

Trasmessa via PEC

All.ti n.27

All'Assessore della Salute
assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it

OGGETTO: Relazione finale attività anno 2021. "Direttiva assessoriale concernente l'azione amministrativa e la gestione anno 2021". D.A. n. 987/Gab. del 29 settembre 2021.

Con la presente si rassegna la relazione finale vertente l'attività realizzata dallo scrivente nel corso del 2021 con riguardo agli obiettivi apicali assegnati con la direttiva assessoriale indicata in oggetto.

Si rappresenta, preliminarmente, che in adesione al sistema di reportistica a cadenza quadrimestrale prevista dal SMVP e richiamata dalla precitata direttiva assessoriale lo scrivente ha puntualmente prodotto e inviato all'Organismo Indipendente di Valutazione e, per conoscenza, alla S.V. i previsti report di monitoraggio nel rispetto della tempistica stabilita (prot.n.39688 del 22 settembre 2021 – Report II° quadrimestre e prot.n.4328 del 27 gennaio 2022 – Report III° quadrimestre).

Si ritiene, altresì, di rammentare che con D.P.Reg. n.3152 del 16 agosto 2021 è stato conferito allo scrivente l'incarico di Dirigente Generale del Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico e di essersi insediato in data 1 settembre 2021.

La presente relazione finale interesserà, pertanto, il periodo temporale 1 settembre-31 dicembre 2021 e riguarderà sia la Sezione "Performance Operativa" che la Sezione "Comportamento Organizzativo".

Sezione "Performance Operativa"

Obiettivo Operativo n.1 "Rispetto dei termini di conclusione dei procedimenti amministrativi e di pagamento delle fatture"

Azione A – "Rispetto dei tempi di conclusione dei procedimenti amministrativi di cui ai nn° 1 e 5 della Tabella A allegata al D.P. Reg. n. 27 del 08/10/2020" - Data ultima: 31/12/2021 (da rendicontare entro il 15 gennaio 2022).

Con riferimento alla precitata Azione si rappresenta che con nota prot.n.1833 del 12 gennaio 2022 (**All.to n.1**) indirizzata alla S.V. è stato predisposto l'apposito report attestante il pieno rispetto dei tempi di conclusione dei procedimenti amministrativi di cui ai nn.1 e 5 della Tabella A del precitato D.P.Reg. n.27/2020 che di seguito si riportano:

Procedimento n.1: "Concessione e liquidazione di contributi finalizzati al sostegno economico ex art.128 legge regionale n.11/2020";

Procedimento n.5: "Indennizzi per le perdite zootecniche da cani randagi o inselvatichiti".

Relativamente all'indicatore previsto – N. procedimenti amm.vi conclusi nei termini/N. procedimenti amm.vi avviati - e al corrispondente valore obiettivo: -% e livello di completamento, dai dati acquisiti è emerso quanto segue:

per il Procedimento n.1 l'Indicatore previsto: "N. Procedimenti amministrativi conclusi nei termini/ N. procedimenti amministrativi avviati" è uguale a 23/24, il relativo "Valore obiettivo" è \geq al 95% con un livello di completamento pari a 1;

per il Procedimento n.5 l'Indicatore previsto: "N. Procedimenti amministrativi conclusi nei termini/ N. procedimenti amministrativi avviati" è uguale a 7/7, il relativo "Valore obiettivo" è \geq al 95% con un livello di completamento pari a 1.

Risultano, pertanto, pienamente rispettati i tempi di conclusione dei procedimenti in esame.

Azione B – “Rispetto dei tempi di pagamento delle fatture commerciali relative alle transizioni di cui al D. Lgs. 9 ottobre 2002, n.231” - Data ultima: 31/12/2021 (da rendicontare entro il 15 gennaio 2022).

Con riguardo all’Azione B) è stato predisposto e indirizzato alla S.V. il previsto Report (nota prot.n.2028 del 13 gennaio 2022 – **All.to n.2**) nel quale sono stati dettagliatamente descritti gli iter procedurali, le criticità riscontrate e le motivazioni che hanno comportato un parziale rispetto dei tempi di pagamento delle fatture commerciali. Alcuni dei ritardi registrati sono attribuibili a diversi fattori quali ad esempio: i limiti di spesa connessi all’esercizio provvisorio autorizzato il 20 gennaio 2021 che ha consentito di liquidare solo le fatture il cui importo rientrava nei dodicesimi dello stanziamento previsto nel pertinente capitolo; alcune difficoltà operative e/o anomalie legate al funzionamento del SIC; la contabilizzazione dei residui passivi solo a seguito del riaccertamento degli stessi da parte dell’Assessorato dell’Economia avvenuto gradualmente a far data dal 4 maggio 2021; carenze documentali che hanno reso necessaria un’attività istruttoria integrativa ecc.. Tali oggettive criticità, non sempre imputabili a questo dipartimento, non hanno consentito un totale rispetto dei tempi di pagamento.

Obiettivo Operativo n.2: “Attuazione del PTPCT 2021-2023 con particolare riferimento all'individuazione delle aree a rischio e all'adempimento degli obblighi di pubblicazione”

Azione A – “Elaborazione e trasmissione del report "Imputazione dei processi alle pertinenti aree a rischio" predisposto con direttiva del RPCT” - Data ultima: 10/11/2021.

Con nota prot.n.46370 del 10 novembre 2021 (**all.to n.3**) avente a oggetto: “Attuazione e monitoraggio delle misure previste nel Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT) 2021-2023. Attuazione della Misura 13 “Mappatura aree di rischio” è stato inoltrato, nel rispetto della tempistica prevista, sia al Responsabile PCT che alla S.V., il report denominato “Imputazione dei processi alle pertinenti aree a rischio” (**all.to n.4**) elaborato in adesione alle direttive impartite dal Responsabile PCT con direttiva prot.n.443/RPCT del 21 giugno 2021.

Azione B – “Pubblicazione dei dati nel rispetto delle modalità e tempistiche relativamente agli oneri informativi nn. da 131 a 143, da 147 a 160, da 161 a 170. Predisposizione report dimostrativo” - Data ultima:31/12/2021 (da rendicontare entro il 15/01/2022).

Con riguardo alla superiore Azione B) si allega l’apposito report dimostrativo, predisposto nel rispetto della tempistica stabilita, indirizzato alla S.V. (nota prot.n.1421 del 11 gennaio 2022– **All.to n.5**) dal quale emerge il pieno rispetto delle modalità e delle tempistiche di pubblicazione degli oneri informativi individuati.

Obiettivo Operativo n.3: “Miglioramento dei servizi di prevenzione sanitaria: screening di popolazione del tumore della cervice uterina.”

Azione A – “Azione di coordinamento e di monitoraggio per l'incremento dei test eseguiti per lo screening del tumore della cervice uterina. Direttiva, incontri con i responsabili screening e report finale:”- Data ultima: 31/12/2021.

Obiettivo Operativo n.4: “Miglioramento dei servizi di prevenzione sanitaria: screening di popolazione del tumore della mammella.”

Azione A – “Azione di coordinamento e di monitoraggio per l'incremento dei test eseguiti per lo screening del tumore della mammella. Direttiva, incontri con i responsabili screening e report finale.” Data ultima: 31/12/2021.

Obiettivo Operativo n.5: “Miglioramento dei servizi di prevenzione sanitaria: screening di popolazione del tumore del colon retto”.

Azione A – “Azione di coordinamento e di monitoraggio per l'incremento dei test eseguiti per lo screening del tumore del colon retto. Direttiva, incontri con i responsabili screening e report finale”. Data ultima: 31/12/2021.

I precitati obiettivi operativi nn. 3-4-5 costituiscono, come noto, obiettivi a valenza triennale confermati nel recente “Piano triennale della performance 2021-2023” adottato con D.P. Reg. n.611 del 23 novembre 2021.

Al riguardo si allegano le schede di monitoraggio 3° quadrimestre 2021 debitamente sottoscritte dallo scrivente **(all.to n.6)**.

A conclusione dell'attività condotta nel corso del 2021 è stata predisposta, in forma cumulativa per i tre obiettivi operativi in esame, un'unica relazione, indirizzata alla S.V. (prot.n.53080 del 30 dicembre 2021 – **All.to n.7**), complessiva dell'attività posta in essere. Ciò, nella considerazione che questo dipartimento svolge le previste azioni di coordinamento e di monitoraggio in forma congiunta per i tre screening oncologici in un'ottica di razionalizzazione degli interventi e di sinergia organizzativa e operativa.

A corredo della precitata relazione prot.n.53080 si allegano anche le due direttive emanate:

-prot.n.51139 del 15/12/2021: “*Criteria per l'individuazione della popolazione eleggibile dei programmi di screening oncologico e calcolo degli indicatori di risultato*” **(all.to n.8)**;

-prot.n. 52436 del 24/12/2021: “*Linee guida per la gestione e l'aggiornamento delle anagrafiche dei sistemi gestionali screening*” **(all.to n.9)**.

Obiettivo Operativo n.6: “Attività relativa alla predisposizione del Piano di Prevenzione 2020-2025 della Regione Siciliana”.

Azione A – “Adozione del Decreto Assessoriale di approvazione del PRP Prevenzione 2020-2025.” – Data ultima: 31/12/2021.

Con riferimento alla precitata Azione A) si rappresenta che con D.A. n.1438 del 23 dicembre 2021 **(all.to n.10)** è stato approvato il Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 di cui all'allegato “A” **(all.to n.11)** che costituisce parte integrante del medesimo decreto. Il Decreto Assessoriale è, altresì, integrato da un ulteriore allegato “B” **(all.to n.12)** descrittivo delle azioni a supporto dei Programmi Predefiniti e dei Programmi Liberi.

Il Decreto in argomento è stato pubblicato nel Supplemento Ordinario n°2 della GURS n.2 del 14/01/2022.

Obiettivo Operativo n.7: “COVID-19: incidenza, mortalità e ospedalizzazione finalizzata alla valutazione dell'impatto dell'epidemia da virus Sars-Cov2 sul Servizio Sanitario Regionale”

Azione A – “Sorveglianza epidemiologica del SARS-Cov-2”. Data ultima: 31/12/2021.

Con nota prot.n.53123 del 30 dicembre 2021 indirizzata alla S.V. **(all.to n.13)** si è relazionato in ordine alle principali caratteristiche raggiunte nel corrente anno dal Sistema su cui si basa la sorveglianza epidemiologica SARS COV 2 (Sistema di Sorveglianza Integrato - ISS) attraverso l'analisi descrittiva del funzionamento e del grado di compilazione di alcune variabili di particolare rilievo ai fini della solidità delle stime degli indicatori epidemici.

Il grado di accuratezza raggiunto dal sistema è, anche, correlato all'attività di verifica sistematicamente condotta a livello regionale e nazionale come dettagliatamente specificato nell'allegata relazione.

Azione B – “Redazione di un report sull’incidenza, prevalenza, sopravvivenza, mortalità e ospedalizzazione nei pazienti affetti da COVID-19”. Data ultima: 31/12/2021.

Con nota prot.n.53135 del 30 dicembre 2021 (**all.to n.14**) è stato predisposto il previsto report inerente l’aggiornamento di alcuni indicatori di incidenza, prevalenza, sopravvivenza, mortalità e ospedalizzazione nei pazienti affetti da Covid-19.

La fonte dei dati è costituita sia dal sistema di sorveglianza integrata ISS (basato su dati individuali), con aggiornamento all’ultima settimana di dicembre 2021, sia, per aspetti specifici ove si richieda un confronto con la media nazionale, dalla fonte MADE (www.epidemiologia.it) che viene alimentata dai dati del flusso aggregato di protezione civile.

Il report descrive l’analisi dei trend epidemici nell’anno 2021, ovvero da inizio epidemia, per aspetti specifici in cui si richieda un raffronto per periodi più a lungo termine.

Obiettivo Operativo n.8: “Migliorare e potenziare i servizi di prevenzione sanitaria, con particolare riguardo al recupero delle liste di attesa causate dall’epidemia da virus Sars-Cov2, ai sensi dell’art. 29 del D.L. 104/2020 ad integrazione al Piano Regionale per il Governo delle liste di attesa (PRGLA) giusta il D.A. 631/2019.”

Azione A: “Monitoraggio dei Piani aziendali finalizzato al recupero delle liste di attesa causate dalla epidemia COVID ai sensi dell’art. 29 del D.L. 104/2020” - Data ultima: 31/12/2021 (da rendicontare entro il 21/01/2022).

Con apposita nota prot.n.3511 del 21 gennaio 2022 (**all.to n.15**), indirizzata alla S.V., sono stati rendicontati gli esiti finali del monitoraggio inerente l’adozione, da parte delle Aziende sanitarie regionali, dei Piani aziendali in argomento.

Azione B: “Monitoraggio del fabbisogno di prestazioni da recuperare ai sensi dell’art. 29 del D.L. 104/2020” - Data ultima: 31/12/2021 (da rendicontare entro il 21/01/2022).

Con nota prot.n.3514 del 21 gennaio 2022 (**all.to n.16**), indirizzata alla S.V., si è relazionato in ordine agli esiti conclusivi dell’attività di monitoraggio riguardante il fabbisogno di prestazioni da recuperare.

Azione C: “Monitoraggio del recupero di prestazioni ai sensi dell’art. 29 del D.L. 104/2020” - Data ultima: 31/12/2021 (da rendicontare entro il 21/01/2022).

Infine, con ulteriore nota prot.n.3515 del 21 gennaio 2022 (**all.to n.17**), indirizzata alla S.V., è stata predisposta la relazione in ordine agli esiti conclusivi dell’attività di monitoraggio riguardante il recupero delle prestazioni.

Si rappresenta che tutti i prodotti prima citati e previsti in corrispondenza delle singole Azioni in cui sono articolati gli obiettivi operativi sono stati inseriti sulla Piattaforma informatica Ge.Ko.

Sezione “Comportamento Organizzativo”

Parametri:

- **Promozione di strumenti di analisi e/o adozione di nuove metodologie di semplificazione:**

Con riferimento al superiore parametro si rappresenta quanto segue:

- A)** Al fine di individuare strumenti e metodologie di semplificazione e di snellimento degli iter procedurali si è proseguita l'attività di implementazione della piattaforma informatica “qualitasiciliassr” utilizzata dal Dipartimento e consultabile al seguente URL: <https://www.qualitasiciliassr.it/>.

In particolar modo sono stati curati gli applicativi relativi a:

- 1) Controllo delle cartelle cliniche per l'adempimento LEA lettera AM;
- 2) Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali (adempimento LEA lettera H);
- 3) Monitoraggio dell'antibiotico resistenza;
- 4) Sorveglianza delle batteriemie da Enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE).

La digitalizzazione di tali percorsi, attraverso appositi applicativi informatici, facilita il coordinamento delle attività, il monitoraggio della loro applicazione da parte dei diversi soggetti coinvolti e la possibilità di intervenire ove necessario. Aspetti non trascurabili attesa la numerosità delle strutture pubbliche e private accreditate del SSR e dei diversi attori coinvolti ai vari livelli.

B) Al fine di agevolare il rapporto con l'utenza e di semplificare alcune procedure rivolte al pubblico è stata effettuata un'apposita ricognizione interna a seguito della quale si sono rilevati due distinti processi destinati al pubblico suscettibili di informatizzazione:

1) Il Servizio 2 “Formazione” ha rappresentato l'esigenza, al fine di limitare i contatti frontali tra i dipendenti e l'utenza, di realizzare un percorso informatizzato mirato a gestire, nei giorni di apertura al pubblico, il considerevole flusso di utenti mediante un sistema di prenotazione online degli accessi;

2) Il Servizio 10 “Sanità veterinaria” ha segnalato la necessità di informatizzare le procedure relative all'iscrizione nell'Albo Regionale delle Associazioni per la protezione degli animali.

A tal fine, con apposita nota prot.n.51986 del 21 dicembre 2021 (**all.to n.18**) è stata avanzata specifica richiesta all'ARIT.

C) Con riferimento all'efficiamento delle attività relative al controllo della radioattività nelle acque destinate al consumo umano e, alla relativa raccolta dei dati, il dipartimento si è attivato al fine di realizzare una Piattaforma informatica per la raccolta dei dati.

In merito, con nota prot.n.30133 del 30/06/2021 il competente Servizio 7 DASOE ha inviato al Ministero della Salute e all'Istituto Superiore di Sanità la proposta regionale relativa al nuovo “*Piano sulle attività di pianificazione e implementazione del controllo della radioattività nelle acque destinate al consumo umano*” al fine di acquisire il prescritto parere propedeutico all'adozione del Piano stesso. Contestualmente, si è comunicato che, al fine di uniformare e semplificare la raccolta dei dati da parte di tutte le AA.SS.PP. della Sicilia e di questo Assessorato, si è provveduto a implementare una piattaforma informatica in modalità Web nella quale tutte le AA.SS.PP. potevano inserire i dati relativi alle ZdF, ai Comuni serviti e ai volumi d'acqua erogati dagli Enti gestori, ai punti di prelievo e ai campionamenti con possibilità di visualizzare i risultati dei laboratori e di potere mettere in atto, con sollecitudine, eventuali provvedimenti in caso di non conformità.

L'ISS per le vie brevi in data 27.09.2021 ha valutato favorevolmente il Piano di Controllo proposto dal DASOE che ha potuto, pertanto, esitare con D.D.G. n.901 del 29.09.2021 **(all.to n.19)** il relativo Piano per il biennio 2021/2022.

La piattaforma informatica in modalità Web, nella quale tutte le AA.SS.PP. della Sicilia e l'Arpa devono inserire i dati relativi alle ZdF, ai Comuni serviti e ai volumi d'acqua erogati dagli Enti gestori, ai punti di prelievo e ai campionamenti è stata implementata con tutte le necessarie informazioni ed è già in uso delle ASP ed è raggiungibile, tramite autenticazione, al link del data base <http://212.237.19.140:8080/>.

Tale piattaforma ha consentito il monitoraggio delle attività svolte nel corso dell'anno 2021 e permetterà di rendicontare i campionamenti e gli esiti degli stessi al Ministero della Salute e all'ISS.

D) Infine, preme segnalare il percorso di aggiornamento e di implementazione che ha interessato l'informatizzazione della procedura di presentazione delle istanze di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in Medicina Generale.

Annualmente il Dipartimento provvede all'emanazione del suddetto bando di concorso. Nel 2021 l'approvazione del bando è avvenuta con D.A. n.1066 del 22 ottobre 2021 (G.U.R.S. serie speciale Concorsi n.14 del 29 ottobre 2021 – **All.ti nn.20 e 21**).

Nello specifico l'art.3 dell'allegato del precitato D.A. n.1066/2021 prevede che la domanda di ammissione deve essere prodotta, a pena di irricevibilità, tramite la piattaforma dedicata, collegandosi al portale istituzionale del Dipartimento Attività sanitarie e Osservatorio Epidemiologico - area tematica Medicina Generale, al link di seguito riportato:

http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_AreeTematiche/PIR_MedicinaGenerale

Nel corso del 2021 si è reso necessario aggiornare tale piattaforma informatica, già in uso da qualche anno, dal momento che l'istanza di partecipazione, definita dal gruppo nazionale di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Territoriale della Commissione Salute, ha previsto l'inserimento di ulteriori dati rispetto agli anni precedenti. Tale aggiornamento ha assicurato, anche, maggiore efficienza nell'elaborazione dei dati dei candidati riversati in piattaforma.

- **Capacità di valorizzare competenze e attitudini dei propri collaboratori:**

Al riguardo, lo scrivente appena insediatosi ha avuto modo di constatare che il dipartimento affronta e sostiene un notevole aggravio lavorativo sia per le competenze istituzionalmente attribuite sia perché investito dalle numerose e mutevoli competenze legate alla situazione pandemica. Tutto ciò, a fronte di un'esigua dotazione organica degli uffici aggravata dai numerosi pensionamenti.

Preso atto di tale situazione si è ritenuto urgente avviare la procedura per incrementare la dotazione organica mediante apposito atto d'interpello inviato al Dipartimento della Funzione Pubblica con nota prot.n.409763 del 1° ottobre 2021.

Il Dipartimento della Funzione Pubblica con propria nota prot.n.110149 del 14 ottobre 2021 ha pubblicato sul sito istituzionale la citata manifestazione di interesse.

Ancora, al fine di valorizzare le professionalità interne al dipartimento con apposito Avviso prot.n.41759 del 7 ottobre 2021 **(all.to n.22)** si è proceduto alla costituzione di un'apposita *long list* cui attingere, a scorrimento, per il conferimento di incarichi di Presidente/Componente di Commissione di esami finali dei corsi di riqualificazione e qualificazione in Operatore Socio Sanitario, di qualificazione in Assistente di Studio Odontoiatrico e dei corsi per l'abilitazione alla professione di Ottico e Odontotecnico.

Capacità di individuazione del livello di priorità degli interventi da realizzare:

In ordine al superiore parametro appare superfluo rilevare che, anche il decorso anno 2021, al pari della precedente annualità, è stato caratterizzato dall'emergenza sanitaria legata alla diffusione del coronavirus e, a tale situazione emergenziale, sono correlabili la maggior parte delle scelte di priorità operate.

E' stata, pertanto, attenzionata, curata e implementata tutta l'attività legata alla sorveglianza epidemiologica del SARS –Cov2 mediante l'utilizzo della piattaforma informatica dedicata creata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) che consente la raccolta dei dati sia attraverso un'interfaccia web collegata alla piattaforma stessa sia attraverso l'invio di un dataset. Il sistema di sorveglianza è progettato per includere tutti i casi di COVID-19 confermati in laboratorio.

Il flusso dei dati è continuo e dà l'idea dell'impegno richiesto.

Tuttavia, non è stata trascurata l'**intera** attività di sorveglianza epidemiologica dello stato di salute della popolazione parimenti attenzionata e curata.

In tale ambito il supporto dell'epidemiologia è fondamentale e, in questa fase emergenziale, ancora di più per le politiche sanitarie e per fornire ai diversi livelli di direzione le basi per la programmazione e la valutazione.

La tipologia di attività inerisce:

- Aggiornamento dei dati di contesto, demografici e degli indicatori di salute a livello regionale finalizzato a una rappresentazione sintetica e complessiva dei problemi rilevanti di salute della Regione Siciliana partendo dalla lettura di informazioni quantitative principalmente basate su dati correnti:

- Sviluppo e valorizzazione a livello regionale di strumenti epidemiologici e metodi di indagine per la valutazione dello stato di salute e di eventuali rischi sulla base di:

- a) flussi informativi correnti del Sistema Informativo Sanitario,
- b) sistemi di sorveglianza specifici e registri di patologia,
- c) indagini ad hoc svolte sul territorio regionale finalizzati a una ricaduta concreta per un loro supporto in termini di intervento di sanità pubblica.

Ulteriori priorità perseguite sono derivate, inoltre, dalla necessità di garantire una puntuale osservanza delle scadenze previste dagli obiettivi LEA, dal POCS e dalle richieste formulate a vario titolo e per diversi ambiti dal Ministero della Salute.

Premesse le priorità prima richiamate si segnalano, altresì, alcune attività specifiche:

- tra le priorità individuate e affrontate si segnala l'attività inerente la predisposizione della Direttiva Regionale correlata all'adozione del Bando per la ricerca finalizzata 2021. Il lavoro preparatorio di studio dei documenti disponibili (con particolare riferimento all'Intesa Stato-Regioni concernente il "*Programma nazionale della ricerca sanitaria 2020–2022*" - Rep. Atti n.125/CSR) e di costante raccordo con il Ministero della Salute ha consentito di predisporre con largo anticipo una bozza di Direttiva regionale.

Ad avvenuta pubblicazione del Bando ministeriale la bozza è stata definita e completata tempestivamente con i dettagli necessari e il 30 dicembre 2021 è stata adottata la Direttiva in argomento (prot.n.0052984 - **all.to n.23**). Tutto ciò ancor prima dell'avvio dell'operatività del Portale della Ricerca ai fini della presentazione dei Progetti fissata al 4 gennaio 2022.

La Direttiva, prontamente diffusa a tutti i destinatari, ha messo i ricercatori della Regione nelle condizioni di conoscere per tempo modalità e tempi per la presentazione dei progetti e di disporre dei riferimenti necessari per ricevere assistenza da parte del competente Servizio DASOE.

- Altra priorità affrontata attiene l'ambito della sanità veterinaria.

Nello specifico, si rappresenta che, il territorio della Regione Siciliana risulta, ormai da molti anni, essere endemico per brucellosi e tubercolosi bovina. In tale contesto, nel corso degli ultimi anni, la Regione è intervenuta con strumenti normativi propri che si inseriscono nel contesto delle norme nazionali (Ordinanza Ministeriale 28 maggio 2015 e smi).

L'esame dei dati agli atti degli uffici ha evidenziato alcune criticità riconducibili a una architettura eccessivamente complessa nella codifica di iter procedurali determinanti per il processo di eradicazione.

Il Dipartimento, per il tramite del competente Servizio, ha, pertanto, condotto un processo di gap analysis finalizzato a individuare le priorità di intervento. Le risultanze hanno suggerito di intervenire in via prioritaria:

- sull'armonizzazione delle norme regionali anche alla luce dei nuovi regolamenti comunitari;
- sulla condivisione delle decisioni con le Aziende Sanitarie Provinciali del territorio e sull'approccio collegiale alle criticità;
- sulla necessità di stabilire una strategia d'azione differenziata per le differenti condizioni epidemiologiche regionali.

Per quanto sopra, attraverso un percorso formativo svolto presso l'ASP di Siracusa dal 30 giugno al 1 luglio (che ha visto come interlocutori le figure apicali dei servizi veterinari regionali e i rispettivi collaboratori o personale particolarmente qualificato) è stata affrontata la revisione delle norme regionali relative ai piani di eradicazione per le brucellosi e tubercolosi, individuando anche azioni innovative per il coinvolgimento del mondo imprenditoriale-allevatorio.

In tale contesto è stata condotta un'analisi sull'efficacia dell'iter procedurale per l'ottenimento del nulla osta da parte delle AASSPP per l'avvio degli *stamping out*, anche alla luce dei nuovi regolamenti comunitari (AHL). Sono stati così comparati i dati registrati dal 2017 al 2021 individuando le criticità principali nella struttura normativa regionale e le priorità da perseguire.

A conclusione di tale attività si è proceduto all'adozione di un decreto per la revoca delle norme pre-esistenti (D.D.G. n.1507/2016) e all'adozione di un ulteriore decreto finalizzato a snellire e semplificare l'iter procedurale-amministrativo per l'esame delle misure di *stamping out*, genotipizzazione ed esecuzione del test del *gamma interferon*, richieste dalle AASSPP (D.D.G. n. 1322/2021 – **All.to n.24**).

- Altra importante priorità perseguita e realizzata attiene la grave problematica legata all'emergenza sangue.

Al riguardo, a causa della gravissima emergenza sangue riscontrata in Sicilia soprattutto nel periodo estivo e che, continuava a permanere anche nel periodo autunnale, è stato adottato apposito provvedimento volto a contenere il disagio causato dagli effetti pandemici da Covid19 sia sui donatori che sul personale sanitario addetto alle raccolte e, contestualmente, a mantenere le raccolte di sangue e di emocomponenti ai livelli prossimi all'autosufficienza.

Con Decreto Assessoriale n.1228 del 23 novembre 2021 (pubblicato in GURS - Parte I n.54 del 03.12.2021), al fine di ottimizzare le risorse sangue ed emocomponenti per le esigenze delle terapie trasfusioni dipendenti sia per la sanità regionale che per la sanità militare, è stata approvata

la convenzione tra l'Assessorato della Salute e il Ministero della Difesa - Ispettorato Generale della Sanità Militare. Tale convenzione regola i rapporti tra i Servizi Trasfusionali militari e la Regione Siciliana, Assessorato della Salute, Centro Regionale Sangue, i Servizi trasfusionali e le Unità di raccolta associative **(all.ti nn. 25-26-27)** .

Preme segnalare che la Regione Siciliana risulta tra le pochissime regioni ad aver stipulato la convenzione con le Forze Armate.

Tanto si relaziona in ordine all'attività realizzata dallo scrivente nel corso del 2021 e si resta a disposizione per eventuali e ulteriori chiarimenti e/o integrazioni.

Francesco Bevere