tre Hub di life science in materia di Terapie avanzate, Diagnostica avanzata e Digital health per la medicina di prossimità, nonché avviate le attività scientifiche del Centro Nazionale Antipandemico nell'ambito della Fondazione Biotechopolo di Siena, il quale ha lo scopo di promuovere e sviluppare la ricerca applicata e l'innovazione nel campo delle biotecnologie e delle scienze della vita, anche in funzione del contrasto alle pandemie mediante lo sviluppo e la produzione di vaccini ed anticorpi monoclonali.

L'implementazione dell'Ecosistema innovativo della salute e la sua operatività, con la garanzia degli elevati standard qualitativi per la ricerca, consentirà di ottenere il massimo beneficio per la collettività dalle risorse erogate per l'investimento, non solo in termini di potenziamento delle infrastrutture tecnologiche ma anche di sviluppo del capitale umano.

### **2.2.4 Piano sviluppo e coesione Salute**

La Strategia di Specializzazione Intelligente è finalizzata all'individuazione delle priorità di investimento di lungo periodo e all'utilizzo più efficiente dei fondi strutturali dell'Unione Europea, grazie al coordinamento e alla complementarietà di azioni da parte di tutti i diversi livelli di governo.

Proseguirà l'attuazione del Piano sviluppo e coesione Salute, già Piano operativo Salute, a valere sulle risorse del Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2014 - 2020, mediante il monitoraggio dei progetti di ricerca presentati e finanziati nell'ambito della Traiettorie 2, "eHealth, diagnostica avanzata, medical devices e mini invasività", e della Traiettorie 3, "Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata".



### **2.2.5 Integrazione tra le Istituzioni che finanziano la ricerca**

Ai fini dell'integrazione funzionale tra le Istituzioni che finanziano la ricerca, proseguirà l'interazione con tutte le altre Amministrazioni coinvolte utile a concordare e coordinare le diverse strategie di finanziamento, in particolare con il Ministero dell'Università e della Ricerca, con il Ministero dell'Industria e del made in Italy per la parte concernente il trasferimento tecnologico e la ricerca industriale, nonché con il coinvolgimento della Banca d'Italia e dell'Istituto nazionale di statistica, necessario a determinare un quadro complessivo del finanziamento pubblico all'attività di ricerca in Italia.

### **2.2.6 Internazionalizzazione della ricerca**

La promozione dell'internazionalizzazione della ricerca sanitaria degli IRCCS mira a valorizzare l'attività dei ricercatori ed a stimolare la competitività del sistema Paese, amplificando gli investimenti in innovazione e favorendo l'allineamento agli standard qualitativi nel settore, in particolare rafforzando: la capacità dei ricercatori e grant officer di partecipare ai bandi internazionali e predisporre e gestire proposte progettuali; il ruolo e l'apporto delle Reti IRCCS esistenti a livello nazionale; le sinergie fra i vari attori della ricerca (IRCCS, Università, Impresa, Cluster e Distretti tecnologici), mirate all'innovazione e al trasferimento tecnologico; le analisi comparative della performance degli IRCCS rispetto alle equivalenti istituzioni estere.

Proseguirà il cofinanziamento delle iniziative europee inserite nel Cluster Salute del Programma Quadro "Horizon Europe", con la partecipazione alle relative partnership per progetti con gli altri Stati, anche relativamente alla specifica missione concernente la lotta contro il cancro, nonché l'impegno nelle iniziative ERANet e nelle Joint Programming Initiatives previste dal precedente Programma Quadro "Horizon 2020".

Continuerà il coordinamento del Ministero della salute nella partnership sulla Trasformazione dei Sistemi Sanitari Europei (THCS), alla quale partecipano 26 Paesi, anche extra UE, rispetto alla quale si svolgerà la terza edizione dei bandi di ricerca congiunti, nonché le altre iniziative in programma.

Inoltre, continuerà l'approccio sistemico di rafforzamento della European Research Area e lo sviluppo di collaborazioni bilaterali, con specifica attenzione a quelle promosse dal Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale.

### **2.2.7 Reti di ricerca degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico**

La ricerca su patologie di particolare rilevanza scientifica, sanitaria e sociale, necessita di un modello di gestione basato su un sistema di Reti, che perseguono finalità di ricerca prevalentemente traslazionale, promuovono il progresso delle conoscenze, sperimentano modelli di innovazione, anche per potenziare la capacità operativa del Servizio sanitario nazionale e delle reti regionali, consentendo un rapido raggiungimento degli obiettivi, oltre alla validazione dei risultati in vista del potenziale trasferimento al SSN.

Nel corso degli anni sono state istituite sei Reti di ricerca degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS):

- Alleanza contro il cancro – ACC;
- Rete delle neuroscienze e della neuroriabilitazione – RIN;
- Rete Cardiologica – Associazione per lo studio delle malattie cardiovascolari;

- Rete Aging – Rete per l’Invecchiamento in Italia;
- Rete italiana per la salute dell’età evolutiva – IDEA;
- Rete per l’apparato muscolo scheletrico – RAMS.

La ricerca svolta dalle Reti IRCCS segue un principio di programmazione quadriennale, articolata in traiettorie integrative rispetto alle linee di ricerca dei singoli Istituti, in coerenza con il Programma nazionale della ricerca sanitaria, cui seguiranno direttrici di attuazione, con i relativi criteri e requisiti.

## **2.3 Implementare il sistema di sorveglianza epidemiologica e della prevenzione e contrasto alle emergenze sanitarie**

### **2.3.1 Implementazione sistema di sorveglianza epidemiologica**

Lo sviluppo di sistemi in grado di identificare rapidamente possibili emergenze infettive, la capacità di valutare il rischio ad esse associato e la disponibilità di piani aggiornati di preparazione e risposta intersettoriali, sia generici che specifici per patologia infettiva, sono elementi essenziali per una risposta di sanità pubblica efficace. Le azioni in materia di prevenzione e contrasto alle malattie trasmissibili saranno implementate secondo l’approccio One Health che considera interconnessa la salute di esseri umani, animali, piante ed ecosistemi e dall’approccio intersettoriale, il quale prevede azioni in ambiti eterogenei con il coinvolgimento di diversi attori per raggiungere risultati di salute. Grande attenzione è rivolta alla salute globale e agli aspetti internazionali mediante l’interazione proprio nelle sedi internazionali (Organizzazione Mondiale della Sanità - OMS, Unione Europea - UE, Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie - ECDC, Global Health Security Agenda-GHSA e Global Health Security Initiative - GHSI) e nei gruppi di lavoro dedicati in particolare ai vaccini, all’antimicrobico-resistenza, alla sorveglianza in tempo reale e alla preparedness e risposta alle emergenze di origine infettiva. Proseguirà l’impegno del nostro Paese nelle numerose iniziative internazionali in cui è coinvolto e si continuerà ad assicurare la partecipazione alle attività del Global AMR R&D hub, dell’ECDC, della Commissione Europea, dell’OMS e all’eventuale seguito della Joint action AMR/ICA. Sarà posta, altresì, attenzione all’attività di preparedness per emergenze di natura infettiva, con un approccio comune alla preparazione alle pandemie sia da nuovi patogeni respiratori che da quelli noti con potenziale pandemico, includendo la preparedness tra gli elementi fondamentali del controllo delle malattie respiratorie acute e rafforzando sistemi di sorveglianza integrati. Proseguirà inoltre il monitoraggio degli eventi epidemici al di fuori del territorio nazionale.

### **2.3.2 Prevenzione e contrasto emergenze sanitarie**

Il potenziamento del sistema di sorveglianza epidemiologica e di prevenzione delle emergenze sanitarie richiede una pianificazione accurata, lo sviluppo delle infrastrutture, la raccolta e l’analisi dei dati, una sorveglianza continua e una capacità di risposta tempestiva, oltre a una revisione post-azione. Il sistema deve includere il monitoraggio delle minacce transfrontaliere e assicurare il coordinamento tra autorità sanitarie, Protezione civile, servizi sociali e agenzie internazionali, garantendo una risposta sinergica ed efficace.

Centrale sarà, inoltre, l’attività di approvvigionamento vaccinale, necessaria per incrementare la scorta nazionale e rafforzare la preparazione e la risposta - a livello nazionale e locale - volta a contrastare possibili minacce per la salute pubblica e mitigarne gli effetti. Complementare all’approvvigionamento sarà l’attività di gestione - in termini di stoccaggio e trasporto - delle scorte nazionali di vaccini, farmaci ed altri materiali strategici, anche tenuto conto della

necessità di garantire senza soluzione di continuità tali servizi. Infine, sarà studiato lo sviluppo di un approccio coordinato, sia a livello nazionale che europeo, al fine di rafforzare le strategie di stoccaggio e di gestione efficiente dei diversi contesti emergenziali a carattere sanitario.

#### **2.4 Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA): promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNRR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari, implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa e incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti**

##### **2.4.1 Sviluppare una programmazione sanitaria nazionale a garanzia dell'unitarietà del Servizio sanitario nazionale – Proposta di piano sanitario nazionale 2025-2027**

Si intende avviare il procedimento volto alla riproposizione del Piano Sanitario Nazionale 2025-2027, già previsto dalla legge n. 833/1978 e dal d.lgs. n. 502/92 come il principale strumento di governo e di indirizzo politico per guidare verso obiettivi unitari un sistema complesso, articolato su diversi livelli istituzionali. In tale atto, potrà essere rappresentata la visione del sistema della salute per i prossimi anni, in termini di obiettivi strategici e di interventi necessari ad affrontare i nuovi bisogni e le profonde trasformazioni in atto nella società, così da definire una cornice a partire dalla quale possono essere concretizzati obiettivi specifici, azioni e risorse. Delineare un nuovo atto programmatico generale in questa fase significa prima di tutto ripensarne la funzione, orientando lo stesso quale strumento di unitarietà del Servizio Sanitario Nazionale e di garanzia per il cittadino del nucleo fondamentale del diritto alla salute, in coerenza con il principio sancito dall'art. 32 della Costituzione, mettendo i bisogni delle persone al primo posto e creando così le più adeguate condizioni per assicurare l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza. Si tratta, pertanto, di avviare un percorso di definizione delle linee strategiche e unitarie di sistema, che richiederà una proficua alleanza con le Regioni e Province Autonome, nel rispetto dell'autonomia riconosciuta alle stesse dalla Carta Costituzionale nelle scelte di programmazione ed organizzazione dei servizi sul territorio, e con gli enti locali. Nell'attività di sviluppo del Piano sarà utilizzato un percorso metodologico di tipo partecipativo.

##### **2.4.2 Programmazione degli investimenti e ammodernamento tecnologico del Servizio Sanitario Nazionale**

Alla luce degli incrementi delle risorse finanziarie disposti nel corso degli anni, proseguiranno le attività afferenti al programma pluriennale di investimenti in edilizia sanitaria e ammodernamento tecnologico, previsti dalle diverse disposizioni in materia. Di tali investimenti sarà garantito, unitamente alle Regioni, il relativo monitoraggio. Verranno assicurati strumenti di semplificazione delle procedure al fine di accelerare la realizzazione degli investimenti da parte delle Regioni. A seguito della sottoscrizione dei Contratti istituzionali sviluppo (CIS) tra il Ministero della salute e ciascuna Regione e Provincia Autonoma, proseguiranno le previste attività relative alla Component 2 della Missione 6 salute del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, all'interno della quale sono ricompresi gli interventi per:

- progetti già avviati dal Ministero della salute per fronteggiare l'emergenza Covid19 di cui all'art. 2 del decreto-legge n. 34/2020 destinati al rinnovamento della dotazione esistente di

posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva, all’ammodernamento dei Pronto Soccorso e all’incremento del numero dei mezzi di trasporti sanitari secondari;

- Il Piano Nazionale per gli investimenti complementari (PNC), 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”.

### **2.4.3 Monitoraggio dell’attuazione della riqualificazione della rete ospedaliera**

In attuazione di quanto previsto dalla scheda 15 del Patto per la Salute 2019-2021, al fine della revisione del decreto interministeriale 2 aprile 2015, n. 70 (“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”), sono in corso attività volte a rilevare le criticità emergenti dall’attuazione di tale Regolamento, nonché di quelle derivanti dall’attuazione del Regolamento dell’assistenza territoriale (decreto interministeriale 23 maggio 2022, n.77).

In tale contesto si terrà conto, tra l’altro, dell’aggiornamento per quanto attiene ai Punti nascita e alle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti. Le attività di aggiornamento verranno svolte in coordinamento con le Regioni e l’Agenas e riguarderanno anche la definizione di linee guida per i criteri di ammissione ai trattamenti ospedalieri, le alte specialità, la definizione degli ambiti di riferimento ottimali per la programmazione di poli di eccellenza per altissime specializzazioni, la redazione di linee di indirizzo sulla definizione degli standard generali di qualità, la definizione di criteri di articolazione e di standard delle reti per patologia nonché le soglie di volume e di esito sulla base delle conoscenze scientifiche disponibili.

Inoltre occorrerà:

- proseguire l’analisi e la riorganizzazione delle cure urgenti;
- avanzare nella valutazione dei Programmi di attività regionali e dei relativi cronoprogrammi per l’implementazione della digitalizzazione delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica;
- implementare i nuovi servizi nella farmacia dei servizi.

In tema di gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure, sarà completata l’attività di aggiornamento del Sistema informativo monitoraggio errori in sanità (SIMES) e delle raccomandazioni per gli operatori. In riferimento al Sistema di monitoraggio delle azioni regionali di controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (ICA) in collaborazione con l’Istituto Superiore di Sanità, si continuerà con l’attività di raccolta e valutazione dei dati regionali. Sarà, inoltre, dato avvio all’elaborazione del Piano Nazionale Sicurezza in attuazione del Global Patient Safety Action Plan 2021-30 dell’OMS.

Infine proseguono anche per il 2025 le progettualità a livello nazionale in tema di ricoveri chirurgici programmati, attraverso diverse iniziative, tra cui:

- prosecuzione del progetto di ricerca “Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati”, incentrato sull’implementazione in tutto il territorio nazionale delle “Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato” (Accordo Stato Regioni n. 100 /CSR 9.7.2020), per lo sviluppo di modelli e metodologie condivisi per il governo delle liste di attesa per prestazioni chirurgiche programmate, in coerenza con le disposizioni normative, al fine di garantire equità di accesso a tutti i cittadini e favorire un utilizzo efficiente delle risorse impiegate dal Servizio Sanitario Nazionale. Il Network istituzionale, professionale e scientifico di progetto continuerà l’impegno dedicato alla pianificazione e gestione, il più possibile omogenea a livello nazionale, del percorso del paziente chirurgico programmato.

- sperimentazione di ricerca dedicata alla programmazione di flusso informativo ex ante di lista di attesa, al fine di poter monitorare in modo più efficace lo stato delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati, per l'attuazione di interventi di programmazione sanitaria finalizzati al governo dell'equilibrio tra domanda di Lista di Attesa e Capacità Produttiva.

#### **2.4.4 Farmacia dei servizi**

L'analisi del livello di avanzamento della sperimentazione della Farmacia dei Servizi, a cura del Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza, con il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali, consentirà di mettere in evidenza le criticità e di fornire alle Regioni le necessarie indicazioni al fine di assicurare migliori e maggiori livelli erogativi possibili. Tale attività si inserisce nell'ambito del percorso di implementazione di un modello che punta a configurarsi quale strumento integrativo alle strategie di prossimità e accessibilità nel quadro delle cure primarie, ampliando l'offerta dei servizi territoriali espletati dalle farmacie e sostenendo, nel contempo, i processi di deospedalizzazione della sanità. Sulla base degli esiti della valutazione complessiva delle attività di sperimentazione condotte nelle Regioni e nella Province autonome saranno riformulate le Linee di indirizzo per la prosecuzione delle attività a cura del Tavolo tecnico all'uopo costituito.

#### **2.4.5 Disposizioni in materia di liste di attesa**

L'impegno nel corso del 2025 sarà rivolto alla implementazione delle nuove disposizioni previste dal decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 107 del 2024, e dal nuovo Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, aggiornato per il triennio 2024-2026, allo scopo di rendere efficaci le azioni e gli strumenti previsti, finalizzati alla riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie. Tali strumenti dovranno regolare e presidiare il rapporto domanda/offerta al fine di rispondere all'effettivo bisogno di salute del cittadino. Sul versante della domanda ci si riferisce, in particolare, all'applicazione dei modelli di governo clinico grazie all'utilizzo delle Linee guida e delle buone pratiche clinico-assistenziali sviluppate dall'ISS nonché dall'aggiornamento del manuale RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenea), strumenti che consentono di orientare le prescrizioni secondo indicazioni di appropriatezza prescrittiva e di appropriatezza nella formulazione delle classi di priorità. Sempre in tema di governo della domanda, si evidenziano le metodologie per lo studio del fabbisogno di prestazioni sanitarie a supporto della programmazione regionale/aziendale. Sul versante dell'offerta, invece, saranno adottati e implementati nuovi percorsi di tutela volti ad assicurare una maggiore garanzia della tempistica di erogazione delle prestazioni ai sensi del citato decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73 e saranno messi a regime strumenti di ottimizzazione delle agende di prenotazione tali da favorire il migliore utilizzo possibile dell'offerta disponibile, inclusa la gestione delle disdette e l'apertura delle attività ambulatoriali nelle ore serali e nei giorni festivi.

Inoltre, l'implementazione da parte di Agenas della Piattaforma Nazionale delle Liste di Attesa interoperabile con le Piattaforme regionali (CUP), renderà progressivamente possibile il monitoraggio di tutti gli strumenti sopra descritti. In particolare, le attività di monitoraggio effettuate da Agenas dovranno costituire la base informativa oggettiva e trasparente attraverso cui il Ministero della salute e cittadini avranno visibilità del loro andamento.

#### **2.4.6 Riparto delle risorse per la copertura dei fabbisogni standard nel settore sanitario e Sistema di partecipazione al costo delle prestazioni da parte dei cittadini**

Nel 2025 si consoliderà l'applicazione dei criteri di riparto previsti dal decreto 30 dicembre 2022 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, che aggiunge riferimenti ai tassi di mortalità della popolazione (>75 anni) e legati a particolari situazioni territoriali (incidenza della povertà relativa individuale, livello di bassa scolarizzazione e tasso di disoccupazione della popolazione). Tale attività potrà essere sostenuta valutando anche possibili evoluzioni utilizzando anche le risultanze derivanti dalle "Metodologie predittive dell'evoluzione del fabbisogno di salute della popolazione", che vedrà la creazione di un database di livello individuale tra flussi informativi NSIS, anagrafe delle esenzioni, anagrafe tributaria e mortalità per causa di morte ISTAT, operando poi raggruppamenti iso-consumi, definiti dall'appartenenza a una o più patologie croniche e dalla fascia di reddito considerata soglia di deprivazione sociale; si proseguirà in seguito con il calcolo dei valori medi a livello nazionale per ricoveri ospedalieri e prestazioni di specialistica ambulatoriale e dei pesi relativizzati.

Inoltre, il Ministero della salute, riconoscendo la necessità di provvedere ad una rivisitazione dei criteri attualmente in uso per l'individuazione delle Regioni di riferimento previste dall'articolo 27, comma 5, del decreto legislativo n. 68/2011, anche per rendere coerenti gli indicatori utilizzati rispetto a quanto previsto nel Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), ha promosso una attività di selezione di nuovi indicatori per giungere alla emanazione di un nuovo decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri. Dall'anno 2025 sarà possibile formalizzare un nuovo atto che potrà consentire di selezionare le Regioni benchmark sulla base di nuovi parametri tali da intercettare sia l'evoluzione intervenuta nei sistemi di monitoraggio dell'assistenza sanitaria garantita dalle regioni e dalle province autonome, sia i percorsi di sviluppo dei singoli Sistemi sanitari regionali realizzati in coerenza con i più recenti obiettivi assistenziali definiti dalla normativa vigente e dagli indirizzi ministeriali.

Altra azione che dovrà essere portata avanti riguarda la verifica del rispetto del tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici da parte delle Regioni, non disgiunta da opportune valutazioni di carattere strategico sull'intera procedura dettata dalla vigente normativa atteso che la norma di riferimento ha superato il vaglio di costituzionalità della Corte Costituzionale. Resta, inoltre, necessario proseguire le attività di rilevazione puntuale e sistematica dei costi delle prestazioni ospedaliere, specialistica ambulatoriale e protesica per supportare le attività di aggiornamento sistematico delle tariffe (anche attraverso il contributo di una rinnovata Commissione Permanente Tariffe) in relazione anche ai finanziamenti previsti dalla legge di Bilancio 2025. Sarà importante poi anche garantire una puntuale verifica della corretta valorizzazione dei modelli ministeriali di rilevazione dei costi (Modelli CE, SP, LA) da parte delle Regioni al fine di poter leggere correttamente i fenomeni economico-finanziari che si registrano nei diversi Sistemi sanitari regionali e aggiornare gli stessi modelli per adeguare le singole voci anche alle innovazioni assistenziali introdotte dal PNRR e alle trasformazioni generali del Sistema sanitario nazionale.

Con riferimento specifico alla terapia genica CAR-T CELLS e al progetto Italia CAR-T, sarà importante valutare aggiornamenti dello stesso sulla base delle recenti evoluzioni tecnico-scientifiche al fine di definire una adeguata programmazione delle risorse utile a tracciare una roadmap per lo sviluppo di una rete nazionale di centri in grado di effettuare attività di ricerca, produzione e trattamento dei pazienti eleggibili alle terapie basate su cellule CAR-T. L'obiettivo è di potenziare l'expertise nel settore e aumentare il numero di pazienti che

potrebbero beneficiare di queste terapie anche grazie ad un'ottimizzazione dei costi di produzione e somministrazione.

#### **2.4.7 Sviluppo e applicazione del sistema di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie**

Con riferimento allo sviluppo del sistema di accreditamento istituzionale, proseguiranno le attività di monitoraggio relativamente ai seguenti aspetti:

- stato di attuazione delle disposizioni del decreto ministeriale 19 dicembre 2022 “sistema di valutazione delle attività erogate in termini di qualità, sicurezza e appropriatezza per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”;
- funzionamento degli Organismi Tecnicamente Accreditanti (OTA) delle Regioni e Province Autonome;
- stato di attuazione del sistema di autorizzazione e accreditamento delle organizzazioni che erogano cure domiciliari, nonché dell’accreditamento delle Reti di cure palliative dell’adulto e delle Reti Regionali pediatriche. Relativamente alle reti di cure palliative le azioni proseguiranno anche alla luce della normativa di cui all’art. 4 della legge n. 33 del 2023.

Inoltre, al fine di garantire che il sistema di accreditamento si sviluppi con modalità omogenee, si procederà, in collaborazione con gli auditor/valutatori nazionali, all’elaborazione di un documento di indirizzo condiviso che individui gli elementi comuni, generali e trasversali, dei percorsi formativi dei valutatori regionali per l’accreditamento e che possa fungere da guida per le Regioni e Province Autonome nella strutturazione dei propri programmi di formazione.

#### **2.4.8 Aggiornamento dei LEA affinché sia garantita ai cittadini la corretta e adeguata erogazione dei servizi sanitari da parte dei sistemi regionali**

Al fine di perseguire il consolidamento della natura universalistica del Servizio sanitario attraverso una maggiore equità, qualità, efficienza e appropriatezza dell’assistenza sanitaria, anche promuovendo interventi di adeguamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) ai mutamenti della realtà, la Commissione nazionale per l’aggiornamento dei LEA e la promozione dell’appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale, ricostituita con DM 18 marzo 2024 ed insediatasi in data 18 luglio 2024, nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 208/15, proseguirà per il 2025 nell’attività di definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, sulla base delle richieste LEA, inoltrate attraverso l’apposita piattaforma RicLea, accessibile dal portale del Ministero della salute.

#### **2.4.9 Numero europeo per cure non urgenti 116117**

La struttura di monitoraggio del Ministero della salute per l’attivazione del numero unico europeo 116117 proseguirà le attività di affiancamento alle Regioni per giungere progressivamente all’attivazione dello stesso su tutto il territorio nazionale. Il Ministero, altresì, monitorerà i risultati raggiunti dalle Regioni che stanno utilizzando il numero a regime. A tal fine saranno di particolare rilevanza i dati, forniti dalle Regioni sui risultati raggiunti e inseriti nella dashboard del modello predittivo di programmazione sanitaria. L’analisi dei dati e gli studi conoscitivi di approfondimento, che verranno svolti nell’anno 2025, permetteranno di rilevare le buone pratiche regionali da trasferire eventualmente in altri territori che sono

in fase di attivazione del numero e di individuare nuovi indicatori di monitoraggio da condividere con tutte le regioni. Considerando inoltre il successo riscontrato con il Convegno tenutosi presso il Ministero della salute nell'anno 2024 su tale tematica, si prevede di organizzare, anche per l'anno 2025, un momento di incontro per promuovere l'attivazione del numero su tutto l'intero territorio nazionale.

Sarà, inoltre, aggiornato il portale del Ministero della salute in applicazione del Regolamento Europeo EU 2018/1724 sul Single Digital Gateway al fine di facilitare l'accesso alle informazioni relative a tale numero e di rispondere in maniera chiara ed immediata alle eventuali esigenze dei cittadini italiani ed europei.

#### **2.4.10 Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (SiVeAS)**

Il Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria continuerà a svolgere l'attività di verifica del rispetto dei criteri di appropriatezza e qualità delle prestazioni sanitarie erogate - coerentemente con quanto previsto dai Livelli Essenziali di Assistenza - e di quelli di efficienza nell'utilizzo dei fattori produttivi, compatibilmente con i finanziamenti erogati.

Proseguiranno le attività di affiancamento e supporto alle Regioni che hanno sottoscritto gli accordi contenenti i Piani di Rientro ai sensi della legge n. 311/2004 (Lazio, Abruzzo, Campania, Puglia e Sicilia e le due Regioni commissariate Molise e Calabria) ed il monitoraggio degli obiettivi previsti dai rispettivi programmi operativi di prosecuzione dei Piani di rientro, anche tenendo conto delle informazioni rilevate nell'apposita scheda di monitoraggio, che le Regioni compilano in occasione delle riunioni di verifica. Il monitoraggio si completerà anche con una valutazione sintetica dell'erogazione dei LEA nelle Regioni in Piano di rientro con l'evidenza delle criticità osservate e dell'impatto sulla salute dei cittadini delle azioni previste dai programmi operativi. Per quanto riguarda il monitoraggio degli adempimenti LEA, ai quali sono sottoposte le Regioni per l'accesso al finanziamento integrativo del Servizio Sanitario Nazionale, l'obiettivo è quello di procedere con maggiore tempestività nelle valutazioni e di snellire l'attuale impianto di valutazione, individuando indicatori significativi, coerenti con le misure individuate nel Nuovo sistema di garanzia, in grado di descrivere con maggiore capacità informativa le attività regionali che hanno effettivo sulla salute dei cittadini in un'ottica di miglioramento della qualità dei servizi regionali.

Per quanto riguarda il Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (NSG) (DM 12 marzo 2019), strumento di garanzia per la verifica dell'erogazione dei Livelli di assistenza su tutto il territorio nazionale, si proseguirà con le consuete attività di elaborazione, analisi e pubblicazione dei risultati in modo più efficace e tempestivo. Saranno, inoltre, avviate opportune iniziative per aggiornare il decreto 12 marzo 2019 attraverso l'individuazione di tematiche sanitarie attualmente non adeguatamente monitorate e di conseguenza con nuovi indicatori in grado di descrivere meglio le realtà sanitarie regionali.

Nell'ambito delle attività Siveas dedicate al monitoraggio dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie si porterà a termine la sperimentazione, prevista dal D.M. 5 agosto 2021, dei criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera. Tale sperimentazione utilizzerà le informazioni raccolte con il nuovo tracciato C della scheda di dimissione ospedaliera, entrato in vigore il 1° gennaio 2024.

#### **2.4.11 Modello di simulazione e previsione per scenari a medio e lungo termine nel SSN**

Il progetto, in corso di sviluppo nell'ambito del sub-investimento 1.3.2.3.1 del PNRR M6C2 "Modello di simulazione e previsione per scenari a medio e lungo termine nel SSN -



concettualizzazione del modello, sviluppo dell' algoritmo e governance del progetto”, con scadenza a giugno 2026, nasce dalla necessità di dotarsi di uno strumento innovativo e distintivo in grado di orientare le scelte strategiche di politica e programmazione sanitaria e rispondere in maniera adeguata al bisogno e alla domanda di assistenza sanitaria. Il progetto ha l'obiettivo generale di realizzare una “dashboard predittiva di programmazione sanitaria”, che consentirà da una parte di migliorare e mettere a sistema le basi dati e gli strumenti di analisi già esistenti finalizzati al monitoraggio della performance del Sistema Sanitario sia a livello centrale che regionale/territoriale, dall'altra di supportare, sulla base di dati, la definizione, la selezione, la valutazione di impatto di politiche e interventi sanitari, secondo un approccio value-based e di population health management.

In risposta al mandato del decreto ministeriale 23 maggio 2022 n. 77 (Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale), che prevede di definire a livello nazionale una metodologia di stratificazione della popolazione per profili di rischio, attraverso algoritmi predittivi, al fine di differenziare le strategie di intervento per la popolazione e per la presa in carico degli assistiti sulla base del livello di rischio, di bisogno di salute e consumo di risorse, il progetto ha già messo a punto su base teorica, e testato sui dati del Nuovo Sistema Informativo Sanitario, il “Modello nazionale di classificazione e stratificazione della popolazione” (MNCS), producendo una matrice di bisogno a 6 livelli coerente con le indicazioni del su citato decreto. Nell'anno 2025, il modello verrà consolidato e perfezionato sia con riferimento alla metodologia di stratificazione della popolazione attraverso un uso ulteriormente esteso e integrato dei flussi sanitari disponibili nella cornice infrastrutturale, tecnologica e di strumenti di data analysis in costante trasformazione, sia per le finalità di governo della domanda e di stima del fabbisogno atteso di prestazioni di cui al decreto legge 7 giugno 2024, n. 73 (Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie), sia con riferimento all'affinamento metodologico del framework volto alla costruzione di scenari evolutivi previsionali:

- tendenziali, in termini di bisogni di salute e costi associati, in assenza di nuove policy specifiche e guidati dai principali trend demografici ed epidemiologici in atto e attesi,
- programmatici in grado di identificare gli effetti, sull'evoluzione “tendenziale” del bisogno di salute, attribuibili ad azioni normative, di policy, di programmazione sanitaria o di innovazione introdotta nel SSN misurandone l'impatto sanitario ed extra-sanitario.

Inoltre, nel corso del 2025, saranno avviate le attività in vista dell'implementazione di un tool ad uso interno volto all'analisi di possibili scenari programmatici per macro ambiti di applicazione del modello.

Infine, per supportare le attività verranno anche attivati Accordi di collaborazione per l'affidamento di specifiche linee di sviluppo concettuale e metodologico e di produzione di casi d'uso del modello a partner selezionati dell'Advisory Board del progetto, istituito con Decreto direttoriale 12 febbraio 2024.

#### **2.4.12 Sanità Integrativa al Servizio Sanitario Nazionale**

Nell'anno 2025 proseguiranno le attività dell'Anagrafe fondi sanitari integrativi con il rilascio, ai richiedenti aventi diritto, dell'attestato di iscrizione. L'Osservatorio nazionale permanente dei fondi sanitari integrativi, di cui al decreto ministeriale del 15 settembre 2022, approfondirà gli aspetti relativi alle prestazioni erogate dai fondi sanitari, alla tipologia degli iscritti e alla modalità di gestione di specifici ambiti organizzativi dei fondi sanitari al fine di proporre, agli organi competenti, un aggiornamento della disciplina. Inoltre, con l'attivazione

del servizio “Dillo all’Anagrafe” si renderà sempre più trasparente il rapporto tra il Ministero della salute e i portatori di interesse e verranno raccolte, formalmente, le aspettative e gli input dei diversi stakeholder da sottoporre all’attenzione del citato Osservatorio.

#### **2.4.13 Piano Sviluppo e Coesione Salute (ex-Piano Operativo Salute)**

Il Piano Sviluppo e Coesione salute (PSC) si inquadra nel processo della programmazione unitaria per il periodo 2014/2020 e rappresenta uno degli strumenti attuativi della Strategia di Specializzazione intelligente nell’ambito della tematica “Salute, alimentazione, qualità della vita – sottogruppo Salute”. Il predetto piano si concentra sullo sviluppo e sul potenziamento di infrastrutture, con particolare riferimento a reti innovative per la ricerca clinica e preclinica, la sperimentazione e la realizzazione di prototipi e servizi tecnologici innovativi, che possano essere utilizzate contemporaneamente e congiuntamente da strutture sanitarie, da ricercatori, da strutture di ricerca pubbliche e private e dal sistema delle imprese.

#### **2.4.14 Mobilità sanitaria regionale**

In attuazione di quanto previsto dall’articolo 1, comma 494 della legge n. 178/2020 il Comitato LEA ha elaborato un programma nazionale di valutazione e di miglioramento dei processi di mobilità sanitaria, al fine di salvaguardare i normali livelli di mobilità e di fornire adeguate alternative per la tutela di un più equo e trasparente accesso alle cure, nei casi di mobilità non fisiologica e di specifici programmi destinati alle aree di confine nonché ai flussi interregionali per migliorare e sviluppare i servizi di prossimità al fine di evitare criticità di accesso e rilevanti costi sociali e finanziari a carico dei cittadini. A tal fine il Comitato LeA ha sviluppato una metodologia per lo studio della mobilità sanitaria ospedaliera ed uno strumento informativo (Dashboard) per un sistema di valutazione omogeneo sul territorio nazionale. Sulla base di apposite linee guida ha invitato le Regioni a stilare dei Piani regionali di valenza del triennio 2023 – 2025 che devono contenere un cronoprogramma con le tempistiche di sottoscrizione degli accordi e di realizzazione delle azioni di miglioramento della mobilità. La tematica è attenzionata anche nell’ambito della verifica degli adempimenti regionali alla quale sono sottoposte le Regioni per l’accesso alla quota premiale a partire dall’anno 2022.

#### **2.4.15 Programmi umanitari per cure - Tutela della salute delle persone vulnerabili**

Si proseguirà nella collaborazione interistituzionale e nelle azioni progettuali, in coerenza con le linee di intervento internazionali, le emergenze in corso e con le linee del Governo, per la promozione e la tutela della salute dei migranti e degli stranieri, con particolare attenzione alle persone con specifiche vulnerabilità.

#### **2.4.16 Aggiornamento delle classificazioni sanitarie**

Nel corso del 2025 proseguirà l’attività di aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera (SDO), nello specifico con l’adozione della Classificazione ICD10-IT per le diagnosi e la Classificazione CIPI per le procedure e interventi, dapprima in via sperimentale e successivamente in via ordinaria.

Il progetto porterà all’aggiornamento della classificazione delle prestazioni ospedaliere oggi classificate con la versione - Diagnosis Related Groups (DRG) 24 v. 2007 e alla conseguente rivalutazione della pesatura e della remunerazione dei ricoveri ospedalieri.

Nell’ambito della predetta finalità, anche tenuto conto di quanto sancito dal decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62, in merito all’utilizzo degli standard OMS di Classificazione

Internazionale delle Malattie (ICD) e Classificazione Internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF) per l'aggiornamento delle definizioni dei criteri e delle modalità di accertamento dell'invalidità civile, della cecità civile, della sordità civile e della sordocecità civile, sarà implementato il progetto per la transizione del Sistema informativo sanitario nazionale (NSIS) verso standard più aggiornati per la codifica delle informazioni riguardanti le malattie e i motivi di ricorso ai servizi sanitari.

## **2.5 Valorizzare i professionisti sanitari, anche dando adeguato riconoscimento alle prestazioni svolte in ambienti di lavoro protetti e ricompensando maggiormente le funzioni per le quali si registrano carenze, tra cui i servizi di pronto soccorso**

La centralità delle risorse umane nell'ambito del SSN costituisce il principio cardine di ogni iniziativa che questa Amministrazione intende intraprendere, nonché del processo già in atto volto al miglioramento e all'evoluzione delle condizioni lavorative ed economiche del personale operante nel contesto sanitario. La valorizzazione del personale è una condizione necessaria per lo sviluppo del SSN e del sistema sanitario nel suo complesso, indispensabile per accompagnare i grandi processi di innovazione di cui l'intero sistema necessita.

Il personale costituisce la leva strategica dell'organizzazione sanitaria, nella quale la conoscenza e le competenze professionali degli operatori sono direttamente connesse alla qualità delle prestazioni in termini di efficienza, efficacia ed appropriatezza.

L'ottimizzazione nell'impiego delle risorse umane contribuisce al raggiungimento di livelli più elevati di tutela della salute, accrescendo, a parità di altre condizioni, la quantità e la qualità delle risposte corrispondenti alle caratteristiche dei bisogni e della domanda di servizi sanitari. In un contesto professionale, come quello che caratterizza le organizzazioni sanitarie, è necessario far leva sulla motivazione dei professionisti, garantire l'autonomia e l'esercizio della responsabilità, investire sullo sviluppo delle competenze, promuovere il merito e riconoscere i risultati, anche al fine di rendere maggiormente attrattivo il lavoro nelle strutture del Servizio Sanitario Nazionale, con particolare riguardo ai settori che sono risultati maggiormente critici.

Nel corso dell'anno 2025 saranno assunte, in collaborazione con l'AGENAS, iniziative volte all'adozione di una metodologia per la definizione del fabbisogno di personale degli enti del Servizio Sanitario Nazionale, al fine di consentire l'adozione di meccanismi di flessibilità nelle assunzioni di personale, fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico e finanziario del Servizio sanitario regionale e compatibilmente con la programmazione regionale in materia di assunzioni.

In tale contesto occorrerà, altresì, proseguire nello sviluppo della metodologia di definizione del fabbisogno formativo dei professionisti sanitari, nonché nell'adeguata programmazione del fabbisogno di medici specialisti, con il coinvolgimento degli stakeholders di riferimento. A tale proposito, alla luce della crisi vocazionale che riguarda quei percorsi formativi con minori sbocchi lavorativi nel privato e nella libera professione, parallelamente al lavoro svolto per aumentare l'attrattività del SSN, si dovrà porre in essere ogni ulteriore iniziativa utile a individuare e programmare quegli strumenti volti a incentivare la scelta di percorsi specialistici per i quali si registrano le maggiori carenze.

Alla luce delle criticità riscontrate, si ravvisa l'opportunità di proseguire i lavori relativi alla metodologia di pianificazione e previsione dei professionisti sanitari, valutandone l'estensione all'universo delle specializzazioni mediche, proprio allo scopo di pervenire ad una distribuzione ottimale dei contratti di formazione specialistica, tenuto conto dei tre principi cardine della programmazione: orizzonte temporale di medio-lungo periodo, fabbisogno inteso per il sistema sanitario nel suo complesso, offerta e domanda di professionisti messe in relazione, al fine di identificare la capacità di assorbimento del mercato del lavoro, quantificare eventuali carenze o eccedenze di personale nel futuro e porre in essere le azioni opportune per prevenirle.

Verranno finalizzate le attività volte alla creazione di una banca dati individuale di medici specialisti distinti per specializzazione esercitata, anno di nascita, genere e regione, condotte in collaborazione con gli stakeholder istituzionali coinvolti nel processo e titolari di dati necessari alla realizzazione del progetto. La costruzione ed alimentazione di tale banca dati costituisce il primo step indispensabile per lo sviluppo di una metodologia rigorosa di previsione e programmazione del fabbisogno formativo di medici specialisti distinti per disciplina, così come già avvenuto per la determinazione del fabbisogno di professionisti sanitari rilevato ai sensi del Dlgs 502/92. È necessario, inoltre, continuare a promuovere ogni iniziativa utile alla piena attuazione della riforma territoriale in atto, caratterizzata da una maggiore capillarità e aderente a un modello di presa in carico proattiva del paziente, negli interventi sia di prevenzione che di diagnosi e cura, sia di integrazione e continuità dell'assistenza nei diversi setting, compreso l'ambito dell'emergenza urgenza.

Il raggiungimento di tale finalità passa, soprattutto, attraverso la valorizzazione del ruolo dei medici di medicina generale (MMG), dei pediatri di libera scelta (PLS), degli specialisti ambulatoriali e di tutti i professionisti sanitari che operano nell'ambito dei nuovi modelli organizzativi dell'assistenza territoriale e di prossimità, anche in relazione agli obiettivi previsti nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. A tal riguardo saranno promosse tutte le azioni necessarie per garantire l'acquisizione di competenze professionali trasversali volte al potenziamento del lavoro in equipe multiprofessionale, in attuazione di quanto previsto dal DM n. 77/2022.

Una particolare attenzione sarà riservata, tra l'altro, alla figura professionale dell'infermiere di famiglia e di comunità, un professionista che interagisce con tutti gli attori e le risorse presenti nella comunità e assicura l'assistenza infermieristica in collaborazione con tutti i professionisti presenti nella medesima comunità (MMG/PLS, assistente sociale, professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, ecc.), perseguendo l'integrazione interdisciplinare sanitaria dei servizi e dei professionisti e ponendo al centro la persona.

Al fine di migliorare l'attrattività della professione infermieristica, tenuto conto della grave carenza di tali professionisti si proseguirà, insieme al MUR, alla revisione in senso specialistico della relativa laurea magistrale, monitorando al contempo anche l'attuazione degli Accordi Stato Regioni concernenti la revisione del profilo dell'operatore socio sanitario OSS di cui all'Accordo stato regioni 22 febbraio 2001 e l'istituzione della figura dell'Assistente Infermiere.

Con riferimento ai ruoli apicali delle aziende e degli enti del SSN, nella consapevolezza del fondamentale apporto degli stessi alla qualità delle prestazioni e dei servizi sanitari, si

proseguirà nelle attività connesse alla selezione di manager qualificati quale garanzia di efficacia, qualità e appropriatezza dei servizi stessi.

Si proseguirà con la pianificazione dei lavori dell'Osservatorio Nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie, funzionale alla previsione e alla elaborazione di misure e strumenti che possano efficacemente contenere e contrastare il fenomeno delle aggressioni al personale sanitario e socio-sanitario, sia in fase preventiva che in fase di gestione dell'evento avverso, anche alla luce del decreto-legge 1° ottobre 2024 *“Misure urgenti per contrastare i fenomeni di violenza nei confronti dei professionisti sanitari, socio-sanitari, ausiliari e di assistenza e cura nell'esercizio delle loro funzioni nonché di danneggiamento dei beni destinati all'assistenza sanitaria”*.

Considerando la centralità del tema della formazione dei professionisti, non solo in termini quantitativi, ma soprattutto in termini qualitativi, proprio al fine di assicurare la qualità della formazione dei medici in formazione specialistica, occorrerà anche continuare a verificare i requisiti di idoneità delle strutture che compongono la rete formativa delle scuole di specializzazione di area sanitaria medica, nonché porre in essere le attività volte a favorire la definizione dei requisiti di idoneità e di adeguatezza delle reti formative delle scuole di specializzazione di area sanitaria. Con l'obiettivo di assicurare la qualità delle prestazioni dei professionisti sanitari, saranno garantite tutte le attività di vigilanza sugli Ordini delle professioni sanitarie e sulle relative Federazioni, quali enti pubblici deputati alla salvaguardia dei principi etici dell'esercizio professionale. Proseguiranno, inoltre, le attività di gestione dell'Elenco delle società scientifiche e delle associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie istituito presso il Ministero della salute, ai sensi dell'articolo 5, della legge 8 marzo 2017, n. 24.

Al fine di facilitare la circolazione in ambito UE delle professioni sanitarie in base a quanto disposto dalla direttiva 2005/36/CE e dal Regolamento U.E. 2018/1724 e, in particolare, in attuazione del Regolamento U.E. 910/2014 in materia di identificazione elettronica, si metterà in esercizio l'applicativo, che tramite il portale del Ministero, consente la presentazione da remoto dell'istanza di riconoscimento della qualifica professionale conseguita in un Paese membro con l'identificativo europeo eIDAS. Inoltre, si razionalizzeranno le istruttorie delle istanze di riconoscimento delle qualifiche delle professioni sanitarie conseguite in Paesi terzi, tenendo conto anche della ricorrente attività lavorativa esercitata temporaneamente dai professionisti sanitari in deroga al riconoscimento, a partire dalla normativa emanata nel periodo pandemico, che ha agevolato la mobilità dei professionisti sanitari. Al riguardo, verrà posta in essere ogni iniziativa utile, in accordo con le Regioni e le Province autonome e con le Federazioni nazionali degli Ordini delle professioni sanitarie, al fine di regolamentare la disciplina per l'esercizio temporaneo dell'attività lavorativa da parte di coloro che intendono esercitare una professione medica o sanitaria, attraverso la stipula dell'atto d'Intesa, previsto al comma 2 dell'art. 15 del decreto legge n. 34 del 2023, e comunque attraverso l'iscrizione di detti professionisti in elenchi speciali straordinari presso gli Ordini delle professioni sanitarie di cui alla legge n. 3 del 2018. Al fine di favorire il reclutamento, in particolare, del personale infermieristico, fortemente carente nelle strutture sanitarie, verranno implementati i lavori, in collaborazione con le Regioni e le Province autonome e la FNOPI nonché i confronti con il Ministero degli Affari esteri e della Cooperazione internazionale per addivenire alla stipula di un Memorandum of Understanding con il Governo indiano, per garantire la cooperazione tra gli Stati volta a

facilitare il reclutamento di Healthcare Professional dall'India all'Italia. Contestualmente, si procederà nell'adozione di semplificazioni finalizzate a facilitare il rapporto con l'utenza, anche nell'ottica di migliorare il servizio reso ai professionisti sanitari comunitari o extra comunitari interessati ai processi di mobilità.

## **2.6 Favorire l'innovazione tecnologica nel campo dei dispositivi medici, attraverso un adeguamento delle dotazioni infrastrutturali degli enti del SSN; ridefinire le politiche nel campo delle sperimentazioni cliniche e rafforzare il sistema delle farmacie**

Il settore dei dispositivi medici, che riveste particolare importanza per la tutela della salute, ha risentito delle difficoltà legate all'implementazione del Regolamento (UE) 2017/745 (relativo ai dispositivi medici) e del Regolamento (UE) 2017/746 (relativo ai dispositivi medico-diagnostici in vitro). Tali difficoltà hanno indotto gli Stati membri ad adottare dapprima il Regolamento (UE) 2022/112, di modifica del Regolamento (UE) 2017/746, successivamente il Regolamento (UE) 2023/607 e, da ultimo, il Regolamento (UE) 2024/1860, con la conseguente proroga del periodo di transizione e l'implementazione di misure volte a ridurre il rischio di indisponibilità di dispositivi essenziali. In questo contesto, in continuità con quanto già fatto, si proseguirà nel porre particolare attenzione alla verifica della sussistenza delle condizioni per l'immissione sul mercato dei dispositivi con certificati prorogati nonché a porre in essere ogni azione utile al fine di garantire la disponibilità dei dispositivi al Servizio Sanitario Nazionale anche sulla base di quanto notificato dalle imprese del settore. Il Regolamento (UE) 2024/1860 ha previsto, tra l'altro, l'implementazione graduale dei moduli della banca dati europea EUDAMED conseguente ad una preliminare attività di verifica, nonché alla dichiarazione di corretta funzionalità. L'utilizzo obbligatorio di Eudamed, essenziale per garantire la tracciabilità e la trasparenza nel settore dei dispositivi medici e dei dispositivi medico-diagnostici in vitro, è di fondamentale importanza al fine di dare concretezza all'attuazione dei regolamenti. A seguito di tale modifica, si dovrà proseguire nell'implementazioni delle azioni intraprese al fine di dare attuazione al progetto di realizzazione di misure informatiche che assicurino la connessione della Banca dati europea Eudamed, alla Banca dati nazionale, impiegata in Italia non solo per fini regolatori ma anche per il governo del settore dei dispositivi medici e dei dispositivi medico-diagnostici in vitro, come previsto dall'art. 13 (2) del d.lgs. 137/2022 e dall'art. 10(2) del d.lgs. 138/2022 che hanno adeguato la normativa nazionale ai regolamenti (UE) 2017/745 e 2017/746. Lo sviluppo del progetto dovrà tenere conto delle tempistiche di avvio dell'utilizzo obbligatorio di Eudamed: in sintesi i tre moduli informatici di Eudamed (attori, dispositivi e certificati) diverranno obbligatori dopo un periodo di transizione. In questo contesto è necessario pianificare i controlli in linea con il programma europeo di sorveglianza del mercato. È stato infatti presentato alla Commissione europea, per la condivisione con le Autorità degli altri Stati membri, un piano di sorveglianza annuale da implementare sul territorio nazionale. Costituisce elemento essenziale del menzionato piano di controllo l'attività degli Uffici periferici del Ministero della salute (USMAF) che svolgono verifiche di conformità al fine di consentire l'ingresso di dispositivi medici e di dispositivi medico-diagnostici in vitro provenienti da Paesi extra-UE nel territorio dell'UE, anche in considerazione delle disposizioni del Regolamento (UE) 2019/1020 sulla vigilanza del mercato e sulla conformità dei prodotti nonché del decreto legislativo 12 ottobre 2022, n. 157.



Con riguardo ai dispositivi medici su misura, in ottemperanza alle prescrizioni di cui al d.lgs. 137 del 2022, è stato reso disponibile on line un nuovo sistema informatico che ha consentito di rinnovare le liste dei fabbricanti di dispositivi medici su misura, tenendo anche in considerazione i requisiti del nuovo quadro regolatorio che ha indicato alcuni importanti cambiamenti nel settore dei dispositivi medici su misura, con particolare riferimento all'attività di dei professionisti sanitari che operano nel campo. Sarà dunque necessario porre in essere attività di monitoraggio e manutenzione delle citate liste, nonché di supporto tecnico ai fabbricanti su misura. Particolare rilievo, ai fini dell'individuazione precoce di problematiche inerenti i dispositivi medici in una fase di post-commercializzazione, rivestono, altresì le attività di valutazione delle segnalazioni degli incidenti riguardanti dispositivi medici e i dispositivi medico-diagnostici in vitro, degli alert comunitari, dei reclami, nonché le attività di monitoraggio della corretta implementazione delle azioni correttive, eventualmente intraprese dai fabbricanti; le attività congiunte in materia di vigilanza ed ispezioni sui fabbricanti dei dispositivi medici e dei dispositivi medico-diagnostici in vitro, nonché le attività ispettive di sorveglianza presso gli Organismi notificati.

Considerato che la Direzione ha sinora autorizzato undici organismi notificati (l'Italia è la Nazione europea con il maggior numero di organismi notificati) che garantiranno la sicurezza e la qualità dei prodotti immessi sul mercato, sarà necessario procedere ad una costante attività di indirizzo, monitoraggio e verifica delle loro attività, avendo cura di attenzionare profili critici (soprattutto di natura operativa) nel rapporto con il sistema delle imprese al fine di favorire soluzioni tecniche e di sistema che consentano di rendere efficienti le attività di competenza dei citati organismi.

Nell'ambito del potenziamento delle attività di sorveglianza e vigilanza sui dispositivi in commercio, fondamentale importanza continuano a rivestire le attività formative ed informative rivolte sia ai fabbricanti sia agli operatori sanitari, finalizzate a promuovere la "cultura" della segnalazione di incidente o del reclamo quale elemento di garanzia per la sicurezza delle cure e la salute dei pazienti. Al riguardo, centrale è il ruolo della rete nazionale della dispositivo-vigilanza, che sta rafforzando la condivisione delle azioni di vigilanza con le istituzioni regionali e aziendali e che richiede una importante attività di coordinamento e formazione da parte del Ministero verso tutti gli attori coinvolti a livello regionale. Al fine di semplificare ulteriormente lo scambio di informazioni e dei dati relativi alla vigilanza si sta intervenendo per la reingegnerizzazione dei sistemi informativi a supporto della rete. Dovrà essere facilitata l'implementazione della tracciabilità dei dispositivi medici impiantabili utilizzando il sistema UDI (Unique Device Identifier) e assicurato il processo per la informatizzazione ed inserimento dei dati da parte dei fabbricanti di dispositivi su misura. Particolare rilievo rivestono, altresì: le attività di valutazione delle segnalazioni degli incidenti riguardanti dispositivi medici e i dispositivi medico-diagnostici in vitro e degli alert comunitari, le attività di valutazione dei reclami, nonché di monitoraggio della corretta implementazione delle azioni correttive, eventualmente intraprese dai fabbricanti; le attività congiunte in materia di vigilanza ed ispezioni sui fabbricanti dei dispositivi medici e dei dispositivi medico-diagnostici in vitro, nonché le attività ispettive di sorveglianza presso gli Organismi notificati, ai sensi del Regolamento di esecuzione (UE) 920/2013, del Regolamento (UE) 2017/745, del decreto legislativo 332/2000 e del Regolamento (UE) 2017/746.

Considerato che nel 2024 è divenuto operativo il Registro nazionale delle protesi mammarie, unico registro nel panorama internazionale ad essere ad alimentazione obbligatoria e gestito direttamente dall'Autorità competente in materia di dispositivi medici (il Ministero della salute), sarà necessario proseguire e potenziare le attività di gestione del Registro, svolgendo azioni di indirizzo e coordinamento nei confronti delle regioni. Sempre in questo contesto, risulta estremamente importante proseguire nelle attività di elaborazione dei dati che il Registro restituisce, non solo per finalità di natura regolatoria, ma anche epidemiologica, di sicurezza, di valutazione di impatto economico nonché di programmazione e indirizzo delle azioni di tracciamento in capo alle regioni in caso di incidenti.

In tema di registri, tenuto conto dell'esperienza maturata con il registro nazionale degli impianti protesici mammari e dell'importanza strategica che i medesimi rivestono per tutto il sistema dei dispositivi medici sono in corso le attività tecnico amministrative preliminari finalizzate ad una valutazione circa l'avvio dell'iter normativo per l'istituzione, presso il Ministero della salute, del registro nazionale dei dispositivi medici impiantabili.

Sempre in tema di registri, tenuto conto dell'importanza strategica che i medesimi rivestono per tutto il sistema dei dispositivi medici, si ritiene utile procedere a valutare la possibilità di istituire, presso il Ministero della salute, uno o più registri di dispositivi medici impiantabili.

Con il DM 9 giugno 2023 è stato approvato il Programma nazionale HTA (health technology assessment) dispositivi medici per il triennio 2023 - 2025. In questo contesto, tenuto conto che presso la Direzione dei dispositivi medici opera la Cabina di regia HTA, organo di indirizzo e coordinamento delle relative attività, sarà necessario proseguire con le citate attività di indirizzo e coordinamento e, al contempo, procedere alle attività di prioritizzazione delle tecnologie segnalate, nonché alla verifica dei *report* HTA prodotti da Agenas. Parallelamente, tenuto conto di quanto sta avvenendo in ambito comunitario, si dovranno porre in essere, ove necessarie, quelle azioni finalizzate ad allineare e integrare il sistema italiano di HTA con le disposizioni del Regolamento (UE) 2021/2282 sulla valutazione delle tecnologie sanitarie (HTAR), che si applicherà dal 12 gennaio 2025.

Sempre in ambito HTA, si dovranno porre in essere le azioni ritenute utili al fine di promuovere la collaborazione tra il Ministero della salute, l'AGENAS e le Regioni e Province Autonome italiane, al fine di sviluppare e implementare attività che, prendendo le mosse dall'HTA, guardino ad interventi finalizzati a migliorare e rendere più efficiente la *governance* dei dispositivi medici.

Per quel che concerne le indagini cliniche e gli studi delle prestazioni proseguirà l'attività per la semplificazione degli obblighi amministrativi già intrapresa con l'aggiornamento delle norme e delle procedure realizzate attraverso l'emanazione dei decreti attuativi previsti nei citati decreti legislativi 137/2022 e 138/2022. Nell'ambito di tali finalità si ritiene necessario valorizzare le competenze disponibili presso i soggetti istituzionali che svolgono attività di ricerca biomedica e clinica, già sollecitati attraverso il PNRR, e utilizzare pienamente la loro capacità di generare evidenze a sostegno delle applicazioni tecnologiche più promettenti. Si perverrà in tal modo ad un complessivo processo di rafforzamento del sistema, incentrato soprattutto sulla valorizzazione delle evidenze cliniche che, in coerenza con le norme comunitarie e nazionali, dovranno essere sempre di più il fulcro dei passaggi previsti sia in fase premarket sia in fase postmarket, al fine di assicurare elevati livelli di sicurezza e di prestazioni dei dispositivi medici.



In merito a dette attività, che risulteranno sempre più importanti alla luce della circostanza che le evidenze scientifiche hanno assunto un ruolo essenziale nei processi di governance del sistema dei dispositivi medici, si evidenzia che le stesse sono anche oggetto di continuo approfondimento nell'ambito di un apposito Tavolo tecnico. In questo contesto, il contributo fornito non ha riguardato solo la parte afferente ai dispositivi medici, ma si è esteso a tutto il sistema delle indagini e delle sperimentazioni cliniche, ivi compreso il settore dei comitati etici, e ha consentito di prendere in esame importanti questioni di ordine sia teorico sia pratico, beneficiando di un bagaglio di esperienze e relazioni consolidate nel tempo. Al riguardo, si avrà cura di implementare azioni e procedure che, salvaguardando il rigore della ricerca e la necessità di avere sul mercato dispositivi medici sicuri, non appesantiscano senza valide ragioni i passaggi procedurali, e rendano, per quanto possibile, attrattivo il sistema italiano della ricerca e delle indagini cliniche sui dispositivi medici.

Per quanto riguarda il sistema delle farmacie, l'attività ministeriale darà particolare attenzione all'evoluzione delle dinamiche di dispensazione dei farmaci al pubblico che, negli ultimi anni, ha subito rilevanti cambiamenti dovuti in special modo alla società dell'informazione e ai relativi canali di vendita. Oggetto di esame è l'attuale sistema di dispensazione dei farmaci on line e delle relative procedure di consegna al fine di avanzare, laddove necessario, soluzioni per il miglioramento del sistema, mantenendo come imprescindibile punto di riferimento la centralità delle specifiche professionalità e la sicurezza dei cittadini.

Risulta strategica in termini di tutela della salute anche l'attività svolta relativamente a prodotti di interesse sanitario, quali biocidi e cosmetici. Nel novero dei biocidi rientrano tipologie di interesse peculiare per il contenimento di malattie e contagi, quali primariamente i disinfettanti, in virtù della loro attività di eliminazione degli organismi nocivi definita dalla relativa normativa (Regolamento UE 528/2012).

Per quanto attiene ai prodotti cosmetici, in considerazione dell'ampia diffusione dell'utilizzo e della possibile esistenza di prodotti erroneamente classificati come cosmetici ma vantanti azioni improprie (quale a titolo esemplificativo la disinfezione), risulta necessario garantire i controlli sul mercato su adeguata scala, secondo quanto previsto nel Piano pluriennale dei controlli sul mercato dei prodotti cosmetici.

Nell'ottica di migliorare la tracciabilità e la sicurezza dei prodotti al fine di rendere più efficaci le misure di controllo per il rilascio dei permessi import-export dei medicinali a base di sostanze stupefacenti e psicotrope e dei precursori di droghe e per la relativa rendicontazione agli organi internazionali, si continuerà ad operare per favorire il passaggio dall'attuale Sistema Informativo Ufficio Centrale Stupefacenti - SIUCS di gestione e controllo delle movimentazioni internazionali di medicinali stupefacenti al sistema elettronico realizzato dalle Nazioni Unite (NDS).

Si fornirà il supporto di competenza per garantire la continuità terapeutica dei medicinali a base di cannabis per uso medico e si provvederà ad aggiornare tempestivamente le tabelle allegata al DPR 309/90 al fine di contrastare il numero crescente di nuove sostanze psicoattive vendute a fini illeciti. Saranno espletate, altresì, le attività di competenza relative a precursori di droghe, sia in ambito nazionale che europeo.

Nell'ambito del Piano nazionale di prevenzione contro l'uso improprio di Fentanyl e di altri oppioidi sintetici, saranno intraprese misure volte a potenziare i controlli per evitare la diversione della sostanza per usi diversi da quelli sanitari.

## **2.7 Semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale:**

- **realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari;**
- **valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS;**
- **sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale**

Nel corso dell'anno 2025 il Ministero della Salute (Mds) intende proseguire le attività di potenziamento dell'infrastruttura digitale del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), in linea con gli investimenti PNRR in corso e anche al fine di contribuire in modo attivo alla costituzione dello Spazio Europeo dei Dati Sanitari (European Health Data Space, EHDS). Infatti, uno degli obiettivi dell'Unione Europea in ambito di trasformazione digitale è quello di fornire al 100% delle persone l'accesso alle proprie cartelle cliniche entro il 2030. In tale ottica, infatti, si inseriscono gli interventi previsti dall'Investimento 1.3 "Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione" - M6C2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) dove il Ministero della salute è soggetto attuatore, anche attraverso il Dipartimento per la trasformazione digitale della Presidenza del Consiglio, per la realizzazione degli interventi diretti al potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). Il Ministero si impegna inoltre a definire il quadro normativo di supporto all'implementazione della telemedicina, sia per gli aspetti inerenti alla gestione dei dati sanitari sia per gli aspetti inerenti alla tariffazione delle prestazioni di telemedicina in stretta collaborazione con Agenas, quale Agenzia di sanità digitale. Nel corso del 2025 il Ministero della salute, inoltre, porrà in essere le azioni necessarie affinché Agenas possa svolgere a in modo autonomo il ruolo di Agenzia di sanità digitale, a partire dal 2026, come previsto dalla normativa di riferimento.

La realizzazione dei citati sub-investimenti da un lato permetterà al Ministero della salute di potenziare la propria infrastruttura tecnologica per garantire la funzionalità delle nuove applicazioni in via di realizzazione, dall'altro lato garantirà, in sinergia con Agenas, regioni e province autonome, una migliore tempestività, completezza e qualità dei dati, siano essi clinici oppure rientranti nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS).

Con specifico riferimento all'ambito della digitalizzazione, le azioni strategiche che si intende perseguire nel periodo di riferimento sono le seguenti.

### **2.7.1 Potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico**

La digitalizzazione dei sistemi sanitari è una parte fondamentale della strategia della Commissione europea per responsabilizzare i cittadini e costruire una società più in salute.

I dati sono ormai riconosciuti come un fattore chiave per la trasformazione digitale nel settore sanitario e ai cittadini deve essere data la possibilità di accedere e condividere i propri dati ovunque nell'UE. Inoltre, i dati sanitari sono di rilevante importanza per la promozione della

ricerca, della prevenzione delle malattie, dell'assistenza sanitaria personalizzata e dell'accessibilità degli strumenti digitali per un'assistenza centrata sulla persona.

L'obiettivo dell'intervento è, pertanto, quello di estendere e uniformare a livello nazionale i contenuti dei documenti digitali sanitari, le funzioni e l'esperienza utente, l'alimentazione e la consultazione da parte dei professionisti del SSN.

Il percorso per il raggiungimento del citato obiettivo è di tipo incrementale, articolato in fasi tra loro correlate che riguardano molteplici aspetti che vedono il Ministero nel ruolo di collettore e raccordo tra le istituzioni coinvolte nelle diverse attività necessarie per l'implementazione dell'intervento. In particolare, il Ministero della salute ha il ruolo di definire presupposti giuridici, di promuovere linee guida contenenti regole, guide tecniche, codifiche, classificazioni e standard per la raccolta, conservazione, consultazione ed interscambio di dati sanitari per regioni e province autonome, definite ai sensi della normativa da Agenas e dal Dipartimento per la Trasformazione Digitale della Presidenza del Consiglio dei Ministri (DTD). Pertanto, tutte le attività connesse a questo intervento sono realizzate in stretta collaborazione con il DTD in qualità di soggetto attuatore PNRR, con AGENAS e con il Ministero dell'economia e delle finanze.

L'obiettivo indicato dal PNRR per questo intervento prevede che l'85% dei medici di medicina generale dovranno alimentare il FSE entro il 2025 e che questo sia pienamente operativo in tutte le regioni e le province autonome nel 2026.

Al fine di garantire il citato obiettivo, il Ministero ha già effettuato una importante serie di azioni quali l'adozione del DM 7 settembre 2023 che ha identificato i primi contenuti informativi dei documenti che tutti i FSE regionali devono rendere disponibili indipendentemente da dove gli stessi siano generati. Pertanto, si intende proseguire con le attività legate all'implementazione del FSE attraverso ulteriori attività, tra cui quelle dirette a completare e ampliare il contenuto informativo e documentale di tale strumento anche con l'integrazione della telemedicina.

### **2.7.2 Realizzazione Ecosistema dei Dati Sanitari (EDS)**

L'EDS è lo strumento necessario al completamento dell'architettura del FSE, che metterà a disposizione appositi servizi di elaborazione e consultazione dei dati contenuti nei documenti del FSE, mediante l'estrazione dei dati contenuti nei documenti confluiti nello stesso, sia per l'uso primario (prevenzione, diagnosi, cura) sia per l'uso secondario (programmazione, governo e ricerca).

L'EDS svolgerà le due funzioni fondamentali di garantire il coordinamento informatico e di assicurare servizi omogenei sul territorio nazionale (servizi agli assistiti, ai professionisti, agli amministratori, ai ricercatori).

Il Ministero della salute proseguirà nel 2025 con le attività volte alla predisposizione dei presupposti normativi e tecnici indispensabili all'avvio dell'EDS, il cui relativo decreto è ormai in dirittura d'arrivo dopo i pareri favorevoli resi dal Garante per la protezione dei dati personali e dall'Agenzia per la cybersicurezza nazionale, che hanno certificato la bontà del lavoro sul piano normativo e architettonico sia sul versante della tutela della riservatezza dei dati sanitari, sia sotto il profilo della sicurezza informatica.

L'EDS, ai sensi dell'art. 12, comma 15-quater del decreto legge n. 179/2012 sarà realizzato, in collaborazione con il DTD e Agenas e conterrà i dati conferiti al sistema FSE da tutte le strutture sanitarie e socio-sanitarie, dagli enti del Servizio sanitario nazionale e quelli resi disponibili tramite il sistema Tessera Sanitaria. I dati dell'EDS saranno validati ed estratti dalle soluzioni tecnologiche individuate, al fine di offrire dei servizi a tutti gli operatori del SSN e agli assistiti, soprattutto per finalità di cura e prevenzione, ma anche per finalità di profilassi internazionale, governo e ricerca.

L'EDS, inoltre, costituisce la base di partenza di quanto è stato definito a livello europeo con il Regolamento del Parlamento europeo e del Consiglio sullo spazio europeo dei dati sanitari. Tale regolamentazione comunitaria, in fase di pubblicazione, è stata varata anche grazie al contributo dell'Italia e ha l'obiettivo di consentire alle persone di esercitare un maggiore controllo sui propri dati sanitari; facilitare la libera circolazione delle persone all'interno dell'UE; incoraggiare un mercato unico per i servizi e i prodotti di sanità digitale; garantire un quadro coerente ed efficiente per il riutilizzo dei dati sanitari delle persone relativamente alle attività di ricerca, innovazione e definizione delle politiche sanitarie, nonché supportare attività di tipo normativo.

Il Regolamento sullo Spazio europeo dei dati sanitari prevede:

- a) l'uso primario dei dati sanitari elettronici, legato all'erogazione della prestazione sanitaria nei confronti della persona fisica (attività di prevenzione, diagnosi e cura) anche a livello transfrontaliero, comprendendo la raccolta e il trattamento iniziale dei dati personali del paziente;
- b) l'uso secondario dei dati sanitari elettronici che comprende utilizzi ulteriori e diversi rispetto a quelli sottesi alla raccolta o al trattamento iniziale, finalizzati ad attività di pubblico interesse, politiche sanitarie, ricerca e didattica ma anche attività condotte da soggetti privati con carattere di impresa o senza scopo di lucro, quali l'innovazione nel settore dei farmaci e dispositivi medici, così come lo sviluppo di algoritmi e artefatti nel settore medico basati sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale.

Al fine di garantire il raggiungimento dei citati obiettivi, il Ministero della salute in collaborazione con le altre amministrazioni coinvolte (DTD e Agenas) sarà impegnato nell'attuazione delle regole comuni, soprattutto in ambito di dati personali dell'interessato, nonché nell'individuazione di standard e formati di dati che ne garantiscano l'interoperabilità sintattica e semantica.

### **2.7.3 Potenziamento della capacità di raccolta, analisi e diffusione dei dati a livello centrale e supporto alla diffusione della telemedicina**

Per sfruttare il potenziale delle tecnologie digitali e introdurre innovazione nella tutela della salute e nell'assistenza, si proseguirà nell'attuazione della specifica linea di finanziamento prevista nel PNRR dedicata al potenziamento e ampliamento a livello centrale del Sistema Informativo Sanitario Nazionale. Le iniziative intraprese mirano all'evoluzione e all'ammodernamento dell'infrastruttura, nonché al miglioramento dei sistemi di costruzione, raccolta, elaborazione, validazione e analisi dei dati sanitari.

Gli interventi saranno rivolti, in particolare:

- alla valorizzazione dei dati già raccolti attraverso la messa a punto di meccanismi che consentano di velocizzarne la raccolta e l'utilizzo, anche al fine di potenziare il monitoraggio dei LEA, a partire dall'aggiornamento dei flussi esistenti (EMUR, SIAD, MRA, CEDAP, ecc.);

- all'integrazione della raccolta di dati per gli ambiti non ancora coperti da rilevazioni sistematiche mediante l'introduzione di nuove piattaforme e nuovi flussi, tra i quali il Sistema Informativo delle Cure Primarie e il Sistema Informativo degli Ospedali di Comunità;
- al supporto dell'innovazione avanzata nella gestione dei dati sanitari anche attraverso la definizione di una base giuridica per l'utilizzo dell'intelligenza artificiale in ambito sanitario.

Per sfruttare il potenziale di conoscenza che i dati sanitari contengono e per assicurarne la piena fruizione da parte delle Amministrazioni sanitarie, nel pieno rispetto delle norme vigenti in materia di protezione dei dati personali, saranno realizzati adeguati interventi tecnologici. La fruizione di dati e indicatori sarà quindi resa disponibile anche al pubblico attraverso la diffusione di Open Data di nuovi data set.

Con riferimento al processo di potenziamento delle attività di programmazione, governo, monitoraggio, sorveglianza e vigilanza in ambito sanitario, è previsto un investimento con più progetti che coinvolgono, oltre alle strutture dell'amministrazione centrale, anche il livello regionale e locale, oltre alla valorizzazione e al potenziamento delle progettualità già in essere.

Un'importante novità riguarderà l'istituzione presso Agenas della Piattaforma nazionale di telemedicina (Pnt) costituita dalla infrastruttura nazionale di telemedicina (Int) e dalle infrastrutture regionali (Irt). La Int è l'articolazione della PNT che offrirà alle IRT servizi abilitanti a supporto del processo di cura e nell'erogazione delle prestazioni di telemedicina, mentre le Irt sono articolazioni funzionali della PNT attraverso le quali sono erogate le prestazioni sanitarie in telemedicina. La Piattaforma Nazionale di Telemedicina (PNT) assicurerà un livello fondamentale di interoperabilità attraverso la definizione di standard comuni ai servizi di telemedicina sviluppati dalle Regioni, valorizzando, integrando o completando il portafoglio di servizi.

#### **2.7.4 Sanità digitale e scambio dati sanitari in ambito europeo**

Il Ministero della salute continuerà, inoltre, ad assicurare la partecipazione, in ambito europeo, alle attività di sanità digitale dell'eHealth Network, relativamente alle azioni coordinate avviate per i progetti europei finalizzati all'interoperabilità dei dati sanitari in ambito UE, sia per finalità di cura, sia riguardo all'uso secondario dei dati per finalità di governo e di ricerca, dentro il quadro definito dal Regolamento sullo spazio europeo dei dati sanitari. Attraverso la partecipazione alle iniziative MyHealth@EU e HealthData@EU l'Italia potrà prepararsi al futuro dell'interoperabilità e dell'integrazione dei dati sanitari all'interno dell'Unione Europea. La partecipazione attiva a progetti pilota e collaborazioni con altri Stati membri dell'UE consente, infatti, di testare e perfezionare i nostri sistemi nazionali in scenari reali. Le attività principali, attualmente, sono dirette allo scambio dei dati sanitari per l'uso primario (finalità di cura).

#### **2.7.5 Sunshine Act**

L'attuazione della legge 31 maggio 2022, n. 62 recante "Disposizioni in materia di trasparenza dei rapporti tra le imprese produttrici, i soggetti che operano nel settore della salute e le organizzazioni sanitarie" consentirà il pieno avvio del registro pubblico telematico denominato "Sanità trasparente" nel sito internet istituzionale del Ministero della salute.

## **2.7.6 Innalzamento dei livelli di Cybersicurezza**

Le azioni di trasformazione ed evoluzione digitale precedentemente descritte saranno accompagnate in modo imprescindibile da interventi specifici in materia di cybersicurezza, tali da garantire idonei livelli di robustezza e resilienza dei sistemi e dei servizi digitali per contrastare attacchi informatici mirati a esfiltrazione di dati sanitari, esborsi di denaro, interruzione dei servizi e altre forme di crimini informatici sempre più diffusi, soprattutto nei confronti di bersagli del settore sanitario.

In base a quanto previsto dal Decreto Legislativo 4 settembre 2024, n. 138 (che ha recepito nel nostro ordinamento la direttiva UE 2022/2555, cosiddetta “NIS 2”), il Ministero della salute, in qualità di Autorità di settore sanitario, provvederà a supportare l’Agenzia per la cybersicurezza nazionale, che svolge la funzione di Autorità competente NIS per l’Italia, attraverso il coordinamento di un apposito Tavolo di settore con le amministrazioni interessate, per contribuire all’efficace e coerente attuazione della disciplina NIS nonché al monitoraggio dell’implementazione della stessa.

Inoltre, ai sensi della Legge 28 giugno 2024, n. 90, al fine di rafforzare le capacità di prevenzione, rilevamento e risposta agli incidenti informatici nonché aumentare la capacità di risposta alle minacce cibernetiche, continueranno e saranno rafforzate le azioni di innalzamento dei livelli di sicurezza negli aspetti organizzativi, nella cooperazione con l’Agenzia per la cybersicurezza nazionale (ACN), nella formazione del personale e nelle campagne simulate, nella gestione delle vulnerabilità, nell’applicazione integrata dei paradigmi di ‘security by design’ e ‘privacy by design’ per lo sviluppo e la gestione dei sistemi informativi.

Sarà infine attuata la migrazione dell’infrastruttura tecnologica del Ministero della salute verso il Polo Strategico Nazionale (PSN), che consentirà di rafforzare il livello di sicurezza informatica della infrastruttura stessa e dei relativi dati.

## **2.8 Promuovere l’efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute.**

### **2.8.1 Implementazione delle attività e dei sistemi per garantire l’efficienza gestionale del Ministero della salute**

In considerazione del processo di riorganizzazione in atto saranno completate le necessarie procedure amministrative, per dotare le nuove strutture delle professionalità necessarie per l’espletamento dei relativi compiti nel rispetto della dotazione organica vigente.

A seguito dell’adozione del d.P.C.M. 30 ottobre 2023, n. 196 e del decreto di individuazione degli uffici di livello dirigenziale non generale e delle strutture complesse del Ministero della salute, proseguiranno le necessarie operazioni di riordino dell’assetto organizzativo del Ministero. Con riferimento agli Uffici periferici del Ministero della salute, al fine di garantirne l’ottimale funzionamento e potenziarne le attività con la dotazione di personale tecnico, continueranno le iniziative volte al reclutamento di funzionari con il profilo di funzionario sanitario e tecnico della prevenzione a supporto dell’attività svolta da detti Uffici e saranno concluse le procedure in corso per il reclutamento di dirigenti sanitari medici e veterinari.

Inoltre, al fine di valorizzare l’esperienza professionale maturata dal personale non dirigenziale e nel contempo, innovare e semplificare la micro-organizzazione degli uffici, saranno avviate le opportune iniziative per l’istituzione delle posizioni organizzative per l’area

dei funzionari mediante l'attribuzione di incarichi che, pur rientrando nell'ambito delle funzioni di appartenenza, richiedano lo svolgimento di compiti di maggiore responsabilità e professionalità.

In materia di relazioni sindacali, continuerà il costante ed efficace confronto con le Organizzazioni sindacali anche attraverso altre forme di collaborazione nonché attraverso la contrattazione integrativa nelle materie previste.

Si provvederà, in stretta collaborazione con l'Organismo indipendente di valutazione, alla revisione del sistema di misurazione e valutazione della performance, assicurando al contempo il coordinamento del ciclo della performance con il processo di misurazione e di valutazione del personale prevedendo l'individuazione di obiettivi maggiormente sfidanti. In materia di formazione sarà adottato, ai sensi dell'articolo 8, comma 2, del D.P.R. n. 70 del 2013, a seguito di apposita rilevazione dei relativi fabbisogni, il Piano triennale della formazione 2025-2027. In particolare, con riguardo alle attività formative e alle indicazioni fornite con le direttive del 24 marzo 2023 e del 28 novembre 2023 dal Ministro per la pubblica amministrazione, per tutto il personale, anche dirigenziale, nel corso del 2025 sarà perseguito l'obiettivo di formazione di 24 ore/annue, promuovendo la partecipazione ai corsi per la formazione continua presenti nel catalogo SNA e quelli presenti sulla piattaforma Syllabus del Dipartimento della funzione pubblica.

Continueranno ad essere assicurate le attività volte a garantire il supporto funzionale al Comando Carabinieri per la tutela della salute e a razionalizzare la spesa per il funzionamento del Ministero e dei Nas mediante economie di scala attraverso aggregazione di affidamenti e procedure di gara.

Nell'ambito delle attività connesse alla gestione del bilancio del Ministero, proseguiranno, in raccordo con il Ministero dell'economia e delle finanze, le attività volte alla revisione della spesa, nell'ambito degli obiettivi del Piano nazionale di ripresa e resilienza riguardante la pianificazione degli interventi di risparmio posti in essere dalle Amministrazioni, secondo quanto previsto dall'articolo 22-bis comma 3 della legge 31 dicembre 2009, n. 196.

Proseguirà l'impegno nella individuazione di azioni positive che favoriscano parità e pari opportunità fra donna e uomo, promuovendo politiche di genere improntate al contrasto a qualsiasi forma di discriminazione e violenza nell'ambito lavorativo, inserendo questa tematica tra gli obiettivi del PIAO. Inoltre, si continuerà, attraverso la predisposizione del "bilancio di genere", a fornire elementi per valutare il diverso impatto della politica di bilancio sulle donne e sugli uomini, in termini di denaro, servizi, tempo e lavoro non retribuito.

In relazione alla gestione dei rapporti con il pubblico continueranno le attività del servizio di front office che permette un raccordo diretto tra gli utenti e i dipendenti addetti alla gestione dei relativi procedimenti, nel rispetto del principio di collaborazione tra pubblica amministrazione e cittadino, incrementando anche con specifiche azioni lo sviluppo di detto confronto.

Nell'ottica di tutelare la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico dei lavoratori, attraverso interventi mirati di promozione della sicurezza e della prevenzione della salute nei luoghi di lavoro, si proseguirà nella diffusione di una corretta informazione, formazione ed addestramento dei lavoratori attraverso cicli ad hoc, dedicati alla promozione della salute e sicurezza. Il Ministero della salute favorirà, altresì, progetti di studio di fattibilità per

l'introduzione di tecnologie avanzate nell'ambito della sicurezza nei luoghi di lavoro e di tecnologie innovative, quali l'impiego della telemedicina nei primi soccorsi aziendali.

L'inclusione e l'accessibilità delle persone con disabilità, anche avendo riguardo agli ambienti di lavoro, costituiscono temi di interesse che saranno promossi con azioni e modalità in coerenza con il processo di efficientamento della struttura organizzativa.

In linea con la predetta riorganizzazione, la funzione di vigilanza sugli enti afferenti al Ministero della salute sarà orientata all'efficientamento della verifica dell'attività svolta dagli stessi.

### **2.8.2 Prevenzione corruzione e trasparenza**

Con riguardo ai processi relativi allo sviluppo della cultura della trasparenza e della prevenzione della corruzione, si continuerà ad assicurare un costante monitoraggio dell'attività svolta da parte dell'Amministrazione e a pubblicare i relativi risultati sia sulla intranet che sul portale istituzionale.

In continuità con gli anni precedenti, specifica attenzione sarà altresì rivolta allo sviluppo della cultura della prevenzione della corruzione, della trasparenza e dell'integrità. A tal fine, sarà garantita la collaborazione con il Responsabile della prevenzione della corruzione e con il Responsabile per la trasparenza, proseguendo nelle azioni attuative delle vigenti misure di prevenzione della corruzione e della trasparenza. Inoltre, si continuerà ad assicurare il costante aggiornamento di tutti i dati pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.

### **2.8.3 Assicurare il supporto alla Cabina di regia del PNRR presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri e le azioni funzionali al raggiungimento dei traguardi ed obiettivi della Missione 6-Salute.**

Nel 2025, continuerà ad essere assicurato il supporto alla Cabina di regia del PNRR, istituita con il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, in relazione allo svolgimento delle attività di cui all'art. 2, comma 2 del medesimo provvedimento normativo.

Il supporto è garantito dall'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza a titolarità del Ministero della salute e, con riferimento agli investimenti della Missione 6-Salute del PNRR, sono altresì svolte le seguenti attività:

- presidio sull'attuazione degli interventi, sul raggiungimento dei relativi Milestone e Target;
- attività di monitoraggio sull'attuazione degli interventi e delle riforme del Piano e trasmissione all'Ispettorato generale per il PNRR dei dati di avanzamento finanziario e di realizzazione fisica e procedurale degli investimenti e delle riforme, nonché l'avanzamento dei relativi Milestone e Target, attraverso le funzionalità del sistema informatico di cui all'articolo 1, comma 1043, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;
- trasmissione all'Ispettorato generale per il PNRR dei dati necessari alla presentazione delle richieste di pagamento alla Commissione europea ai sensi dell'articolo 24, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2021/241, corredata della corrispondente dichiarazione di cui all'Annex III dell'Accordo di finanziamento stipulato con la Commissione europea;
- adozione ed attuazione di iniziative necessarie a prevenire le frodi, i conflitti di interesse ed evitare il rischio di doppio finanziamento pubblico degli interventi.



Per l'anno 2025, salvo eventuali rimodulazioni del PNRR, si prevede il raggiungimento dei seguenti Target di rilievo comunitario volti ad assicurare il rilascio della VIII e della IX rata di finanziamento da parte della Commissione Europea all'Italia:

- TARGET M6C1-9 - Almeno 300.000 persone assistite sfruttando strumenti di telemedicina;
- TARGET M6C2-8 - Digitalizzazione di 280 strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione -Livello I e II);
- TARGET M6C2-11 – Almeno l'85% dei medici di base alimenta il Fascicolo Sanitario Elettronico;
- TARGET M6C2-2 e M6C2-3 - Finanziamento di progetti di ricerca.

## **2.9 Accrescere la conoscenza degli utenti sui temi prevalenti di salute pubblica, con la promozione di apposite campagne informative rivolte alla prevenzione primaria e secondaria e al contrasto della disinformazione**

### **2.9.1 Sviluppo di politiche di comunicazione istituzionale**

Gli obiettivi dell'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile e del Piano nazionale di ripresa e resilienza impongono di ripensare un Servizio sanitario nazionale efficiente e sostenibile in grado di offrire risposte alle esigenze di salute, anche mediante tecnologie e soluzioni informatiche innovative, e ad un concetto di salute "One health" che promuova azioni integrate sull'uomo, sugli animali e sull'ambiente, intesi come un sistema fortemente connesso.

In merito, la comunicazione istituzionale del Ministero rappresenta uno strumento fondamentale per informare in maniera scientificamente corretta la popolazione e per favorire i processi partecipativi alla costruzione della salute.

Le campagne di comunicazione saranno volte a coinvolgere il singolo nell'attuazione di una strategia di prevenzione, sia responsabilizzandolo nei confronti della propria salute che verso quella degli altri. Attraverso iniziative crossmediali, proseguirà l'educazione alla salute a tutela della sostenibilità del Servizio sanitario nazionale mediante la prevenzione di malattie trasmissibili e di malattie non trasmissibili. Saranno svolte, inoltre, le campagne di sensibilizzazione verso la cultura del dono: dalla donazione degli organi e tessuti, alla donazione del sangue e del plasma.

Oltre all'utilizzazione dei media tradizionali, idonei a raggiungere ampi target di pubblico, le nuove tecnologie consentono di comunicare e interagire direttamente con le persone, di offrire servizi diretti e trasversali ai cittadini per facilitare la corretta e coerente circolazione delle informazioni e sostenerne il buon uso per promuovere stili di vita sani ed orientare su percorsi appropriati di assistenza. In particolare, la comunicazione digitale continuerà ad affiancare quella sui tradizionali mezzi di comunicazione di massa e sarà potenziata in base a tre direttive: la centralità degli utenti, la consultazione da mobile, lo sviluppo di contenuti visual. L'obiettivo è di rendere la comunicazione digitale del Ministero della salute sempre più efficiente, in grado di accompagnare il cambiamento che l'attuazione del PNRR offrirà al nostro Paese nel settore della sanità, con particolare riferimento alla riforma dell'assistenza territoriale e alla sanità digitale.

Continuerà l'impegno nella comunicazione del rischio, con un approccio multicanale, in preparazione alla risposta a un'eventuale emergenza sanitaria insieme alle misure per

tutelare la salute dagli effetti del cambiamento climatico e dai rischi dell'antimicrobico-resistenza.

In un'ottica di sistema, saranno coinvolti attori che possono influenzare direttamente o indirettamente la salute: la scuola e le organizzazioni coinvolte nella salvaguardia della salute fino a tutto il terzo settore. Nello sviluppare iniziative di comunicazione si prevede di promuovere un modello quanto più condiviso e sinergico con i principali stakeholder istituzionali operanti nei diversi settori di specifico interesse, ivi compresi gli enti vigilati. Inoltre, il contributo del Terzo settore, grazie alla sua capillare diffusione sul territorio, costituirà un utile e costante luogo di monitoraggio dei bisogni espressi a livello locale e, di conseguenza, un punto di riferimento fondamentale al fine di costruire interventi di comunicazione mirati ed efficaci.

Per quanto riguarda lo sviluppo di politiche di comunicazione istituzionale sui temi prevalenti di salute pubblica, l'azione di comunicazione nei confronti di professionisti del mondo sanitario e dei cittadini sarà sviluppata anche tramite l'organizzazione di eventi, convegni e congressi nazionali ed internazionali (ideazione, organizzazione e realizzazione) in modo da sensibilizzare e informare su temi sanitari specifici.

## **2.10 Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health**

### **2.10.1 Misure di contrasto all'antimicrobico-resistenza**

Nel 2025, in linea con gli esiti del G7 Salute 2024, l'attività sarà rivolta al rafforzamento della strategia di contrasto all'antimicrobico-resistenza (AMR) secondo l'approccio One Health, in un'ottica di interconnessione tra la salute umana, animale e degli ecosistemi. Tale strategia presuppone un alto livello di collaborazione intersettoriale, di cui già il Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR 2022-2025), attraverso un approccio multidisciplinare e una visione integrata, rappresenta un valido strumento, anche volto a promuovere il costante confronto in ambito internazionale, elemento essenziale per il successo delle misure di contrasto. In questo contesto, il Ministero partecipa attivamente ai tavoli di predisposizione, attuazione e coordinamento della strategia nazionale di contrasto all'AMR, con una serie di azioni specifiche per il settore veterinario, riguardanti la salute e il benessere animale, il consumo di antimicrobici e loro uso prudente, la sorveglianza delle resistenze in batteri commensali e responsabili di zoonosi ma anche azioni che mirano a rafforzare l'integrazione tra il settore veterinario, umano e ambientale.

Nell'ottica del miglioramento della sorveglianza dell'antibiotico-resistenza, continuerà il coordinamento e la supervisione del Piano di monitoraggio armonizzato sulla resistenza agli antimicrobici dei batteri zoonotici e commensali (predisposto in accordo alla Decisione 2020/1729/EU). Verrà incrementata, inoltre, la condivisione e la divulgazione dei dati ottenuti attraverso la predisposizione di opportuna reportistica nazionale e attraverso la realizzazione di appositi cruscotti che garantiscano maggior accessibilità e fruibilità ai risultati di antibiotico-resistenza.

### **2.10.2 Controllo delle zoonosi e prevenzione delle pandemie**

Con riferimento alle attuali epidemie presenti sul territorio nazionale di Influenza aviaria ad alta patogenicità (HPAI) e di Peste suina africana (PSA), al fine di una efficiente gestione dell'emergenza, sarà posta particolare attenzione al settore della valutazione della biosicurezza negli allevamenti migliorando l'attività di elaborazione di specifiche checklist da

applicarsi nell'ambito del controllo ufficiale per le diverse specie animali. Al fine di contribuire, più in generale, al rafforzamento della resilienza del sistema di sanità pubblica veterinaria a seguito dell'insorgenza di epidemie di malattie animali anche emergenti, sarà potenziata l'attività di controllo e prevenzione attraverso specifici progetti di ricerca e collaborazione tra enti e autorità sia in ambito nazionale che internazionale.

### **2.10.3 Progetti di ricerca nazionali e internazionali**

Nel corso del 2025 verrà potenziato il processo della Ricerca Corrente degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali attraverso la promozione di tavoli tecnici privilegiando la realizzazione di progetti di ricerca che vedano la confluenza delle migliori expertise tecnico-scientifiche sulle diverse materie trattate, in un'ottica di ottimizzazione delle risorse disponibili.

Con riferimento ai Centri di Referenza Nazionale (CRN), ai quali spetta, per mandato normativo, la standardizzazione delle metodiche analitiche e la diffusione dei metodi ufficiali di analisi, il Ministero intende continuare nella promozione del loro coordinamento attraverso la previsione di incontri periodici dei CRN con i propri referenti per materia presso la rete degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali (IIZZSS). Questa attività è volta a costruire una cultura della condivisione delle conoscenze e dei dati oltre che ad armonizzare i comportamenti fondati sulla appropriatezza diagnostica ovvero sull'utilizzo di protocolli diagnostici fondati su chiare evidenze scientifiche e successivamente validati ed accreditati.

Infatti, condizione indispensabile per avere una capacità tecnica associata ad una elevata efficacia ed efficienza dell'intera rete degli IIZZSS è che tali percorsi diagnostici una volta sviluppati ed armonizzati siano necessariamente condivisi tra i diversi laboratori. Ciò consentirà di disporre di dati sanitari facilmente estrapolabili ed utilizzabili dalle diverse Autorità Competenti ai fini di un monitoraggio epidemiologico efficiente ed efficace, indispensabile per la gestione dei Piani Nazionali di Controllo delle malattie.

In ambito internazionale, il Ministero sta attualmente partecipando al Partenariato europeo in sanità e benessere animale (EUP AHW2024-2030), un'azione comunitaria che coinvolge 92 partners, tra enti di ricerca, enti finanziatori (Ministeri e Agenzie di ricerca) e industria. Tale Partenariato costituisce l'iniziativa di ricerca e innovazione più ambiziosa finanziata dalla Commissione Europea per controllare le malattie infettive degli animali e promuoverne il benessere. Nel 2025 è previsto l'avvio dei progetti finanziati nell'ambito del primo bando transnazionale della Partnership lanciato a marzo 2024, attualmente in fase di valutazione delle proposte, focalizzato sullo sviluppo di nuove tecnologie per il settore Animal Health & Welfare (AH&W) che abbiano il potenziale per prevenire, individuare e rispondere alle malattie nuove ed emergenti in allevamento attraverso la diagnostica, vaccini e strumenti di valutazione del rischio. Parte del bando è inoltre dedicata allo sviluppo di tecniche per migliorare la qualità della vita e il benessere del bestiame utilizzando nuove tecnologie in grado di monitorare il comportamento animale, lo stress e il dolore.

### **2.10.4 Sicurezza alimentare**

Nel settore della sicurezza degli alimenti e della nutrizione, particolare attenzione sarà rivolta a garantire la sicurezza igienico sanitaria della filiera agro-alimentare, coniugare la sicurezza e la qualità degli alimenti con la salute dei cittadini, assicurando la sostenibilità ambientale della medesima e rinforzando la consapevolezza dei cittadini nelle scelte nutrizionali. Sul fronte europeo, proseguirà l'attività di collaborazione con l'Autorità europea per la sicurezza alimentare (EFSA), attraverso il Focal Point italiano, alla luce dell'agreement EFSA-Focal point,

attivato nel 2023; sarà, inoltre, garantita la collaborazione con il CEN (Communication network expert) e con gli esperti italiani allo scopo nominati. Sarà, pertanto, assicurata la regolare e qualificata partecipazione all'attività del Foro consultivo di EFSA e il coordinamento degli esperti italiani che fanno parte dei gruppi di lavoro istituiti presso detta Autorità. Sarà, inoltre, fornito supporto alle istituzioni scientifiche italiane che collaborano con EFSA, anche con lo scopo di facilitare la loro partecipazione alle attività di ricerca bandite e finanziate dalla stessa Autorità europea, per favorire la collaborazione scientifica e la promozione della cultura sulla valutazione del rischio nel settore alimentare e dei mangimi.

Nell'ambito dell'approccio sistemico One Health, che considera tutti i determinanti di salute dei cittadini, si assicurerà la cooperazione tra gli attori istituzionali "per promuovere il benessere e affrontare le minacce per la salute e gli ecosistemi, affrontando al tempo stesso la necessità comune di acqua, energia e aria, alimenti sicuri e nutrienti, contrastando il cambiamento climatico e contribuendo allo sviluppo sostenibile" (One Health High-Level Expert Panel Annual Report 2021 documento redatto da un panel di esperti delle 4 agenzie internazionali FAO WHOA UNEP WHO).

Nel settore degli alimenti destinati a gruppi specifici di popolazione estremamente vulnerabili, inclusa la fascia di età della prima infanzia, saranno seguite le attività a livello UE e nazionale per garantirne la sicurezza. Sarà anche assicurata l'attività per il rilascio dell'erogabilità degli alimenti destinati ai cittadini in situazioni di vulnerabilità nutrizionale a seguito di patologie rare e condizioni di malnutrizione correlate a patologie diverse.

Al fine di migliorare l'efficienza e l'efficacia dei controlli ufficiali in campo alimentare, si procederà con la revisione delle Linee guida nazionali per l'applicazione del Regolamento (UE) 2017/625, includendo anche i materiali e oggetti di plastica riciclata destinati al contatto con gli alimenti e degli altri materiali a contatto (MOCA). In linea con gli obiettivi del piano d'azione per l'economia circolare della Commissione europea per ridurre l'impatto ambientale degli imballaggi di plastica e promuoverne il riciclo, proseguiranno le attività relative all'implementazione del Regolamento (UE) 2022/1616, mirate a favorire il riciclo della materia plastica ad uso alimentare e a garantire che i materiali a contatto con gli alimenti (MOCA) di plastica riciclata immessi sul mercato siano sicuri dal punto di vista microbiologico, non compromettano la qualità del cibo e non comportino potenziali rischi per la salute dei consumatori.

#### **2.10.5 Tutela dell'ambiente**

Nell'ambito del Programma "Salute, ambiente, biodiversità e clima", finanziato con il Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR, nel 2025 l'attività sarà finalizzata al raggiungimento di una piena sinergia tra le reti Sistema nazionale protezione ambiente (SNPA) e Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS), pur nel rispetto delle differenti competenze, funzioni e responsabilità, attraverso il lavoro della Cabina di regia istituita presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri in attuazione delle disposizioni del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 marzo 2023, recante "Definizione delle modalità di interazione del Sistema nazionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS) con il Sistema nazionale protezione ambiente (SNPA) e istituzione della Cabina di regia". Si procederà, inoltre, con la attivazione di corsi di formazione continua in salute-ambiente-clima (formazione a distanza) anche di livello universitario sui rischi sanitari associati a determinanti ambientali e cambiamenti climatici.

## **2.11 Promozione di corretti stili di vita, anche mediante politiche che mirano all'invecchiamento attivo e a prevenire e a sostenere le fragilità**

### **2.11.1 Promozione di corretti stili di vita**

Riconoscendo, in un'ottica "One Health", che la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse e che la prevenzione rappresenta l'elemento centrale per salvaguardare "beni comuni" come la salute o la biodiversità, saranno consolidate le azioni multicomponenti volte al contrasto dei fattori di rischio per la salute, rivolgendo anche un'attenzione particolare alle fasce della popolazione anagraficamente, socialmente o geograficamente più deboli. Come previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025, proseguiranno le attività di promozione della salute volte all'adozione di sani stili di vita, secondo una strategia intersettoriale e trasversale che mira a rafforzare politiche e interventi che tengano conto di tutti i determinanti della salute. In tal modo, è possibile prevenire comportamenti non salutari già durante l'infanzia e l'adolescenza, ridurre il rischio di insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili (MCNT) nell'adulto e favorire un invecchiamento sano e attivo. Si intende pertanto rafforzare l'azione volta al mantenimento di un buono stato di salute lungo tutto il corso della vita e a migliorare la qualità di vita delle persone con l'obiettivo di conservare la produttività in età lavorativa e l'autosufficienza in età più avanzata, contribuendo a ridurre i costi della collettività e a garantire la sostenibilità dei sistemi sanitari e sociali. A tal fine, è necessario porre attenzione all'ambiente fisico e sociale e ai fattori che possono facilitare o ostacolare uno stile di vita attivo negli anziani, anche attraverso la promozione di iniziative che puntino allo sviluppo delle potenzialità dell'anziano e a favorirne la partecipazione alla vita sociale, la salute e la sicurezza.

Proseguiranno, inoltre, le attività di contrasto all'inattività fisica e alla sedentarietà, nonché di tutela della salute nella pratica sportiva.

Saranno promosse attività per prevenire l'iniziazione e favorire la disassuefazione dal tabagismo, che nel nostro Paese rappresenta tuttora la principale causa di morbosità e mortalità prevenibile, raccordandosi anche con l'Unione Europea (UE) e l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) per individuare eventuali ulteriori misure da adottare per garantire a tutti i cittadini la migliore tutela della salute, tenendo anche conto dell'ampia diffusione, in particolare tra i giovani, di nuovi prodotti (sigarette elettroniche, prodotti del tabacco senza combustione) e delle emergenti evidenze sui loro possibili effetti dannosi per la salute.

### **2.11.2 Tutela della salute mentale e delle demenze**

Particolare attenzione sarà rivolta al settore della salute mentale e alle misure volte a rafforzare i servizi di supporto psicologico e psichiatrico, anche mediante la stipula di Protocolli di Intesa e Accordi di collaborazione interistituzionali finalizzati al rafforzamento della sinergia operativa intersettoriale su tematiche di grande interesse e rilevanza per la salute pubblica.

Si lavorerà per l'aggiornamento del Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale (PANSM) del 2013 in coerenza con il piano del WHO "Comprehensive Mental Health Action Plan 2013–2030".

Al fine di garantire la compiuta attuazione della legge 18 agosto 2015, n. 134, proseguiranno le azioni e gli interventi di sistema finalizzati alla presa in carico globale delle persone nello spettro autistico sia in età evolutiva che in età adulta, finanziate nell'ambito del Fondo per la cura dei soggetti con Disturbo dello Spettro Autistico.



In merito alla tutela della salute mentale in ambito penitenziario, si prevede di continuare le attività relative alla regolamentazione dei servizi di cura e riabilitazione delle persone con problemi di salute mentale autori di reato, affidata ai Dipartimenti di Salute Mentale attraverso la rete di servizi e strutture territoriali, compreso il sistema delle Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS) e delle Articolazioni per la tutela della salute mentale nelle carceri.

Per l'ambito delle demenze, si intende proseguire con le attività portate avanti attraverso il Tavolo permanente sulle demenze per la promozione ed il miglioramento della qualità e della appropriatezza degli interventi assistenziali in attuazione del Piano nazionale demenze 2015, di cui è in corso l'aggiornamento. In particolare, proseguiranno le azioni già avviate grazie al Fondo per l'Alzheimer e le demenze 2021-2023, rifinanziato anche per il triennio 2024-2026.

### **2.11.3 Tutela della salute della donna, dei bambini e degli adolescenti e delle persone vulnerabili**

La promozione della salute delle donne, dei bambini e degli adolescenti rappresenta un fondamentale investimento per lo sviluppo e il benessere della società nella sua interezza, da realizzare con un approccio orientato all'equità e alla riduzione delle disuguaglianze, in coerenza con i principi dell'Agenda 2030 for Sustainable Development dell'ONU e con quelli della "Global Strategy for women's, children and adolescents (2016-2030) dell'OMS.

Ciò premesso, in continuità con quanto già portato a termine negli anni scorsi, verranno privilegiate le azioni volte a:

- promuovere il benessere psicofisico degli adolescenti, anche attraverso la tutela della salute sessuale e riproduttiva, privilegiando l'offerta attiva e l'empowerment delle giovani generazioni; prevedere misure idonee a tutelare la salute della donna nelle diverse fasi della vita;
- a rafforzare il ruolo dei Consultori Familiari e valorizzazione dell'accessibilità e della prossimità dei servizi di base garantiti dal SSN, anche attraverso l'implementazione dei flussi informativi e la partecipazione alle attività del Comitato di Coordinamento del Programma Nazionale Equità nella Salute;
- a promuovere la formazione degli operatori nell'ambito della prevenzione della violenza di genere e della violenza sui minori, in collaborazione con le altre Istituzioni e le Reti regionali.

Nel quadro delle azioni di tutela della salute e degli interventi di prevenzione rivolti alle fasce di popolazione più vulnerabili, verranno proseguite le seguenti azioni:

- promozione e tutela della salute delle persone con disabilità, con particolare riferimento all'inclusione scolastica degli alunni con disabilità e alle attività istituzionali finalizzate all'attuazione della legge 227/2021 e dei relativi decreti attuativi, nonché al monitoraggio delle attività regionali sulla riabilitazione visiva e al coordinamento del Comitato tecnico-nazionale per la prevenzione della cecità e ipovisione;
- collaborazione interistituzionale e azioni progettuali, in coerenza con le linee di intervento internazionali e con le linee del Governo, per la promozione e la tutela della salute dei migranti e degli stranieri, con particolare attenzione alle persone con specifiche vulnerabilità;
- partecipazione ai lavori finalizzati all'attuazione della legge 33/2023 e dei relativi decreti attuativi in materia di politiche per le persone anziane.

## **2.12 Sviluppare politiche internazionali per la creazione di uno spazio europeo della salute con un ruolo propulsivo dell'Italia**

### **2.12.1 Le strategie globali e gli accordi internazionali**

In un contesto nel quale la cooperazione internazionale assume un ruolo di primaria importanza, il Ministero della salute partecipa attivamente ai lavori delle organizzazioni e dei forum internazionali nel campo della Salute Globale, collaborando al coordinamento delle attività di programmazione e indirizzo finalizzate all'elaborazione di linee strategiche sulla salute globale e sulla politica sanitaria internazionale dell'Italia, secondo un approccio One Health.

Conclusosi nel 2024 l'anno di Presidenza italiana del G7, nel 2025 il Ministero prosegue l'azione di promozione e supporto delle iniziative condivise con i Paesi partecipanti al G7, volte a ridurre le disuguaglianze e a proseguire lungo la strada della copertura sanitaria universale, in un'ottica One Health. Continuano altresì gli impegni per la partecipazione al track salute dei Paesi del G20, anche in collaborazione con il Ministero dell'economia e delle finanze.

Proseguirà la cooperazione bilaterale tra Italia e Ucraina nel campo della salute pubblica per rispondere ai più pressanti bisogni di salute, in particolare nel settore della protesica.

### **2.12.2 Assistenza sanitaria transfrontaliera e agli stranieri**

Proseguiranno le attività volte a tutelare la salute dei cittadini in ambito internazionale (sia UE sia extra UE) e a realizzare nel contempo un costante monitoraggio della mobilità internazionale dell'assistenza sanitaria. Sarà garantita l'applicazione dei regolamenti di sicurezza sociale in materia assistenza sanitaria in UE, Svizzera e spazio SEE (Reg. CE 883/2004, Reg. CE 987/2009), in qualità di Autorità competente e Organismo di collegamento; come gli adempimenti previsti dalle prescrizioni comunitarie delle competenti Direzioni generali della Commissione europea in materia di assistenza sanitaria transfrontaliera indiretta

Al fine di garantire la libera circolazione dei cittadini in ambito UE e l'accesso alle informazioni sia in entrata sia in uscita agli stessi in materia di assistenza sanitaria transfrontaliera sia diretta (Reg. Sicurezza sociale 883/2004 e 987/2009) sia indiretta (Direttiva UE n. 24 del 9 marzo 2011, D. Lgs. 38/2014) e per contenere fenomeni di ricorso inappropriato alle cure, si continuerà nell'attività di miglioramento delle funzionalità e accessibilità del Punto di contatto nazionale – "National Contact Point" per l'assistenza sanitaria transfrontaliera in ambito Ue (istituito ai sensi del d. lgs. n.38/2014). Sarà, inoltre, assicurata l'applicazione del Regolamento (UE) 2018/1724 del 2 ottobre 2018 che istituisce uno sportello digitale unico per l'accesso alle informazioni, procedure e servizi di assistenza, di servizi pubblici delle P.A. degli stati membri dell'UE che considera il National Contact Point per l'assistenza sanitaria transfrontaliera come un servizio che tutti gli Stati membri devono garantire ai cittadini dell'UE.

Proseguirà l'attività di monitoraggio relativa alle prestazioni urgenti e comunque essenziali, erogate a stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso e soggiorno (STP) attraverso l'analisi, l'elaborazione e il confronto dei dati di accesso al pronto soccorso al fine del miglioramento della conoscenza del bisogno di salute e dell'appropriatezza delle cure erogate agli stranieri STP.

### **3 Sintesi degli obiettivi strategici del Ministero della salute**

Allo scopo di garantire la piena coerenza ed integrazione tra il ciclo di gestione della performance e quello di programmazione economico-finanziaria, gli obiettivi strategici di cui alla presente Direttiva sono raccordati con gli obiettivi della “Nota integrativa al bilancio di previsione 2025-2027”, che è stata predisposta nel mese di settembre 2024, secondo i dettami della circolare n. 24 del 2024 della R.G.S. Si riporta di seguito l’elenco degli obiettivi strategici specificati nelle singole schede indicate nell’allegato 4.

#### **Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie**

- Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute;
- Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute;
- Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza;
- Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025;
- Promuovere e implementare strategie e indirizzi per la prevenzione e la riduzione del carico delle malattie oncologiche;
- Promuovere e realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP);
- Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica;
- Promuovere gli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinico traslazionali di eccellenza;
- Promuovere gli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale;

#### **Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale**

- Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute;
- Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute;
- Sviluppo di metodologie e strumenti a supporto della programmazione del servizio sanitario nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza;
- Valorizzazione delle professioni sanitarie attraverso l'aggiornamento delle competenze professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione;
- Promuovere azioni a tutela della sicurezza del paziente attraverso lo sviluppo di registri atti a garantire tracciabilità e monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili;

#### **Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio**

- Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute;





- Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute;
- Promuovere gli interventi per il tendenziale superamento del ritardo dei tempi di pagamento del Ministero della salute;
- Progetto persona: accrescere la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro;
- Promuovere la tutela della salute attraverso iniziative integrate di informazione e comunicazione anche in ottica One Health volte a favorire una diffusa conoscenza su tematiche di rilevante interesse sanitario e una cultura della prevenzione sanitaria;
- Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo;
- Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS); Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

#### **Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali**

- Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute;
- Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute;
- Garantire il contributo allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute attraverso la promozione della cooperazione internazionale e il rafforzamento dei rapporti multilaterali;
- Promuovere gli interventi a titolarità del Ministero della salute concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC);
- Promuovere gli interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF), attraverso l'approccio One Health;
- Promuovere gli interventi per il consolidamento delle attività di coordinamento per la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare;
- Potenziamento di prevenzione e sorveglianza epidemiologica.

#### **4 Destinatari della direttiva e attribuzione delle risorse**

La presente direttiva è indirizzata ai titolari dei Centri di responsabilità amministrativa (CRA) del dicastero, così come individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n. 196.

La direttiva, pertanto, intende sviluppare una programmazione che sia in grado di assicurare la continuità dell'ordinario svolgimento dei compiti assegnati ai CRA, unitamente alla possibilità di introdurre, nella gestione e nell'organizzazione delle risorse, elementi di innovazione, di riforma e di snellimento, imposte dalle misure di razionalizzazione introdotte dal d.lgs. n. 150 del 2009 e s.m..

Ai titolari dei CRA, sono assegnati, per l'anno in corso, gli obiettivi strategici e operativi di cui al quadro riassuntivo (allegato 1), specificati nelle singole schede di cui all'allegato 4.

Per la realizzazione di detti obiettivi, nonché per lo svolgimento degli altri compiti istituzionali e per l'assolvimento delle conseguenti responsabilità, i titolari dei CRA si avvalgono delle risorse finanziarie dei capitoli di cui alla Tabella 15, iscritte per l'anno 2025, per ciascuna missione, nei pertinenti programmi del bilancio di previsione della spesa di questo Ministero, nonché delle risorse umane indicate nell'allegato 2.

Ogni CRA provvederà, con proprio provvedimento, alla formalizzazione delle modalità organizzative inerenti le attività da pianificare per il raggiungimento degli obiettivi operativi assegnati alle strutture organizzative afferenti.

## **5 Risorse finanziarie, strumentali e umane**

La determinazione delle dotazioni finanziarie per l'anno 2025 è contenuta nel decreto di assegnazione delle risorse stanziato nello stato di previsione del Ministero della salute per l'esercizio 2025 ai titolari dei CRA operanti sulla base del provvedimento organizzativo vigente.

Lo stesso decreto, unitamente alla ripartizione e alla successiva assegnazione delle risorse finanziarie, provvede anche all'assegnazione delle risorse umane in servizio.

## **6 Sistemi di monitoraggio e valutazione**

La rilevanza dei sistemi di controllo strategico e di valutazione delle prestazioni, unitamente al controllo di gestione, è aumentata per effetto della normativa in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni, introdotta dal d.lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e s.m..

Ogni amministrazione pubblica, infatti, è tenuta a misurare e valutare la *performance* con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle unità organizzative o aree di responsabilità in cui si articola e ai singoli dipendenti.

Tale misurazione e valutazione verrà svolta sulla base dei dati forniti dall'apposita applicazione informatizzata.

Il flusso informativo che ne deriva favorisce la possibilità di assumere decisioni appropriate e tempestive da parte dei titolari dei CRA, pienamente in linea con la funzione del controllo quale strumento di *governance* e consente, altresì, all'OIV di verificare rapidamente eventuali scostamenti e criticità delle attività programmate.

Secondo tale modello, è possibile per i Centri di responsabilità comunicare in tempo reale all'OIV le informazioni circa lo stato di avanzamento e di sviluppo delle attività connesse agli obiettivi strategici e operativi, nonché l'utilizzo delle risorse umane e finanziarie direttamente connesse.

Le eventuali modifiche alla pianificazione degli obiettivi potranno essere proposte nell'ipotesi della insorgenza di specifiche cause ostative, quali:

- significative variazioni delle disponibilità finanziarie derivanti dalla predisposizione del disegno di legge per l'assestamento del bilancio o altri provvedimenti finanziari;
- entrata in vigore di provvedimenti normativi e di atti organizzativi che comportino l'assegnazione di ulteriori obiettivi o la modifica di quelli già definiti;
- mutamento dell'indirizzo politico-amministrativo;
- variazioni rilevanti della domanda di servizi da parte dei cittadini/utenti, nonché di altri fattori comunque riferibili al contesto esterno dell'amministrazione;

- riscontro di scostamenti, da parte dell'OIV, tra i risultati parziali effettivamente conseguiti e quelli attesi, tali da compromettere il raggiungimento degli obiettivi programmati.

Tali modifiche, avanzate su iniziativa dei titolari dei CRA, dovranno essere sottoposte all'approvazione del Ministro, previa verifica di coerenza esterna e interna della nuova programmazione da parte dell'OIV.

Nel caso in cui occorra, invece, procedere a mere rimodulazioni che non alterano la denominazione, le finalità ed il prodotto/risultato dell'obiettivo, le modifiche di dettaglio e le eventuali azioni correttive correlate sono approvate con determinazione del titolare del competente CRA e contestualmente comunicate al Ministro per il tramite dell'OIV.

## **7 Stato di realizzazione degli obiettivi contenuti nella direttiva generale per l'anno 2024**

L'Organismo indipendente di valutazione ha svolto il monitoraggio dello stato di avanzamento e di sviluppo delle attività connesse agli obiettivi strategici e operativi, assegnati alle strutture ministeriali con la Direttiva annuale del Ministro, emanata il 29 febbraio 2024, inviando apposita relazione all'organo di indirizzo politico-amministrativo al fine di evidenziare criticità o scostamenti, nonché per segnalare eventuali azioni correttive alla programmazione inizialmente prevista.

Nella suddetta direttiva sono stati individuati trenta obiettivi strategici ripartiti tra i quattro Dipartimenti, per ognuno dei quali si specifica, di seguito, la percentuale di avanzamento dello stato di realizzazione:

### **DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE**

A.1 Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.3 Ottimizzare la procedura di definizione degli accordi transattivi con i soggetti che abbiano subito un danno da trasfusioni, somministrazioni di emoderivati infetti e vaccinazioni obbligatorie.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.4 Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 40%

A.5 Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 52%

A.6 Promuovere e implementare strategie e indirizzi per la prevenzione e la riduzione del carico delle malattie oncologiche.  
Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.7 Promuovere e realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP).

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 56%

A.8 Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto della pandemia Covid-19 ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali ulteriori emergenze di sanità pubblica.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.9 Promuovere gli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinico-transnazionali di eccellenza.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

A.10 Promuovere gli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 71%

#### **DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

B.1 Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

B.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute .

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

B3 Sviluppo di metodologie e strumenti a supporto della programmazione del servizio sanitario nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità efficace, efficienza e appropriatezza.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 49%

B.4 Promuovere interventi atti a monitorare e contrastare gli episodi di violenza commessi ai danni degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 37%

B.5 Promuovere l'implementazione e il rafforzamento del controllo sugli impianti protesici mammari.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

#### **DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO**

C.1. Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 83%

C.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 25%

C.3 Promuovere l'efficiente utilizzo delle risorse finanziarie attraverso l'impiego ottimale degli strumenti di flessibilità di bilancio.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

C.4 Rafforzare la tutela della salute attraverso interventi di comunicazione per la promozione di conoscenza allargate e approfondite su temi di rilevante interesse sanitario.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

C.5 Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

C.6 Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 60%

C.7 Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

## **DIPARTIMENTO DELLA SALUTE UMANA, DELLA SALUTE ANIMALE E DELL'ECOSISTEMA (ONE HEALTH) E DEI RAPPORTI INTERNAZIONALI**

D1 Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

D2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

D.3 Valorizzazione del ruolo dell'Italia nelle politiche sanitarie in ambito internazionale, assicurando continuità dei rapporti con l'Unione europea, le Organizzazioni internazionali e gli altri Organismi internazionali

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

D.4 Promuovere gli interventi a titolarità del Ministero della salute concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC)

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 53%

D.5 Promuovere interventi per la sicurezza alimentare nell'ambito della valutazione e comunicazione del rischio nella catena alimentare, attraverso l'implementazione del Focal point nazionale dell'Autorità europea per la sicurezza alimentare (EFSA).

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

D.6 Promuovere gli interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF).

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 58%

D.7 Promuovere gli interventi per il consolidamento delle attività di coordinamento per la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 50%

D.8 Potenziamento di prevenzione e sorveglianza epidemiologica.

Percentuale di avanzamento al 30.06.2024: 60%

Il "Sistema informatizzato di monitoraggio della Direttiva" consente un flusso continuo e costante di informazioni, provenienti dai diversi Centri di responsabilità amministrativa, concernenti lo stato di realizzazione degli obiettivi strategici e dei connessi obiettivi operativi, in grado di dotare i responsabili delle strutture di uno strumento di gestione e controllo sulle proprie linee di attività.

Dall'analisi dei dati inerenti al monitoraggio di tutti gli obiettivi strategici validati dai centri di responsabilità amministrativa emerge, in generale, uno svolgimento tendenzialmente adeguato delle attività poste in essere per il loro conseguimento, che risultano in linea con le previsioni, tranne che per un obiettivo operativo strategico afferente alla Direzione generale della prevenzione sanitaria, la cui attuazione è stata rallentata e condizionata negativamente dall'influenza di fattori esterni, circostanza che ha imposto la procedura di rimodulazione.

## **8 Disposizione finale**

Il testo della presente direttiva è trasmesso agli organi di controllo ai sensi della normativa vigente.

In attesa degli esiti di tale controllo, al fine di non compromettere la piena realizzazione degli obiettivi fissati, si dovrà provvedere all'avvio immediato di tutte le attività necessarie per la compiuta attuazione della stessa.

Il Ministro

## ALLEGATO 1 – Quadro riassuntivo degli obiettivi

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE	020 - Tutela della salute 017 - Ricerca e innovazione	020.001 - Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure 017.020 - Ricerca per il settore della sanità pubblica		A.1 Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute	A.1.1 Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
				A.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute	A.2.1 Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio		A.3 Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza	A.3.1 Implementazione delle strategie per l'attuazione del Piano nazionale di contrasto all'ABR 2022-2025	
			A.4 Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025	A.4.1 Promuovere e coordinare l'implementazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 a livello nazionale	

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi	
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE	020 - Tutela della salute	020.001 - Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio	A.5 Promuovere e implementare strategie e indirizzi per la prevenzione delle malattie oncologiche.	A.5.1 Implementare le attività necessarie all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche.	
			Implementare il sistema di sorveglianza epidemiologica e della prevenzione e contrasto alle emergenze sanitarie	A.6 Promuovere e realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP)	A.6.1 Promuovere e coordinare il percorso attuativo del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 finalizzato al monitoraggio dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) e le attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.	
				A.7 Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto della pandemia Covid-19 ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali ulteriori emergenze di sanità pubblica	A.7.1 Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto della pandemia Covid-19 ed implementare attività per favorire la preparedness per fronteggiare eventuali ulteriori emergenze di sanità pubblica.	
	017 - Ricerca e innovazione	017.020 - Ricerca per il settore della sanità pubblica	Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico		A.8 Promuovere gli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinico traslazionali di eccellenza	A.8.1 Assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute
					A.9 Promuovere gli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale	A.9.1 Assicurare la tempestività del monitoraggio scientifico degli interventi PNRR concernenti il finanziamento dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito del 1° e 2° bando



CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi
DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	020 - Tutela della salute	020.004 - Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano 020.014 - Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie		B.1 Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute	B.1.1 Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
				B.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute	B.2.1 Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
		020.014 - Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie	Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA): promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNRR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari; implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa; incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti	B.3 Sviluppo di metodologie e strumenti a supporto della programmazione del servizio sanitario nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza	<p>B.3.1 Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale</p> <p>B.3.2 Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'implementazione del monitoraggio dell'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ictus</p> <p>B.3.3 Garantire la manutenzione e l'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza</p> <p>B.3.4 Assicurare l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 2 lettera a) della Delibera CIPE n. 51 del 2019, per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico di cui all'art.20 della legge n. 67 del 11 marzo 1988</p> <p>B.3.5 Assicurare il monitoraggio del programma di investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" finanziato con le risorse del piano nazionale complementare per la Regione Campania e le Province autonome di Trento e Bolzano</p> <p>B.3.6 Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'elaborazione di un documento di indirizzo condiviso con le Regioni, per promuovere la definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base dei valutatori regionali per l'accreditamento istituzionale</p> <p>B.3.7 Efficientare il sistema di monitoraggio della spesa sanitaria del SSN in relazione alle prestazioni sanitarie erogate ai cittadini al fine di superare le disomogeneità assistenziali presenti nelle diverse regioni, e rafforzare gli strumenti di programmazione del SSN</p> <p>B.3.8 Garantire il supporto alla programmazione sanitaria del Servizio sanitario nazionale mediante la Sperimentazione prevista dal D.M. 5 agosto 2021 recante "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera"</p>

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi
DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	020 - Tutela della salute	020.014 - Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie	Valorizzare i professionisti sanitari, anche dando adeguato riconoscimento alle prestazioni svolte, in ambienti di lavoro protetti, e ricompensando maggiormente le funzioni per le quali si registrano carenze, tra cui i servizi di pronto soccorso	B.4 Valorizzazione delle professioni sanitarie attraverso l'attualizzazione delle competenze professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione.	B.4.1 Promuovere interventi volti a favorire l'aggiornamento dei profili professionali attraverso l'analisi delle competenze dei professionisti sanitari del SSN.
		020.004 - Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano	Favorire l'innovazione tecnologica nel campo dei dispositivi medici, attraverso un adeguamento delle dotazioni infrastrutturali degli enti del SSN; ridefinire le politiche nel campo delle sperimentazioni cliniche e rafforzare il sistema delle farmacie	B.5 Promuovere azioni a tutela della sicurezza del paziente attraverso lo sviluppo di registri atti a garantire tracciabilità e monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili	B.5.1 Garantire il supporto tecnico alla definizione dei criteri utili all'individuazione delle tipologie di dispositivi medici impiantabili per i quali è necessario potenziare tracciabilità e monitoraggio

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi	
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO	020 - Tutela della salute 032 - Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche	020. 013 - Vigilanza sugli enti, supporto alle attività 'degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità' pubblica veterinaria 032. 003 - Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza		C.1 Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute	C.1.1 Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento	
				C.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute	C.2.1 Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza	
	032 - Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche	032. 003 - Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza	Promuovere l'efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute		C.3 Promuovere gli interventi per il tendenziale superamento del ritardo dei tempi di pagamento del Ministero della salute	C.3.1 Garantire l'attuazione del piano degli interventi ai fini del superamento del ritardo dei tempi di pagamento
					C.4 Progetto persona: accrescere la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro	C.4.1 Migliorare la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico dei lavoratori, attraverso interventi mirati di promozione della sicurezza e della prevenzione della salute nei luoghi di lavoro.

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO	020 - Tutela della salute	020. 013 - Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria	Accrescere la conoscenza degli utenti sui temi prevalenti di salute pubblica, con la promozione di apposite campagne informative rivolte alla prevenzione primaria e secondaria e al contrasto della disinformazione	C.5 Promuovere la tutela della salute attraverso iniziative integrate di informazione e comunicazione anche in ottica One Health volte a favorire una diffusa conoscenza su tematiche di rilevante interesse sanitario e una cultura della prevenzione sanitaria	C.5.1 Migliorare la conoscenza e la cultura della prevenzione sanitaria nella popolazione attraverso l'ideazione e realizzazione di iniziative integrate di informazione e comunicazione anche innovative e anche in ottica One Health su prioritarie tematiche di salute pubblica
			Promuovere l'efficiamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute	C.6 Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo	C.6.1 Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo
			Semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale: realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari; valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS; sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale	C.7 Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS)	C.7.1 Rafforzamento della raccolta, elaborazione e produzione di dati NSIS a livello locale, regionale e nazionale dalla sua generazione all'invio al Ministero della salute
					C.7.2 Potenziamento dei flussi informativi nazionali e dei registri per la rilevazione dei dati sanitari.
					C.7.3 Potenziamento dell'infrastruttura e dei sistemi del Ministero della Salute
			Promuovere l'efficiamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute	C.8 Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)	C.8.1 Assicurare il coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR
					C.8.2 Assicurare il monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR
					C.8.3 Assicurare la rendicontazione e il controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR

CDR	Missione	Programma di riferimento	Priorità politica	Obiettivo strategico	Obiettivi operativi
DIPARTIMENTO DELLA SALUTE UMANA, DELLA SALUTE ANIMALE E DELL'ECOSISTEMA (ONE HEALTH), E DEI RAPPORTI INTERNAZIONALI	020 - Tutela della salute	020.015. - Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali		D.1 Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute	D.1.1 Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
				D.2 Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute	D.2.1 Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
			Sviluppare politiche internazionali per la creazione di uno spazio europeo della salute con un ruolo propulsivo dell'Italia	D.3 Garantire il contributo allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute attraverso la promozione della cooperazione internazionale e il rafforzamento dei rapporti multilaterali	D.3.1 Contribuire alla tutela della salute globale attraverso il supporto alle iniziative italiane di cooperazione internazionale D.3.2 Promozione e valorizzazione del ruolo dell'Italia per la tutela della salute nel contesto internazionale attraverso la partecipazione alle attività delle maggiori Organizzazioni internazionali
			Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health	D.4 Promuovere gli interventi a titolarità del Ministero della salute concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC)	D.4.1 Assicurare l'implementazione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" e monitorare lo stato di attuazione dei progetti di ricerca applicata affidati nel corso del 2022, nonché garantire la corretta attuazione dell'investimento 1.2 del PNC "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale".
				D.5 Promuovere gli interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF), attraverso l'approccio One Health	D.5.1 Promuovere interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) attraverso l'approccio One Health per una alimentazione più sana e sostenibile
				D.6 Promuovere gli interventi per il consolidamento delle attività di coordinamento per la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare	D.6.1 Promuovere interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare attraverso la gestione delle barriere sanitarie ed ai fini del consolidamento dei mercati già aperti e per l'apertura di nuovi mercati
				D.7 Potenziamento di prevenzione e sorveglianza epidemiologica	D.7.1 Incremento dei controlli fisici sulle partite a maggior rischio per la sanità animale e la sanità pubblica

**ALLEGATO 2 – Situazione del personale al 1° gennaio 2025**
**AMMINISTRAZIONE CENTRALE**

Descrizione sede	Descrizione posizione	Totale	DG	D	D1	DSSN	Area terza	Area seconda	Area prima
UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE ALL'OPERA DEL MINISTRO	Di ruolo in servizio	87		5			41	40	1
	Comandato da altre amministrazioni	25					6	18	1
	Incarico a tempo determinato	6		4			2		
<b>Totale</b>		<b>118</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>58</b>	<b>2</b>
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO	Di ruolo in servizio	376	5	21	13		176	161	
	Incarico a tempo determinato	24	1	6			17		
	SiVeAS	1						1	
<b>Totale</b>		<b>401</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>193</b>	<b>162</b>	<b>0</b>
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE	Di ruolo in servizio	204		16	42		106	39	1
	Comandato da altre amministrazioni	10					6	4	
	Incarico a tempo determinato	8	3	4	1				
	SiVeAS	4				3	1		
<b>Totale</b>		<b>226</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>43</b>	<b>3</b>	<b>113</b>	<b>43</b>	<b>1</b>
DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	Di ruolo in servizio	277	2	18	38		166	53	
	Comandato da altre amministrazioni	1			1				
	Incarico a tempo determinato	12	2	10					
	SiVeAS	29				16	10	3	
<b>Totale</b>		<b>319</b>	<b>4</b>	<b>28</b>	<b>39</b>	<b>16</b>	<b>176</b>	<b>56</b>	<b>0</b>
DIPARTIMENTO DELLA SALUTE UMANA, DELLA SALUTE ANIMALE E DELL'ECOSISTEMA (ONE HEALTH), E DEI RAPPORTI INTERNAZIONALI	Di ruolo in servizio	296	1	24	132		75	64	
	Comandato da altre amministrazioni	9			4		2	3	
	Incarico a tempo determinato	5	2	2	1				
	SiVeAS	2				1	1		
<b>Totale</b>		<b>312</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>137</b>	<b>1</b>	<b>78</b>	<b>67</b>	<b>0</b>
<b>Totale Amministrazione centrale</b>		<b>1.376</b>	<b>16</b>	<b>110</b>	<b>232</b>	<b>20</b>	<b>609</b>	<b>386</b>	<b>3</b>

**AMMINISTRAZIONE PERIFERICA**

Descrizione sede	Descrizione posizione	Totale	DG	D	D1	DSSN	Area terza	Area seconda	Area prima
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE - Uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera (USMAF - SASN)	Di ruolo in servizio	387		6	46		165	167	3
	Comandato da altre amministrazioni	11			1		7	3	
	Incarico a tempo determinato	2			2				
<b>Totale</b>		<b>400</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>172</b>	<b>170</b>	<b>3</b>
DIPARTIMENTO DELLA SALUTE UMANA, DELLA SALUTE ANIMALE E DELL'ECOSISTEMA (ONE HEALTH), E DEI RAPPORTI INTERNAZIONALI - Uffici veterinari per gli adempimenti degli obblighi comunitari (UVAC) e Posti di controllo frontaliere (PCF)	Di ruolo in servizio	262		7	98		107	50	
	Comandato da altre amministrazioni	12			2			10	
	Incarico a tempo determinato	3			3				
	Ruolo locale	1						1	
<b>Totale</b>		<b>278</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>103</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>61</b>	<b>0</b>
<b>Totale Amministrazione periferica</b>		<b>678</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>152</b>	<b>0</b>	<b>279</b>	<b>231</b>	<b>3</b>

**RIEPILOGO RISORSE UMANE AL 01/01/2025**

Descrizione sede	Totale	DG	D	D1	DSSN	Area terza	Area seconda	Area prima
<b>Totale Amministrazione centrale</b>	<b>1.376</b>	<b>16</b>	<b>110</b>	<b>232</b>	<b>20</b>	<b>609</b>	<b>386</b>	<b>3</b>
<b>Totale Amministrazione periferica</b>	<b>678</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>152</b>	<b>0</b>	<b>279</b>	<b>231</b>	<b>3</b>
<b>Totale Ministero</b>	<b>2.054</b>	<b>16</b>	<b>123</b>	<b>384</b>	<b>20</b>	<b>888</b>	<b>617</b>	<b>6</b>

Descrizione posizione	Totale	DG	D	D1	DSSN	Area terza	Area seconda	Area prima
<b>Di ruolo in servizio</b>	<b>1.889</b>	<b>8</b>	<b>97</b>	<b>369</b>		<b>836</b>	<b>574</b>	<b>5</b>
<b>Ruolo locale</b>	<b>1</b>						<b>1</b>	
<b>Incarico a tempo determinato</b>	<b>60</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>7</b>		<b>19</b>		
<b>Comandato da altre amministrazioni</b>	<b>68</b>			<b>8</b>		<b>21</b>	<b>38</b>	<b>1</b>
<b>Nucleo SiVeAS</b>	<b>36</b>				<b>20</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	



## ALLEGATO 3 – Modelli delle schede obiettivo

Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>							
<b>Codice:</b>							
<b>Priorità politica di riferimento</b>							
<b>Missione di riferimento</b>							
<b>Programma di riferimento</b>							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>							
<b>Azioni di riferimento</b>							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>		anno 2025		anno 2026		anno 2027	
<b>Data di inizio</b>						<b>Data di completamento</b>	
<b>Responsabile</b>							
<b>Referente</b>							
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>							
<b>Stakeholder di riferimento</b>							

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025						
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi	
					totale	0%

<b>Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico</b>

<b>Note</b>



Ministero della salute  
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -  
Centro di responsabilità amministrativa:

Obiettivo strategico/specifico									
Codice:									
Lettera	Numero								
Obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice:									
Direzione generale									
Responsabile									
Referente									
Data di inizio					Data di completamento				
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale			Descrizione		Metodo di calcolo		Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
Totale		0%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale									

Note									



**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -**  
**Centro di responsabilità amministrativa:**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	
<b>Codice:</b>	

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>0</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo

Note

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



## **ALLEGATO 4 – Schede obiettivo**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute					
<b>Codice:</b>	A.1					
<b>Priorità politica di riferimento</b>						
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute					
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure					
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>						
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma					
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	46.275.088,00	<b>anno 2026</b>		<b>anno 2027</b>
<b>Missione di riferimento</b>	Ricerca e innovazione					
<b>Programma di riferimento</b>	Ricerca per il settore della sanità pubblica					
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma					
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	4.493.490,00	<b>anno 2026</b>		<b>anno 2027</b>
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2025	
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie					
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie					
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>						
<b>Stakeholder di riferimento</b>						

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Tempo medio di pagamento	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	<=30	<=30				
I.2	Tempo medio di ritardo	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	0	0				

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
A.1.1	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	100%
				Tempo medio di ritardo	
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
A	1									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento								
<b>Codice:</b>		A.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione, Direzione generale delle emergenze sanitarie, Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità								
<b>Responsabile</b>		Direttori della Direzione generale della prevenzione, della Direzione generale delle emergenze sanitarie, della Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di pagamento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	
	Tempo medio di ritardo	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
A.1.1.1	Gestione pagamenti fatture commerciali afferenti alla struttura di riferimento	100%	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	<=30	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile	
					Tempo medio di ritardo	0	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024. Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse al Dipartimento, interessati dall'applicazione della predetta circolare nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
<b>Codice:</b>	A.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento		1	30%	
Dirigente I fascia		3	30%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>4</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4001	€ 260.554,69
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	4003	€ 17.212,50
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3009	€ 83.520,55
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3013	€ 5.517,45

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute							
<b>Codice:</b>	A.2							
<b>Priorità politica di riferimento</b>								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	46.275.088,00	anno 2026	€	46.472.296,00	anno 2027	
<b>Missione di riferimento</b>	Ricerca e innovazione							
<b>Programma di riferimento</b>	Ricerca per il settore della sanità pubblica							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	4.493.490,00	anno 2026	€	4.474.565,00	anno 2027	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026			
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie							
<b>Referente</b>								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Ragioneria generale dello stato							
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Ragioneria generale dello stato							

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	Binario (si/no)	Realizzazione fisica	SI	SI	SI	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
A.2.1	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
A	2									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza								
<b>Codice:</b>	A.2.1									
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione, Direzione generale delle emergenze sanitarie, Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità.								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della prevenzione, della Direzione generale delle emergenze sanitarie, della Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità.								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Contributo formulazione e/o implementazioni e interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	<b>Metodo di calcolo</b>	BINARIO (SI/NO)	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	SI	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
A.2.1.1	Analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa	100%	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	si	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023		Ragioneria generale dello Stato	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

**Note**

Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione del predetto decreto nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
<b>Codice:</b>	A.2.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia		1	1,7%	
Dirigente I fascia		1	5,0%	
Dirigente I fascia		1	4,0%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>3</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4001	€ 18.652,92
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	4003	€ 1.232,23
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3009	€ 11.360,07
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3013	€ 735,66

**Note**  
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza								
<b>Codice:</b>	A.3								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio.								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi di prevenzione sanitaria, anche in risposta alle emergenze								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	46.275.088,00	<b>anno 2026</b>	€	46.472.296,00	<b>anno 2027</b>	€	46.454.562,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Regioni, Province Autonome, ISS, IZZSS, CSS, Università pubbliche e private, altre DG del Ministero della salute, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo Ministero salute, AIFA, AGENAS, CIP (Coordinamento interregionale della prevenzione), Ministero dell'Ambiente del mare e del territorio, Ministero politiche agricole e forestali, MIM, MUR, MEF, altri interlocutori istituzionali del PNCAR								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Interni: uffici generali e non Ministero salute, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo, Esterni: Unione Europea, Ministero dell'Ambiente Tutela del Territorio e del mare, Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca, Ministero Economia e finanze, Ministero politiche agricole e forestali, Regioni, Assessorati regionali alla Sanità, IRCCS, ASL e Aziende ospedaliere, AIFA, ISPRA; Coordinamento Interregionale Prevenzione, Conferenza Stato-Regioni, ISS, Università ed Enti di ricerca, Società scientifiche, Associazioni di consumatori, Associazioni di volontariato, singoli cittadini, IZZSS, OMS, Società scientifiche e Federazioni professionali, Associazioni di categoria (es. Farindustria, Assobiomedica)								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi realizzati per l'implementazione della strategia nazionale di contrasto all'ABR con approccio "One Health" rispetto agli interventi da realizzare nel triennio di riferimento.	L'indicatore misura lo stato di realizzazione degli interventi realizzati nel triennio di riferimento per l'implementazione della strategia nazionale di contrasto all'ABR con approccio "One Health"	Rapporto	Realizzazione fisica	93%	95%	98%	99%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
A.3.1	Implementazione delle strategie per l'attuazione del Piano nazionale di contrasto all'ABR 2022-2025	01/01/2025	31/12/2025	Interventi realizzati nel 2025 per l'implementazione strategia nazionale di contrasto ABR con approccio "One Health" rispetto agli interventi da realizzare nel 2025	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
<p>La resistenza agli antimicrobici (in particolare agli antibiotici, ABR) secondo l'OMS rappresenta una delle dieci principali minacce per la salute pubblica a causa dell'impatto socio-sanitario ed economico del fenomeno.</p> <p>Con Decreto Direttoriale del 28 novembre 2018 e successive integrazioni è stato istituito il Gruppo di lavoro per il coordinamento della strategia nazionale di contrasto Antimicrobico-resistenza presso il Ministero della Salute/DG Prevenzione Sanitaria, con ruolo di coordinamento per l'elaborazione della Strategia e Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR) 2022-2025. Con Decreto Direttoriale del 6 maggio 2023 e successive integrazioni è stata inoltre istituita la Cabina di Regia AMR, con il ruolo di favorire il recepimento e l'applicazione del piano, in maniera omogenea, al livello delle Regioni e Province Autonome.</p> <p>Il PNCAR 2022-2025, approvato il 30 novembre 2022 in Conferenza Stato-Regioni, si fonda sull'approccio One Health, con interventi tra loro coordinati e sinergici nei settori umano, veterinario e ambientale, con lo scopo finale di ridurre l'impatto in termini sanitari e socio-economici dell'antibiotico-resistenza. Tali interventi devono essere attuati con il contributo di tutti gli attori e attentamente coordinati, monitorati e aggiornati nel tempo, in base ai risultati raggiunti, nel rispetto delle indicazioni degli organismi internazionali. Nel 2024 è stata predisposta la bozza di Intesa in CSR per il riparto dei fondi stanziati ai sensi dell'art. 1, comma 529, della Legge 29 dicembre 2022, n. 197. Tale Intesa definisce i criteri da utilizzare per il riparto delle risorse accantonate, vincolando l'erogazione delle suddette somme all'invio da parte delle Regioni di relazioni annuali di monitoraggio e al parere positivo di un Comitato di coordinamento. Tale Comitato, appositamente istituito, sarà composto da almeno tre rappresentanti del Ministero della salute e da tre rappresentanti delle Regioni/PA.</p> <p>Pertanto si prevedono i seguenti interventi nel corso dell'anno 2025: Istituzione del suddetto Comitato di coordinamento che avrà il compito di valutare la coerenza delle delibere e delle relazioni annuali trasmesse dalle Regioni/PA fine di riscontrare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'erogazione dei fondi previsti dalla legge 197 o per l'eventuale recupero degli stessi. - Garantire un'efficace Governance centrale del Piano; - Coordinare e monitorare l'attività dei sottogruppi per l'implementazione delle attività previste dal PNCAR; Nel 2026 e nel 2027 si prevede di implementare interventi allo scopo di: - Continuare a sostenere le sorveglianze relative all'antibiotico-resistenza e la loro omogenea implementazione a livello nazionale; - Favorire l'integrazione One Health delle sorveglianze ABR."</p>

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
A	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Implementazione delle strategie per l'attuazione del Piano nazionale di contrasto all'ABR 2022-2025								
<b>Codice:</b>		A.3.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della prevenzione								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/01/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Interventi realizzati nel 2025 per l'implementazione strategia nazionale di contrasto all'ABR con approccio "One Health" rispetto agli interventi da realizzare nel 2025	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di realizzazione degli Interventi realizzati nel 2025 per l'implementazione strategia nazionale di contrasto all'ABR con approccio "One Health"	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
A.3.1.1	Istituzione del Comitato di coordinamento che ha il compito di valutare la coerenza delle delibere e delle relazioni annuali trasmesse dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano al fine di riscontrare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'erogazione dei fondi previsti ai sensi dell'art. 1, comma 529, della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 o per l'eventuale recupero degli stessi.	30%	01/01/2025	30/06/2025	Bozza di decreto direttoriale di istituzione del Comitato	1	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture interessate; mancata approvazione in Conferenza Stato Regioni dell'Intesa che ripartisce il finanziamento		Altre DG di questo Ministero coinvolte, altri enti/istituzioni coinvolte nella Cabina di Regia (altri Ministeri, ISS, AIFA, AGENAS, Regioni/PPAA ecc)	
A.3.1.2	Attività di coordinamento e monitoraggio dei sottogruppi per l'implementazione delle attività previste dal PNCAR 2022-2025	50%	01/01/2025	31/12/2025	Attività monitorate/attività da monitorare	75%	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture interessate		Cabina di Regia, GTC AMR, altri enti/istituzioni coinvolti nel PNCAR 2022-2025	
A.3.1.3	Predisposizione di un Report sintetico sull'implementazione delle attività previste dal PNCAR 2022-2025	20%	01/01/2025	31/12/2025	Report	1	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture interessate		Cabina di Regia, GTC AMR, altri enti/istituzioni coinvolti nel PNCAR 2022-2025	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
<p>Con riferimento all'obiettivo strategico "Promuovere gli interventi funzionali all'attuazione della strategia nazionale del nuovo Piano nazionale di contrasto all'antimicrobico-resistenza" l'anno 2025 sarà dedicato a rendere disponibile per le Regioni il finanziamento previsto ai sensi dell'art. 1, comma 529, della Legge 29 dicembre 2022, n. 197, istituendo il Comitato di coordinamento che avrà il compito di valutare la coerenza delle delibere e delle relazioni annuali trasmesse dalle Regioni/PA fine di riscontrare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'erogazione dei fondi previsti dalla legge 197 o per l'eventuale recupero degli stessi.</p> <p>Proseguirà inoltre il coordinamento e monitoraggio dei sottogruppi per l'implementazione delle attività previste dal Piano, secondo un approccio One Health e la promozione di azioni per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza. A fine anno sarà elaborato un Report sullo stato di implementazione delle azioni previste nel PNCAR e sulle eventuali criticità rilevate.</p>

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Implementazione delle strategie per l'attuazione del Piano nazionale di contrasto all'ABR 2022-2025
<b>Codice:</b>	A.3.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	10%	
Dirigente sanitario		1	50%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	1	50%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3	1	20%	
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>4</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4001	102.823,20 €
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	4003	6.792,60 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025								
<b>Codice:</b>	A.4								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio.								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi di prevenzione sanitaria, anche in risposta alle emergenze								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	46.275.088,00	<b>anno 2026</b>	€	46.472.296,00	<b>anno 2027</b>	€	46.454.562,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	ASL, Regioni, Province Autonome, ISS, NITAG, CSS, Università pubbliche e private, Ministero della salute, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo Ministero salute, AIFA, CIP (Coordinamento interregionale della prevenzione), MIUR, MEF, altri interlocutori istituzionali								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	interni: DG prevenzione, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo, altre Direzioni generali. Esterni: Unione Europea, Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca, Ministero Economia e finanze, Regioni, Assessorati regionali alla Sanità, IRCS, ASL e Aziende ospedaliere, AIFA, NITAG; Coordinamento Interregionale Prevenzione, Conferenza Stato-Regioni, ISS, Università ed Enti di ricerca, Società scientifiche, Associazioni di consumatori, Associazioni di volontariato, singoli cittadini, OMS, ECDC, Società scientifiche e Federazioni professionali, Associazioni di categoria (es. Farindustria, Assobiomedica)								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi realizzati per l'implementazione del PNPV 2023-2025/Interventi da realizzare per l'implementazione del PNPV 2023-2025 nel triennio di riferimento	L'indicatore misura lo stato di avanzamento degli Interventi realizzati per l'implementazione del PNPV 2023-2025	Rapporto	Realizzazione fisica	80%	85%	90%	95%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
A.4.1	Promuovere e coordinare l'implementazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 a livello nazionale	01/01/2025	31/12/2025	Interventi realizzati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale/Interventi programmati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Il PNPV 2023-2025 si pone come obiettivo generale l'armonizzazione delle strategie vaccinali in atto nel Paese, al fine di garantire alla popolazione, indipendentemente da luogo di residenza, reddito e livello socioculturale, i pieni benefici derivanti dalla vaccinazione, intesa sia come strumento di protezione individuale che di prevenzione collettiva, attraverso l'equità nell'accesso a vaccini di elevata qualità, anche sotto il profilo della sicurezza, e disponibili nel tempo (prevenendo, il più possibile, situazioni di carenza), e a servizi di immunizzazione di livello eccellente. Il presente obiettivo strategico si propone di enfatizzare l'importanza delle vaccinazioni, aumentando gradualmente le coperture vaccinali, migliorando la raccolta ed analisi dei dati attraverso il perfezionamento dell'anagrafe vaccinale e favorendo la consapevolezza e partecipazione dei cittadini attraverso una capillare e trasparente informazione. Nel 2025, le attività saranno principalmente dedicate ai seguenti interventi: - Coordinamento centrale e inizio monitoraggio dell'implementazione del Piano; - Aggiornamento dei Piani di azione per Polio e per Morbillo e Rosolia; Negli anni 2025, 2026 e 2027 gli interventi verteranno principalmente su: - Proseguimento attività di coordinamento e monitoraggio dell'implementazione del Piano da parte di Regioni/PA; - Valutazione periodica ed eventuale aggiornamento del Calendario Vaccinale Nazionale in base alle evidenze scientifiche/tecnologiche e alle raccomandazioni del NITAG; - Completamento e messa a regime dell'anagrafe nazionale vaccini, per incrementare la tempestività e fruibilità dei dati; - Attività finalizzate alla promozione dell'accesso ai vaccini di gruppi svantaggiati e al progressivo recupero del gap nelle coperture vaccinali provocato dalla pandemia.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
A	4									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere e coordinare l'implementazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 a livello nazionale								
<b>Codice:</b>		A.4.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della prevenzione								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Interventi realizzati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale/Interventi programmati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di realizzazione degli interventi effettuati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in percentuale tra gli interventi effettuati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale e gli interventi programmati per il recepimento e l'implementazione del PNPV a livello nazionale	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
A.4.1.1	Aggiornamento dei Piani nazionali per la Polio (Piano Nazionale di preparazione e di risposta a una epidemia di poliomielite e Piano Nazionale di azione per mantenere lo status polio-free)	30%	01/01/2025	31/12/2025	Report sullo stato di prosecuzione dell'iter per l'Invio in Conferenza Stato Regioni della Bozza dei Piani	1	Mancata collaborazione/condizione da parte delle altre strutture interessate		Ufficio di Gabinetto e altre DG del Ministero della Salute-MEF--Regioni/PA, AIFA, ISS, Società scientifiche/Federazioni professionali	
A.4.1.2	Aggiornamento del Piano di Eliminazione di Morbillo e Rosolia	30%	01/01/2025	31/12/2025	Report sullo stato di prosecuzione dell'iter per l'Invio in Conferenza Stato Regioni della Bozza del Piano	1	Mancata collaborazione/condizione da parte delle altre strutture interessate		Ufficio di Gabinetto, Altre DG del Ministero della Salute-MEF--Regioni/PA, AIFA, ISS, Società scientifiche/Federazioni professionali	
A.4.1.3	Coordinamento con Anagrafe Nazionale Vaccini per aggiornamento specifiche tecniche	15%	01/01/2025	31/12/2025	Documento di aggiornamento delle specifiche tecniche	1	Mancata collaborazione/condizione da parte delle altre strutture interessate		Altre DG del Ministero della Salute-MEF--Regioni/PA, AIFA, ISS, Società scientifiche/Federazioni professionali	
A.4.1.4	Coordinamento con Anagrafe Nazionale Vaccini per la proposta di pubblicazione delle coperture vaccinali	15%	01/01/2025	31/12/2025	Proposta di pubblicazione delle coperture vaccinali	1	Mancata collaborazione/condizione da parte delle altre strutture interessate		Altre DG del Ministero della Salute-MEF--Regioni/PA, AIFA, ISS, Società scientifiche/Federazioni professionali	
A.4.1.5	Predisposizione di un rapporto sintetico sullo stato di attuazione del PNPV 2023-2025	10%	01/10/2025	31/12/2025	Report sintetico sullo stato di implementazione del PNPV a livello nazionale	1	Mancata collaborazione/condizione da parte delle altre strutture interessate		Altre DG del Ministero della Salute-MEF--Regioni/PA, AIFA, ISS, Società scientifiche/Federazioni professionali	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con riferimento all'obiettivo "Promuovere gli interventi funzionali all'implementazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025 ", l'anno 2025 sarà dedicato al coordinamento centrale e al monitoraggio dell'implementazione del Piano, tramite le attività della Cabina di Regia per il Governo del PNPV 2023-2025 e il Piano di Monitoraggio, nonché all'aggiornamento dei Piani Nazionali di azione per Polio e per Morbillo e Rosolia. Proseguiranno le attività volte al continuo perfezionamento dell'anagrafe nazionale vaccini (AVN), per rendere fruibili i dati in modo più tempestivo e completo. Verrà, infine, prodotto un rapporto annuale sintetico sulle attività realizzate e sullo stato di implementazione del Piano.
<b>Note</b>



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere e coordinare l'implementazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 a livello nazionale
<b>Codice:</b>	A.4.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	10%	
Dirigente sanitario		2	50%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3	2	20%	
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>5</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4001	155.297,86 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	4003	10.259,13 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere e implementare strategie e indirizzi per la prevenzione delle malattie oncologiche.								
<b>Codice:</b>	A.5								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute.								
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure.								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Miglioramento degli interventi e delle relative procedure nell'ambito delle attività in materia di prevenzione e promozione della salute, in particolare ai fini del potenziamento delle attività connesse all'assistenza sanitaria al personale navigante e dell'efficacia dei controlli igienico-sanitari di pertinenza degli Uffici USMAF-SASN.								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	46.275.088,00	anno 2026	€	46.472.296,00	anno 2027	€	46.454.562,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Altri Uffici della Direzione generale della prevenzione sanitaria, Dipartimenti e altre Direzioni generali del Ministero, Uffici di diretta collaborazione del Ministro, Istituto Superiore di Sanità, AGENAS, AIFA, Conferenza Stato-Regioni, Regioni. Osservatorio Nazionale Screening (ONS), Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM).								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Società scientifiche, Associazioni di pazienti, Associazioni di cittadini.								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche realizzate / Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche da realizzare nell'anno di riferimento	L'indicatore misura lo stato di realizzazione delle azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche previste in ciascuno degli anni del triennio in esame	Rapporto	Realizzazione fisica		≥90%	≥90%	≥90%

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
A.5.1	Implementare le attività necessarie all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche.	01/01/2025	31/12/2025	Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche realizzate / Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche da realizzare nell'anno di riferimento	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Secondo i dati dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM) 2023, i nuovi casi stimati di tumore (ad eccezione dei tumori della cute diversi dal melanoma) nel 2023 sono 395.000 (208.000 negli uomini e 187.000 nelle donne) a fronte dei 376.600 (194.700 negli uomini e 181.900 nelle donne) stimati nel 2020. I dati confermano l'esigenza prioritaria di rafforzare le azioni di prevenzione primaria, tramite il controllo dei fattori di rischio e le vaccinazioni contro le infezioni note per essere causa di cancro, e di prevenzione secondaria per contrastare il ritardo diagnostico. La prevenzione dei tumori, come delle altre malattie croniche non trasmissibili (MCNT), richiede un approccio intersettoriale e multidisciplinare, con un ampio spettro di interventi coordinati a differenti livelli.

Nel triennio 2025-2027 proseguirà il coordinamento di attività finalizzate all'implementazione delle strategie di prevenzione delle neoplasie ai fini della riduzione del carico, anche relativamente ai programmi di screening oncologici per i tumori per i quali c'è evidenza di efficacia (cervice uterina, mammella, colon retto).

Sarà, inoltre, assicurata l'attività di raccordo con le Regioni e con l'Osservatorio Nazionale Screening (ONS) per l'implementazione e il monitoraggio degli indirizzi strategici nazionali in riferimento ai programmi di screening oncologici.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>								
<b>Codice:</b>		Promuovere e implementare strategie e indirizzi per la prevenzione delle malattie oncologiche.						
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>							
A	5							
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Implementare le attività necessarie all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche.						
<b>Codice:</b>	A.5.1							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione						
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della prevenzione						
<b>Referente</b>								
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>		31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche realizzate / Azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche da realizzare nell'anno di riferimento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di realizzazione delle azioni funzionali all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche previste nell'anno di riferimento	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	≥90%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
A.5.1.1	Coordinamento delle attività finalizzate a migliorare il percorso complessivo di prevenzione delle patologie oncologiche.	50%	01/01/2025	31/12/2025	Atti predisposti / atti da adottare	100%	Mancata collaborazione/condivisone da parte delle altre strutture interessate.		Dipartimenti e altre Direzioni generali del Ministero, Uffici di diretta collaborazione del Ministro, Istituto superiore di sanità (ISS), AGENAS, AIFA, Regioni, Osservatorio Nazionale Screening (ONS), Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM), Società scientifiche.
A.5.1.2	Monitoraggio degli interventi finalizzati alla prevenzione delle patologie oncologiche.	20%	01/01/2025	31/12/2025	Dati di monitoraggio valutati / dati di monitoraggio disponibili	100%	Mancata collaborazione/condivisone da parte delle altre strutture interessate.		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Dipartimenti del Ministero, ISS, AGENAS, AIFA, Regioni, ONS, AIRTUM.
A.5.1.3	Attività connesse al miglioramento della prevenzione e della diagnosi precoce dei tumori attraverso i programmi organizzati di screening oncologico, secondo un approccio basato sull'evidenza.	30%	01/01/2025	31/12/2025	Atti predisposti / atti da adottare	100%	Mancata collaborazione/condivisone da parte delle altre strutture interessate.		Altri Uffici della Direzione generale della prevenzione, Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie, Uffici di diretta collaborazione del Ministro, Regioni, ONS, Società scientifiche.
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
L'obiettivo mira a implementare le azioni necessarie all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi di prevenzione e delle patologie oncologiche al fine di ridurre il carico di malattia. Tali azioni comprendono il coordinamento di attività volte in particolare: al miglioramento della prevenzione e della diagnosi precoce dei tumori attraverso i programmi organizzati di screening oncologico; al monitoraggio dell'offerta di test genomici volti a garantire trattamenti personalizzati ai pazienti con carcinoma mammario ormono-sensibile in stadio precoce e con carcinoma polmonare non squamoso non a piccole cellule del polmone; al monitoraggio dell'attivazione e dell'implementazione della Rete nazionale dei Registri Tumori e dell'attivazione dei Registri Tumori regionali.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Implementare le attività necessarie all'integrazione e al coordinamento delle strategie e degli interventi finalizzati alla prevenzione delle malattie oncologiche.
<b>Codice:</b>	<b>A.5.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego
Capo Dipartimento			
Dirigente I fascia			
Dirigente II fascia			
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	15%
Dirigente sanitario		1	60%
Dirigente sanitario		1	40%
Dirigente sanitario		1	10%
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria			
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7		
	F6		
	F5		
	F4		
	F3		
	F2		
	F1		1
Seconda	F4		
	F3		
	F2		
	F1		
Prima	F2		
	F1		
<b>Totale</b>		<b>5</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4001	€ 159.313,49
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	4003	€ 10.524,41

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere e realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP).								
<b>Codice:</b>	<b>A.6</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Rafforzamento del sistema di prevenzione a garanzia del benessere del cittadino, con particolare riguardo alla popolazione a rischio;								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute.								
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure.								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi di prevenzione sanitaria, anche in risposta alle emergenze.								
<b>Azioni di riferimento</b>	"Spese di personale per il programma"								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	46.275.088,00	<b>anno 2026</b>	€	46.472.296,00	<b>anno 2027</b>	€	46.454.562,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Altri Uffici generali e non del Ministero, Uffici di diretta collaborazione del Ministro, Coordinamento Interregionale Area Prevenzione e Sanità Pubblica della Commissione Salute, Conferenza Stato-Regioni, Regioni.								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Interni: Uffici generali e non Ministero salute, Uffici di diretta collaborazione del Ministro. Esterni: Coordinamento Interregionale Area Prevenzione e Sanità Pubblica della Commissione Salute, Conferenza Stato-Regioni, Regioni, ASL, altri Ministeri.								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP realizzate / Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste nell'anno di riferimento	L'indicatore misura lo stato di realizzazione delle azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste in ciascuno degli anni del triennio in esame	Rapporto	Realizzazione fisica		≥90%	≥90%	≥90%

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
A.6.1	Promuovere e coordinare il percorso attuativo del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 finalizzato al monitoraggio dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) e le attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.	01/01/2025	31/12/2025	Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP realizzate / Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste nell'anno di riferimento	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025, adottato con Intesa Stato-Regioni 6 agosto 2020, impegna Stato e Regioni a perseguire obiettivi comuni (macro obiettivi e obiettivi strategici) in materia di prevenzione e promozione della salute e di corretti stili di vita, misurabili con indicatori (di processo e di esito) e relativi standard, da declinare nei contesti territoriali attraverso l'adozione e l'attuazione dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) secondo le strategie condivise tra livello centrale e regionale.

Il PNP 2020-2025, in coerenza con il Patto per la salute 2019-2021 (Intesa Stato-Regioni 18 dicembre 2019), adotta una visione che considera la salute come il prodotto di una interazione tra persone, animali e ambiente (One Health); nell'ambito della prevenzione delle malattie non trasmissibili persegue il contrasto ai fattori di rischio comportamentali (inattività fisica, scorretta alimentazione, tabagismo e consumo dannoso e rischioso di alcol) secondo un approccio intersettoriale, life course, di genere e per setting. Il PNP 2020-2025 affronta, inoltre, le della promozione della salute a partire dai primi 1000 giorni di vita, le tematiche delle dipendenze patologiche da sostanze e da comportamenti, dei rapporti tra ambiente, clima e salute, secondo l'approccio dell'Agenda 2030 sugli obiettivi di sviluppo sostenibile, delle zoonosi e delle malattie trasmesse da vettori, nonché delle dipendenze e problemi correlati. Priorità trasversale a tutti gli obiettivi del Piano sarà la riduzione delle principali disuguaglianze sociali e geografiche che si osservano nel Paese in una prospettiva coerente con la strategia di "Salute in tutte le politiche". La valutazione del livello di avanzamento dei programmi regionali rientra tra gli obblighi richiesti dal sistema di verifica degli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). La valutazione dei risultati raggiunti contribuisce al monitoraggio della garanzia dei LEA attraverso l'inclusione di alcuni degli indicatori del PNP nel Nuovo Sistema di Garanzia (Intesa Stato-Regioni 12 marzo 2019).

Una delle principali innovazioni del PNP 2020-2025 è che le Regioni sono vincolate alla implementazione di Programmi Predefiniti che, per caratteristiche proprie (evidenze di efficacia e sostenibilità, applicabilità ai setting di vita-comunità-lavoro, orientamento all'equità), sono di per sé coerenti con l'impianto teorico dei LEA e ne consentono l'attuazione nei diversi contesti.

Nel triennio 2025-2027 si continuerà a coordinare e monitorare le attività previste dal percorso attuativo del PNP 2020-2025 al fine di ottenere la migliore risposta, nazionale e regionale, al mandato del Piano, in termini di processi e a garantire la produzione degli esiti istruttori relativi al sistema di verifica degli adempimenti dei LEA. In particolare, si provvederà a monitorare lo stato di avanzamento della realizzazione dei PRP al 31 dicembre dell'anno precedente, secondo quanto stabilito dalla citata Intesa 6 agosto 2020, che prevede che la valutazione finalizzata alla certificazione di ciascun PRP per gli anni 2022-2025 abbia esito positivo se una proporzione crescente (60% nel 2022, 70% nel 2023, 80% nel 2024, 90% nel 2025) del totale degli indicatori certificativi raggiunge il valore atteso per l'anno di riferimento. Strumento di accompagnamento esclusivo, sostanziale e formale, e dunque vincolante, per la presentazione, il monitoraggio, la valutazione, la certificazione e la rimodulazione dei PRP è la piattaforma web-based "I Piani regionali di Prevenzione" (PF). Verranno, inoltre, condotte le attività finalizzate alla predisposizione del nuovo PNP.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>								
<b>Codice:</b>		Promuovere e realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP).						
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>							
A	6							
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere e coordinare il percorso attuativo del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 finalizzato al monitoraggio dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) e le attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.						
<b>Codice:</b>		A.6.1						
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della prevenzione						
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della prevenzione						
<b>Referente</b>								
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>		31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP realizzate / Azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste nell'anno di riferimento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di realizzazione delle azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste nell'anno di riferimento	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	≥90%

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
A.6.1.1	Attività di monitoraggio e supporto dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) 2020-2025.	50%	01/01/2025	31/12/2025	Piani regionali monitorati / Piani regionali da monitorare	100%	Mancata collaborazione/condivisione e ritardi nella tempistica di svolgimento delle attività delle altre strutture interessate		Altri Uffici Direzione generale della prevenzione, Direzione dell'igiene e della sicurezza alimentare, Dipartimenti e altre Direzioni generali del Ministero, Coordinamento Interregionale Area Prevenzione e Sanità Pubblica della Commissione Salute, Regioni.
A.6.1.2	Produzione degli esiti istruttori della verifica degli Adempimenti LEA relativi al PNP.	35%	01/01/2025	31/12/2025	Atti istruttori predisposti / atti istruttori da adottare	100%	Mancata collaborazione/condivisione e ritardi nella tempistica di svolgimento delle attività delle altre strutture interessate		Altri Uffici Direzione generale della prevenzione, Direzione dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Dipartimenti e altre Direzioni generali del Ministero, Coordinamento Interregionale Area Prevenzione e Sanità Pubblica della Commissione Salute, Regioni.
A.6.1.3	Attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.	15%	01/04/2025	31/12/2025	Atti predisposti / atti da predisporre	100%	Mancata collaborazione/condivisione e da parte delle altre strutture interessate		Altri Uffici della Direzione generale della prevenzione sanitaria, Direzione dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Dipartimenti e altre Direzioni generali del Ministero, Coordinamento Interregionale Area Prevenzione e Sanità Pubblica della Commissione Salute, Regioni.
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

L'obiettivo operativo è finalizzato ad attuare le attività funzionali previste dal percorso attuativo del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025, sia rispondendo agli adempimenti previsti dall'Intesa Stato-Regioni 6 agosto 2020 e s.m.i., di adozione del Piano, sia attraverso un più ampio e complesso processo di accompagnamento, che richiede il coordinamento di attività di confronto e condivisione costanti con tutti i livelli coinvolti nella governance del Piano (Regioni, Uffici della Direzione generale della prevenzione sanitaria, altre Direzioni generali del Ministero, Attori istituzionali esterni, Partner scientifici).

In particolare, nel corso del 2025 si provvederà a realizzare le azioni funzionali alla governance e all'attuazione del PNP previste, rappresentate essenzialmente dal supporto e dal monitoraggio dell'attuazione dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP), nonché dalla produzione degli esiti istruttori relativi al sistema di verifica degli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). Come previsto dalla citata Intesa 6 agosto 2020, nel 2025 si provvederà a monitorare lo stato di avanzamento della realizzazione dei PRP al 31 dicembre 2024, tenendo conto che per l'anno 2024 la valutazione finalizzata alla certificazione di ciascun PRP ha esito positivo se il 80% del totale degli indicatori certificativi raggiunge il valore atteso per l'anno di riferimento. Strumento di accompagnamento esclusivo, sostanziale e formale, e dunque vincolante, per la presentazione, il monitoraggio, la valutazione, la certificazione e la rimodulazione dei PRP è la piattaforma web-based "I Piani Regionali di Prevenzione" (PF), che rappresenta il mezzo informatico esclusivo per la gestione dei PRP, in grado di accogliere tutte le fasi del ciclo di programmazione, dalla presentazione dei nuovi PRP 2020-2025, fino alla loro rendicontazione, monitoraggio e valutazione, nonché uno spazio virtuale in cui raccogliere e condividere i risultati e i materiali prodotti nei diversi ambiti operativi che ruotano intorno al PNP 2020-2025. Verranno, inoltre, condotte le attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere e coordinare il percorso attuativo del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 finalizzato al monitoraggio dei Piani Regionali della Prevenzione (PRP) e le attività inerenti alla predisposizione del nuovo PNP.
<b>Codice:</b>	<b>A.6.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego
Capo Dipartimento			
Dirigente I fascia			
Dirigente II fascia			
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	20%
Dirigente sanitario		1	40%
Dirigente sanitario		7	10%
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria			
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7		
	F6		
	F5		
	F4		
	F3		
	F2		
	F1	1	50%
Seconda	F4		
	F3		
	F2		
	F1		
Prima	F2		
	F1		
<b>Totale</b>		<b>10</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4001	€ 183.943,60
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	4003	€ 12.151,49

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica								
<b>Codice:</b>	A.7								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Implementare il sistema di sorveglianza epidemiologica e della prevenzione e contrasto alle emergenze sanitarie;								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante ed aeronavigante e sicurezza delle cure								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi di prevenzione sanitaria, anche in risposta alle emergenze								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	46.275.088,00	<b>anno 2026</b>	€	46.472.296,00	<b>anno 2027</b>	€	46.454.562,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Referente</b>	Capo Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Regioni, Province Autonome, ISS, IIZZSS, CSS, Università pubbliche e private, altre DG del Ministero della salute, SEGGEN, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo Ministero salute, AIFA, CIP (Coordinamento interregionale della prevenzione), Ministero dell'Istruzione e del merito, Ministero Università e Ricerca, MEF, Ministero degli Affari esteri e della cooperazione internazionale, Ministero del Lavoro e delle politiche sociali, AGENAS, Protezione Civile								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Uffici generali e non Ministero salute, Ufficio di Gabinetto e Ufficio Legislativo, Unione Europea, OMS, ECDC, GHSA, altre Organizzazioni internazionali (es. G7, G20, GHSA) Ministero dell'Istruzione e del merito, Ministero Università e Ricerca, Ministero Economia e finanze, Ministero degli Affari esteri e della cooperazione internazionale, Ministero del Lavoro e delle politiche sociali, Regioni, Assessorati regionali alla Sanità, AGENAS, IRCSS, ASL e Aziende ospedaliere, AIFA; Coordinamento Interregionale Prevenzione, Conferenza Stato-Regioni, ISS, Università ed Enti di ricerca, Associazioni di consumatori, Associazioni di volontariato, singoli cittadini, IIZZSS, Società scientifiche e Federazioni professionali, Associazioni di categoria (es. Farmindustria, Assobiomedica), Protezione Civile								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Azioni ed interventi realizzati nel triennio di riferimento/ azioni ed interventi da realizzare nel triennio di riferimento	L'indicatore misura il grado di realizzazione degli interventi per la prevenzione e il contrasto alle pandemie nonché di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità	Rapporto	Realizzazione fisica	85%	90%	95%	98%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
A.7.1	Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed implementare attività per favorire la preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica.	01/01/2025	31/12/2025	Documento tecnico sorveglianza	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica da virus a trasmissione respiratoria a maggiore potenziale pandemico. Nel prossimo triennio verrà curata la revisione dell'attuale sistema di sorveglianza al fine di modularlo rispetto alla situazione epidemiologica in evoluzione attraverso lo sviluppo di un nuovo sistema di sorveglianza che comprenda tutti i virus respiratori.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>									
<b>Codice:</b>		Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica							
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
A	7								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto delle pandemie ed implementare attività per favorire la preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica							
<b>Codice:</b>		A.7.1							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale delle emergenze sanitarie o Direzione generale della prevenzione							
<b>Responsabile</b>									
<b>Referente</b>									
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Documento tecnico sorveglianza	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo sviluppo della conoscenza dei dati utili a fronteggiare eventuali virus a trasmissione respiratoria a maggiore potenziale pandemico e a prepararsi altresì al contrasto di eventuali emergenze sanitarie contenute nel documento tecnico sulla sorveglianza prodotto	<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio documento tecnico sorveglianza	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
A.7.1.1	Sorveglianza pandemia: produzione del bollettino dati aggregati	25%	01/01/2025	31/12/2025	Bollettini realizzati/bollettini da predisporre	100%	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture		
A.7.1.2	Monitoraggio Dati	20%	01/01/2025	31/12/2025	Report realizzati/report da predisporre	100%	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture interessate		
A.7.1.3	Proposta di aggiornamento delle reti e network previste dal Piano vigente	25%	01/01/2025	31/12/2025	Proposta di aggiornamento	1	Mancata approvazione del Piano in CSR; Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture		
A.7.1.4	Aggiornamento sorveglianza	30%	01/01/2025	31/12/2025	Documento tecnico sorveglianza	1	Mancata collaborazione/condivisione da parte delle altre strutture/evoluzione normativa che modifichi il monitoraggio		
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto alle pandemie ed adottare interventi di preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica da virus a trasmissione respiratoria a maggiore potenziale pandemico. Nell'ambito delle attività previste dal Piano Pandemico vigente, nel corso dell'anno 2025, si predisporrà una proposta di aggiornamento della composizione e funzionamento delle reti e network previste dal Piano medesimo. Inoltre, verrà avviato l'aggiornamento dell'attuale sistema di sorveglianza che comprenda tutti i virus respiratori (RespiVirNet), includendo i virus influenzali e altri virus respiratori (es: virus respiratorio sinciziale - VRS; rhinovirus, ecc.).
<b>Note</b>





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere interventi per la prevenzione ed il contrasto delle pandemie ed implementare attività per favorire la preparedness per fronteggiare eventuali emergenze di sanità pubblica
<b>Codice:</b>	A.7.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Capo Dipartimento					
Dirigente I fascia					
Dirigente II fascia					
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	30%		
Dirigente sanitario		1	50%		
Dirigente sanitario		4	30%		
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria					
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Terza	F7				
	F6				
	F5				
	F4				
	F3				
	F2				
	F1		1	50%	
Seconda	F6				
	F5				
	F4		1	50%	
	F3		1	30%	
	F3		1	10%	
	F2				
Prima	F3				
	F2				
	F1				
<b>Totale</b>		<b>10</b>			

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4001	€ 305.604,07
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	4003	€ 20.188,50

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinico traslazionali di eccellenza								
<b>Codice:</b>	<b>A.8</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico								
<b>Missione di riferimento</b>	Ricerca e innovazione								
<b>Programma di riferimento</b>	Ricerca per il settore della sanità pubblica								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Miglioramento dell'efficacia degli interventi in materia di ricerca sanitaria e riqualificazione della spesa nell'ottica dell'incremento qualitativo dell'attività scientifica realizzata dagli enti di ricerca finanziati dal Ministero								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	4.493.490,00	<b>anno 2026</b>	€	4.474.565,00	<b>anno 2027</b>	€	4.443.305,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2022			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della Prevenzione, della Ricerca e delle Emergenze Sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Enti di ricerca e Università, piccole e medie imprese; Comitato tecnico sanitario.								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Enti di ricerca e Università								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Interventi realizzati / interventi da realizzare	L'indicatore misura lo stato di avanzamento degli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinicotraslazionali di eccellenza	Rapporto	Risultato (output)	100%	100%	100%	100%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
A.8.1	Assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi attività realizzata dalle strutture dell'Ecosistema Salute	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
<p>Nell'ambito degli interventi previsti nel Piano nazionale per gli investimenti complementari, l'obiettivo concerne lo sviluppo da parte del Ministero della Salute di un "ecosistema sanitario" innovativo, attraverso la creazione di reti clinico traslazionali di eccellenza, provviste anche degli aspetti infrastrutturali necessari a mettere in comune le tecnologie disponibili e le competenze esistenti in Italia, lo sviluppo di attività di ricerca, eventualmente con interventi sinergici pubblico-privati, e la creazione di opportunità occupazionali per posti di lavoro altamente qualificati.</p> <p>Nel corso dell'anno 2025 proseguirà l'attività di sviluppo delle strutture già costituite:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rete dei centri di trasferimento tecnologico (NTT);</li> <li>- tre Hub di Life Sciences (Diagnostica Avanzata - HLS-DA, Digital Health - HLS-DH e Terapia Avanzata - HLS-TA);</li> <li>- Hub antipandemico.</li> </ul> <p>A tal fine, verrà monitorato lo stato di avanzamento dei progetti mediante l'acquisizione e l'esame della documentazione di interesse, anche di rendicontazione, nonché mediante il pagamento delle rate del finanziamento rispettivamente assegnato a ciascuna delle iniziative.</p> <p>Per la realizzazione dell'obiettivo strategico, l'obiettivo operativo individuato per l'anno 2025 consiste nell'assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute.</p>

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Promuovere gli interventi per lo sviluppo di un ecosistema sanitario innovativo attraverso la creazione di reti clinico traslazionali di eccellenza							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
A	8								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute							
<b>Codice:</b>	A.8.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della Ricerca e dell'innovazione in sanità							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della Ricerca e dell'innovazione in sanità							
<b>Referente</b>									
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025				<b>Data di completamento</b>		31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Documento di sintesi delle attività concernenti le strutture dell'Ecosistema Salute	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute	<b>Metodo di calcolo</b>	Binario (Si/No)	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	SI

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
A.8.1.1	Supportare e monitorare operatività e funzionalità della Rete coordinata di centri di trasferimento tecnologico	34%	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi delle attività concernenti la Rete	1			strutture dell'Ecosistema Salute
A.8.1.2	Supportare e monitorare operatività e funzionalità dei tre Hub di Life Science	33%	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi delle attività concernenti gli Hub di Life Science	1			strutture dell'Ecosistema Salute
A.8.1.3	Supportare e monitorare operatività e funzionalità dell'Hub Antipandemico	33%	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi delle attività concernenti l'Hub Anti-pandemico	1			strutture dell'Ecosistema Salute
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
<p>L'obiettivo operativo individuato per l'anno 2025 consiste nell'assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute. In particolare, per ciascuna delle tre tipologie di strutture dell'Ecosistema Salute, rappresentate dalla Rete coordinata di centri di trasferimento tecnologico, dai tre Hub di Life Science (Diagnostica Avanzata - HLS-DA, Digital Health - HLS-DH e Terapia Avanzata - HLS-TA) e dall'Hub antipandemico, viene previsto lo svolgimento di una fase unica di durata coincidente con l'anno solare, avente ad oggetto l'attività di supporto e monitoraggio da effettuare su più livelli relativamente tra l'altro a: 1) verifica dei piani di attività e budget di spesa predisposti per l'anno; 2) predisposizione di linee guida; 3) esame delle relazioni tecnico-scientifiche sullo stato di avanzamento dei progetti, da sottoporre anche alla valutazione del Comitato tecnico sanitario (CTS); 4) esame della rendicontazione delle spese sostenute, sia a carico dei fondi ministeriali che a titolo di cofinanziamento; 5) erogazione, sulla base delle convenzioni regolative sottoscritte, delle risorse stanziare nel bilancio dello Stato.</p> <p>L'indicatore individuato per ciascuna delle tre fasi coesistenti, di durata annuale, risulta idoneo a dare conto di quanto verrà realizzato nel periodo di durata delle fasi stesse. L'indicatore dell'obiettivo operativo annuale, conseguentemente, è logicamente rappresentato da un documento di sintesi complessivo delle tre fasi.</p>

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare l'operatività e la funzionalità delle strutture costituenti l'Ecosistema innovativo della Salute
<b>Codice:</b>	A.8.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	10%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		3	10%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5	1	50%	
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	1	50%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>6</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3009	€ 95.294,11
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3013	€ 6.295,22

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale								
<b>Codice:</b>	<b>A.9</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Sostenere politiche innovative in materia di ricerca sanitaria, anche mediante il potenziamento del sistema delle reti e la promozione del trasferimento tecnologico								
<b>Missione di riferimento</b>	Ricerca e innovazione								
<b>Programma di riferimento</b>	Ricerca per il settore della sanità pubblica								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Miglioramento dell'efficacia degli interventi in materia di ricerca sanitaria e riqualificazione della spesa nell'ottica dell'incremento qualitativo dell'attività scientifica realizzata dagli enti di ricerca finanziati dal Ministero								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	4.493.490,00	<b>anno 2026</b>	€	4.474.565,00	<b>anno 2027</b>	€	4.443.305,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2022			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della Prevenzione, della Ricerca e delle Emergenze Sanitarie								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Enti di ricerca e Università								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Enti del Servizio Sanitario Nazionale; ricercatori								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi attuativi realizzati / interventi da realizzare	L'indicatore misura lo stato di avanzamento degli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale	Rapporto	Realizzazione fisica	100%	100%	100%	100%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
A.9.1	Assicurare la tempestività del monitoraggio scientifico degli interventi PNRR concernenti il finanziamento dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito del 1° e 2° bando	01/01/2025	31/12/2025	N. relazioni tecnico scientifiche per progetti 1° e 2° bando valutate entro 90gg / N. relazioni tecnico scientifiche pervenute	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

La Missione 6 "Salute" del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) è diretta a promuovere e rafforzare il settore della ricerca scientifica, ritenuto uno degli asset strategici del nostro Paese, destinando specifiche risorse alla ricerca biomedica e sanitaria.

L'obiettivo, la cui realizzazione è stata avviata a partire dall'anno 2022, è finalizzato alla promozione degli interventi di investimento per l'attuazione del PNRR, in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale. In particolare, mediante la selezione e il finanziamento di progetti di ricerca su: malattie rare e tumori rari, in quanto patologie complesse che spesso colpiscono contemporaneamente più organi e che richiedono la disponibilità di tecnologie di eccellenza, nonché di collaborazione in rete a livello nazionale ed europeo; malattie altamente invalidanti, che determinano un forte impatto sociale e sulla vita dei pazienti; Proof of Concept (PoC), tipologia di progetti funzionale a dimostrare la fattibilità e "svilupparabilità" di un'idea innovativa, mediante i quali si può contribuire a ridurre il divario tra i risultati della ricerca e l'applicazione industriale, a sostenere lo sviluppo di tecnologie con un basso grado di maturità tecnologica e, in generale, a favorire il trasferimento di tecnologia verso l'industria.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Promuovere gli interventi per l'attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza in tema di valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del Sistema Sanitario Nazionale								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
A	9									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare la tempestività del monitoraggio scientifico degli interventi PNRR concernenti il finanziamento dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito del 1° e 2° bando								
<b>Codice:</b>		A.9.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della Ricerca e dell'innovazione in sanità								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della Ricerca e dell'innovazione in sanità								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	N. relazioni tecnico scientifiche per progetti 1° e 2° bando valutate entro 90gg / N. relazioni tecnico scientifiche pervenute	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura l'efficacia dell'attività di monitoraggio degli interventi PNRR realizzata attraverso la valutazione entro 90 giorni delle relazioni tecnico scientifiche pervenute	<b>Metodo di calcolo</b>	rapporto percentuale tra il numero di relazioni scientifiche valutate entro 90 giorni e il numero totale delle relazioni scientifiche pervenute	<b>Valore di partenza indicatore e obiettivo operativo /specifico annuale</b>	/	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/ specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
A.9.1.1	monitoraggio dei progetti 1° bando PNRR	50%	01/01/2025	31/12/2025	N. relazioni tecnico scientifiche per progetti 1° bando valutate entro 90gg / N. relazioni tecnico scientifiche pervenute	100%	mancata presentazione della documentazione completa da parte dei Destinatari istituzionali		Unità di missione per l'attuazione del PNRR.	
A.9.1.2	monitoraggio dei progetti 2° bando PNRR	50%	01/01/2025	31/12/2025	N. relazioni tecnico scientifiche 2° bando valutate entro 90gg / N. relazioni tecnico scientifiche pervenute	100%	mancata presentazione della documentazione completa da parte dei Destinatari istituzionali		Unità di missione per l'attuazione del PNRR.	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Nell'ambito dell'attuazione della Missione 6 "Salute" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, con le risorse dedicate rese disponibili sono stati pubblicati due distinti avvisi pubblici di bando, nell'anno 2022 e nell'anno 2023, in seguito ai quali si è proceduto alla selezione e valutazione, col ricorso anche a revisori internazionali e panel scientifici finali, di progetti di ricerca presentati dai seguenti Destinatari istituzionali (DI): Regioni e Province autonome; Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS); Istituto superiore di sanità (ISS). La procedura di monitoraggio dei progetti di ricerca del 1° avviso pubblico di bando è iniziata nel 2024 e continuerà nel 2025, relativamente all'esame delle relazioni tecnico scientifiche finali che perverranno dai DI, salvo proroga. L'indicatore della prima fase, di durata annuale, consiste nell'esaminare e valutare le suddette relazioni tecnico scientifiche finali entro 90 giorni dalla data di ricezione delle stesse. Per il 2° avviso pubblico di bando, il monitoraggio da svolgere avrà ad oggetto le relazioni tecnico scientifiche intermedie che perverranno da parte dei DI. L'indicatore della seconda fase, anch'essa di durata annuale, consiste nell'esaminare e valutare le suddette relazioni tecnico scientifiche intermedie entro 90 giorni dalla data di ricezione delle stesse. Inoltre, l'Amministrazione predisporrà sul sistema Regis (Sistema di monitoraggio del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza) le disposizioni di pagamento relative alle varie fasi di erogazione delle risorse (rate di anticipo/intermedia/finale) del 1° e 2° avviso pubblico, per la successiva sottoscrizione da parte del Direttore generale della competente Unità di missione per l'attuazione del PNRR.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare la tempestività del monitoraggio scientifico degli interventi PNRR concernenti il finanziamento dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito del 1° e 2° bando
<b>Codice:</b>	A.9.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	5%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		5	5%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	1	100%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	1	100%	
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>8</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3009	€ 110.959,07
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3013	€ 7.330,60

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute					
<b>Codice:</b>	B.1					
<b>Priorità politica di riferimento</b>						
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute					
<b>Programma di riferimento</b>	Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano					
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>						
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma					
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	9.005.659,00	anno 2026		anno 2027
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute					
<b>Programma di riferimento</b>	Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie					
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma					
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	16.458.892,00	anno 2026		anno 2027
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2025	
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale					
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale					
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>						
<b>Stakeholder di riferimento</b>						

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
1.1	Tempo medio di pagamento	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	<=30	<=30		
1.2	Tempo medio di ritardo	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	0	0		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
B.1.1	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	100%
				Tempo medio di ritardo	
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
<b>B</b>	<b>1</b>									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento								
<b>Codice:</b>		<b>B.1.1</b>								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, della Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, della Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di pagamento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di ritardo	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.1.1	Gestione pagamenti fatture commerciali afferenti alla struttura di riferimento	100%	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	<=30	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile
					Tempo medio di ritardo	0	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024. Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione della predetta circolare nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
<b>Codice:</b>	B.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento		1	30%	
Dirigente I fascia		3	30%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>4</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	2001	€ 260.554,69
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	2003	€ 17.212,50
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3008	€ 83.520,55
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3012	€ 5.517,45

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute							
<b>Codice:</b>	B.2							
<b>Priorità politica di riferimento</b>								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	9.005.659,00	anno 2026	€	9.050.858,00	anno 2027	
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	16.458.892,00	anno 2026	€	16.507.355,00	anno 2027	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026			
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale							
<b>Referente</b>								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Ragioneria generale dello stato							
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Ragioneria generale dello stato							

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	Binario (si/no)	Realizzazione fisica	SI	SI	SI	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
B.2.1	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
<b>B</b>	<b>2</b>									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza								
<b>Codice:</b>		<b>B.2.1</b>								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Contributo formulazione e/o implementazioni e interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	<b>Metodo di calcolo</b>	BINARIO (SI/NO)	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	SI	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
<b>B.2.1.1</b>	Analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa	100%	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	si	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023		Ragioneria generale dello Stato	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

**Note**

Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione del predetto decreto nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
<b>Codice:</b>	<b>B.2.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia		3	5%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>3</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	2001	€ 27.840,18
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	2003	€ 1.839,15
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	3008	€ 13.920,09
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	3012	€ 919,57

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA								
<b>Codice:</b>	<b>B.3</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA); promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNNR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari; implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa; incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti								
<b>Missione di riferimento</b>	TUTELA DELLA SALUTE								
<b>Programma di riferimento</b>	PROGRAMMAZIONE DEL SSN PER L'EROGAZIONE DEI LEA, ASSISTENZA IN MATERIA SANITARIA UMANA E REGOLAMENTAZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SERVIZI SANITARI REGIONALI AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER PROMUOVERE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI EFFICACIA E DI EFFICIENZA								
<b>Azioni di riferimento</b>	SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	16.458.892,00	<b>anno 2026</b>	€	16.507.355,00	<b>anno 2027</b>	€	16.531.963,00
<b>Azioni di riferimento</b>	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	211.594.832,00	<b>anno 2026</b>	€	167.975.642,00	<b>anno 2027</b>	€	100.775.642,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale								
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Strutture operanti in materia di gestione e sviluppo del sistema informativo, Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria e dell'edilizia sanitaria								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Regioni, Aziende Ospedaliere, Agenas, Conferenza Stato-Regioni, AIFA, SIMG, ISTAT, AGENZIA DELLE ENTRATE, Università, Fondazioni, società scientifiche, Unione europea, Fondi sanitari integrativi								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo		2024	2025	2026	2027	
I.1	Media ponderata del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti a supporto della programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza rispetto a quelli programmati	L'indicatore misura il grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti a supporto della programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza rispetto a quelli programmati.	$\sum P_i \times \frac{B1_i(t_j)}{B1_i(t_{j-1})}$ con $B1_i(t_j)$ se $B1_i(t_j) > B1_i(t_{j-1})$ $\frac{\sum P_i \times \frac{B1_i(t_j)}{B1_i(t_{j-1})}}{\sum P_i} = 100\%$	INDICATORE DI EFFICACIA	90%	90%	90%	90%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
B.3.1	Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale	01/01/2025	31/12/2025	Percentuale dei documenti elaborati nell'ambito delle attività della Segreteria tecnico-scientifica della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio sanitario nazionale	12,50%
B.3.2	Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'implementazione del monitoraggio dell'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete Ictus	01/01/2025	31/12/2025	Rapporto tecnico da trasmettere al Direttore generale e al Capo Dipartimento sull'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ICTUS	12,50%
B.3.3	Garantire la manutenzione e l'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	01/01/2025	31/12/2025	Proposta inviata al Direttore Generale e al Capo Dipartimento di aggiornamento Nuovo sistema di garanzia	12,50%
B.3.4	Assicurare l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 2 lettera a) della Delibera CIPE n. 51 del 2019, per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico di cui all'art.20 della legge n. 67 del 11 marzo 1988	01/01/2025	31/12/2025	Coefficiente di utilizzo delle risorse previste dall'art. 2 lettera a) della delibera CIPE n. 51 del 2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	12,50%
B.3.5	Assicurare il monitoraggio del programma di investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" finanziato con le risorse del piano nazionale complementare per la Regione Campania e le Province autonome di Trento e Bolzano	01/01/2025	31/12/2025	Report annuale sugli esiti del monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al programma E.2 " Verso un ospedale sicuro e sostenibile" presenti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) regionali	12,50%
B.3.6	Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'elaborazione di un documento di indirizzo condiviso con le Regioni, per promuovere la definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base dei valutatori regionali per l'accreditamento istituzionale	01/01/2025	31/12/2025	Proposta di documento di indirizzo da trasmettere al Direttore Generale per la formazione di base dei valutatori regionali per l'accreditamento istituzionale.	12,50%
B.3.7	Efficientare il sistema di monitoraggio della spesa sanitaria del SSN in relazione alle prestazioni sanitarie erogate ai cittadini al fine di superare le disomogeneità assistenziali presenti nelle diverse regioni, e rafforzare gli strumenti di programmazione del SSN	01/01/2025	31/12/2025	Predisposizione della relazione tecnica che descriva per livelli e sub-livelli di assistenza l'aderenza della valorizzazione economica effettuata dalle regioni alle indicazioni contenute nelle linee guida del modello LA da inviare al Direttore generale e al Capo Dipartimento	12,50%
B.3.8	Garantire il supporto alla programmazione sanitaria del Servizio sanitario nazionale mediante la sperimentazione prevista dal D.M. 5 agosto 2021 recante "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera"	01/01/2025	31/12/2025	Relazione da inviare al Direttore generale e al Capo Dipartimento contenente l'analisi statistica dei dati della Scheda SDO-R per la sperimentazione dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021	12,50%



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA								
<b>Codice:</b>	<b>B.3</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Ridurre le disuguaglianze tra le regioni nell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA); promuovendo una più stretta integrazione tra ospedale e territorio, anche attraverso la realizzazione degli interventi del PNRR, al fine di garantire una maggiore soddisfazione dei bisogni sanitari; implementando gli strumenti individuati per la riduzione delle liste di attesa; incentivando l'utilizzo delle soluzioni di intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di non discriminazione e di adeguata informazione dei pazienti								
<b>Missione di riferimento</b>	TUTELA DELLA SALUTE								
<b>Programma di riferimento</b>	PROGRAMMAZIONE DEL SSN PER L'EROGAZIONE DEI LEA, ASSISTENZA IN MATERIA SANITARIA UMANA E REGOLAMENTAZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SERVIZI SANITARI REGIONALI AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER PROMUOVERE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI EFFICACIA E DI EFFICIENZA								
<b>Azioni di riferimento</b>	SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	16.458.892,00	<b>anno 2026</b>	€	16.507.355,00	<b>anno 2027</b>	€	16.531.963,00
<b>Azioni di riferimento</b>	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	211.594.832,00	<b>anno 2026</b>	€	167.975.642,00	<b>anno 2027</b>	€	100.775.642,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2027		
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale								
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Strutture operanti in materia di gestione e sviluppo del sistema informativo, Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria e dell'edilizia sanitaria								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Regioni, Aziende Ospedaliere, Agenas, Conferenza Stato-Regioni, AIFA, SIMG, ISTAT, AGENZIA DELLE ENTRATE, Università, Fondazioni, società scientifiche, Unione europea, Fondi sanitari integrativi								
<p>Il Servizio sanitario Nazionale ha livelli di qualità elevati e riconosciuti a livello internazionale e rappresenta un modello di riferimento per i principi posti a garanzia del diritto fondamentale alla tutela della salute: l'unitarietà dei livelli di assistenza su tutto il territorio nazionale, l'equità d'accesso ai servizi per tutti i cittadini e la solidarietà fiscale quale forma fondamentale di finanziamento del sistema, valori essenziali ed obiettivi che sono costantemente riaffermati e perseguiti anche dall'OMS e dalle Istituzioni Europee. L'obiettivo primario del Ministero della salute nel corso di questi anni è stato quello di mantenere e consolidare i risultati quali-quantitativi raggiunti. Tuttavia la programmazione sanitaria nazionale si misura, nella fase attuale, con un contesto complesso, caratterizzato dalle difficoltà economiche, dai cambiamenti demografici ed epidemiologici, quali la drastica riduzione delle nascite, il contemporaneo invecchiamento della popolazione, l'aumento del peso della cronicità, l'intensificarsi dei fenomeni di immigrazione, dalle caratteristiche e dalle implicazioni del sistema previdenziale (si lavora fino a un'età avanzata), dal cambiamento nell'assetto socio economico delle comunità e della struttura della famiglia, dall'incremento del disagio sociale. Infine la programmazione sanitaria nazionale, considerate le criticità emerse nei Servizi sanitari regionali nel corso dell'emergenza Covid, svolge un ruolo importante nella capacità di adottare interventi, finanziati con le risorse nell'ambito del Piano operativo salute, del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano degli investimenti complementari, atti a promuovere il superamento delle criticità emerse ed il rafforzamento del Servizio sanitario nazionale.</p> <p>Il tema della sostenibilità complessiva del Servizio sanitario nazionale deve quindi essere affrontato tenendo conto non solo dei vincoli macroeconomici di finanza pubblica (importanti ma non sufficienti), ma seguendo un approccio in grado di favorire una visione multidimensionale globale delle politiche per la tutela della salute.</p> <p>In tale contesto giuridico-normativo proseguirà lo sviluppo di metodologie e strumenti a supporto della programmazione del Servizio sanitario nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza. Il relativo indicatore denominato "Media ponderata del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti a supporto della programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza rispetto a quelli programmati" misura il grado di sviluppo ed l'evoluzione negli anni delle metodologie e degli strumenti programmati di seguito specificati: 1) Percentuale dei documenti elaborati nell'ambito delle attività della Segreteria tecnico-scientifica della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio sanitario nazionale; 2) Rapporto tecnico sull'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ICTUS; 3) Proposta inviata al Direttore Generale di aggiornamento Nuovo sistema di garanzia; 4) Coefficiente di utilizzo delle risorse previste dall'art. 2 lettera a) della delibera CIPE n. 51 del 2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico; 5) Report annuale sugli esiti del monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al programma E.2 " Verso un ospedale sicuro e sostenibile" presenti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) regionali; 6) Proposta di documento di indirizzo per la formazione di base dei valutatori regionali per l'accreditamento istituzionale; 7) Predisposizione della relazione tecnica che descriva per livelli e sub-livelli di assistenza l'aderenza della valorizzazione economica effettuata dalle regioni alle indicazioni contenute nelle linee guida del modello LA da inviare al Direttore generale; 8) Relazione da inviare al Direttore generale contenente l'analisi statistica dei dati della Scheda SDO-R per la sperimentazione dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021.</p>									
<b>Note</b>									



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025-

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
B	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale								
<b>Codice:</b>		B.3.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025				<b>Data di completamento</b>		31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Percentuale dei documenti elaborati nell'ambito delle attività della Segreteria tecnico-scientifica della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio sanitario nazionale	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura i documenti afferenti al complesso delle attività svolte dalla segreteria tecnico scientifica della Commissione nazionale LEA prevista dall'articolo 1 comma 561 della L. 208/2015 (schede istruttorie/relazioni/pareri su atti parlamentari/appunti per gli UDC/istruttorie per Dicasteri Enti e altre Istituzioni)	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in percentuale tra il numero dei documenti elaborati e il numero dei documenti richiesti	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	80%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.1.1	Attività di supporto organizzativo e tecnico-scientifico alla Commissione nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel SSN, di cui all'art. 1, comma 556, della legge 28 dicembre 2015, n. 208	100%	01/01/2025	31/12/2025	Numero dei documenti elaborati/ numero dei documenti richiesti	>=80%	Ritardo nella trasmissione delle richieste rispetto ai tempi di chiusura delle rilevazioni periodiche; mancata trasmissione delle richieste		ISS, CNMR, CNEC, AGENAS, MEF, AIFA, Regioni e PPAA	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

La Commissione Nazionale permanente per l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) e la promozione dell'appropriatezza nel SSN, istituita ai sensi dell'art. 1, comma 556 della legge n. 208/2015, nel rispetto degli equilibri programmati di finanza pubblica, procede alla valutazione delle attività, dei servizi e delle prestazioni di assistenza sanitaria per valutarne il mantenimento ovvero per definire condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza. In ottemperanza a quanto indicato al comma 561 della medesima disposizione, è stata istituita una segreteria tecnico-scientifica della predetta Commissione che, oltre a gestire il percorso di acquisizione, prima istruttoria e trasmissione delle istanze di aggiornamento pervenute sul sistema RicLea, effettua un complesso ed articolato lavoro di supporto, comprendente, in particolare, l'elaborazione di relazioni specifiche e la formulazione di pareri su atti parlamentari inerenti i LEA, la predisposizione di appunti per gli UDC, l'espletamento di attività istruttorie per Dicasteri Enti e altre Istituzioni. Con il presente obiettivo si intende promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale attraverso la revisione e l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025-

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale
<b>Codice:</b>	<b>B.3.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente di II fascia		1	12%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		3	17%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		4		15%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4	1	17%	
	F3			
	F2			
	F1	3	17%	
Seconda	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>11</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	94.330,83 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	6.231,59 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2205	451.250,00 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	23.266,31 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
B	3								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'implementazione del monitoraggio dell'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ictus							
<b>Codice:</b>		B.3.2							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Rapporto tecnico da trasmettere al Direttore generale e al Capo Dipartimento sull'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ICTUS	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto alla programmazione del SSN attraverso i dati e le informazioni tecniche afferenti all'analisi e alla valutazione della coerenza delle strutture di Neurologia ( e UTN dove segnalate), presenti a livello regionale, rispetto all'inquadramento nella Programmazione regionale in base ai volumi previsti dal dettato normativo.	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto tecnico sull'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ICTUS	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1

**Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.2.1	Mappatura dei centri delle strutture di Neurologia ( e UTN dove evidenziate) e verifica delle medesime in termini di ruolo nella rete T/D ICTUS	60%	01/01/2025	31/12/2025	Numero di Strutture di neurologia (e UTN dove evidenziate) presenti nella rete in cui è stato definito il ruolo nella rete analizzate/ Numero delle Strutture di neurologia presenti in programmazione regionale	>=60%			Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.	
B.3.2.2	Valutazione della coerenza dell'inquadramento degli erogatori risultante dalla programmazione regionale e analisi del grado di raggiungimento dell'indicatore di esito/volume di ICTUS nelle strutture programmate e non.	40%	01/01/2025	31/12/2025	Rapporto tecnico sul numero di centri di neurologia ( e UTN dove evidenziate) con relativa classificazione che producono il giusto volume di prestazioni di trattamento di ictus.	1				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Nell'ambito del DM 70/2015 recante "Regolamento degli standard qualitativi, strutturali tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", le reti tempo dipendenti rappresentano un elemento cardine del funzionamento dell'intera rete dell'Emergenza Urgenza. Le reti presentano dei livelli assistenziali differenti sulla base della presenza di discipline specifiche e di funzioni precipue del livello definito. La rete ICTUS non ha un indicatore dedicato al monitoraggio della rete, bensì un indicatore essenziale di volume che permette di eleggere i centri al miglior trattamento della patologia. La normativa nazionale ha definito l'indicatore "volume di ictus trattati" al fine di tener conto della capacità di trattare un paziente con il miglior expertise. Con il presente obiettivo si intende garantire il supporto all'attività di programmazione del SSN attraverso l'implementazione del monitoraggio dell'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015, mediante la predisposizione di un rapporto tecnico con dati e informazioni afferenti all'analisi e alla valutazione della coerenza delle strutture di Neurologia ( e UTN dove segnalate), presenti a livello regionale. Il monitoraggio avverrà valutando l'inquadramento della rete ictus nella Programmazione regionale rispetto ai volumi previsti dal dettato normativo, attraverso l'analisi dei documenti di programmazione e dei volumi di attività prodotti dalle strutture eroganti.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'implementazione del monitoraggio dell'attuazione degli standard previsti nel DM 70/2015 in ordine alla Rete ictus
--	---

<b>Codice:</b>	<b>B.3.2</b>
----------------	--------------

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	8%	
Dirigente sanitario		1	8%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		2		8%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	1	10%	
	F1	3	10%	
Seconda	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>8</b>		

Personale in altre tipologie di contratto				
Consulenti esterni				

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	36.854,43 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	2.434,64 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	12.809,76 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
B	3								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire la manutenzione e l'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza							
<b>Codice:</b>	B.3.3								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Proposta inviata al Direttore Generale e al Capo Dipartimento di aggiornamento Nuovo sistema di garanzia	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto all'attività di programmazione sanitaria del complesso processo realizzato ai fini dell'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia entrato in vigore il 1 gennaio 2020, mediante l'analisi critica dell'attuale sistema di indicatori e delle tematiche proposte dal sottogruppo tecnico, si procederà all'elaborazione di una proposta di nuovi indicatori da includere tra quelli del Nuovo Sistema di Garanzia, ad esito del processo di condivisione da realizzarsi nell'ambito del sottogruppo tecnico.	<b>Metodo di calcolo</b>	Proposta di aggiornamento Nuovo sistema di garanzia contenente le proposte di nuovi indicatori	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.3.1	Analisi critica degli indicatori presenti nel NSG (decreto 12 marzo 2019)	25%	01/01/2025	31/03/2025	Percentuale di indicatori analizzati /indicatori presenti	90%			sottogruppo tecnico NSG	
B.3.3.2	Proposta di tematiche da analizzare con nuovi indicatori per NSG	20%	01/02/2025	30/04/2025	Relazione	1			sottogruppo tecnico NSG	
B.3.3.3	Individuazione di nuovi indicatori	30%	01/05/2025	31/10/2025	Proposta di nuovi indicatori	1			sottogruppo tecnico NSG	
B.3.3.4	Proposta di aggiornamento NSG	25%	01/11/2025	31/12/2025	Proposta di aggiornamento NSG	1	difficoltà di condivisione nel sottogruppo		sottogruppo tecnico NSG	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Con il presente obiettivo si intende garantire il supporto all'attività di programmazione del SSN attraverso le attività finalizzate all'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia entrato in vigore il 1 gennaio 2020, mediante l'analisi critica dell'attuale sistema di indicatori e delle tematiche proposte dal sottogruppo tecnico, finalizzata all'elaborazione di una proposta di nuovi indicatori da includere tra quelli del Nuovo Sistema di Garanzia, ad esito del processo di condivisione da realizzarsi nell'ambito del sottogruppo tecnico.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire la manutenzione e l'aggiornamento continuo del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza
<b>Codice:</b>	<b>B.3.3</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia		1	10%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		1	15%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		2		13%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5	1	9%	
	F4			
	F3	2	5%	
	F2			
	F1	5	9%	
Seconda	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>12</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	58.702,87 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	3.877,97 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	21.181,42 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA
<b>Codice:</b>		
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>	
B	3	
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 2 lettera a) della Delibera CIPE n. 51 del 2019, per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico di cui all'art.20 della legge n. 67 del 11 marzo 1988
<b>Codice:</b>	B.3.4	
<b>Direzione generale</b>	Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria	
<b>Responsabile</b>	Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria	
<b>Referente</b>	Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria	

<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2025				
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico.	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura l'utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico.	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in percentuale tra le risorse che utilizzeranno le regioni per le quali è stata predisposta la documentazione necessaria per la sottoscrizione di accordi di programma e l'importo complessivo assegnato dalla delibera CIPE 51_2019	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo/specifico annuale</b>	>=57%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	>=58%

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.3.4.1	Istruttoria Documenti programmatici-Mexa inviati dalle Regioni	70%	01/01/2025	31/12/2025	Numero istruttorie avviate per il Nucleo / Numero Documenti programmatici pervenuti	>=80%	Modifiche normative; richiesta di sospensione della valutazione da parte delle Regioni; ritardi nella trasmissione delle integrazioni da parte delle Regioni; complessità della documentazione progettuale		Regioni
B.3.4.2	Predisposizione della documentazione necessaria alla sottoscrizione degli Accordi di programma	30%	01/01/2025	31/12/2025	Coefficiente di utilizzo delle risorse previste dall'art. 2 lettera a) della delibera CIPE n. 51 del 2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	>= 58%	Mancata collaborazione delle altre strutture interessate		Regioni, Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici.
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Con il presente obiettivo si intende assicurare l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 2 lettera a) della Delibera CIPE n. 51 del 2019, attraverso una attenta istruttoria dei Documenti programmatici inviati dalle Regioni, al fine di creare i necessari presupposti per la definizione degli Accordi di programma. L'attività prevede l'avvio dell'istruttoria dei Documenti programmatici-Mexa (metodologia ex ante) inviati dalle Regioni, per l'acquisizione del parere del Nucleo di valutazione per gli investimenti pubblici. Acquisito detto parere, viene predisposta la documentazione necessaria per la sottoscrizione degli Accordi di programma da parte del Ministero della salute, della Regione interessata e del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 2 lettera a) della Delibera CIPE n. 51 del 2019, per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico di cui all'art.20 della legge n. 67 del 11 marzo 1988
<b>Codice:</b>	<b>B.3.4</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia		1	14%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		1		26%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
<b>Terza</b>	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	1	26%	
	F1	7	26%	
<b>Seconda</b>	F6	1	26%	
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
<b>Prima</b>	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>11</b>		

Personale in altre tipologie di contratto				
Consulenti esterni				

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	111.626,98 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	7.374,19 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	39.481,52 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
B	3								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare il monitoraggio del programma di investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" finanziato con le risorse del piano nazionale complementare per la Regione Campania e le Province autonome di Trento e Bolzano							
<b>Codice:</b>		B.3.5							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Report annuale sugli esiti del monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al programma E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" presenti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) regionali	<b>Descrizione</b>	L'indicatore consente di misurare l'esito del monitoraggio in ordine allo stato di attuazione degli interventi presenti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) della Regione Campania e delle Province Autonome di Trento e di Bolzano, relativo al PNC per l'investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile"	<b>Metodo di calcolo</b>	Predisposizione e di un report sugli esiti del monitoraggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.5.1	Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al programma E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" presenti nei CIS regionali	100%	01/01/2025	31/12/2025	Report annuale sugli esiti del monitoraggio	1	Mancata collaborazione delle altre strutture interessate		Regioni e Province autonome	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale									
<p>Con il presente obiettivo si intende assicurare il monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi presenti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) per la Regione Campania e le Province Autonome di Trento e Bolzano, relativi al PNC per l'investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" al fine di rafforzare gli strumenti di programmazione del Servizio sanitario nazionale. Gli interventi inseriti nel programma hanno subito una rimodulazione per effetto del Decreto Legge n. 19/2024 convertito con modificazione dalla Legge n. 56/2024. Pertanto, allo stato attuale, nel programma PNC sono ricompresi gli interventi di pertinenza della Regione Campania e delle Province autonome di Trento e Bolzano. In esito ai riscontri ricevuti, viene predisposta una relazione annuale di sintesi che intende descrivere gli esiti del monitoraggio e costituire un valido strumento di supporto alla programmazione presente e futura della Regione e PA interessata.</p>									
Note									





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025-

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare il monitoraggio del programma di investimento E.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" finanziato con le risorse del piano nazionale complementare per la Regione Campania e le Province autonome di Trento e Bolzano
<b>Codice:</b>	<b>B.3.5</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia		1	13%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	8	25%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>9</b>		

Personale in altre tipologie di contratto				
Consulenti esterni				

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	96.499,94 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	6.374,88 €

<b>Note</b>
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
B	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'elaborazione di un documento di indirizzo condiviso con le Regioni, per promuovere la definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO istituzionale								
<b>Codice:</b>		B.3.6								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria								
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025				<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Proposta di documento di indirizzo da trasmettere al Direttore Generale e al Capo Dipartimento per la formazione di base dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO istituzionale.	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto alla programmazione del SSN attraverso la predisposizione di un documento di indirizzo con il quale promuovere l'uniformità dei percorsi formativi dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO con il fine ultimo di pervenire, attraverso un'analisi comparata delle esperienze regionali, nonché di eventuali buone pratiche implementate a livello internazionale, alla definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base.	<b>Metodo di calcolo</b>	Proposta di un documento di indirizzo da trasmettere al Direttore generale condiviso che individui elementi di base, comuni, generali e trasversali, dei percorsi formativi dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO e che possa fungere da guida per le Regioni e Province Autonome nella strutturazione dei propri programmi di formazione.	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1	

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.6.1	Ricognizione dei modelli di riferimento regionali in materia di formazione, attraverso la somministrazione alle Regioni e alle Province Autonome di un questionario	20%	01/01/2025	30/06/2025	Numero questionari compilati/numero totale questionari trasmessi	100%	tempestività e completezza dei dati trasmessi	dati non trasmessi o trasmessi parzialmente	Organismi Tecnicamente Accreditati	
B.3.6.2	Rassegna e analisi delle esperienze europee e internazionali sulla formazione dei valutatori per l'accREDITAMENTO, unitamente allo studio di documenti e linee guida, nazionali e internazionali, su strutturazione ed erogazione di programmi formativi	30%	01/07/2025	30/09/2025	Report di sintesi sull'analisi dei dati	1	possibili difficoltà di interpretazione dei dati	Dati parziali		
B.3.6.3	Disamina del materiale raccolto e formulazione di una proposta relativa alla struttura del documento di indirizzo	50%	01/10/2025	31/12/2025	Proposta di documento di indirizzo da trasmettere al Direttore Generale e al Capo Dipartimento per la formazione di base dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO istituzionale.	1				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale									
<p>Le attività di formazione e aggiornamento degli auditor/valutatori degli Organismi Tecnicamente Accreditati realizzate, in collaborazione con Agenas, sin dal 2015 hanno contribuito alla costituzione di un network di professionisti impegnati nel monitoraggio e nel miglioramento degli OTA, attraverso regole, strumenti e procedure condivisi, pur nel rispetto delle caratteristiche proprie dei diversi modelli regionali. Nell'ambito delle citate attività, è emersa la necessità di promuovere una riflessione sui percorsi di formazione dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO, con il fine ultimo di pervenire, attraverso un'analisi comparata, alla definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base. Con il presente obiettivo si intende garantire il supporto all'attività di programmazione del SSN attraverso l'elaborazione di un documento di indirizzo condiviso con le Regioni, per promuovere la definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base dei valutatori regionali per l'accREDITAMENTO istituzionale. A tal fine, si provvederà alla costituzione di un gruppo di lavoro composto da rappresentanti del Ministero della Salute, di Agenas e delle Regioni e Province Autonome ed esperti in materia di accREDITAMENTO e formazione. Il gruppo di lavoro avrà il compito di definire le metodologie, gli strumenti e il piano d'azione per il raggiungimento degli obiettivi definiti.</p>									
<b>Note</b>									



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025-

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della Programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il supporto alla programmazione del Servizio sanitario nazionale attraverso l'elaborazione di un documento di indirizzo condiviso con le Regioni, per promuovere la definizione di elementi sostanziali e comuni dei percorsi formativi di base dei valutatori regionali per l'accreditamento istituzionale
<b>Codice:</b>	<b>B.3.6</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia		1	5%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		1	10%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1		1	5%
Seconda	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>3</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	21.169,66 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	1.398,49 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
B	3								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Efficientare il sistema di monitoraggio della spesa sanitaria del SSN in relazione alle prestazioni sanitarie erogate ai cittadini al fine di superare le disomogeneità assistenziali presenti nelle diverse regioni, e rafforzare gli strumenti di programmazione del SSN							
<b>Codice:</b>		B.3.7							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Predisposizione della relazione tecnica che descriva per livelli e sub-livelli di assistenza l'aderenza della valorizzazione economica effettuata dalle regioni alle indicazioni contenute nelle linee guida del modello LA da inviare al Direttore generale e al Capo Dipartimento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore consente di misurare la valorizzazione economica per livelli e sub-livelli di assistenza effettuata dalle Regioni in ordine alle indicazioni contenute nelle linee guida del modello LA	<b>Metodo di calcolo</b>	Relazione tecnica da trasmettere al Direttore generale e al Capo Dipartimento	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1
<b>Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>									
<b>Codice</b>	<b>Attività</b>	<b>Peso delle attività sull'obiettivo</b>	<b>Data inizio prevista</b>	<b>Data termine prevista</b>	<b>Indicatore/risultato di fase</b>	<b>Valore target</b>	<b>Eventuali criticità inclusi vincoli normativi</b>	<b>Vincoli di FASE</b>	<b>Altre strutture interessate</b>
B.3.7.1	Analisi di coerenza per singola regione tra le informazioni riportate nel modello LA Consuntivo 2023 e quelle risultanti da altre fonti informative, economiche e di attività	40%	01/01/2025	30/04/2025	Report di analisi dei dati	1	Possibili difficoltà di interpretazione dei dati / Mancanza trasmissione dati		Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
B.3.7.2	Organizzazione, convocazione, svolgimento riunioni tecniche con le regioni e attività di verbalizzazione	40%	01/05/2025	30/09/2025	Report sintetico degli esiti delle riunioni svolte con le Regioni in PdR.	1	Possibili difficoltà di interpretazione dei dati / Mancanza trasmissione dati / altre problematiche legate alle Regioni quali l'indisponibilità a partecipare agli incontri		Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
B.3.7.3	Predisposizione della relazione tecnica che descriva per livelli e sub-livelli di assistenza l'aderenza della valorizzazione economica effettuata dalle regioni alle indicazioni contenute nelle linee guida del modello LA.	20%	01/10/2025	31/12/2025	Relazione tecnica da trasmettere al Direttore generale e al Capo Dipartimento	1	Problematiche legate alle Regioni		Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							
<b>Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>									
<p>Con il presente obiettivo si intende superare le disomogeneità assistenziali presenti nelle diverse Regioni e rafforzare gli strumenti di programmazione del SSN attraverso l'efficientamento del sistema di monitoraggio della spesa sanitaria del SSN in relazione alle prestazioni sanitarie erogate ai cittadini. I LEA oggi più che mai, ricoprono un ruolo di garanzia dell'unitarietà del sistema e di tutela del diritto costituzionale alla salute, abbracciando il complesso delle attività, dei servizi e delle prestazioni di tipo preventivo, diagnostico, terapeutico, riabilitativo e di presa in carico assistenziale effettivamente erogati attraverso le strutture pubbliche o gli erogatori esterni accreditati. Mediante i LEA, lo Stato mette in atto una strategia che ha il duplice obiettivo di governare la spesa pubblica e di realizzare il principio fondamentale di universalismo egualitario del SSN in un contesto di decentramento di governo. Il concetto di essenzialità, infatti, sottintende quello di efficacia, in quanto non avrebbe senso squalificare come essenziale una prestazione di non certificata efficacia.</p> <p>Il monitoraggio dei LEA passa anche attraverso l'analisi approfondita dei dati economici e delle informazioni riportate all'interno dei modelli di rilevazione LA (dati organizzati per livello di assistenza) prodotti dalle regioni e dalle province autonome; una corretta rilevazione di tali informazioni consente di misurare l'efficienza dei servizi sanitari regionali individuando le risorse assorbite in ogni singola realtà per i diversi livelli di assistenza, e consente altresì di utilizzare gli stessi dati per le molteplici attività di programmazione a livello nazionale. Avendo nel corso degli ultimi anni rilevato forti criticità da parte delle regioni e delle province autonome nella compilazione corretta di tale modello di rilevazione, risulta necessario operare una approfondita ricognizione delle diverse problematiche esistenti individuando le opportune soluzioni, al fine di consentire il pieno utilizzo delle informazioni contenute nel modello di rilevazione, indispensabili per le attività strategiche di programmazione del Ministero della salute (rappresenta, ad esempio, la base di costruzione dei costi standard, nonché la base per l'individuazione delle regioni benchmark e per la determinazione delle tariffe nazionali).</p> <p>La corretta alimentazione delle informazioni presenti del Modello LA consentirà, inoltre, anche di verificare la corretta valorizzazione di altri flussi informativi presenti nel NSIS. Tale attività di approfondimento appare di natura assolutamente strategica per il governo del SSN e richiede di essere condotta necessariamente con il supporto delle regioni e delle province autonome.</p> <p>La correttezza dei valori di costo presenti per singolo livello di assistenza diventa assolutamente strategica anche per l'attività della Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria (che in parte si collega all'obiettivo operativo B.1.8) di incrociare i dati provenienti dal NSG con i dati di costo, al fine di valutare le performance delle regioni sia sotto il profilo della efficacia che sotto il profilo della efficienza.</p> <p>L'attività già svolta nel corso dell'anno 2023 e 2024 è stata accolta con favore dai rappresentanti regionali, i quali l'hanno giudicata molto utile per il miglioramento della loro attività avendo dato un impulso alle singole regioni per uno sviluppo delle corrette procedure contabili che accompagnano l'implementazione della contabilità analitica, in alcuni casi anche ripensando il sistema informativo in essere. Non si tratta di una attività ordinaria di analisi di coerenza con i dati del Modello CE, prevista dagli adempimenti sui quali si pronuncia annualmente il Comitato LEA, ma di una approfondita analisi dei contenuti dei costi riportati a valori nazionali, dati di produzione, modalità di valorizzazione dei singoli livelli, al fine di far emergere in ultima analisi una più fedele rappresentazione dell'impegno dei fattori produttivi per singolo livello e sub-livello di assistenza.</p> <p>Numerose sono state, infatti, le modifiche effettuate dalle regioni sui dati del Modello LA a seguito delle rilevazioni osservate, con un deciso e concreto miglioramento dei dati depositati nel NSIS. L'attività, fondamentalmente focalizzata sulle regioni in piano di rientro, potrà essere estesa anche ad altre regioni che si riterrà opportuno analizzare.</p> <p>Inoltre, tale attività risulta utile anche per intercettare le problematiche che il Modello LA presenta (in termini di assenza di indicazioni nelle linee guida, o in termini di assenza di particolari sub-livelli di assistenza) ai fini di una prossima rivisitazione dello strumento.</p>									
<b>Note</b>									



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025-

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Efficientare il sistema di monitoraggio della spesa sanitaria del SSN in relazione alle prestazioni sanitarie erogate ai cittadini al fine di superare le disomogeneità assistenziali presenti nelle diverse regioni, e rafforzare gli strumenti di programmazione del SSN
<b>Codice:</b>	<b>B.3.7</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia		1	7,50%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		1		30%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5	1	20%	
	F4			
	F3			
	F2	1	25%	
	F1	10	25%	
Seconda	F4			
	F3			
	F2	1	5%	
	F1			
Prima	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>15</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	130.543,29 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	8.623,82 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	46.461,60 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
B	3								
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il supporto alla programmazione sanitaria del Servizio sanitario nazionale mediante la Sperimentazione prevista dal D.M. 5 agosto 2021 recante "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera"							
<b>Codice:</b>		B.3.8							
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Relazione da inviare al Direttore generale e al Capo Dipartimento contenente l'analisi statistica dei dati della Scheda SDO-R per la sperimentazione dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto alla programmazione del SSN mediante l'analisi statistica dei dati del flusso SDO (tracciati A, B) e SDO-R (tracciato C, D.M. 165/2023) delle Regioni partecipanti alla sperimentazione (14) .	<b>Metodo di calcolo</b>	Relazione contenente l'analisi statistica dei dati della Scheda SDO-R per la sperimentazione dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.3.8.1	Raccolta e analisi dati SDO - R 2024 (tracciato C flusso SDO)	20%	01/01/2025	31/05/2025	Percentuale di copertura del flusso SDO-R nelle Regioni partecipanti alla sperimentazione MDC 1,4,5,8	70%			Regioni/Ufficio 3 DGSISS	
B.3.8.2	Analisi criteri allegati D.M. 5 agosto 2021	25%	01/04/2025	30/11/2025	Percentuale di SDO 2024 afferenti alle discipline di riabilitazione (56, 28 e 75)* sottoposte ad analisi dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021 (allegati 1-5).	100%			Gruppo Tecnico art. 6 D.M. 5 agosto 2021	
B.3.8.3	Analisi valori scale di disabilità/complessità assistenziale di cui al D.M. 165/2023	30%	01/06/2025	30/11/2025	Percentuale di SDO 2024 afferenti alle discipline di riabilitazione (56, 28 e 75)* sottoposte ad analisi statistica dei valori delle scale disabilità/complessità assistenziale indicate nel D.M. 165/2023.	100%			Gruppo Tecnico art. 6 D.M. 5 agosto 2022	
B.3.8.4	Descrizione dei risultati della sperimentazione	25%	01/11/2025	31/12/2025	Relazione finale	1			Gruppo Tecnico art. 6 D.M. 5 agosto 2023	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende supportare la programmazione sanitaria del Servizio sanitario nazionale nel suo obiettivo di garanzia dell'erogazione dei LEA in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza mediante la sperimentazione dei nuovi criteri di appropriatezza definiti da parte delle 14 regioni partecipanti. La sperimentazione verrà condotta attraverso l'analisi statistica dei contenuti delle Schede di Dimissione Ospedaliera delle discipline di riabilitazione ospedaliera (56-Recupero e riabilitazione funzionale, 28-Unità Spinale e 75- Neuroriabilitazione) acquisite nel flusso SDO nazionale, ampliato allo scopo con un nuovo tracciato (tracciato C, SDO-R) introdotto dal D.M.165/2023. Nel corso dell'anno si procederà alla sperimentazione dei criteri di appropriatezza dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera allo scopo di dare applicazione a quanto sancito dal D.M. 5 agosto 2021 e sulla base di quanto previsto dal protocollo sperimentale definito dal Gruppo Tecnico istituito ai sensi dell'art.6 del citato decreto.
<b>Note</b>



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il supporto alla programmazione sanitaria del Servizio sanitario nazionale mediante la Sperimentazione prevista dal D.M. 5 agosto 2021 recante "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera"
<b>Codice:</b>	<b>B.3.8</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	10%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		1		20%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
<b>Terza</b>	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	1	5%	
	F1	3	9%	
<b>Seconda</b>	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
<b>Prima</b>	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>6</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	26.226,22 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	1.732,53 €
Programmazione, coordinamento e monitoraggio del SSN e verifica e monitoraggio dei LEA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	34.390,20 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla Direttore generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria grava sul capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Valorizzazione delle professioni sanitarie attraverso l'attualizzazione delle competenze professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione.							
<b>Codice:</b>	B.4							
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Valorizzare i professionisti sanitari, anche dando adeguato riconoscimento alle prestazioni svolte, in ambienti di lavoro protetti, e ricompensando maggiormente le funzioni per le quali si registrano carenze, tra cui i servizi di pronto soccorso							
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Programmazione del SSN per l'erogazione dei LEA, assistenza in materia sanitaria umana e regolamentazione delle professioni sanitarie							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Valorizzare le competenze dei professionisti sanitari e vigilare sul corretto esercizio delle loro attività, favorendo la crescita professionale e la collaborazione sinergica tra le categorie, nell'ambito dei nuovi modelli organizzativi del servizio sanitario nazionale							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	16.458.892,00	<b>anno 2026</b>	€	16.507.355,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026			
<b>Responsabile</b>	Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale							
<b>Referente</b>	Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale							
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Federazioni nazionali degli Ordini delle professioni sanitarie							

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Aree professionali trattate/aree professionali da trattare	L'indicatore misura le aree delle professioni sanitarie trattate per l'attualizzazione delle competenze professionali in rapporto alle aree da trattare	Rapporto	Realizzazione fisica		100%	100%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
B.4.1	Promuovere interventi volti a favorire l'aggiornamento dei profili professionali attraverso l'analisi delle competenze dei professionisti sanitari del SSN.	01/01/2025	31/12/2025	Documento tecnico competenze professioni sanitarie	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende valorizzare le professioni sanitarie attraverso l'attualizzazione delle competenze professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Valorizzazione delle professioni sanitarie attraverso l'attualizzazione delle competenze professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione.								
Codice:										
Lettera	Numero									
B	4									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere interventi volti a favorire l'aggiornamento dei profili professionali attraverso l'analisi delle competenze dei professionisti sanitari del SSN.								
Codice:		B.4.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale delle professioni sanitarie e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Documento tecnico competenze professioni sanitarie	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura gli elementi informativi relativi alle competenze delle singole professioni sanitarie illustrati in un documento tecnico di sintesi	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.4.1.1	Raccolta, analisi e studio dei profili dei professionisti sanitari	40%	01/01/2025	30/09/2025	Documento tecnico	1				
B.4.1.2	Elaborazione di una proposta di aggiornamento dei profili professionali	60%	01/07/2025	31/12/2025	Documento tecnico competenze professioni sanitarie	1				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende promuovere l'aggiornamento dei profili professionali delle professioni sanitarie del SSN attraverso l'analisi delle competenze di ciascuna professione con la creazione di un documento tecnico che ne illustri le competenze hard e soft (competenze di base e competenze trasversali).

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere interventi volti a favorire l'aggiornamento dei profili professionali attraverso l'analisi delle competenze dei professionisti sanitari del SSN.
<b>Codice:</b>	<b>B.4.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia		1	10%	
Dirigente II fascia		1	10%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		1	10%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	2	10%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>5</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
1 - Spese di personale per il programma	01- redditi da lavoro dipendente	2001	61.696,48 €
1 - Spese di personale per il programma	03 - imposte pagate sulla produzione	2003	4.075,73 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere azioni a tutela della sicurezza del paziente attraverso lo sviluppo di registri atti a garantire tracciabilità e monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili								
<b>Codice:</b>	<b>B.5</b>								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Favorire l'innovazione tecnologica nel campo dei dispositivi medici, attraverso un adeguamento delle dotazioni infrastrutturali degli enti del SSN; ridefinire le politiche nel campo delle sperimentazioni cliniche e rafforzare il sistema delle farmacie								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di dispositivi medici (DM), medicinali ed altri prodotti di interesse sanitario e servizio farmaceutico								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	9.005.659,00	<b>anno 2026</b>	€	9.050.858,00	<b>anno 2027</b>	€	9.030.153,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Regioni/PA e altre strutture ministeriali								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Operatori sanitari, Fabbrianti/Distributori protesi mammarie								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi attuati funzionali alla realizzazione degli adempimenti previsti / interventi da attuare nel triennio di riferimento	L'indicatore misura l'incidenza degli interventi finalizzati alla tracciabilità ed al monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili attuati nell'anno di riferimento sugli interventi necessari alla realizzazione dell'obiettivo triennale	Rapporto	Realizzazione fisica		100%	100%	100%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
B.5.1	Garantire il supporto tecnico alla definizione dei criteri utili all'individuazione delle tipologie di dispositivi medici impiantabili per i quali è necessario potenziare tracciabilità e monitoraggio	01/01/2025	31/12/2025	Documento tecnico	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende promuovere le azioni a tutela della sicurezza del paziente attraverso lo sviluppo di registri atti a garantire tracciabilità e monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili. Questi ultimi sono dispositivi medici ad alto rischio (inquadri nelle classi di rischio IIb e II) e ad alto costo per il Servizio Sanitario Nazionale, per i quali è importante che l'Autorità Competente potenzi le attività di controllo utili a verificare che sicurezza e prestazioni di tali dispositivi siano garantite e mantenute durante tutta la loro durata di vita in commercio. Per le stesse finalità, anche il Regolamento EU 745/2017 - art.108 - invita gli Stati membri a favorire l'istituzione di registri e banche dati per specifiche tipologie di dispositivi medici. Ad oggi, in Italia, il Registro nazionale degli impianti protesici mammarie è il primo ed unico registro ad essere stato istituito presso il Ministero della salute e ad essere alimentato in maniera obbligatoria da operatori sanitari ed economici. L'esperienza maturata nel campo, nonché la qualità dei dati raccolti e delle evidenze che il citato Registro sta restituendo anche in termini di valutazione dell'assistenza sanitaria erogata in ambito oncologico, indirizza verso un ampliamento di tale progetto che possa comprendere anche l'istituzione di registri per altri dispositivi medici impiantabili. In considerazione di ciò, nel prossimo triennio, si ritiene opportuno avviare in primis delle indagini volte ad individuare i dispositivi medici impiantabili che sarà possibile tracciare e monitorare mediante un registro appositamente istituito, successivamente definire le caratteristiche dei dispositivi selezionati nonché le specifiche variabili cliniche da monitorare, ed infine avviare l'iter normativo per l'istituzione dei registri identificati come prioritari per il Paese.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere azioni a tutela della sicurezza del paziente attraverso lo sviluppo di registri atti a garantire tracciabilità e monitoraggio dei dispositivi medici impiantabili								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
B	5									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il supporto tecnico per la definizione dei criteri utili all'individuazione delle tipologie di dispositivi medici impiantabili per i quali è necessario potenziare tracciabilità e monitoraggio								
<b>Codice:</b>		B.5.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Documento tecnico	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto tecnico, fornito per la definizione dei criteri utili alla individuazione delle tipologie di D.M. impiantabili, mediante la stesura del documento tecnico che ne descrive le attività	<b>Metodo di calcolo</b>	numerico	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.5.1.1	Istituzione Tavolo tecnico scientifico	30%	01/01/2025	31/03/2025	Bozza decreto composizione tavolo tecnico scientifico	1			ISS, Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco	
B.5.1.2	Attività finalizzate alla definizione dei criteri utili alla individuazione dei dispositivi medici impiantabili per i quali è necessario potenziare tracciabilità e monitoraggio	70%	01/04/2025	31/12/2025	documenti elaborati / documenti necessari	100%			ISS, Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco	
					documento tecnico	1			ISS, Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende garantire il supporto tecnico per la definizione dei criteri utili all'individuazione delle tipologie di dispositivi medici impiantabili per i quali devono essere potenziate le attività di tracciabilità e monitoraggio. In particolare, nell'anno di riferimento, verranno avviate le attività finalizzate alla definizione dei criteri sulla base dei quali poter selezionare, nell'ambito delle migliaia di dispositivi medici impiantabili disponibili sul mercato, quelli più meritevoli di attenzione ai fini dell'istituzione di un registro loro dedicato. A tal fine, si procederà all'istituzione di un Tavolo tecnico scientifico il cui compito sarà quello di valutare la spesa che il SSN sostiene per ciascuna delle categorie di CND di dispositivi medici impiantabili. Si effettueranno adeguate valutazioni sui dati di vigilanza e sorveglianza disponibili relativamente alle categorie di CND di dispositivi medici impiantabili, tenendo presente l'eventuale carenza di evidenze scientifiche sulla performance a lungo termine di alcuni dispositivi impiantabili critici.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il supporto tecnico alla definizione dei criteri utili all'individuazione delle tipologie di dispositivi medici impiantabili per i quali è necessario potenziare tracciabilità e monitoraggio
<b>Codice:</b>	<b>B.5.1</b>

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Dirigente II fascia					
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	70%		
Dirigente sanitario		1	30%		
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria					
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Terza	F7				
	F6				
	F5				
	F4				
	F3				
	F2				
	F1		1	50%	
	F1		1	30%	
Seconda	F6				
	F5				
	F4				
	F3				
	F2				
	F1		1	50%	
Prima	F3				
	F2				
	F1				
<b>Totale</b>		<b>5</b>			

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
1 - Spese di personale per il programma	01- redditi da lavoro dipendente	3008	€ 181.137,18
1 - Spese di personale per il programma	03 - imposte pagate sulla produzione	3012	€ 11.966,10

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute					
<b>Codice:</b>	C.1						
<b>Priorità politica di riferimento</b>							
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute						
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria						
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma						
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	18.060.341,00	anno 2026		anno 2027	
<b>Missione di riferimento</b>	Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche						
<b>Programma di riferimento</b>	Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza						
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma						
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	12.746.563,00	anno 2026		anno 2027	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2025		
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio						
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio						
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>							
<b>Stakeholder di riferimento</b>							

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Tempo medio di pagamento	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	<=30	<=30		
I.2	Tempo medio di ritardo	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	0	0		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.1.1	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	100%
				Tempo medio di ritardo	
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	1									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento								
<b>Codice:</b>		C.1.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale delle risorse umane e del bilancio, Direzione generale della comunicazione, Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali, Unità di Missione PNRR								
<b>Responsabile</b>		Direttori della Direzione generale delle risorse umane e del bilancio, Direzione generale della comunicazione, Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali, Unità di Missione PNRR								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di pagamento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	
	Tempo medio di ritardo	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
C.1.1.1	Gestione pagamenti fatture commerciali afferenti alla struttura di riferimento	100%	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	<=30	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile
					Tempo medio di ritardo	0	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficientamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024. Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione della predetta circolare nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
<b>Codice:</b>	C.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento		1	30%	
Dirigente I fascia		4	30%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>5</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	6001	€ 344.075,24
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	6003	€ 22.729,95
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4763	€ 83.520,55
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	1205	€ 5.517,45

**Note**  
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute							
<b>Codice:</b>	C.2							
<b>Priorità politica di riferimento</b>								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	18.060.341,00	<b>anno 2026</b>	€	17.966.943,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Missione di riferimento</b>	Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche							
<b>Programma di riferimento</b>	Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	12.746.563,00	<b>anno 2026</b>	€	12.503.164,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024		<b>Data di completamento</b>			31/12/2026		
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio							
<b>Referente</b>								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Ragioneria generale dello stato							
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Ragioneria generale dello stato							

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo		2024	2025	2026	2027
I.1	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	Binario (si/no)	Realizzazione fisica	SI	SI	SI	SI	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.2.1	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>	Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	2									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza									
<b>Codice:</b>	C.2.1									
<b>Direzione generale</b>	Direzione generale delle risorse umane e del bilancio, Direzione generale della comunicazione, Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali, Unità di Missione PNRR									
<b>Responsabile</b>	Direttori della Direzione generale delle risorse umane e del bilancio, Direzione generale della comunicazione, Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali, Unità di Missione PNRR									
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025				<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Contributo formulazione e/o implementazione e interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	<b>Metodo di calcolo</b>	BINARIO (SI/NO)	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	SI	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
C.2.1.1	Analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa	100%	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	si	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023		Ragioneria generale dello Stato
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

**Note**

Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione del predetto decreto nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
<b>Codice:</b>	C.2.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia		1	4%	
Dirigente I fascia		3	5%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>4</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	6001	€ 41.760,27
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	6003	€ 2.758,72
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	4763	€ 11.136,07
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	1205	€ 735,66

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note

**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -**  
**Centro di responsabilità amministrativa:**  
**Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi per il tendenziale superamento del ritardo dei tempi di pagamento del Ministero della salute								
<b>Codice:</b>	C.3								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Promuovere l'efficiamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute								
<b>Missione di riferimento</b>	Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche								
<b>Programma di riferimento</b>	Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di organizzazione delle risorse umane								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	12.746.563,00	<b>anno 2026</b>	€	12.503.164,00	<b>anno 2027</b>	€	12.378.107,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>	Direzione generale delle risorse umane e del bilancio								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Dipartimenti e Direzioni generali, Ministero dell'Economia e delle finanze								
<b>Stakeholder di riferimento</b>									

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi realizzati / interventi da realizzare	L'indicatore misura l'evoluzione del percorso di attuazione degli interventi necessari al tendenziale superamento del ritardo dei pagamenti	Rapporto	Risultato (output)	-	100%	100%	100%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.3.1	Garantire l'attuazione del piano degli interventi ai fini del superamento del ritardo dei tempi di pagamento	01/01/2025	31/12/2025	N. misure del piano degli interventi adottate/N. misure del piano degli interventi previste	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende promuovere gli interventi per il tendenziale superamento del ritardo dei tempi di pagamento dei debiti commerciali dell'Amministrazione attraverso l'adozione delle misure previste dal Piano degli interventi di cui all'articolo 40, comma 4 e 5 del decreto legge 19/2024

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere gli interventi per il tendenziale superamento del ritardo dei tempi di pagamento del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire l'attuazione del piano degli interventi ai fini del superamento del ritardo dei tempi di pagamento								
<b>Codice:</b>		C.3.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale delle risorse umane e del bilancio								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	N. misure del piano degli interventi adottate/N. misure del piano degli interventi previste	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura l'incidenza delle misure adottate nell'ambito del Piano degli interventi di cui all'articolo 40, comma 4 del decreto legge 19/2024 rispetto alle misure previste nel medesimo piano	<b>Metodo di calcolo</b>	rapporto espresso in percentuale tra le misure del piano degli interventi adottate e le misure del piano degli interventi previste	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	-	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.3.1.1	Definizione del cronoprogramma delle misure previste dal Piano degli interventi	20%	01/01/2025	31/01/2025	Documento di cronoprogramma	1				
C.3.1.2	Monitoraggio delle attività previste dal cronoprogramma	40%	01/02/2025	31/12/2025	Report di monitoraggio	2				
C.3.1.3	Analisi dell'impatto delle misure previste dal Piano degli interventi	40%	01/01/2025	31/12/2025	Report di attuazione	2				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

L'obiettivo è finalizzato al superamento del ritardo dei tempi di pagamento dei debiti commerciali delle pubbliche amministrazioni attraverso l'adozione delle misure stabilite con il cd. "Piano degli interventi" di cui all'articolo 40, comma 4 del decreto legge 19/2024.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire l'attuazione del piano degli interventi ai fini del superamento del ritardo dei tempi di pagamento
<b>Codice:</b>	C.3.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia		1	5%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5	1	5%	
	F4	3	15%	
	F3			
	F2	1	5%	
	F1	6	30%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	2	10%	
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>13</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	1 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4763	117.339,84 €
Spese di personale per il programma	3 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	1205	7.751,58 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Progetto persona: accrescere la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro								
<b>Codice:</b>	C.4								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Promuovere l'efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute								
<b>Missione di riferimento</b>	Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche								
<b>Programma di riferimento</b>	Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>									
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	12.746.563,00	anno 2026	€	12.503.164,00	anno 2027	€	12.378.107,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>	Direzione generale delle risorse umane e del bilancio								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Università, società scientifiche, Enti/società terzi, operatori economici, Associazioni di categoria								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Personale delle sedi centrali								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo		2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi realizzati/interventi previsti	L'indicatore misura l'incidenza degli interventi realizzati sugli interventi previsti finalizzati ad accrescere il benessere psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro	Rapporto	Realizzazione fisica			100%	100%	100%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.4.1	Migliorare la sicurezza ed il benessere psico-fisico dei lavoratori attraverso interventi mirati di promozione della sicurezza e della prevenzione della salute umana	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi degli interventi di promozione e prevenzione attuati	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Con il presente obiettivo si intende contribuire a migliorare la sicurezza ed il benessere psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro curando l'attuazione di interventi mirati, costruiti sulla base dei dati e delle informazioni preesistenti, rilevate attraverso la sorveglianza sanitaria e l'adozione di misure di sicurezza.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Progetto persona: accrescere la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico delle persone nei luoghi di lavoro								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	4									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Migliorare la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico dei lavoratori, attraverso interventi mirati di promozione della sicurezza e della prevenzione della salute nei luoghi di lavoro.								
<b>Codice:</b>	C.4.1									
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale delle risorse umane e del bilancio								
<b>Responsabile</b>										
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Documento di sintesi degli interventi di promozione e prevenzione attuati	<b>Descrizione</b>	L'indicatore consente di misurare gli interventi realizzati, finalizzati alla promozione della sicurezza e alla prevenzione della salute nei luoghi di lavoro	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.4.1.1	Raccolta, analisi e studio dei dati e delle informazioni afferenti alla situazione epidemiologico-sanitaria e della sicurezza del personale presso le sedi centrali	20%	01/01/2025	31/12/2025	Report	2	Risorse economiche; Dati/informazioni non pervenuti o errati		Università, società scientifiche, Enti/società terzi, operatori economici, Associazioni di categoria	
C.4.1.2	Studio delle fattibilità per l'introduzione di tecnologie avanzate nell'ambito della sicurezza e di un percorso di consultazione/diagnosi assistita, attraverso l'impiego di dispositivi innovativi, quali anche della telemedicina, nel primo soccorso aziendale.	40%	01/01/2025	31/12/2025	Documento tecnico	1	Risorse economiche; banche dati; accesso a informazioni tecnico scientifiche		Università, società scientifiche, Enti/società terzi, operatori economici, Associazioni di categoria	
C.4.1.3	Organizzazione di corsi di informazione-formazione ed addestramento sulla salute e sulla sicurezza dei lavoratori presso le sedi centrali con spazi dedicati all'addestramento con la collaborazione di enti/società qualificati	40%	01/01/2025	31/12/2025	corsi organizzati/corsi programmati	100%	Risorse economiche; disponibilità di strutture terze		Enti/società terzi, operatori economici, Associazioni di categoria	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende migliorare la sicurezza ed il benessere integrale psico-fisico dei lavoratori attraverso interventi mirati di promozione della sicurezza e della prevenzione della salute umana. In particolare, gli interventi saranno costruiti sulla base dei dati e delle informazioni epidemiologico-sanitarie preesistenti, rilevate attraverso la sorveglianza sanitaria e l'adozione di misure di sicurezza, e riguarderanno lo studio di fattibilità per l'implementazione della sicurezza nei luoghi di lavoro, con l'introduzione di tecnologie avanzate nell'ambito della sicurezza e di un percorso di consultazione/diagnosi assistita, attraverso l'impiego di tecnologie innovative, quali anche la telemedicina, nel primo soccorso aziendale. Verranno introdotti nuovi format informative formativi del personale delle sedi centrali.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Migliorare il benessere integrale psico-fisico dei lavoratori attraverso interventi di promozione della prevenzione finalizzati alla tutela della salute umana e alla sicurezza nei luoghi di lavoro
<b>Codice:</b>	C.4.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Capo Dipartimento					
Dirigente I fascia					
Dirigente II fascia					
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	40%		
Dirigente sanitario					
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria					
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi	
Terza	F7				
	F6				
	F5				
	F4				
	F3				
	F2		1	40%	
	F1				
Seconda	F6				
	F5				
	F4		1	40%	
	F3		1	40%	
	F2				
F1		1	40%		
Prima	F3				
	F2				
	F1				
<b>Totale</b>		<b>5</b>			

Personale in altre tipologie di contratto	1
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	1 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4763	113.668,56 €
Spese di personale per il programma	3 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	1205	7.509,06 €

**Note**  
 Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere la tutela della salute attraverso iniziative integrate di informazione e comunicazione anche in ottica One Health volte a favorire una diffusa conoscenza su tematiche di rilevante interesse sanitario e una cultura della prevenzione sanitaria								
<b>Codice:</b>	C.5								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Accrescere la conoscenza degli utenti sui temi prevalenti di salute pubblica, con la promozione di apposite campagne informative rivolte alla prevenzione primaria e secondaria e al contrasto della disinformazione								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Rafforzare la tutela della salute attraverso interventi di comunicazione nelle aree di preminente interesse								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	18.060.341,00	<b>anno 2026</b>	€	17.966.943,00	<b>anno 2027</b>	€	17.335.334,00
<b>Azioni di riferimento</b>	Promozione di interventi di informazione, comunicazione ed educazione per la tutela della salute (in materia di trapianti, alcool, droghe, AIDS, sterilità ed altro)								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	3.383.392,00	<b>anno 2026</b>	€	4.383.248,00	<b>anno 2027</b>	€	4.383.248,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale della comunicazione								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Altre Direzioni Generali del Ministero, altre amministrazioni, INMP, ISS, Università, AIFA, AGENAS								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Ministeri e altri enti pubblici nazionali e locali, altri organismi pubblici che si occupano di tutela della salute, Università, operatori sanitari, media, cittadini, Terzo Settore che opera in ambito sanitario								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Numero delle iniziative di informazione e comunicazione (campagne, eventi, pubblicazioni) realizzate in ambito sanitario	L'indicatore misura il numero delle iniziative di informazione e comunicazione realizzate (campagne, eventi, pubblicazioni e altre attività) in ambito sanitario	Numerico	Realizzazione fisica	>=8	>=8	>=8	>=8	
I.2	Numero complessivo di post, storie, video, dirette streaming e altre attività nei social media del Ministero della Salute	L'indicatore misura il livello di attività della comunicazione digitale del Ministero della Salute con particolare riferimento ai social media	Numerico	Realizzazione fisica	1100	>=1125	>=1150	>=1175	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.5.1	Migliorare la conoscenza e la cultura della prevenzione sanitaria nella popolazione attraverso l'ideazione e realizzazione di iniziative integrate di informazione e comunicazione anche innovative e anche in ottica One Health su prioritarie tematiche di salute pubblica	01/01/2025	31/12/2025	Iniziative di informazione e comunicazione realizzate/iniziative di informazione e comunicazione approvate da realizzare	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

L'obiettivo riguarda la promozione della tutela della salute da conseguire attraverso l'ideazione e realizzazione di iniziative integrate di informazione e comunicazione, anche a carattere innovativo e anche in ottica One Health, su prioritarie tematiche di salute pubblica. Le iniziative potranno consistere in eventi sul territorio, campagne di sensibilizzazione e/o pubblicazioni. Verranno utilizzati i media tradizionali insieme ai più innovativi strumenti di comunicazione, quali a titolo esemplificativo i canali social e il web, al fine di incentivare il coinvolgimento attivo dei cittadini e, più in generale, degli stakeholder del mondo sanitario.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere la tutela della salute attraverso iniziative integrate di informazione e comunicazione anche in ottica One Health volte a favorire una diffusa conoscenza su tematiche di rilevante interesse sanitario e una cultura della prevenzione sanitaria								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	5									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Migliorare la conoscenza e la cultura della prevenzione sanitaria nella popolazione attraverso l'ideazione e realizzazione di iniziative integrate di informazione e comunicazione anche innovative e anche in ottica One Health su prioritarie tematiche di salute pubblica								
<b>Codice:</b>		C.5.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della comunicazione								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della comunicazione								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Iniziativa di informazione e comunicazione realizzate/iniziativa di informazione e comunicazione approvate da realizzare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura la percentuale delle iniziative di informazione e comunicazione realizzate rispetto alle iniziative di informazione e comunicazione da realizzare	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto in percentuale tra iniziative di informazione e comunicazione realizzate e iniziative di informazione e comunicazione da realizzare	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.5.1.1	Definizione delle tematiche di rilevante interesse sanitario e sviluppo di attività per la predisposizione di piani operativi di comunicazione	40%	01/01/2025	31/12/2025	Piani Operativi predisposti/piani operativi approvati da predisporre	90%	Approvazione Ministro, risorse finanziarie		Altre Direzioni Generali del Ministero, altre amministrazioni, INMP, ISS, Università, AIFA, AGENAS	
C.5.1.2	Attività istruttoria per la redazione di capitolati tecnici in relazione ai piani operativi predisposti	25%	01/01/2025	31/12/2025	Capitolati tecnici predisposti/capitolati tecnici da predisporre	90%	Approvazione Ministro, risorse finanziarie		Altre Direzioni Generali del Ministero, altre amministrazioni, INMP, ISS, Università, AIFA, AGENAS	
C.5.1.3	Monitoraggio e verifica dei piani operativi predisposti	35%	01/01/2025	31/12/2025	Piani operativi monitorati/piani operativi da monitorare	90%	Approvazione Ministro, risorse finanziarie		Altre Direzioni Generali del Ministero, altre amministrazioni, INMP, ISS, Università, AIFA, AGENAS	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
La finalità dell'obiettivo è il miglioramento della conoscenza e della cultura della prevenzione sanitaria della popolazione attraverso iniziative integrate di informazione e comunicazione anche a carattere innovativo e anche in ottica One Health sulle tematiche di rilevante interesse sanitario individuate nel Piano di comunicazione annuale che, dopo l'approvazione del Ministro, viene inviato alla Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per l'informazione e l'editoria.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Migliorare la conoscenza e la cultura della prevenzione sanitaria nella popolazione attraverso l'ideazione e realizzazione di iniziative integrate di informazione e comunicazione anche innovative e anche in ottica One Health su prioritarie tematiche di salute pubblica
<b>Codice:</b>	C.5.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7	1	30%	
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	2	30%	
	F1	1	30%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4	1	30%	
	F3			
	F2	1	30%	
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>7</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	6001	€ 141.950,73
Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	6003	€ 9.377,40
Promozione di interventi di informazione, comunicazione ed educazione per la tutela della salute (in materia di trapianti, alcool, droghe, AIDS, sterilità ed altro)	Consumi intermedi	5510	€ 684.322,50

Note
Il capitolo 5510 per l'azione "Promozione di interventi di informazione, comunicazione ed educazione per la tutela della salute (in materia di trapianti, alcool, droghe, AIDS, sterilità ed altro)", ha un importo stanziato di Euro 1.502.720,00 , per il presente obiettivo operativo strategico la Direzione generale della comunicazione utilizza la percentuale del 50% del predetto capitolo 5510 PG 12 pari ad Euro 301.958,50 e PG 18 pari ad Euro 382.364,00 per un importo totale di Euro 684.322,50. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo								
<b>Codice:</b>	C.6								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Promuovere l'efficientamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzare gli interventi a supporto del funzionamento degli organi collegiali consultivi operanti presso il Ministero e della funzione di vigilanza degli Enti.								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	18.060.341,00	<b>anno 2026</b>	€	17.966.943,00	<b>anno 2027</b>	€	17.335.334,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>	Direttore generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Altre strutture ministeriali o istituzioni vigilanti (es. MEF, FP)								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Enti vigilati								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	numero atti esaminati entro 30 giorni dalla ricezione / n. atti pervenuti	L'indicatore misura la capacità di esaminare tempestivamente gli atti degli enti vigilati sottoposti a controllo nel triennio	Rapporto	Realizzazione fisica	100%	100%	100%	100%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.6.1	Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo	01/01/2025	31/12/2025	numero atti esaminati entro 30 giorni dalla ricezione / n. atti pervenuti	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Con il presente obiettivo si intende razionalizzare in termini di tempistica l'esame degli atti degli Enti vigilati trasmessi al Ministero per il controllo e l'eventuale approvazione, di concerto o previo parere di altre Amministrazioni. Il costante monitoraggio sull'adozione di tali provvedimenti da parte degli enti vigilati, in un'ottica di miglioramento e di riduzione dei tempi dell'azione amministrativa, trova nella tempestività dell'esame di questi atti (tra gli altri: verbali di collegi sindacali, bilanci preventivi e consuntivi nonché regolamenti di organizzazione o determinazioni di piante organiche) uno strumento per migliorare efficacia ed economicità di tali attività.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	6									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo								
<b>Codice:</b>		C.6.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della vigilanza sugli enti e degli organi collegiali								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale vigilanza sugli enti e degli organi collegiali								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025				<b>Data di completamento</b>		31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	numero atti esaminati entro 30 giorni dalla ricezione / n. atti pervenuti	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura la capacità di esaminare tempestivamente gli atti degli enti vigilati sottoposti a controllo nel triennio	<b>Metodo di calcolo</b>	rapporto espresso in percentuale tra il numero degli atti esaminati entro 30 giorni dalla ricezione e il numero degli atti pervenuti	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.6.1.1	Esame dei verbali dei collegi sindacali degli enti vigilati	40%	01/01/2025	31/12/2025	Verbali dei Collegi sindacali esaminati entro 30 giorni / verbali dei Collegi sindacali pervenuti	100%			Altri ministeri vigilanti	
C.6.1.2	Esame dei bilanci di previsione e consuntivi adottati dagli enti vigilati	30%	01/01/2025	31/12/2025	Bilanci esaminati entro 30 giorni / Bilanci Pervenuti	100%	tempi di riscontro degli altri soggetti istituzionali coinvolti		Altri ministeri vigilanti	
C.6.1.3	Esame di atti e regolamenti adottati da enti vigilati e sottoposti all'approvazione del Ministero ed altri enti vigilanti	30%	01/01/2025	31/12/2025	Atti e regolamenti esaminati entro 30 giorni / atti e regolamenti pervenuti	100%	tempi di riscontro degli altri soggetti istituzionali coinvolti		altre direzioni / altri ministeri vigilanti	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende razionalizzare in termini di tempistica l'esame degli atti degli Enti vigilati trasmessi al Ministero per il controllo e l'eventuale approvazione, di concerto o previo parere di altre Amministrazioni.

Il costante monitoraggio sull'adozione di tali provvedimenti da parte degli enti vigilati, in un'ottica di miglioramento e di riduzione dei tempi dell'azione amministrativa, trova nella tempestività dell'esame di questi atti (tra gli altri: verbali di collegi sindacali, bilanci preventivi e consuntivi nonché regolamenti di organizzazione o determinazioni di piante organiche) uno strumento per migliorare efficacia ed economicità di tali attività.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere interventi volti a garantire l'esercizio della funzione di vigilanza sugli Enti attraverso la razionalizzazione in termini di tempistica delle procedure di controllo
<b>Codice:</b>	C.6.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	30%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5		1	40%
	F4		2	80%
	F3			
	F2			
	F1		4	30%
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>8</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	1 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	6001	183.003,83 €
Spese di personale per il programma	3 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	6003	12.089,41 €

**Note**  
 Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS)						
<b>Codice:</b>	C.7						
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale: realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari; valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS; sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale						
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute						
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria						
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione del percorso di individuazione dei fabbisogni informativi in materia di tutela della salute e di realizzazione dei connessi sistemi informativi, nel quadro degli interventi della missione 6, del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR).						
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma						
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	18.060.341,00	<b>anno 2026</b>	€	17.966.943,00	<b>anno 2027</b>
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026		
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio						
<b>Referente</b>	Capo del Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio						
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	altre DD.GG. del MdS, Agenas, DTD, MEF, Regioni e Province Autonome						
<b>Stakeholder di riferimento</b>	altre DD.GG. del MdS, Agenas, DTD, MEF, Regioni e Province Autonome, cittadini e altri utenti del SSN						

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi realizzati su interventi previsti	L'indicatore misura il grado di realizzazione degli interventi programmati nel PNRR per i Sub-investimenti di cui l'Amministrazione è Soggetto Attuatore o Soggetto di supporto per il periodo di riferimento	Rapporto	Risultato (output)	100%	100%	100%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
C.7.1	Rafforzamento della raccolta, elaborazione e produzione di dati NSIS a livello locale, regionale e nazionale dalla sua generazione all'invio al Ministero della salute	01/01/2025	31/12/2025	piani di intervento predisposti	25%
C.7.2	Potenziamento dei flussi informativi nazionali e dei registri per la rilevazione dei dati sanitari.	01/01/2025	31/12/2025	Schema decreto comprensivi dei relativi disciplinari tecnici/allegati	25%
C.7.3	Potenziamento dell'infrastruttura e dei sistemi del Ministero della Salute	01/01/2025	31/12/2025	Applicazione	50%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR). Nello specifico, l'impegno è diretto a realizzare le azioni previste dalla Missione 6 Salute, Componente 2 "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale" per i seguenti Sub-investimenti: Sub-investimento 1.3.2.1 "Rafforzamento infrastruttura e strumenti Data Analysis del MdS"; Sub-investimento 1.3.2.2.3 "Rafforzamento della collezione, elaborazione e produzione di dati a livello locale"; Gli indicatori individuati per l'obiettivo, tengono conto dei target e milestone definiti a livello UE e nazionale per il monitoraggio dell'avanzamento degli investimenti ad esso collegati.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	7									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Rafforzamento della raccolta, elaborazione e produzione di dati NSIS a livello locale, regionale e nazionale dalla sua generazione all'invio al Ministero della salute								
<b>Codice:</b>		C.7.1								
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	piani di intervento predisposti	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di avanzamento delle attività relative all'individuazione delle azioni dirette alla raccolta ed elaborazione dei dati a livello locale condotte nelle Regioni e P.A. aderenti alla M6C2 Sub-investimento 1.3.2.1	<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	5	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.7.1.1	Raccolta, analisi e studio delle opportunità di potenziamento dei dati a livello locale	50%	01/01/2025	31/12/2025	Documento di sintesi	5	mancato coinvolgimento della componente regionale/P.A.		Regioni e P.A.	
C.7.1.2	Elaborazione e presentazione dei Piani di Intervento	50%	01/06/2025	31/12/2025	Piano di intervento	5	mancata condivisione dei Piani di Intervento		Regioni/P.A./i Direttori Generali direzioni ministero salute interessate, tre rappresentanti designati dalla Commissione Salute della Conferenza delle regioni e province autonome; rappresentante di AIFA; rappresentante di AGENAS.	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo operativo si intende aumentare il potenziale informativo dei dati NSIS per le attività di monitoraggio e programmazione sanitaria attraverso l'incremento della capacità di produzione dei dati relativi ai flussi NSIS e l'innalzamento del livello di qualità e tempestività, anche nell'ottica della verifica e del monitoraggio degli adempimenti LEA attraverso gli indicatori previsti dal NSG, assicurando una migliore qualità del dato in relazione alla correttezza logico-formale, alle specifiche funzionali dei disciplinari tecnici, alle prestazioni sanitarie erogate, alla coerenza rispetto ad altre fonti informative (quali ulteriori Flussi NSIS o il Fascicolo Sanitario Elettronico -FSE - e all'attendibilità, ovvero la qualità sostanziale ed integrità del dato stesso).

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Rafforzamento della raccolta, elaborazione e produzione di dati NSIS a livello locale, regionale e nazionale dalla sua generazione all'invio al Ministero della salute
<b>Codice:</b>	C.7.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	20%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7	1	20%	
	F6			
	F5			
	F4	1	20%	
	F3			
	F2	2	20%	
	F1	8	30%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>13</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	6001	€ 158.472,97
	imposte pagate sulla produzione	6003	€ 10.468,88

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	7									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Potenziamento dei flussi informativi nazionali e dei registri per la rilevazione dei dati sanitari.								
<b>Codice:</b>		C.7.2								
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Schema decreto comprensivi dei relativi disciplinari tecnici/allegati	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di realizzazione delle azioni poste in essere per la predisposizione e l'avvio di nuovi flussi/registri/sistemi informativi nazionali e europei	<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	2	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.7.2.1	Elaborazione delle bozza di Decreto, comprensivi dei disciplinari tecnici/allegati, per il confronto istituzionale con il Garante per la protezione dei dati personali, per l'acquisizione dei pareri previsti, e con gli altri enti interessati	100%	01/01/2025	31/12/2025	Schema di decreto	2	condivisione della bozza di Schema di decreto con gli altri Enti eventualmente previsti dalla normativa vigente (ad es. di concerto con il MEF, sentita la Conferenza Stato-Regioni, ecc.)		Autorità Garante per il trattamento dei dati personali, CSR e altre	
					Disciplinare tecnico/allegato	2				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Con il presente obiettivo operativo si intende potenziare i flussi informativi nazionali e i registri per la rilevazione dei dati sanitari attraverso la predisposizione della proposta di golamentazione di 2 nuovi flussi informativi nazionali/registri di patologie, per la rilevazione dati sanitari/registri nazionali attraverso la elaborazione di 2 schemi di decreto e 2 disciplinari tecnici/allegati e il confronto istituzionale con gli enti interessati. In particolare dovrà essere acquisito il parere dell'Autorità Garante per il trattamento dei dati personali nonché degli altri Enti e istituzioni previste dalla normativa di riferimento.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Potenziamento dei flussi informativi nazionali e dei registri per la rilevazione dei dati sanitari.
<b>Codice:</b>	C.7.2

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	30%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	1	25%	
	F1	3	25%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>5</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	6001	€ 80.384,51
	imposte pagate sulla produzione	6003	€ 5.310,28

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



**Ministero della salute**

**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -**

**Centro di responsabilità amministrativa:**

**Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere le azioni per l'attuazione degli interventi previsti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) in tema di rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (NSIS)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	7									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Potenziamento dell'infrastruttura e dei sistemi del Ministero della Salute								
<b>Codice:</b>		C.7.3								
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Applicazione	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di avanzamento delle attività di potenziamento dei sistemi del Ministero della salute	<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	1	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
C.7.3.1	Individuazione e definizione dei requisiti funzionali dell'applicazione	70%	01/01/2025	31/12/2025	documento tecnico	1			
C.7.3.2	Implementazione e collaudo delle attività relative alla funzionalità dell'applicazione	30%	01/07/2025	31/12/2025	verbale collaudo	1			
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
L'obiettivo è potenziare i sistemi e le relative applicazioni in uso presso il Ministero della Salute migliorandone, sia il numero di attività digitalizzabili, sia la potenza di calcolo e la performance in ambito di raccolta ed elaborazione di dati. Le novità introdotte, inoltre, consentiranno al Ministero dello Salute di adempiere anche ai nuovi dettati legislativi intervenuti (a mero titolo esemplificativo si fa riferimento all'attuazione di quanto previsto dall'art. 5 della Legge 62/2022).

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Potenziamento dell'infrastruttura e dei sistemi del Ministero della Salute
<b>Codice:</b>	C.7.3

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	30%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	2	50%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>3</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	6001	€ 81.343,43
	imposte pagate sulla produzione	6003	€ 5.373,63

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego stimata concernente le risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)								
<b>Codice:</b>	C.8								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Promuovere l'efficiamento della struttura organizzativa del Ministero anche tenuto conto delle modifiche intervenute								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Vigilanza sugli enti, supporto alle attività degli organi collegiali, comunicazione e digitalizzazione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione del percorso di individuazione dei fabbisogni informativi in materia di tutela della salute e di realizzazione dei connessi sistemi informativi, nel quadro degli interventi della missione 6, del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	18.060.341,00	<b>anno 2026</b>	€	17.966.943,00	<b>anno 2027</b>	€	17.335.334,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento dell'amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Direzioni generali interessate, Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, Istituto superiore di sanità, Cabina di regia per il PNRR, Servizio centrale per il PNRR,								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, Istituto superiore di sanità, Ministero dell'Economia e Finanze, Ministro per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome								

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Azioni poste in essere / Azioni da realizzare	L'indicatore misura le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del PNRR effettuate rispetto a quelle da effettuare	Rapporto	Realizzazione fisica	100%	100%	100%	100%		

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
C.8.1	Assicurare il coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzione gestione assicurate / attività funzione gestione da assicurare	34%
C.8.2	Assicurare il monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzione monitoraggio assicurate / attività funzione monitoraggio da assicurare	33%
C.8.3	Assicurare la rendicontazione e il controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzioni controllo e rendicontazione assicurate / attività funzione controllo e rendicontazione da assicurare	33%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Con il presente obiettivo si intende assicurare l'esercizio delle funzioni di competenza dell'Unità di missione per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) di cui è titolare il Ministero della salute (DM 15 settembre 2021), garantendo il coordinamento delle procedure gestionali, il monitoraggio ed il controllo e rendicontazione sull'attuazione degli interventi della Missione 6 - Salute, nonché il controllo e la rendicontazione sul raggiungimento dei relativi Milestone e Target

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	8									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare il coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR								
<b>Codice:</b>	C.8.1									
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025				<b>Data di completamento</b>		31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Attività funzione gestione assicurate / attività funzione gestione da assicurare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura le azioni volte ad assicurare il coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme del PNRR	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in termini percentuali	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
C.8.1.1	Assicurare il coordinamento della gestione concernente l'attuazione degli interventi della missione M6 - Salute del PNRR	100%	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzione gestione assicurate / attività funzione gestione da assicurare	100%	Frammentarietà e carenza documentale a corredo delle istanze di rimodulazione CIS/POR dei Soggetti Attuatori. Presenza di attività a gestione non esclusiva dell'Ufficio.			
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende assicurare le attività concernenti la funzione di coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 del PNRR di competenza del Ministero della salute

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare il coordinamento della gestione nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR
<b>Codice:</b>	C.8.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	20%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	7	20%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2	2	20%	
Prima	F1	1	20%	
	F3			
	F2			
<b>Totale</b>		<b>11</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
1 - Spese di personale per il programma	01- redditi da lavoro dipendente	6001	102.177,39 €
1 - Spese di personale per il programma	03 - imposte pagate sulla produzione	6003	6.749,94 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	8									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare il monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR								
<b>Codice:</b>	C.8.2									
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Attività funzione monitoraggio assicurate / attività funzione monitoraggio da assicurare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura le azioni volte ad assicurare il monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme del PNRR	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in termini percentuali	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
C.8.2.1	Assicurare il monitoraggio sull'attuazione degli interventi della missione M6 - Salute del PNRR	100%	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzione monitoraggio assicurate / attività funzione monitoraggio da assicurare	100%	Criticità connesse all'evoluzione funzionale ed implementazione della piattaforma ReGIS. Presenza di attività a gestione non esclusiva dell'Ufficio.		
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende assicurare le attività concernenti la funzione di monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 del PNRR di competenza del Ministero della salute

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare il monitoraggio nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR
<b>Codice:</b>	C.8.2

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	20%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	8	20%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>9</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
1 - Spese di personale per il programma	01- redditi da lavoro dipendente	6001	90.196,68 €
1 - Spese di personale per il programma	03 - imposte pagate sulla produzione	6003	5.958,48 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere ed assicurare le azioni funzionali all'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
C	8									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare la rendicontazione e il controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR								
<b>Codice:</b>	C.8.3									
<b>Direzione generale</b>		Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Responsabile</b>		Direttore generale Unità di missione attuazione interventi PNRR								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Attività funzioni controllo e rendicontazione assicurate / attività funzione controllo e rendicontazione da assicurare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura le azioni volte ad assicurare la rendicontazione e il controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme del PNRR	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in termini percentuali	<b>Valore di partenza indicatore e obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
C.8.3.1	Assicurare il controllo e la rendicontazione sull'attuazione degli interventi della missione M6 - Salute del PNRR	100%	01/01/2025	31/12/2025	Attività funzioni controllo e rendicontazione assicurate / attività funzione controllo e rendicontazione da assicurare	100%	Criticità connesse all'evoluzione funzionale ed implementazione della piattaforma ReGIS. Presenza di attività a gestione non esclusiva dell'Ufficio.		

<b>Totale</b>	<b>100%</b>
---------------	-------------

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con il presente obiettivo si intende assicurare le attività concernenti le funzioni di rendicontazione e controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 del PNRR di competenza del Ministero della salute

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE, DELLE RISORSE UMANE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare la rendicontazione e il controllo nell'attuazione degli interventi e delle riforme di cui alla Missione 6 - Salute del PNRR
<b>Codice:</b>	C.8.3

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	18%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	18	18%	
Seconda	F6			
	F5	1	18%	
	F4	1	18%	
	F3			
	F2	2	18%	
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>23</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
1 - Spese di personale per il programma	01- redditi da lavoro dipendente	6001	178.076,74 €
1 - Spese di personale per il programma	03 - imposte pagate sulla produzione	6003	11.763,92 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute					
<b>Codice:</b>	D.1					
<b>Priorità politica di riferimento</b>						
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute					
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali					
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>						
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma					
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>		<b>anno 2027</b>
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024		<b>Data di completamento</b>		31/12/2025	
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali					
<b>Referente</b>						
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>						
<b>Stakeholder di riferimento</b>						

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Tempo medio di pagamento	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	<=30	<=30			
I.2	Tempo medio di ritardo	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	Numerico	Realizzazione fisica	0	0			

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
D.1.1	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	100%
				Tempo medio di ritardo	
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

Note

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	1									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento								
<b>Codice:</b>	D.1.1									
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema, Direzione generale dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione generale della salute animale								
<b>Responsabile</b>		Direttori della Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema, Direzione generale dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione generale della salute animale								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di pagamento	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di pagamento registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<=30	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Tempo medio di ritardo	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il numero medio di giorni di ritardo registrato rispetto all'insieme dei pagamenti relativi alle fatture ricevute dalla struttura di riferimento nell'arco temporale di un anno solare osservati a tre mesi dalla chiusura del periodo di fatturazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	0	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
D.1.1.1	Gestione pagamenti fatture commerciali afferenti alla struttura di riferimento	100%	01/01/2025	31/12/2025	Tempo medio di pagamento	<=30	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile	
					Tempo medio di ritardo	0%	Circolari n.1 del 3/1/2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024		organi di controllo di regolarità amministrativa e contabile	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende concorrere all'efficiamento dei processi di spesa del Ministero della salute garantendo il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento secondo quanto disposto dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e del Dipartimento della Funzione Pubblica con le circolari n.1 del 3 gennaio 2024 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni – Attuazione dell'articolo 4-bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41", n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024

**Note**

I valori a consuntivo concernenti gli indicatori per la misurazione del presente obiettivo sono rilevati secondo le disposizioni contenute nelle circolari n.1 del 3 gennaio 2024, n. 15 del 5 aprile 2024 e n. 36 dell'8 novembre 2024. Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione della predetta circolare nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali afferenti alla struttura di riferimento
<b>Codice:</b>	D.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento		1	30%	
Dirigente I fascia		3	30%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>4</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	5001	€ 344.075,24
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	5003	€ 22.729,95

**Note**

Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute							
<b>Codice:</b>	D.2							
<b>Priorità politica di riferimento</b>								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>	€	63.815.574,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2024			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026			
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali							
<b>Referente</b>								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Ragioneria generale dello stato							
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Ragioneria generale dello stato							

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	Binario (si/no)	Realizzazione fisica	SI	SI	SI			

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
D.2.1	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Concorrere alla realizzazione dei risparmi di spesa afferenti alle politiche e alle aree di spesa del Ministero della salute								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	2									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza								
<b>Codice:</b>		D.2.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema, Direzione generale dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione generale della salute animale								
<b>Responsabile</b>		Direttori della Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema, Direzione generale dell'igiene e della sicurezza alimentare, Direzione generale della salute animale								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Contributo formulazione e/o implementazioni e interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il contributo fornito per la formulazione e/o l'implementazione degli interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza	<b>Metodo di calcolo</b>	BINARIO (SI/NO)	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	SI	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
D.2.1.1	Analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa	100%	01/01/2025	31/12/2025	Contributo formulazione e/o implementazione interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa di rispettiva competenza	si	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023		Ragioneria generale dello Stato
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla definizione e al conseguimento degli obiettivi di spesa 2024 2026 di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2023 attraverso interventi di analisi, valutazione e revisione della spesa afferente al centro di responsabilità di rispettiva competenza.

**Note**

Il presente obiettivo operativo strategico è assegnato alle direzioni generali, agli uffici di livello dirigenziale non generale afferenti alle stesse e al Dipartimento, interessati dall'applicazione del predetto decreto nell'esercizio delle rispettive funzioni.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Garantire il contributo alla analisi, valutazione e revisione della spesa concernente il centro di responsabilità amministrativa di rispettiva competenza
<b>Codice:</b>	D.2.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente I fascia		2	4%	
Dirigente I fascia		1	5%	
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario				
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>3</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	5001	€ 36.192,24
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	5003	€ 2.390,89

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Garantire il contributo allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute attraverso la promozione della cooperazione internazionale e il rafforzamento dei rapporti multilaterali								
<b>Codice:</b>	D.3								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Sviluppare politiche internazionali per la creazione di uno spazio europeo della salute con un ruolo propulsivo dell'Italia.								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>									
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	63.478.553,00	anno 2026	€	63.815.574,00	anno 2027	€	63.885.326,00
<b>Azioni di riferimento</b>	Promozione delle relazioni internazionali bilaterali e dei rapporti con gli organismi europei ed internazionali e assistenza sanitaria in ambito europeo ed internazionale								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	anno 2025	€	217.589.104,00	anno 2026	€	217.588.998,00	anno 2027	€	217.537.233,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>									
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Dipartimenti e Direzioni generali del Ministero della salute, Enti vigilati dal Ministero della salute, MAECI, UE, OCSE, Ministeri della salute altri Paesi, OMS, FAO e altre Istituzioni nazionali e internazionali per i diversi aspetti di competenza								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Enti vigilati dal Ministero della salute, Rappresentanze permanenti d'Italia, Ambasciate e Consolati, Paesi delle Regioni OMS, Stati membri UE e altre Istituzioni nazionali e internazionali per i diversi aspetti di competenza								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Interventi di supporto alla cooperazione internazionale realizzati su interventi di supporto alla cooperazione internazionale richiesti	L'indicatore misura il supporto fornito ai soggetti istituzionali preposti alla cooperazione internazionale attraverso la realizzazione di interventi nell'ambito della tutela del diritto alla salute a livello globale in relazione agli interventi richiesti	Rapporto	realizzazione fisica		100%	100%	100%	
I.2	Numero di dossier relativi alla partecipazione degli organi politici alle riunioni con le Istituzioni Unione europea e organi di governo delle Organizzazioni internazionali su questioni sanitarie globali/numero di riunioni di alto livello partecipate	L'indicatore misura il supporto fornito agli organi politici attraverso la predisposizione dei dossier per la partecipazione degli stessi alle riunioni con le Istituzioni Unione europea e organi di governo delle Organizzazioni internazionali su questioni sanitarie globali in relazione alle riunioni di alto livello partecipate	Rapporto	Realizzazione fisica	90%	100%	100%	100%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
D.3.1	Contribuire alla tutela della salute globale attraverso il supporto alle iniziative di cooperazione internazionale promosse dall'Italia	01/01/2025	31/12/2025	Interventi di supporto alla cooperazione internazionale realizzati su interventi di supporto alla cooperazione internazionale richiesti	50%
D.3.2	Promozione e valorizzazione del ruolo dell'Italia per la tutela della salute nel contesto internazionale attraverso la partecipazione alle attività delle maggiori Organizzazioni internazionali	01/01/2025	31/12/2025	Numero di Dossier predisposti/Numero di riunioni di alto livello partecipate	50%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**

Il presente obiettivo è finalizzato a garantire, nel contesto internazionale, il contributo dell'Italia allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute, attraverso la promozione di una visione condivisa e coordinata delle sfide sanitarie globali. Ciò si realizza attraverso il supporto tecnico in ambito sanitario del Ministero della Salute alle istituzioni nazionali preposte alla cooperazione allo sviluppo e la collaborazione con le organizzazioni internazionali (es. OMS, UE) e i governi di altri Paesi, nell'ambito dei rapporti multilaterali, per affrontare sfide comuni come le pandemie, la sicurezza alimentare, le malattie non trasmissibili, e i cambiamenti climatici e supportare specifici interventi. Tale obiettivo mira, inoltre, a garantire una costante attività di impulso e di coordinamento delle Direzioni generali nonché degli Enti vigilati del Ministero della salute (Agenzia italiana del farmaco, Istituto superiore di sanità, Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e il contrasto delle malattie della Povertà). Al fine di valorizzare la posizione italiana nell'ambito dei contesti internazionali, vengono predisposti dossier - anche attraverso il contributo tecnico-scientifico delle Direzioni generali e degli enti vigilati del Ministero - a supporto degli Organi politici per la partecipazione alle riunioni delle Istituzioni dell'Unione europea e degli organi di governo delle Organizzazioni internazionali e garantiti i contributi a supporto delle iniziative nazionali di cooperazione allo sviluppo.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Garantire il contributo allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute attraverso la promozione della cooperazione internazionale e il rafforzamento dei rapporti multilaterali								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Contribuire alla tutela della salute globale attraverso il supporto alle iniziative italiane di cooperazione internazionale								
<b>Codice:</b>		D.3.1								
<b>Dipartimento</b>		Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Responsabile</b>		Capo Dipartimento del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Metodo di calcolo</b>	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%					
Interventi di supporto alla cooperazione internazionale realizzati su interventi di supporto alla cooperazione internazionale richiesti	L'indicatore misura il supporto fornito ai soggetti istituzionali preposti alla cooperazione internazionale attraverso la realizzazione di interventi nell'ambito della tutela del diritto alla salute a livello globale in relazione agli interventi richiesti	Rapporto espresso in percentuale tra interventi realizzati su interventi richiesti								

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
D.3.1.1	Valutazione di carattere tecnico operativo in relazione alle fasi di istruttoria e di formulazione delle iniziative di cooperazione internazionale	100%	01/01/2025	31/12/2025	Interventi di supporto alla cooperazione internazionale realizzati su interventi di supporto alla cooperazione internazionale richiesti	100%	Scarso preavviso rispetto alla scadenza, difficoltà nel reperire dati aggiornati		OMS, UE, OCSE, MAECI, Rappresentanze permanenti, Enti vigilati, Direzioni Generali
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Con il presente obiettivo si intende contribuire alla tutela della salute globale attraverso il supporto alle iniziative di cooperazione internazionale promosse dall'Italia. Tale contributo si concretizza nell'attività di supporto tecnico in ambito sanitario alle iniziative del Ministero degli affari esteri e della cooperazione internazionale e della Agenzia Italiana per la cooperazione allo sviluppo attraverso la predisposizione di interventi (pareri, partecipazione, istruttorie e valutazioni tecniche).

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Contribuire alla tutela della salute globale attraverso il supporto alle iniziative italiane di cooperazione internazionale
<b>Codice:</b>	D.3.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	10%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		1	10%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>2</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	5001	25.966,28 €
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	5003	1.715,36 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Garantire il contributo allo sviluppo di politiche globali integrate in materia di salute attraverso la promozione della cooperazione internazionale e il rafforzamento dei rapporti multilaterali								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	3									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promozione e valorizzazione del ruolo dell'Italia per la tutela della salute nel contesto internazionale attraverso la partecipazione alle attività delle maggiori Organizzazioni internazionali								
<b>Codice:</b>		D.3.2								
<b>Dipartimento</b>		Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Responsabile</b>		Capo Dipartimento del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Numero di Dossier predisposti / Numero di riunioni di alto livello partecipate	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura il supporto fornito agli organi politici attraverso la predisposizione dei dossier per la partecipazione degli stessi alle riunioni con le Istituzioni Unione europea e organi di governo delle Organizzazioni internazionali su questioni sanitarie globali in relazione alle riunioni di alto livello partecipate	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in percentuale tra i Dossier predisposti e le riunioni di alto livello partecipate	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale										
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
D.3.2.1	Organizzazione e coordinamento della partecipazione alle riunioni e ai meeting di livello internazionale	40%	01/01/2025	31/12/2025	Numero riunioni partecipate/numero riunioni convocate	90%	Convocazione delle riunioni con poco preavviso		OMS, UE, OCSE, MAECI, Rappresentanze permanenti, Enti vigilati, Direzioni Generali	
D.3.2.2	Processo di negoziazione ai fini della definizione del contenuto dei documenti	60%	01/01/2025	31/12/2025	Numeri documenti esaminati/numero documenti inviati	90%	Indisponibilità dei documenti di lavoro oppure ristrettezza dei tempi per il loro esame		OMS, UE, OCSE, MAECI, Rappresentanze permanenti, Enti vigilati, Direzioni Generali	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Le riunioni di alto livello internazionale, cui partecipano gli organi politici del Ministero, sono precedute da un'intensa e costante attività di preparazione, che prende l'avvio attraverso l'adesione agli incontri dei Gruppi di lavoro, composti da esperti dei vari Paesi, in occasione dei quali ciascun Paese rappresenta la propria posizione rispetto al tema di sanità pubblica affrontato. Successivamente, si procede all'esame delle prime bozze dei documenti di riferimento. Questa attività di preparazione viene coordinata e organizzata avvalendosi del supporto tecnico delle Direzioni generali e degli Enti vigilati del Ministero della salute (Agenzia italiana del farmaco, Istituto superiore di sanità, Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà). Il processo di formazione dei documenti avviene in maniera progressiva, attraverso la continua negoziazione tra i Paesi membri dell'Unione europea e delle Organizzazioni internazionali, finché non si addiuvano a un testo su cui è acquisito un diffuso sostegno. Terminata la fase di preparazione dei documenti, questi ultimi sono sottoposti all'approvazione delle Istituzioni europee o degli organi di governo delle organizzazioni internazionali. Al riguardo, anche sulla scorta di quanto emerso nella sopra descritta fase preparatoria, si procede alla predisposizione dei dossier di supporto agli organi politici del Ministero, al fine di consentire loro una partecipazione attiva al processo decisionale dei predetti organi di governo.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promozione e valorizzazione del ruolo dell'Italia per la tutela della salute nel contesto internazionale attraverso la partecipazione alle attività delle maggiori Organizzazioni internazionali
<b>Codice:</b>	D.3.2

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia		1	50%	
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		3	50%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4	1	30%	
	F3			
	F2			
	F1	3	30%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>8</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Spese di personale per il programma	redditi da lavoro dipendente	5001	303.726,41 €
Spese di personale per il programma	imposte pagate sulla produzione	5003	20.064,46 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi a titolarità del Ministero della salute concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC)							
<b>Codice:</b>	D.4							
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health							
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute							
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali							
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Garantire interventi di promozione di corretti stili di vita e di tutela della salute umana in rapporto all'ecosistema e in ottica One Health							
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>	€	63.815.574,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali							
<b>Azioni di riferimento</b>	Sorveglianza prevenzione e controllo delle malattie a tutela della salute, anche nelle attività sportive							
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	155.080.233,00	<b>anno 2026</b>	€	124.105.009,00	<b>anno 2027</b>	
<b>Data di inizio</b>	01/01/2022			<b>Data di completamento</b>	31/12/2026			
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali							
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema							
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Istituto Superiore di Sanità, Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza energetica, Ministero dell'Università e della Ricerca, Ministero dell'Istruzione e del merito, Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste, Ministero delle imprese e del made in Italy, Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, Regioni e Province autonome							
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Regioni (assessorati salute, dipartimenti di prevenzione), Università, Società scientifiche							

Indicatori						Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027		
I.1	Interventi realizzati / Interventi da realizzare	L'indicatore misura lo stato di avanzamento degli interventi realizzati concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli	Rapporto	Realizzazione fisica	100%	100%	100%			

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
D.4.1	Assicurare l'implementazione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" e monitorare lo stato di attuazione dei progetti di ricerca applicata affidati nel corso del 2022, nonché garantire la corretta attuazione dell'investimento 1.2 del PNC "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale".	01/01/2025	31/12/2025	Strumenti attuativi predisposti /strumenti attuativi da predisporre	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende promuovere gli interventi necessari per attuare l'investimento a titolarità del Ministero della Salute. A tal fine, nel corso del 2025, proseguiranno tutte le attività necessarie al monitoraggio dei n.14 progetti di ricerca applicata selezionati attraverso gli avvisi pubblici predisposti dal Ministero della Salute e si proseguirà nell'attività di affiancamento e verifica dello stato di avanzamento dei due modelli di intervento individuati per l'investimento 1.2: Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale. Sulla base delle rendicontazioni finanziarie e di attività da parte dei soggetti attuatori, si procederà all'erogazione dei finanziamenti previsti.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		Promuovere gli interventi a titolarità del Ministero della salute concernenti l'attuazione dell'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" previsto nel Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC)								
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	4									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Assicurare l'implementazione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" e monitorare lo stato di attuazione dei progetti di ricerca applicata affidati nel corso del 2022, nonché garantire la corretta attuazione dell'investimento 1.2 del PNC "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale".								
<b>Codice:</b>	D.4.1									
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Strumenti attuativi predisposti /Strumenti attuativi da predisporre	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura lo stato di predisposizione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima"	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto espresso in percentuale tra gli strumenti attuativi predisposti e gli strumenti attuativi da predisporre	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	100%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
D.4.1.1	Monitoraggio dello stato di attuazione previsto negli atti formali stipulati (accordi) per i n.14 progetti di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute-ambiente-clima.	20%	01/01/2025	31/12/2025	Rapporti di monitoraggio dei n.14 progetti	14	allegato 1 DM MEF 15/07/2021			
D.4.1.2	Rendicontazione, verifica dello stato di attuazione e erogazione quota finanziamento stabilita negli atti formali (accordo/atto aggiuntivo)	20%	01/01/2025	31/12/2025	Rendicontazione dei n. 14 progetti	14	allegato 1 DM MEF 15/07/2021			
D.4.1.3	Monitoraggio stato di attuazione previsto negli atti formali (convenzione/accordi), rendicontazione e verifica dello stato di avanzamento e terza quota dei finanziamenti pari al 25% dei fondi totali disponibili per l'intero programma	30%	01/01/2025	30/06/2025	Relazione stato avanzamento III quota	1	allegato 1 DM MEF 15/07/2021			
D.4.1.4	Monitoraggio stato di attuazione previsto negli atti formali (convenzione/accordi), rendicontazione e verifica dello stato di avanzamento e quarta quota dei finanziamenti pari al 25% dei fondi totali disponibili per l'intero programma	30%	01/07/2025	31/12/2025	Relazione stato avanzamento IV quota	1	allegato 1 DM MEF 15/07/2021			
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Con il presente obiettivo operativo si intende assicurare l'implementazione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" e monitorare lo stato di attuazione dei progetti di ricerca applicata affidati nel corso del 2022, nonché garantire la corretta attuazione dell'investimento 1.2 del PNC "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale". In particolare:

1) Investimento 1.2: Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale. Nel corso del 2025, a seguito dell'avvio delle iniziative progettuali, sarà necessario proseguire nell'attività di affiancamento e verifica dello stato di avanzamento dei due modelli di intervento individuati. Sulla base delle rendicontazioni finanziarie e di attività da parte dei soggetti attuatori, si procederà all'erogazione dei finanziamenti previsti entro marzo ed entro dicembre.

2) Investimento 1.4: Promozione e finanziamento di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute-ambiente-clima: Monitoraggio dello stato di attuazione previsto negli atti formali (accordi) stipulati con i soggetti attuatori selezionati nell'ambito dell'avviso pubblico per la presentazione e selezione di progetti di ricerca applicata "Salute - ambiente - biodiversità - clima", rendicontazione e verifica dello stato di avanzamento per i n.14 progetti di ricerca applicata individuati.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Assicurare l'implementazione degli strumenti attuativi concernenti l'investimento "Salute, ambiente, biodiversità e clima" e monitorare lo stato di attuazione dei progetti di ricerca applicata affidati nel corso del 2022, nonché garantire la corretta attuazione dell'investimento 1.2 del PNC "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale".
<b>Codice:</b>	D.4.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	15%	
Dirigente sanitario		7	15%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1	4	25%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>12</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Sorveglianza prevenzione e controllo delle malattie a tutela della salute, anche nelle attività sportive	Contributi agli investimenti ad amministrazioni pubbliche	7122	€ 32.625.224,00
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	5001	€ 190.577,07
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	5003	€ 12.589,71

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF), attraverso l'approccio One Health								
<b>Codice:</b>	D.5								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Consolidamento e potenziamento degli interventi e programmi nazionali, intersettoriali e multidisciplinari in nutrizione e sicurezza alimentare								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>	€	63.815.574,00	<b>anno 2027</b>	€	63.885.326,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Università, ISS, Autorità delle Regioni e Province autonome								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Associazioni di categoria dei consumatori, società scientifiche di nutrizione								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno		
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027
I.1	Interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) realizzati / Interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) da realizzare	L'indicatore misura le azioni poste in essere per aumentare il coinvolgimento e la sensibilizzazione degli operatori del settore e degli stakeholders in un approccio One Health	calcolo percentuale	realizzazione fisica		90%	90%	90%

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
D.5.1	Promuovere interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) attraverso l'approccio One Health per una alimentazione più sana e sostenibile	01/01/2025	31/12/2025	documento di indirizzo realizzato/documento di indirizzo da realizzare	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico
Con il presente obiettivo si intende promuovere interventi per l'attuazione della strategia Farm-to-Fork, per una alimentazione più sana e sostenibile, in un'ottica One Health. La strategia Farm to Fork ("Dal produttore al consumatore") fa parte del Green Deal europeo, e definisce iniziative e obiettivi strategici volti a rendere il sistema alimentare dell'Unione europea più sostenibile e rispettoso dell'ambiente. La strategia comprende iniziative di carattere normativo e non, per una maggiore sostenibilità in ogni fase della filiera alimentare - dall'agricoltore al consumatore - in una visione globale e per un sistema alimentare equo, sano e rispettoso dell'ambiente.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>										
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>	Promuovere gli interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF), attraverso l'approccio One Health								
D	5									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) attraverso l'approccio One Health per una alimentazione più sana e sostenibile								
<b>Codice:</b>	D.5.1									
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	documento di indirizzo realizzato/documento di indirizzo da realizzare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura le azioni poste in essere per aumentare la consapevolezza e la sensibilizzazione degli operatori del settore e degli stakeholders e della popolazione tutta per una alimentazione sana e sostenibile.	<b>Metodo di calcolo</b>	calcolo percentuale	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>		<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	90%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
D.5.1.1	Approfondimento delle linee guida esistenti in materia	25%	01/01/2025	31/03/2025	report di lavoro	1				
D.5.1.2	Esame delle best practices e revisione dei contributi	25%	01/04/2025	31/05/2025	relazione di revisione	1			MASAF, MIMIT, MASE, ISTAT, CREA, SETTORE INDUSTRIALE, GDO	
D.5.1.3	Predisposizione bozza documento di indirizzo	50%	01/06/2025	31/12/2025	bozza documento finale	1				
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Con il presente obiettivo si vuole promuovere interventi per l'attuazione della strategia Farm-to-Fork, per una alimentazione più sana e sostenibile, secondo un approccio One Health. In particolare, si intende definire e diffondere un modello di dieta sana e sostenibile, che sia accessibile ed eticamente e culturalmente accettabile, predisponendo un documento di indirizzo sulle diete sostenibili e sui sistemi alimentari, tenendo conto delle dimensioni ambientale, sociale, economica e sanitaria della sostenibilità, che sia strumento chiaro e divulgativo rivolto agli stakeholders e alla popolazione in generale e che coniughi indicazioni sulle corrette abitudini alimentari e sulla necessità di acquisti consapevoli nel rispetto dell'ambiente e della salute.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere interventi per l'attuazione della strategia europea "Farm to Fork" (FtF) attraverso l'approccio One Health per una alimentazione più sana e sostenibile
<b>Codice:</b>	D.5.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa				
Dirigente sanitario		1	10%	
Dirigente sanitario		2	5%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3	1	5%	
	F2	2	5%	
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>6</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	5001	31.086,73 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	5003	2.053,62 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Promuovere gli interventi per consolidare il coordinamento nella gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare								
<b>Codice:</b>	D.6								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute, innovazione e politiche internazionali								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi in materia di igiene, sicurezza e adeguatezza nutrizionale degli alimenti, benessere animale e regolazione dei farmaci veterinari nonché potenziamento della prevenzione e sorveglianza epidemiologica								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese di personale per il programma								
<b>Risorse complessive stanziate per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>	€	63.815.574,00	<b>anno 2027</b>	€	63.885.326,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Autorità delle Regioni e Province autonome; Commissione Europea; Ministero degli Affari Esteri e rete delle ambasciate italiane all'estero, Ministero delle Imprese e del Made in Italy, ICE								
<b>Stakeholder di riferimento</b>	Associazioni di categoria dei settori produttivi								

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
11	Interventi per il consolidamento delle attività di coordinamento per la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare realizzati / Interventi per il consolidamento delle attività di coordinamento per la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare da realizzare	L'indicatore misura le azioni poste in essere per consolidare la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare verso Paesi Terzi	calcolo percentuale	realizzazione fisica	90%	90%	90%	90%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025

Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi operativi
D.6.1	Promuovere interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare attraverso la gestione delle barriere sanitarie ed ai fini del consolidamento dei mercati già aperti e per l'apertura di nuovi mercati	01/01/2025	31/12/2025	Interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare / Interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare da realizzare	100%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

L'obiettivo prevede un rafforzamento delle attività di coordinamento delle missioni di audit svolte in Italia dalle Autorità competenti dei Paesi Terzi che verificano l'efficacia e l'efficienza del sistema di controlli ufficiali attuato in Italia dal Ministero, Regioni ed autorità locali a garanzia del fatto che i prodotti esportati soddisfano i requisiti sanitari previsti dagli accordi vigenti. Le stesse attività di coordinamento sono propedeutiche al miglioramento dell'azione negoziale volta alla gestione delle barriere sanitarie di accesso ai mercati in collaborazione con gli altri Enti ed Amministrazioni competenti.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Promuovere interventi per consolidare il coordinamento nella gestione sanitaria dell'export agroalimentare								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	6									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Promuovere interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare attraverso la gestione delle barriere sanitarie ed ai fini del consolidamento dei mercati già aperti e per l'apertura di nuovi mercati								
<b>Codice:</b>		D.6.1								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare / Interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare da realizzare	<b>Descrizione</b>	L'indicatore misura le azioni poste in essere per consolidare la gestione degli aspetti sanitari legati all'export agro-alimentare verso Paesi Terzi	<b>Metodo di calcolo</b>	calcolo percentuale	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	90%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	90%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
D.6.1.1	Audit di Paesi Terzi volti a verificare il sistema di controlli ufficiali attuati a garanzia dei prodotti esportati	50%	01/01/2025	31/12/2025	numero audit effettuati / numero audit da effettuare	100%			Regioni e province autonome, ASL, altri uffici del Ministero
D.6.1.2	Attività di negoziazioni gestite in bilaterale e multilaterale relativamente a barriere sanitarie di accesso ai mercati	50%	01/04/2025	31/12/2025	report semestrale delle attività di negoziazione gestite	2			Commissione Europea; Ministero degli Affari Esteri e rete ambasciate italiane all'estero, Ministero delle Imprese e del Made in Italy, ICE; associazioni di categoria dei settori produttivi
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

L'obiettivo prevede una costante attività di coordinamento delle missioni di audit svolte in Italia dalle Autorità competenti dei Paesi Terzi che verificano l'efficacia e l'efficienza del sistema di controlli ufficiali attuato in Italia dal Ministero, Regioni ed autorità locali a garanzia del fatto che i prodotti esportati soddisfano i requisiti sanitari previsti dagli accordi vigenti. Ulteriori attività sono svolte per assicurare l'adeguato coordinamento e raccordo dell'azione negoziale volta alla gestione delle barriere sanitarie di accesso ai mercati in collaborazione con gli altri Enti ed Amministrazioni competenti.

**Note**





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Promuovere interventi per il potenziamento del sistema di supporto all'export del settore agro-alimentare attraverso la gestione delle barriere sanitarie ed ai fini del consolidamento dei mercati già aperti e per l'apertura di nuovi mercati
<b>Codice:</b>	D.6.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		1	25%	
Dirigente sanitario		1	70%	
Dirigente sanitario		1	50%	
Dirigente sanitario		1	40%	
Dirigente sanitario		3	30%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3			
	F2			
	F1			
Seconda	F6			
	F5			
	F4			
	F3	1	30%	
	F2			
Prima	F3			
	F2			
	F1	1	30%	
<b>Totale</b>		<b>9</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	5001	291.425,59 €
SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	5003	19.251,86 €

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	Potenziamento di prevenzione e sorveglianza epidemiologica								
<b>Codice:</b>	D.7								
<b>Priorità politica di riferimento</b>	Impostare gli interventi per il benessere animale e a tutela della sicurezza degli alimenti in un'ottica One Health								
<b>Missione di riferimento</b>	Tutela della salute								
<b>Programma di riferimento</b>	Tutela della salute innovazione e politiche internazionali								
<b>Obiettivo Nota integrativa</b>	Ottimizzazione degli interventi in materia di igiene, sicurezza e adeguatezza nutrizionale degli alimenti, benessere animale e regolazione dei farmaci veterinari nonchè potenziamento della prevenzione e sorveglianza epidemiologica								
<b>Azioni di riferimento</b>	Spese per il personale di programma								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	63.478.553,00	<b>anno 2026</b>	€	63.815.574,00	<b>anno 2027</b>	€	63.885.326,00
<b>Azioni di riferimento</b>	Sorveglianza epidemiologica, prevenzione, controllo ed eradicazione delle malattie animali e controllo sanitario delle produzioni e della commercializzazione degli alimenti, alimentazione animale e sorveglianza del farmaco veterinario								
<b>Risorse complessive stanziare per l'azione</b>	<b>anno 2025</b>	€	11.726.505,00	<b>anno 2026</b>	€	16.188.583,00	<b>anno 2027</b>	€	15.066.783,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2025			<b>Data di completamento</b>	31/12/2027				
<b>Responsabile</b>	Capo del Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health), e dei rapporti internazionali								
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale della salute animale								
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>									
<b>Stakeholder di riferimento</b>									

Indicatori					Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	indicatore	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2024	2025	2026	2027	
I.1	Percentuale controlli fisici su partite presentate all'importazione	Numero di controlli fisici effettuati sulle partite di prodotti di origine animale destinati al consumo umano presentate per l'importazione in rapporto al totale delle partite di analoga tipologia presentate per l'importazione	Rapporto	Risultato (output)	30%	31%	31%	31%	
	Percentuale dei controlli di laboratorio PSA sulle partite di carne di cinghiale introdotte da altri paesi UE	Controlli di laboratorio per la ricerca del virus della Peste Suina Africana nelle carni di cinghiale provenienti da Paesi dell'UE a rischio in rapporto al totale delle spedizioni di tali prodotti da paesi dell'UE a rischio verso l'Italia	Rapporto	Risultato (output)	33%	34%	34%	34%	

Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2025					
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
D.7.1	Incremento dei controlli fisici sulle partite a maggior rischio per la sanità animale e la sanità pubblica	01/01/2025	31/12/2025	Numero di controlli fisici effettuati sulle partite di prodotti di origine animale destinati al consumo umano presentate per l'importazione in rapporto al totale delle partite di analoga tipologia presentate per l'importazione	50%
				Controlli di laboratorio per la ricerca del virus della Peste Suina Africana nelle carni di cinghiale provenienti da Paesi dell'UE a rischio in rapporto al totale delle spedizioni di tali prodotti da paesi dell'UE a rischio verso l'Italia	50%
<b>totale</b>					<b>100%</b>

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico**  
 Gestire la tutela della salute umana e veterinaria attraverso l'intensificazione delle attività di controllo di talune partite commerciali potenzialmente rischiose presentate per l'introduzione nel nostro Paese

**Note**  
 Si è resa necessaria, a partire dal 2023, la diminuzione del valore target dell'indicatore denominatore "numero di controlli fisici effettuati sulle partite di prodotti di origine animale destinati al consumo umano presentate per l'importazione in rapporto al totale delle partite di analoga tipologia presentate per l'importazione".  
 Le frequenze dei controlli fisici alle importazioni sono stabilite nella normativa UE di settore (Regolamento UE 2019/2129) ed in accordo a tale norma, tutti i posti di controllo frontalieri (PCF) europei devono applicare delle frequenze di controllo minime che sono notevolmente più basse rispetto al valore target di tale indicatore nel periodo 2021-2023. Considerato che dai controlli eseguiti nel corso dell'ultimo triennio non sono emerse situazioni di rischio che rendono necessario proseguire con l'applicazione di tale regime di controllo, si è valutato che questa differenza nel lungo periodo può causare deviazioni nei flussi commerciali verso porti e aeroporti di altri paesi che applicano una frequenza di controllo inferiore.  
 Si evidenzia a tal proposito che l'andamento dei flussi d'importazione dei prodotti di origine animale attraverso i PCF Italiani, da ormai più di dieci anni, mostra una chiara tendenza alla diminuzione.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>										
<b>Codice:</b>		Potenziamento di prevenzione e sorveglianza epidemiologica								
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>									
D	7									
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Incremento dei controlli fisici sulle partite a maggior rischio per la sanità animale e la sanità pubblica								
<b>Codice:</b>	D.7.1									
<b>Direzione generale</b>		Direttore della Direzione generale della salute animale								
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della salute animale								
<b>Referente</b>										
<b>Data di inizio</b>		01/01/2025			<b>Data di completamento</b>			31/12/2025		
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Percentuale controlli fisici su partite presentate all'importazione	<b>Descrizione</b>	Numero di controlli fisici effettuati sulle partite di prodotti di origine animale destinati al consumo umano presentate per l'importazione in rapporto al totale delle partite di analoga tipologia presentate per l'importazione	<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto	<b>Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	30%	<b>Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale</b>	31%	
	Percentuale dei controlli di laboratorio PSA sulle partite di carne di cinghiale introdotte da altri paesi UE		Controlli di laboratorio per la ricerca del virus della Peste Suina Africana nelle carni di cinghiale provenienti da Paesi dell'UE a rischio in rapporto al totale delle spedizioni di tali prodotti da paesi dell'UE a rischio verso l'Italia		Rapporto		33%		34%	

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
D.7.1.1	Programmazione delle attività di controllo in rapporto ai flussi delle partite importate da Paesi terzi con maggior rischio per la sanità animale e la sanità pubblica	35%	01/01/2025	31/01/2025	programma di controllo	1			
D.7.1.2	Esecuzione dei controlli fisici e di laboratorio programmati	50%	01/02/2025	30/11/2025	n. controlli eseguiti/n. controlli programmati	100%			
D.7.1.3	Registrazione degli esiti comunicazione dei controlli	15%	01/12/2025	31/12/2025	report	1			
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

Lo scopo dell'obiettivo è quello di potenziare la prevenzione e la sorveglianza epidemiologica attraverso un incremento dei controlli igienico - sanitari delle partite commerciali caratterizzate da un maggior rischio sanitario dipendente dal Paese di provenienza delle merce e/o dalle caratteristiche intrinseche dei prodotti

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2025 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della salute umana, della salute animale e dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Incremento dei controlli fisici sulle partite a maggior rischio per la sanità animale e la sanità pubblica
<b>Codice:</b>	D.7.1

Risorse umane		Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Capo Dipartimento				
Dirigente I fascia				
Dirigente II fascia				
DIRIGENTE SANITARIO titolare ufficio non generale corrispondente struttura complessa		10	10%	
Dirigente sanitario		64	25%	
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria				
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego ruolo	% di impiego comandi
Terza	F7			
	F6			
	F5			
	F4			
	F3	1	10%	
	F2			
	F1	1	10%	
Seconda	F6			
	F5			
	F4	14	10%	
	F3	9	10%	
	F2			
	F1			
Prima	F3			
	F2			
	F1			
<b>Totale</b>		<b>99</b>		

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
Sorveglianza epidemiologica, prevenzione, controllo ed eradicazione delle malattie animali e controllo sanitario delle produzioni e della commercializzazione degli alimenti, alimentazione animale e sorveglianza del farmaco veterinario	Consumi intermedi	5100/5	€ 7.737,00
Spese di personale per il programma	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE	5001	€ 2.219.716,93
Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	5003	€ 146.636,67

Note
Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note