

***MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE***

*DIPARTIMENTO DELLA RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO*

*Ispettorato generale del bilancio*

**NOTA INTEGRATIVA A LEGGE DI BILANCIO PER L'ANNO  
2017 E PER IL TRIENNIO 2017 – 2019 DEL MINISTERO  
DELLA SALUTE**

(Aggiornamento ai sensi dell'art. 21 comma 11, lettera a) della Legge n. 196/2009)

La codifica degli obiettivi può presentare dei salti numerici, dipendenti dall'eliminazione e/o riconsiderazione degli obiettivi.

***MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE***

*DIPARTIMENTO DELLA RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO*

*Ispettorato generale del bilancio*

- QUADRO DI RIFERIMENTO
- PIANO DEGLI OBIETTIVI
- SCHEDE OBIETTIVI
- CONTENUTO DEI PROGRAMMI: ATTIVITA'
- RISORSE FINANZIARIE PER TIPOLOGIA DI SPESA/CATEGORIA
- CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI

# ***Nota Integrativa alla Legge di Bilancio per l'anno 2017 e per il triennio 2017-2019 Quadro di riferimento***

Ministero della Salute

## **1 Scenario socio economico attuale e previsto nel triennio per i settori di intervento di specifico interesse**

Il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) italiano, come altri servizi sanitari di altri Paesi, è finanziato dalla fiscalità generale, e quindi risente dell'attuale difficile contesto economico-finanziario. Malgrado ciò è ancora oggi considerato dall'Organizzazione mondiale della sanità uno dei primi in Europa e nel mondo, sulla base di tre indicatori fondamentali: il miglioramento dello stato complessivo della salute della popolazione, la risposta alle aspettative di salute e di assistenza sanitaria dei cittadini e l'assicurazione delle cure sanitarie a tutta la popolazione.

La promozione della salute è un fattore determinante per il benessere della persona, per la qualità della vita ma anche per la sostenibilità del sistema sanitario. Un quadro che unisce stili di vita, diagnosi precoce, vaccini e prevenzione degli incidenti a casa, al lavoro, in strada e nel tempo libero, la sicurezza di ciò che mangiamo e beviamo, la protezione dei bambini da giochi e prodotti pericolosi, e dei giovani da stili di vita ed abitudini dannose, la cura e la riabilitazione. L'obiettivo primario, nel corso del 2017, dovrà pertanto essere quello di mantenere e consolidare i risultati quali-quantitativi raggiunti in questi settori.

A complicare le problematiche del quadro complessivo, anche nel corso del 2017 continueranno con ogni probabilità gli importanti movimenti migratori in atto da tempo, e di conseguenza l'Amministrazione sanitaria centrale verrà coinvolta a diversi livelli (Uffici periferici, nuovo piano di prevenzione vaccinale, campagne informative connesse).

L'attività di comunicazione e informazione istituzionale andrà potenziata attraverso interventi programmati volti anche ad aumentare la responsabilizzazione del cittadino, al fine di consentire una partecipazione consapevole e non passiva al processo di promozione e cura della salute. Oltre che nel settore vaccinale, tra l'altro, si agirà anche per incidere sulla percezione della ricerca sanitaria da parte della collettività, evidenziandone non solo l'utilità immediata, ma anche la funzione strategica, in rapporto alle possibili significative riduzioni di spesa futura generate dai brevetti che saranno realizzati tramite i relativi investimenti nel settore.

Tutto ciò si affianca agli obiettivi di realizzare una riqualificazione della spesa destinata all'assistenza sanitaria, alla prevenzione, alla riabilitazione ed alla ricerca sanitaria, e di facilitare il coordinamento dei diversi attori pubblici impegnati nella sanità in senso ampio, a vantaggio dell'efficienza nell'uso delle risorse

e della crescita degli investimenti. In questa direzione nell'ambito del SSN occorrerà proseguire nell'azione di riorganizzazione e di razionalizzazione dell'assistenza ospedaliera, in generale potenziando l'attuale supporto alle Regioni in Piano di rientro od in difficoltà, ma senza dimenticare di favorire lo spostamento sul territorio del trattamento socio-sanitario delle principali patologie croniche (Dipartimenti territoriali, Case della Salute, forme di aggregazione dei Medici di Medicina Generale), anche in considerazione delle difficoltà economiche che interessano sempre più vasti strati della popolazione, e che quindi obbligano l'Amministrazione a rendere sempre più accessibili e fruibili i servizi sanitari rispetto al passato, riducendo le barriere economiche e le barriere territoriali, ed anche potenziando aspetti di umanizzazione delle cure, che sempre più hanno come utenti persone in difficoltà economica.

Merita infine, per quanto sopra detto, di essere rafforzato il ruolo propulsivo dell'Italia nelle politiche del Mediterraneo, e quindi il Ministero della Salute sarà impegnato anche nel valorizzare la collaborazione con l'Unione europea, per individuare strategie di risposta comuni agli impatti derivanti dai cambiamenti climatici associati e dai processi di migrazione, di mobilità e di globalizzazione, e che rappresentano fenomeni assai significativi per la salute pubblica. In questo contesto, un punto focale è rappresentato dalla sicurezza e dalla qualità dell'acqua di uso umano e dal suo corretto utilizzo.

Questi obiettivi strategici della politica sanitaria del prossimo triennio, in termini di opportunità e vincoli, come illustrato nel proseguo, andranno a incidere sulle seguenti macroaree:

1. prevenzione;
2. comunicazione;
3. politiche in materia di ricerca sanitaria;
4. politiche sanitarie internazionali;
5. promozione della qualità e dell'appropriatezza dell'assistenza sanitaria;
6. sistema informativo e statistico sanitario;
7. dispositivi medici, stupefacenti e altri prodotti di interesse sanitario;
8. promozione della salute pubblica veterinaria e della sicurezza degli alimenti;
9. politiche per l'efficienza gestionale.

## **2 Quadro normativo e regolamentare di riferimento – aspetti organizzativi**

Con il DPCM 11 febbraio 2014 n. 59, contenente il Regolamento di organizzazione del Ministero della salute è stata data attuazione al D. L. n. 95 convertito in L. 135/2012, che prevedeva la riduzione "degli uffici dirigenziali di livello generale e di livello non generale e delle relative dotazioni organiche, in misura non inferiore per entrambe le tipologie di uffici e per ciascuna dotazione, al 20 per cento di quelle esistenti", nonché delle "dotazioni organiche del personale non dirigenziale, apportando una ulteriore riduzione non inferiore al 10 per cento della spesa complessiva relativa al numero dei posti di organico di tale personale".

Il DPCM, entrato in vigore il 23 aprile 2014, ha abrogato il precedente Regolamento (D.P.R. 11 marzo 2011 n. 108), sebbene le strutture organizzative previste dal DPR sono, come indicato nel DPCM, rimaste in essere sino al conferimento degli incarichi dirigenziali di prima fascia relativi alla nuova organizzazione del Ministero.

Tale Regolamento prevede all'art. 1 che l'organizzazione del Dicastero è articolata in dodici Direzioni generali, coordinate da un Segretario generale, le quali assumono le seguenti denominazioni: a) Direzione generale della prevenzione sanitaria; b) Direzione generale della programmazione sanitaria; c) Direzione generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del Servizio sanitario nazionale; d) Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico; e) Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità; f) Direzione generale della vigilanza sugli enti e della sicurezza delle cure; g) Direzione generale della sanità animale e dei farmaci veterinari; h) Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti e la nutrizione; i) Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica; l) Direzione generale degli organi collegiali per la tutela della salute; m) Direzione generale della comunicazione e dei rapporti europei e internazionali; n) Direzione generale del personale, dell'organizzazione e del bilancio.

In attuazione dell'art. 19 comma 2 del Regolamento, è stato emanato il Decreto ministeriale 8 aprile 2015 che individua gli uffici centrali e periferici nonché le funzioni di livello dirigenziale non generale del Ministero della salute.

Per gli Uffici di diretta collaborazione del Ministro della salute e l'Organismo Indipendente di valutazione della performance il nuovo Regolamento di organizzazione ha completato l'iter amministrativo di approvazione (D.P.R. 17 settembre 2013, n. 138).

Per quanto concerne la programmazione strategica per il periodo 2017-2019, si è tenuto conto delle manovre di contenimento della spesa pubblica attuate negli ultimi anni (si fa riferimento in particolare, fra gli altri, al D.L. 8 aprile 2013, n. 35 convertito nella legge 6 giugno 2013, n. 64, Disposizioni urgenti per il pagamento dei debiti scaduti della pubblica amministrazione, al D.L. 15 ottobre 2013, n. 120 convertito con modificazioni dalla legge 13 dicembre 2013, n. 137, Misure urgenti di riequilibrio della finanza pubblica e al D.L. 24 aprile 2014 n. 66, convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89, Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale, alle Leggi di stabilità 27 dicembre 2013, n.147, 23 dicembre 2014, n. 190 e 28 dicembre 2015, n.208) e tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri, nonché della circolare n. 20 del 2016 della RGS recante le previsioni di bilancio per l'anno 2017 e per il triennio 2017-2019.

In termini più generali, con riguardo al funzionamento dell'apparato amministrativo saranno implementate azioni volte a perseguire le finalità del d.lgs. n. 150/2009 e della legge n. 190/2012, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza, integrità, anticorruzione e

trasparenza delle pubbliche amministrazioni, con l'obiettivo di incidere sulla qualità ed efficienza dell'azione pubblica, in termini di miglioramento dei servizi resi agli stakeholder.

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017 - 2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Piano degli obiettivi per missione e programma**

Missione	Programma (Centro di Responsabilità)	Obiettivo	Previsioni 2017		Previsioni 2018		Previsioni 2019	
			Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)
<b>1 Tutela della salute (020)</b>			2.028.850.731	2.086.669.009	2.021.146.666	2.083.618.790	2.024.902.910	2.083.010.497
	<b>1.1 Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante (020.001)</b>		133.824.612	134.949.352	130.584.535	134.484.307	133.516.046	134.523.141
	(DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA)							
		92 Consolidare l'azione finalizzata alla tutela e alla promozione della salute umana di individui e collettività, presenti nel paese a qualsiasi titolo, in tutte le età della vita, attraverso interventi di prevenzione primaria, secondaria e terziaria	19.455.965		16.626.327		19.317.345	
		93 Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle relative procedure nell'ambito delle attività in materia di prevenzione e promozione della salute	114.368.647		113.958.208		114.198.701	
	<b>1.2 Sanita' pubblica veterinaria (020.002)</b>		32.538.975	31.063.106	30.374.569	31.095.875	32.163.416	31.105.568
	(DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE E DEI FARMACI VETERINARI)							
		65 Rafforzamento della sorveglianza epidemiologica	18.119.546		16.078.273		17.931.766	
		66 Potenziamento delle attività di profilassi, di benessere animale e di regolazione dei farmaci veterinari.	14.419.429		14.296.296		14.231.650	
	<b>1.3 Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (020.003)</b>		1.177.507.818	1.182.053.355	1.177.238.911	1.181.959.842	1.177.363.023	1.181.874.279
	(DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA)							
		103 Programmazione del SSN per l'erogazione dei lea mediante il coordinato adempimento delle funzioni nell'ottica del miglioramento dell'efficacia degli interventi	1.169.962.755		1.169.826.700		1.169.879.694	
		113 INDIVIDUARE INDICATORI PER MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SISTEMI REGIONALI DI EROGAZIONE DEI LEA E MONITORAGGIO PER VALUTARE L APPROPRIATEZZA, LA QUALITA , L EFFICACIA E L EFFICIENZA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE	3.772.529		3.706.103		3.741.663	
		114 PROGRAMMAZIONE, INDIRIZZO E COORDINAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN MODO UNIFORME SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE	3.772.534		3.706.108		3.741.666	



**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017 - 2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Piano degli obiettivi per missione e programma**

Missione	Programma (Centro di Responsabilità)	Obiettivo	Previsioni 2017		Previsioni 2018		Previsioni 2019	
			Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)
		96 Garantire il ristoro ai danneggiati da emotrasfusione, emoderivati, vaccinazioni e assicurare le attività in materia di vigilanza sugli enti, supporto ai responsabili della prevenzione della corruzione e trasparenza, consulenza medico-legale	594.508.049		593.138.696		593.215.245	
		104 Migliorare l'attività di prevenzione della corruzione riponderando i livelli di rischio dei processi e ridefinendo le misure ulteriori per la neutralizzazione del medesimo in relazione al mutato assetto organizzativo del Ministero	220.636					
	<b>1.8 Sicurezza degli alimenti e nutrizione (020.008)</b>		7.668.888	11.539.565	7.616.266	11.541.761	7.627.848	11.578.163
	(DIREZIONE GENERALE DELL'IGIENE E LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI E LA NUTRIZIONE)							
		95 Consolidamento dell'azione finalizzata all'armonizzazione delle attività in materia di sicurezza degli alimenti e nutrizione.	1.348.341		1.340.767		1.340.132	
		101 Ottimizzazione degli interventi in materia di materia di igiene, sicurezza e adeguatezza nutrizionale degli alimenti	6.320.547		6.275.499		6.287.716	
	<b>1.9 Attività consultiva per la tutela della salute (020.009)</b>		2.513.712	3.309.789	2.506.665	3.300.580	2.475.535	3.257.095
	(DIREZIONE GENERALE DEGLI ORGANI COLLEGIALI PER LA TUTELA DELLA SALUTE)							
		89 Ottimizzazione degli interventi di supporto al funzionamento degli Organi collegiali consultivi operanti presso il Ministero e di valutazione del rischio fisico, chimico e biologico	2.330.208		2.323.401		2.294.998	
		90 Aggiornamento delle metodologie di valutazione del rischio alimentare	183.504		183.264		180.537	
	<b>1.10 Sistemi informativi per la tutela della salute e il governo del Servizio Sanitario Nazionale (020.010)</b>		20.181.098	7.524.248	20.098.004	7.215.076	20.170.137	7.193.699
	(DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE, DEL SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA)							
		84 Potenziamento procedure e metodologie dei sistemi informativi per la tutela della salute	18.687.101		18.604.007		18.876.137	
		86 Definizione e modalità di generazione e utilizzo del codice univoco dell'assistito per l'interconnessione dei contenuti informativi relativi alle prestazioni sanitarie, presenti anche nel Fascicolo Sanitario Elettronico, erogate da parte del SSN.	1.143.999		1.143.999		1.144.000	

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017 - 2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Piano degli obiettivi per missione e programma**

Missione	Programma (Centro di Responsabilità)	Obiettivo	Previsioni 2017		Previsioni 2018		Previsioni 2019	
			Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamenti in c/competenza	Costi Totali (budget)
		109 Implementazione delle attività di miglioramento del sistema di monitoraggio delle apparecchiature sanitarie finalizzato anche alla condivisione e fruibilità delle informazioni a tutti gli attori del sistema stesso	199.999		199.999			
		110 MIGLIORAMENTO DELLA CONSULTAZIONE E DELL'ACCESSO AI SERVIZI SANITARI PER I CITTADINI	149.999		149.999		150.000	
	<b>1.11 Regolamentazione e vigilanza delle professioni sanitarie (020.011)</b>		5.692.901	5.991.737	5.662.004	5.973.476	5.062.203	5.982.951
	(DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE UMANE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE)							
		83 Garantire le procedure per un adeguato sviluppo delle attività e della formazione delle professioni sanitarie, promuovendo il coinvolgimento delle Regioni, delle associazioni di categoria e di altri organismi istituzionali	5.256.646		5.227.693		4.628.018	
		91 Valorizzare le competenze dei professionisti sanitari e promuovere processi finalizzati ad un esercizio corretto ed efficace delle attività ed all'integrazione delle categorie professionali, al fine della tutela della salute della persona	436.255		434.311		434.185	
	<b>1.12 Coordinamento generale in materia di tutela della salute, innovazione e politiche internazionali (020.012)</b>		2.674.101	2.924.757	2.603.024	2.878.868	2.408.808	2.710.290
	(SEGRETARIATO GENERALE)							
		97 Coordinamento delle attività del Ministero, vigilanza sull'efficienza e rendimento degli Uffici.	2.674.101		2.603.024		2.408.808	
	<b>2 Ricerca e innovazione (017)</b>		260.803.300	259.491.623	256.543.011	255.302.884	254.877.142	253.589.508
	<b>2.1 Ricerca per il settore della sanità pubblica (017.020)</b>		249.411.060	247.799.094	245.298.982	243.756.408	243.486.488	241.898.216
	(DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE IN SANITA')							
		87 Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di ricerca sanitaria, anche nell'ottica dell'incremento qualitativo dell'attività scientifica realizzata dagli enti di ricerca finanziati dal Ministero	248.615.165		244.508.691		242.696.735	
		88 Riqualificazione della spesa sanitaria attraverso l'aumento della qualità e della trasparenza della Ricerca biomedica italiana.	795.895		790.291		789.753	
	<b>2.2 Ricerca per il settore zooprofilattico (017.021)</b>		11.392.240	11.692.529	11.244.029	11.546.476	11.390.654	11.691.292
	(DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE E DEI FARMACI VETERINARI)							

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017 - 2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Piano degli obiettivi per missione e programma**

Missione	Programma (Centro di Responsabilità)	Obiettivo	Previsioni 2017		Previsioni 2018		Previsioni 2019	
			Stanziamen- ti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamen- ti in c/competenza	Costi Totali (budget)	Stanziamen- ti in c/competenza	Costi Totali (budget)
		78 Indirizzo e coordinamento tecnico scientifico delle attività di ricerca corrente degli Istituti Zooprofilattici per fronteggiare problematiche sanitarie attuali e/o emergenti in materia di sanità animale, sicurezza degli alimenti e benessere animale.	11.392.240		11.244.029		11.390.654	
<b>3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche (032)</b>			42.263.562	29.721.384	42.144.542	29.776.844	42.293.285	29.823.567
	<b>3.1 Indirizzo politico (032.002)</b>		8.461.063	9.312.472	8.346.568	9.367.741	8.353.813	9.317.235
	(GABINETTO E UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE ALL'OPERA DEL MINISTRO)							
		67 Espletare le attività istituzionali in materia di indirizzo politico, anche al fine di assicurare un più efficace adempimento delle funzioni di competenza.	7.615.215		7.512.172		7.518.675	
		112 Miglioramento della capacità di attuazione delle disposizioni legislative del Governo	845.848		834.396		835.138	
	<b>3.2 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza (032.003)</b>		33.802.499	20.408.912	33.797.974	20.409.103	33.939.472	20.506.332
	(DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE, DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL BILANCIO)							
		56 Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di organizzazione delle risorse umane, finanziarie e strumentali del Ministero	29.488.639		29.567.956		29.599.905	
		82 Razionalizzare e contenere la spesa per il funzionamento del Ministero e dei NAS alla luce di quanto previsto in materia di spending review	4.313.860		4.230.018		4.339.567	
<b>Totale Amministrazione</b>			2.331.917.593	2.375.882.016	2.319.834.219	2.368.698.517	2.322.073.337	2.366.423.573

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.1 Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante (020.001)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

<b>Obiettivo</b>	92 - Consolidare l'azione finalizzata alla tutela e alla promozione della salute umana di individui e collettività, presenti nel paese a qualsiasi titolo, in tutte le età della vita, attraverso interventi di prevenzione primaria, secondaria e terziaria
------------------	--

<b>Descrizione</b>	Rafforzare la tutela e la promozione della salute umana in tutte le età della vita, secondo un approccio unitario ai determinanti di salute, alla medicina predittiva, ai programmi pubblici di screening e alla prevenzione delle recidive e delle complicanze di malattia, mediante: definizione, sviluppo e attuazione del programma CCM; gestione e coordinamento del PNP; monitoraggio di interventi di promozione della salute e prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili, anche in attuazione del DPCM 4 maggio 2007 Guadagnare salute ;attuazione dei regolamenti europei REACH e CLP per garantire l'uso sicuro dei prodotti chimici; miglioramento, in termini di efficienza e tempestività, della sorveglianza e profilassi delle malattie infettive in relazione al profilo epidemiologico corrente o al manifestarsi di particolari emergenze sanitarie; promozione di politiche sanitarie per favorire la ripresa della natalità.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	PREVENZIONE
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	2017	2018	2019
	19.455.965	16.626.327	19.317.345

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - Copertura vaccinale, in Italia, nei bambini fino a 24 mesi, contro la poliomielite. Dati disponibili sul sito del Ministero della Salute al link: <a href="http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_20_allegati_itemAllegati_0_fileAllegati_itemFile_3_file.pdf">http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_20_allegati_itemAllegati_0_fileAllegati_itemFile_3_file.pdf</a>	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	Elaborazioni del Ministero della salute sulla base dei dati riepilogativi inviati da Regioni e Province Autonome	<b>Unità di misura</b>	Valore percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto tra numero di soggetti di una determinata coorte di nascita vaccinati con cicli completi (3 dosi) entro i 24 mesi di età per polio e numero di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima) valutati al compimento del 24 mese di età, per 100		>=95%	>=95%	>=95%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	93 - Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle relative procedure nell'ambito delle attività in materia di prevenzione e promozione della salute		
<b>Descrizione</b>	Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle relative procedure in materia di: profilassi internazionale; dotazione di presidi per la Scorta Nazionale Antidoti contro il terrorismo NBCR; prevenzione delle malattie trasmissibili e nella popolazione a rischio; prevenzione, cura e riabilitazione in materia di alcolismo, tossicodipendenze, malattie di rilievo sociale, cecità, disabilità; tutela sanitaria negli ambienti di vita e di lavoro, nonché in materia di sangue ed emocomponenti, cellule, trapianto di organi e biotecnologie ed in materia di sport e lotta al doping; tutela della salute della donna e dell'età evolutiva, incluse le pratiche di mutilazione genitale femminile, SIDS e morte inaspettata del feto e tutela della salute degli anziani e della salute mentale ed in materia di sicurezza ambientale (rifiuti, inquinamento acqua-suolo-aria, disciplina delle acque minerali); assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante; buone pratiche di laboratorio.		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
	114.368.647	113.958.208	114.198.701

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Numero dei controlli delle merci effettuati dal personale degli USMAF. Merci importate da paesi Terzi (alimenti di origine non animale, materiali e oggetti a contatto con alimenti; altre merci di interesse sanitario).	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	NSIS - Nuovo sistema informativo sanitario e USMAF - Uffici di sanità marittima aerea e di frontiera del Ministero della salute.	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Conteggio dei controlli delle merci		>=170.000	>=180.000	>=195.000
Codice e descrizione	3 - Numero dei controlli sui mezzi di trasporto effettuate dal personale degli USMAF (aerei provenienti da scali internazionali; navi abilitate a navigazione internazionale e/o nazionale).	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	NSIS - Nuovo Sistema Informativo Sanitario e USMAF del Ministero della Salute	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Conteggio numero dei controlli		>=17.000	>=18.000	>=19.000
Codice e descrizione	4 - Numero dei controlli di tipo medico legale effettuate dal personale USMAF (visite di idoneità per l'iscrizione nelle matricole della gente di mare; visite di idoneità per sommozzatori, pescatori subacquei professionisti, etc. )	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	NSIS - Nuovo sistema informativo sanitario e USMAF del Ministero della salute	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Conteggio del numero dei controlli		>=15.000	>=16.000	>=17.000

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.2 Sanita' pubblica veterinaria (020.002)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE E DEI FARMACI VETERINARI

<b>Obiettivo</b>	65 - Rafforzamento della sorveglianza epidemiologica		
<b>Descrizione</b>	Garantire la tutela della salute umana e veterinaria attraverso attività di controllo e contrasto delle malattie infettive e diffuse degli animali, nonché delle zoonosi.		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	PROMOZIONE DELLA SALUTE PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		18.119.546	16.078.273	17.931.766

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	7 - Interventi eseguiti in rapporto ai focolai infettivi	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	DOCSPA	Unità di misura	percentuale		
Metodo di calcolo	percentuale		100%	100%	100%

Codice e descrizione	9 - Test TSE eseguiti	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Centro di riferimento nazionale per le TSE (CEA) - Ministero della salute	Unità di misura	numerico		
Metodo di calcolo	conteggio		114000	104000	104000

<b>Obiettivo</b>	66 - Potenziamento delle attività di profilassi, di benessere animale e di regolazione dei farmaci veterinari.		
<b>Descrizione</b>	Implementazione delle attività di assistenza e prevenzione per la salute alimentare e veterinaria attraverso le attività di profilassi, di regolamentazione delle autorizzazioni alla produzione e commercio dei farmaci ad uso veterinario e di quelle legate al benessere animale.		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		14.419.429	14.296.296	14.231.650

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - n° test diagnostici su animali e loro prodotti	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	conteggio		170.000	120.000	100000
Codice e descrizione	3 - Autorizzazioni al commercio di farmaci rilasciate/domande presentate	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	percentuale		
Metodo di calcolo	rapporto		80%	85%	85%
Codice e descrizione	4 - Numero partite commerciali controllate dagli UVAC-PIF	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	numerica		
Metodo di calcolo	rilevazione		34800	34800	34800
Codice e descrizione	5 - Infrazioni rilevate su partite commerciali dagli uffici UVAC - PIF	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	numerico		
Metodo di calcolo	rilevazione		600	600	600

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.3 Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (020.003)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

<b>Obiettivo</b>	103 - Programmazione del SSN per l'erogazione dei lea mediante il coordinato adempimento delle funzioni nell'ottica del miglioramento dell'efficacia degli interventi
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Assicurare espletamento attività istituzionali particolare riferimento alle seguenti funzioni: definizione e monit. PSN; fabbisogni finanziari SSN e costi standard; dati economici SSN e aggiorn. SIS; monit. spesa sanit.; misure appropriat. ed efficienza; sistema di garanzia e indicat. verifica LEA; funzioni statali assistenza sanitaria transfrontaliera; program. tecnico-sanitaria SSR, di concerto MEF ciò attiene concorso Stato finanziamento SSN; remuner. prestazioni SSN; fondi integr.; valorizzazione centri eccellenza; SDO; edilizia sanitaria; definizione e monit. LEA; urgenza ed emergenza (118); cure palliative e terapia dolore; liste di attesa; telemedicina; accredit. attività sanitarie; qualità e sicurezza prestazioni; rischio clinico; sperimentazioni gestionali; vigil. finanz. sistemi erogaz. prestaz. sanitarie diverse quelle erogate SSN; cure primarie e integr. socio-sanitaria: nuovi modelli; qualific. offerta sanitaria anche con Nucleo SAR; supporto attività SiVeAS e verifica PdR; rap. sanità militare;
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	Si	<b>Categoria del beneficiario</b>	Estero
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	1.169.962.755	1.169.826.700	1.169.879.694

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - MASSIMIZZARE IL RIMBORSO ALLE REGIONI E PA DELLA SPESA PER I FARMACI INNOVATIVI E FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI SECONDO I CRITERI FISSATI DALLA NORMATIVA VIGENTE NEI LIMITI DEL FONDO ISTITUITO	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione finanziaria		
<b>Fonte del dato</b>	FLUSSO DOCUMENTALE - SICOGE	<b>Unità di misura</b>	%		
<b>Metodo di calcolo</b>	L'INDICATORE VIENE CALCOLATO COME RAPPORTO. AL NUMERATORE ABBIAMO AMMONTARE DEGLI IMPEGNI FINALIZZATI AL RIMBORSO A FAVORE DI REGIONI E PA. AL DENOMINATORE ABBIAMO L'AMMONTARE DEL FONDO		100%	100%	100%

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Percentuale della popolazione interessata dai piani di rientro sottoscritti dalle Regioni per il riequilibrio dei disavanzi nel settore sanitario	<b>Tipologia</b>	Indicatore di impatto (outcome)		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della salute	<b>Unità di misura</b>	%		
<b>Metodo di calcolo</b>	Percentuale della popolazione residente in Regioni che hanno sottoscritto i Piani di rientro dal 28 febbraio 2007 ai sensi della legge 311 del 2004 e successive modifiche e integrazioni. La popolazione è di fonte Istat, al 1 gennaio		<=47,64%	<=47,64%	<=47,64%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	113 - INDIVIDUARE INDICATORI PER MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SISTEMI REGIONALI DI EROGAZIONE DEI LEA E MONITORAGGIO PER VALUTARE L APPROPRIATEZZA, LA QUALITA , L EFFICACIA E L EFFICIENZA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE		
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo strategico si pone la finalità di individuare indicatori che consentano la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei livelli essenziali di assistenza, al fine della valutazione dell'appropriatezza, dell'efficacia, dell'efficienza delle prestazioni sanitarie nonché la corretta allocazione delle risorse finanziarie favorendo anche il confronto e lo sviluppo dei best practices		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Promozione della qualità e dell'appropriatezza dell'assistenza sanitaria
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	3.772.529	3.706.103	3.741.663

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - Documento metodologico per l'individuazione di percorsi regionali di miglioramento delle performance e della qualità delle prestazioni sanitarie erogate incluse nei LEA	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA - POSTA ELTRONICA	Unità di misura	UNITA'		
Metodo di calcolo	Definizione di una metodologia che consenta, attraverso l'individuazione di macro- indicatori derivanti dal Nuovo sistema di garanzia, la possibile e futura predisposizione di piani regionali di miglioramento delle performance e della qualità delle prestazioni sanitarie erogate incluse dei livelli essenziali di assistenza		1	1	1
Codice e descrizione	2 - Relazioni di monitoraggio per la realizzazione del piano di interventi di riorganizzazione della rete ospedaliera delle Regioni e Province Autonome	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA - POSTA ELETTRONICA	Unità di misura	UNITA'		
Metodo di calcolo	Numero di relazioni di monitoraggio per la realizzazione del piano di interventi di riorganizzazione della rete ospedaliera delle Regioni e delle Province Autonome		>=2	>=2	>=2
Codice e descrizione	3 - Documento di sintesi sull'impatto della metodologia di analisi e valutazione delle performance delle aziende sanitarie	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA - POSTA ELETTRONICA	Unità di misura	UNITA'		
Metodo di calcolo	Predisposizione di un documento di sintesi sull'impatto della metodologia di analisi e valutazione delle performance aziendali affinché si realizzi un miglioramento della produttività, intesa quale rapporto tra valore prodotto (in termini quantitativi e economici) ed i fattori produttivi utilizzati ( in termini quantitativi e economici)		1	1	1
Codice e descrizione	4 - Report di identificazione del numero di strutture che necessitano di adeguamento antisismico per regione	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA - POSTA ELETTRONICA	Unità di misura	UNITA'		
Metodo di calcolo	Numero di report di identificazione delle strutture che necessitano di adeguamento antisismico nell'ambito di ciascuna Regione		>=7	>=7	>=6

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	114 - PROGRAMMAZIONE, INDIRIZZO E COORDINAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN MODO UNIFORME SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE		
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo strategico si pone la finalità di sviluppare tutte le attività riguardanti l'adozione degli atti di programmazione, di indirizzo e coordinamento dei sistemi sanitari regionali in maniera conforme ai bisogni di salute dei cittadini nell'ambito dei territori regionali ed ai contenuti del nuovo Patto per la salute 2014 -2016.		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Promozione della qualità e dell'appropriatezza dell'assistenza sanitaria
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziameti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziameti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziameti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		3.772.534	3.706.108	3.741.666

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - REPORT SULL'ATTIVITA' DI ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE CRONICITA'	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	FLUSSO DOCUMENTALE - DOCSPA	<b>Unità di misura</b>	UNITA		
<b>Metodo di calcolo</b>	Il Piano nazionale della cronicità prevede l'istituzione di una Cabina di Regia con il compito di coordinare a livello centrale l'implementazione del Piano e monitorarne l'applicazione e l'efficacia. L'Accordo Stato-Regioni che approva il piano impegna il Ministero a costituire un Tavolo di lavoro per selezionare indicatori utili a valutare l'attuazione del PNC		1	1	1

<b>Codice e descrizione</b>	3 - REPORT SULL'ATTIVITA' DI SUPPORTO AL TAVOLO DEI SOGGETTI AGGREGATORI	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA- POSTA ELETTRONICA	<b>Unità di misura</b>	UNITA'		
<b>Metodo di calcolo</b>	NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' SVILUPPATE IN TEMA DI SPENDING REVIEW, ED IN PARTICOLARE IN MATERIA DI COORDINAMENTO E ATTUAZIONE DELLE POLITICHE SANITARIE UN PROFILO DI RILIEVO E QUELLO SEGUITO DAL TAVOLO DEI SOGGETTI AGGREGATORI PER IL QUALE LA DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA SVOLGE UN'ATTIVITA' DI SUPPORTO.		1	1	1

<b>Codice e descrizione</b>	4 - PROPOSTA DI REVISIONE LEA TRASMESSA AL MINISTRO	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	FLUSSO DOCUMENTALE DOCSPA - POSTA ELETTRONICA	<b>Unità di misura</b>	UNITA		
<b>Metodo di calcolo</b>	Elaborazione della proposta di aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza sulla base delle indicazioni contenute nell'Intesa Stato-Regioni del 7 settembre 2016. Il documento di aggiornamento è elaborato sulla base delle proposte della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel SSN.		1	1	1

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.4 Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano (020.004)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DEI DISPOSITIVI MEDICI E DEL SERVIZIO FARMACEUTICO

<b>Obiettivo</b>	94 - Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle relative procedure mediante l' espletamento delle attività istituzionali in materia dispositivi medici (DM), medicinali ed altri prodotti di interesse sanitario e servizio farmaceutico.
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo mira a garantire sicurezza ed efficacia dei prodotti, tutelare il diritto alla salute e l'equità di accesso a cure migliori in modo responsabile e sostenibile, garantire un alto livello di protezione e sicurezza per i pazienti e il più efficiente e tempestivo supporto agli operatori sanitari, ai fini di una selezione di dispositivi sicuri, efficaci ed innovativi, attraverso numerose e complesse attività di sorveglianza del mercato nazionale ed europeo, evitare la presenza sul mercato di prodotti pericolosi per la salute pubblica, garantendo la conformità dei prodotti stessi ai requisiti previsti dalla normativa, consentire l' ampliamento dei confini commerciali favorendo l'economia del paese anche mediante il rilascio dei certificati di libera vendita e dei permessi di import/export , promuovere la tutela della salute, nonché quella di una corretta concorrenza, anche mediante la puntuale verifica dei messaggi pubblicitari dei prodotti affinché siano corretti e non ingannevoli

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		12.354.394	12.134.918	13.988.424

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	5 - Numero di segnalazioni di incidenti con dispositivi medici registrate	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	NSIS- Dispovigilance	Unità di misura	Numerica		
Metodo di calcolo	Numero segnalazioni registrate		2300	2320	2340

Codice e descrizione	6 - Autorizzazioni ad effettuare la pubblicità sanitaria dei medicinali di automedicazione, presidi medico chirurgici, dispositivi medici e medico-diagnostici in vitro	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Docspa della DGDMF del Ministero della Salute	Unità di misura	Numerico		
Metodo di calcolo	Numero provvedimenti rilasciati rispetto alle richieste complete pervenute		2040	2060	2080

Codice e descrizione	7 - Certificati di libera vendita nel settore dei dispositivi medici, compresi i dispositivi medico diagnostici in vitro, nel settore dei cosmetici e dei presidi medico chirurgici	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Docspa della DGDMF del Ministero della Salute	Unità di misura	Numerica		
Metodo di calcolo	Numero di certificati rilasciati rispetto alle richieste complete pervenute		3050	3060	3070

Codice e descrizione	8 - Permessi import export di sostanze stupefacenti e psicotrope, nonché precursori di droghe	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Docspa della DGDMF del Ministero della Salute	Unità di misura	Numerica		
Metodo di calcolo	Numero permessi rilasciati rispetto alle richieste complete pervenute		6500	6530	6560

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	106 - Miglioramento della sostenibilità del Sistema sanitario, in particolare del comparto dei dispositivi medici (DM), attraverso la definizione di nuove linee e regole mediante lo sviluppo e l'implementazione dell' Health Technology Assessment (HTA).		
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo mira a rafforzare e integrare tutte le conoscenze utili ad un miglior impiego delle tecnologie disponibili. Il Ministero darà supporto ad appositi gruppi di lavoro in cui le esigenze degli attori istituzionali si potranno confrontare con il parallelo lavoro di coordinamento in ambito europeo e con i contributi proposti dagli interlocutori che rappresentano in ambito nazionale le principali realtà scientifiche, professionali, produttive e associative. Tale confronto si svilupperà su tre livelli: costruzione di una cultura comune dell'HTA, strumento indispensabile per il governo dell'innovazione tecnologica nel settore sanitario, basata sulla condivisione degli strumenti metodologici e sulla diffusione della loro conoscenza; definizione di indirizzi per l'applicazione operativa degli esiti delle valutazioni; monitoraggio dei risultati e degli impatti, finalizzato al miglioramento continuo del processo di valutazione delle tecnologie e di adozione dei comportamenti conseguenti		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Dispositivi medici, stupefacenti e altri prodotti di interesse sanitario
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
		1.926.143	1.914.704

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Tecnologie a maggior impatto individuate e valutate	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Portale del Ministero della Salute	Unità di misura	Numerica		
Metodo di calcolo	Somma del numero di tecnologie individuate e valutate		4	5	

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.5 Vigilanza, prevenzione e repressione nel settore sanitario (020.005)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE, DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo</b>	55 - Assicurare il supporto funzionale al Comando Carabinieri per la tutela della salute		
<b>Descrizione</b>	Garantire l'ottimizzazione delle risorse a disposizione per la realizzazione dei compiti istituzionali del Comando dei Carabinieri nell'ambito della tutela della salute		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		11.688.388	11.714.155	11.658.436

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Controlli effettuati	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Report attività operativa NAS	<b>Unità di misura</b>	numero		
<b>Metodo di calcolo</b>	Numero dei controlli effettuati nell'anno di riferimento		59000	60000	60500

<b>Codice e descrizione</b>	5 - Persone segnalate all'autorità amministrativa e giudiziaria	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Report attività operativa NAS	<b>Unità di misura</b>	numero		
<b>Metodo di calcolo</b>	Numero persone segnalate all'autorità amministrativa e giudiziaria nell'anno di riferimento		17000	17500	18000

<b>Codice e descrizione</b>	6 - Sanzioni Penali e Amministrative	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Report attività operativa NAS	<b>Unità di misura</b>	numero		
<b>Metodo di calcolo</b>	Numero sanzioni penali e amministrative irrogate nell'anno di riferimento		30000	31000	32000

<b>Codice e descrizione</b>	7 - Percentuale dei costi direttamente sostenuti dal Ministero relativi all'attività concernente il programma a valere sui costi complessivi relativi al nucleo NAS	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione finanziaria		
<b>Fonte del dato</b>	CONTECO	<b>Unità di misura</b>	Percentuale,Percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto tra i costi sostenuti dal Ministero per il nucleo NAS sul totale dei costi del nucleo NAS,Rapporto tra i costi direttamente sostenuti dal Ministero per i NAS sul totale dei costi del nucleo NAS		25%	24%	23%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.6 Comunicazione e promozione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria e attività e coordinamento in ambito internazionale (020.006)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA COMUNICAZIONE E DEI RAPPORTI EUROPEI ED INTERNAZIONALI

<b>Obiettivo</b>	98 - Rafforzare la tutela della salute attraverso interventi di comunicazione nelle aree di preminente interesse.
<b>Descrizione</b>	Ottimizzazione delle iniziative di comunicazione e informazione, anche attraverso l'utilizzo dei più innovativi strumenti di comunicazione volti a favorire una partecipazione attiva dei cittadini. Implementazione delle relazioni con organismi istituzionali, Università, Società scientifiche e, in particolare, con le organizzazioni no-profit del terzo settore e del volontariato, nonché le attività editoriali.

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Comunicazione
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	2017	2018	2019
	1.558.225	2.697.833	2.539.762

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - Popolazione raggiunta tramite gli strumenti di comunicazione sulla popolazione target per 100.	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Valore percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto percentuale tra popolazione raggiunta tramite gli strumenti di comunicazione e popolazione target		85%	90%	100%

<b>Obiettivo</b>	99 - Promuovere il ruolo dell'Italia per la tutela della salute in ambito internazionale, anche in coerenza con le linee strategiche definite a livello comunitario e internazionale.				
<b>Descrizione</b>	Contributo tecnico alle convenzioni, programmi e progetti in ambito internazionale (OMS). Partecipazione a programmi bilaterali e multilaterali in ambito sanitario, anche attraverso la proposizione e lo sviluppo di progetti ideati ed eventualmente finanziati dall'Italia.				
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	POLITICHE SANITARIE INTERNAZIONALI		
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>			
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>			

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	2017	2018	2019
	652.735		

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - Numero di documenti o atti predisposti durante gli incontri degli esperti del G7.	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio unità documenti o atti predisposti.		>=3		

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	100 - Ottimizzare gli interventi in materia di comunicazione, di relazioni istituzionali e internazionali e nei rapporti con l'UE		
<b>Descrizione</b>	Ottimizzazione della informazione e comunicazione istituzionale ai cittadini, agli operatori sanitari e alle imprese finalizzate alla promozione della salute e delle attività del Ministero; implementazione delle relazioni istituzionali con organismi pubblici e privati; promozione e formazione della cultura della comunicazione; sviluppo delle pubblicazioni, delle produzioni editoriali, degli eventi, convegni e congressi; ottimizzazione della comunicazione ai cittadini in situazione di emergenza sanitaria; ottimizzazione della gestione editoriale del portale internet; implementazione dei Rapporti con l'UE; promozione dell'attuazione di convenzioni, raccomandazioni e programmi comunitari e internazionali, nonché della collaborazione sanitaria in ambito mediterraneo; sviluppo della realizzazione di accordi bilaterali e multilaterali; coordinamento delle attività e delle iniziative delle direzioni generali in materia di progettazione, destinazione e utilizzazione dei fondi strutturali europei		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	4.316.387	3.838.713	3.690.358

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - Risorse impegnate per la realizzazione di campagne di comunicazione contro l'abuso di alcol sulla popolazione target per 100	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Valore percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto percentuale tra le risorse impegnate e la popolazione target.		90%	95%	100%

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Risorse impegnate per la realizzazione di campagne di comunicazione in materia di prelievi e trapianti di organi e tessuti sulla popolazione target per 100.	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della salute	<b>Unità di misura</b>	Valore percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Rapporto percentuale tra le risorse impegnate e la popolazione target.		90%	95%	100%

<b>Codice e descrizione</b>	4 - Numero di Protocolli d'intesa sottoscritti con i paesi esteri.	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio unità		>=10	>=10	>=10

<b>Obiettivo</b>	115 - Assicurare il supporto funzionale all'Organizzazione Mondiale della Sanità.		
<b>Descrizione</b>	Assicurare il supporto funzionale all'azione di indirizzo e coordinamento dell'Organizzazione Mondiale della Sanità in ordine alle questioni sanitarie globali.		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	Si	<b>Categoria del beneficiario</b>	Estero
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	19.023.669	19.023.669	19.023.669

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - Numero di risoluzioni e decisioni in questioni sanitarie.	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	Unità		
Metodo di calcolo	Conteggio numero di risoluzioni e decisioni in questioni sanitarie		>=60	>=75	>=90

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.7 Vigilanza sugli enti e sicurezza delle cure (020.007)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA VIGILANZA SUGLI ENTI DELLA SICUREZZA DELLE CURE

<b>Obiettivo</b>	96 - Garantire il ristoro ai danneggiati da emotrasfusione, emoderivati, vaccinazioni e assicurare le attività in materia di vigilanza sugli enti, supporto ai responsabili della prevenzione della corruzione e trasparenza, consulenza medico-legale
------------------	--

<b>Descrizione</b>	Indennizzi e contenzioso per danni e complicanze irreversibili a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati; altri indennizzi e contenzioso per danni alla salute; vigilanza sull'Agenzia italiana del farmaco, sull'Istituto superiore di sanità, sull'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro, sull'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, sulla Croce rossa italiana, sulla Lega italiana per la lotta contro i tumori, sull'Istituto per la promozione della salute delle popolazioni migranti ed il contrasto delle malattie della povertà, nonché sugli altri enti o istituti sottoposti alla vigilanza o all'alta vigilanza del Ministero; supporto alle attività del responsabile della prevenzione della corruzione e del responsabile della trasparenza del Ministero; consulenza medico-legale nei confronti degli altri organi dello Stato, anche giurisdizionali.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	Si	<b>Categoria del beneficiario</b>	Amministrazioni Centrali
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		594.508.049	593.138.696	593.215.245

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - numero di beneficiari di vitalizi a seguito di danni per emotrasfusioni e somministrazione di emoderivati	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	DOSCPA e sistemi informativi in uso presso il Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio numerico dei nuovi indennizzi		30	33	35

<b>Codice e descrizione</b>	3 - numero di beneficiari di vitalizi a seguito di danni per vaccinazioni	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	DOSCPA e sistemi informativi in uso presso il Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio numerico dei nuovi indennizzi		17	20	21

<b>Codice e descrizione</b>	4 - numero di beneficiari di vitalizi a seguito di danni per farmaco Talidomide	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	DOSCPA e sistemi informativi in uso presso il Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio numerico dei nuovi indennizzi		38	40	42

<b>Codice e descrizione</b>	5 - numero di sentenze di condanna del Ministero della Salute in merito alla liquidazione di benefici ex legge 210/1992	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	DOSCPA e sistemi informativi in uso presso il Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	conteggio numerico		950	975	990

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	104 - Migliorare l'attività di prevenzione della corruzione riponderando i livelli di rischio dei processi e ridefinendo le misure ulteriori per la neutralizzazione del medesimo in relazione al mutato assetto organizzativo del Ministero		
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo è finalizzato ad aggiornare la valutazione del livello di rischio dei processi in relazione al nuovo assetto organizzativo del Ministero conseguente al riordino di cui al DM 8 aprile 2015. Sarà realizzato mediante la ponderazione del rischio dei processi relativi alle attività corrispondenti alle aree di rischio - mappati secondo la redistribuzione dovuta alla nuova struttura - nonché attraverso la ridefinizione e analisi delle misure ulteriori, tenendo conto anche del mutato indice di impatto organizzativo.		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	POLITICHE PER L'EFFICIENZA GESTIONALE
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziameti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziameti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziameti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	220.636		

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	3 - numero di misure di prevenzione definite	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	docspa	Unità di misura	numero		
Metodo di calcolo	conteggio delle misure di prevenzione individuate a seguito dell'attività di mappatura dei processi a rischio		40		

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.8 Sicurezza degli alimenti e nutrizione (020.008)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELL'IGIENE E LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI E LA NUTRIZIONE

<b>Obiettivo</b>	95 - Consolidamento dell'azione finalizzata all'armonizzazione delle attività in materia di sicurezza degli alimenti e nutrizione.
------------------	--

<b>Descrizione</b>	L'obiettivo strategico triennale è finalizzato a potenziare l'approccio integrato ai controlli ufficiali in materia alimenti, che tenda alla razionalizzazione dei controlli e all'ottimizzazione nell'uso delle risorse, nonché a svolgere azioni per programmi nazionali, intersettoriali e multidisciplinari in nutrizione e sicurezza alimentare, in linea con le Agende internazionali e con i relativi Goals (lotta sprechi alimentari, implementazione banche dati e progetti di ricerca per l'educazione alimentare nelle scuole)
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	PROMOZIONE DELLA SALUTE PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI
-----------------------------	----	--------------------------	---

<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
--	----	-----------------------------------	--

<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	
------------------------------------	----	--	--

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		1.348.341	1.340.767	1.340.132

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Incontri formativi svolti nell'ambito dei Progetti di ricerca di nutrizione e sicurezza alimentare nelle scuole	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio incontri formativi svolti nell'ambito dei Progetti di ricerca di nutrizione e sicurezza alimentare nelle scuole		>=3	>=4	>=5

<b>Codice e descrizione</b>	4 - Manuale per la notifica elettronica sugli alimenti soggetti a notifica	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	Ministero della Salute	<b>Unità di misura</b>	Unità		
<b>Metodo di calcolo</b>	Conteggio numero manuali predisposti		1	1	1

<b>Obiettivo</b>	101 - Ottimizzazione degli interventi in materia di igiene, sicurezza e adeguatezza nutrizionale degli alimenti
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Ottimizzare gli interventi in materia di igiene e sicurezza degli alimenti e nutrizione, con particolare riferimento alle attività del controllo ufficiale a livello nazionale ed europeo e alle attività volte al potenziamento del settore export alimentare.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
-----------------------------	----	--------------------------	--

<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
--	----	-----------------------------------	--

<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	
------------------------------------	----	--	--

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		6.320.547	6.275.499	6.287.716

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Numero di aggiornamenti liste export effettuati	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Docspa Ministero salute; portale Ministero salute	Unità di misura	numero		
Metodo di calcolo	Calcolo numerico dei documenti redatti per l'emanazione		>=10	>=12	>=15
Codice e descrizione	3 - Percentuale di autorizzazioni di prodotti fitosanitari rilasciate sul numero di richieste	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Sistema documentale DocsPA Ministero salute	Unità di misura	%		
Metodo di calcolo	Percentuale di procedimenti conclusi a fronte delle richieste pervenute in merito a: nuove registrazioni, riconoscimento reciproco, ri-registrazioni, revoche, proroghe, variazioni tecniche, prodotti uguali, variazioni amministrative, importazioni parallele, limiti massimi dei residui di sostanze attive presenti nei prodotti fitosanitari e ispezioni stabilimenti di produzione		>=78%	>=80%	80%
Codice e descrizione	4 - Percentuale di notifiche di etichette valutate su quelle pervenute	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Sistema documentale DocsPA Ministero salute	Unità di misura	%		
Metodo di calcolo	Percentuale di etichette valutate rispetto a quelle notificate		>=70%	>=72%	>=75%
Codice e descrizione	5 - Piano Nazionale Integrato sui controlli ufficiali	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della Salute	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Numero di documenti di programmazione e di rendicontazione del PNI sui controlli predisposti		>=2	>=2	>=2

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.9 Attività consultiva per la tutela della salute (020.009)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DEGLI ORGANI COLLEGIALI PER LA TUTELA DELLA SALUTE

<b>Obiettivo</b>	89 - Ottimizzazione degli interventi di supporto al funzionamento degli Organi collegiali consultivi operanti presso il Ministero e di valutazione del rischio fisico, chimico e biologico		
<b>Descrizione</b>	Ottimizzare gli interventi per il funzionamento del CSS, Comitato tecnico-sanitario, Comitato tecnico nutrizione e sanità animale e Comitato nazionale per la sicurezza alimentare e correlate attività di raccordo con le direzioni generali competenti per materia e con gli enti nazionali competenti in materia sanitaria e per la valutazione rischio fisico, chimico e biologico riguardante la sicurezza alimentare, collegamento con le regioni per programmazione delle attività di valutazione del rischio della catena alimentare, coordinamento dei rapporti con EFSA, nonché consultazione delle parti interessate		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		2.330.208	2.323.401	2.294.998

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - numero pareri tecnico - scientifici	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della Salute	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	conteggio numero pareri tecnico - scientifici emessi		3700	3800	3900

<b>Obiettivo</b>	90 - Aggiornamento delle metodologie di valutazione del rischio alimentare			
<b>Descrizione</b>	Acquisizione, studio ed analisi dei documenti emanati dall'Agenzia europea per la sicurezza alimentare (EFSA), ai fini dell'aggiornamento delle metodologie di valutazione del rischio			
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	PROMOZIONE DELLA SALUTE PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>		
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>		

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		183.504	183.264	180.537

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - Rapporto tra il numero di procedure elaborate ed il numero di documenti-guida emanati dall'EFSA	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	DOCSPA	Unità di misura	Percentuale		
Metodo di calcolo	Rapporto percentuale		95%	95%	95%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.10 Sistemi informativi per la tutela della salute e il governo del Servizio Sanitario Nazionale (020.010)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE, DEL SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA

<b>Obiettivo</b>	84 - Potenziamento procedure e metodologie dei sistemi informativi per la tutela della salute
<b>Descrizione</b>	Miglioramento degli strumenti informativi per l'accesso alla rete di strutture sanitarie del SSN; realizzazione e messa a disposizione degli operatori e dei cittadini di strumenti tecnologici per la fruizione dell'informazione internet e la personalizzazione dei temi di interesse; gestione di canali comunicativi dedicati ad operatori e cittadini per la comunicazione istituzionale tramite internet.

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		18.687.101	18.604.007	18.876.137

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	1 - L indicatore riporta il valore dello stanziamento di bilancio per gli obiettivi di titolarità della Direzione generale del Sistema informativo e statistico sanitario, al numero degli utenti registrati, utilizzatori dei sistemi informativi	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione finanziaria		
<b>Fonte del dato</b>	Sistema di Contabilità Gestionale del Ministero della salute (dati in SI.CO.GE)	<b>Unità di misura</b>	euro		
<b>Metodo di calcolo</b>	rapporto		174	174	174

<b>Obiettivo</b>	86 - Definizione e modalità di generazione e utilizzo del codice univoco dell'assistito per l'interconnessione dei contenuti informativi relativi alle prestazioni sanitarie, presenti anche nel Fascicolo Sanitario Elettronico, erogate da parte del SSN.
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Definizione delle modalità di generazione e di utilizzo del codice univoco dell'assistito, che non ne consenta l'identificazione diretta, da adottare a livello nazionale ai sensi dell'articolo 35 del d.lgs 118/2011. Tale codice dovrà consentire l'interconnessione dei contenuti informativi relativi alle prestazioni sanitarie erogate a ciascun individuo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale al fine di garantire il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza a livello nazionale e regionale nonché ai fini di quanto previsto dall'articolo 15, comma 25-bis, del decreto legge n. 95 del 2012, convertito con modificazioni dalla legge n. 135 del 2012. Per regolamentare le predette attività è stato predisposto in collaborazione con le region uno schema di decreto ministeriale di natura regolamentare i che ha ricevuto il parere positivo del Garante per la protezione dei dati personali.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Sistema informativo e statistico sanitario
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		1.143.999	1.143.999	1.144.000

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	4 - Percentuale di completamento del sistema per la generazione del codice univoco dell'assistito	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Percentuale di completamento del sistema per la generazione del codice univoco dell'assistito	Unità di misura	Percentuale		
Metodo di calcolo	Percentuale di avanzamento		70%	90%	100%

<b>Obiettivo</b>	109 - Implementazione delle attività di miglioramento del sistema di monitoraggio delle apparecchiature sanitarie finalizzato anche alla condivisione e fruibilità delle informazioni a tutti gli attori del sistema stesso
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Le apparecchiature sanitarie sono essenziali per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). Nella continua evoluzione della pratica clinica, infatti, le tecnologie hanno assunto una crescente rilevanza, divenendo parte imprescindibile della prestazione stessa. Un corretto approccio diagnostico e terapeutico non può prescindere dalla disponibilità di un adeguato supporto tecnologico. Inoltre, le attrezzature più obsolete hanno impatto sulla spesa sanitaria in termini di costi di manutenzione, tendenzialmente alti, generalmente a fronte di bassa redditività e minore efficienza produttiva. Al fine di verificare l'erogazione dei LEA, è necessario monitorare i livelli minimi di tecnologie che devono essere garantiti a tutela dei LEA stessi. Il monitoraggio delle apparecchiature sanitarie rientra tra gli obiettivi prioritari del NSIS, con l'obiettivo di aumentare la capacità di monitorare la trasformazione della rete di offerta, l'utilizzo delle risorse ed i costi generati.
--------------------	--

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Sistema informativo e statistico sanitario
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		199.999	199.999	

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Numero di apparecchiature sanitarie disponibili per la consultazione da parte del pubblico	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Sistema Informativo banca dati per il monitoraggio delle apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche e private.	Unità di misura	Numero di apparecchiature sanitarie disponibili per la consultazione da parte del pubblico		
Metodo di calcolo	numerico		4000	5000	

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	110 - MIGLIORAMENTO DELLA CONSULTAZIONE E DELL'ACCESSO AI SERVIZI SANITARI PER I CITTADINI		
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo strategico è finalizzato a rendere disponibili strumenti web e applicativi per l'orientamento consapevole del cittadino al fine di migliorare il rapporto con il cittadino ed arricchire gli attuali strumenti informativi nazionali, anche prendendo spunto dalle più importanti esperienze internazionali. Nello specifico di questa scheda il servizio WEB oggetto degli obiettivi operativi, ha lo scopo di supportare la donna e la famiglia, nella scelta della struttura ospedaliera in cui dare alla luce il proprio bambino. La scelta della struttura potrà avvenire anche attraverso la valutazione della storia ostetrica della donna, l'età gestazionale, la presentazione del feto e le modalità del travaglio. cio' deve essere sostenuto da un accurato processo di monitoraggio della copertura e della qualità dei dati del CeDAP, basato su cruscotti automatizzati e condivisi con le Regioni.		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Sistema informativo e statistico sanitario
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
	149.999	149.999	150.000

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Percentuale di servizi/strumenti di orientamento al cittadino realizzati per singolo ambito tematico, rispetto al numero/strumenti disponibili nel benchmark internazionale/nazionale studiato	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Documento tecnico di progetto per la realizzazione di uno strumento web on-line e di APP.	Unità di misura	Servizio fornito		
Metodo di calcolo	Rapporto		70	90	100

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.11 Regolamentazione e vigilanza delle professioni sanitarie (020.011)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE UMANE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

<b>Obiettivo</b>	83 - Garantire le procedure per un adeguato sviluppo delle attività e della formazione delle professioni sanitarie, promuovendo il coinvolgimento delle Regioni, delle associazioni di categoria e di altri organismi istituzionali
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Assicurare l'uniforme interpretazione della normativa nazionale di riferimento. Consolidare il sistema di vigilanza su Federazioni, Ordini e Collegi professionali. Garantire ogni apporto per un'adeguata formazione dei professionisti, tenuto conto del processo di riorganizzazione dell'assistenza territoriale in atto. Sviluppare adeguati modelli di programmazione del fabbisogno di professionisti. Monitorare l'attività libero-professionale intramuraria e diffondere le migliori pratiche organizzative. Agevolare la libera circolazione dei professionisti sanitari garantendo adeguati livelli di qualifica; efficientare le procedure di rilascio dei provvedimenti di riconoscimento dei titoli conseguiti all'estero, delle attestazioni di conformità dei titoli conseguiti in Italia e dei provvedimenti di equivalenza ed equipollenza. Gestire il contenzioso curando la semplificazione dei procedimenti, anche attraverso il supporto di strumenti informatici
--------------------	--

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		5.256.646	5.227.693	4.628.018

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	5 - Numero dei provvedimenti rilasciati in materia di riconoscimento dei titoli di studio conseguiti all'estero per l'esercizio delle professioni sanitarie	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Archivio DOCSPA	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Somma dei decreti di riconoscimento dei titoli di studio conseguiti all'estero, dei provvedimenti diniego del riconoscimento e dei decreti di attribuzione di misura compensativa		2500<= x <=3500	2500<= x <=3500	2500<= x <=3500

Codice e descrizione	6 - Rapporto tra n. certificazioni per l'esercizio delle professioni sanitarie in altri Paesi UE rilasciate e totale delle richieste pervenute	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Archivio DOCSPA	Unità di misura	percentuale		
Metodo di calcolo	Rapporto tra: - n. certificazioni per l'esercizio delle professioni sanitarie in altri Paesi UE rilasciate ad utenti in possesso di titolo professionale conseguito in Italia e - n. richieste pervenute		>=88%	>=90%	>=92%

Codice e descrizione	7 - Rapporto tra n. provvedimenti di riconoscimento dell'equivalenza dei titoli del pregresso ordinamento ai diplomi universitari dell'area sanitaria emessi e totale delle richieste pervenute	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Archivio DOCSPA	Unità di misura	percentuale		
Metodo di calcolo	Rapporto tra: - n. provvedimenti di riconoscimento dell'equivalenza dei titoli del pregresso ordinamento ai diplomi universitari dell'area sanitaria emessi - e n. delle richieste pervenute		>=88%	>=90%	>=92%

Codice e descrizione	8 - Numero dei ricorsi istruiti dalla segreteria della Commissione centrale esercenti le professioni sanitarie	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Archivio DOCSPA	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Somma dei ricorsi istruiti dalla segreteria della Commissione centrale esercenti le professioni sanitarie		70<= x <=120	70<= x <=120	70<= x <=120

<b>Obiettivo</b>	91 - Valorizzare le competenze dei professionisti sanitari e promuovere processi finalizzati ad un esercizio corretto ed efficace delle attività ed all'integrazione delle categorie professionali, al fine della tutela della salute della persona				
------------------	---	--	--	--	--

<b>Descrizione</b>	Promozione di iniziative volte a favorire e disciplinare l'interdipendenza dei rapporti professionali ed il lavoro d'equipe nell'assistenza sanitaria, razionalizzazione della distribuzione delle risorse umane in ambito nazionale, promozione di soluzioni normative e contrattuali per ottimizzare l'esercizio dell'attività professionale				
--------------------	--	--	--	--	--

<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Promozione della qualità e dell'appropriatezza dell'assistenza sanitaria		
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>			
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>			

<b>Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	436.255	434.311	434.185

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Numero di professionisti sanitari iscritti ad un albo professionale	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute / ISTAT /FNOMCEO	Unità di misura	unità		
Metodo di calcolo	Somma iscritti all'albo dei medici chirurghi, odontoiatri, veterinari, farmacisti, ostetriche , tecnici sanitari di radiologia medica , infermieri, assistenti sanitari, infermieri pediatrici, nell'anno di riferimento		>=990000	990000	990000

<b>Missione</b>	1 Tutela della salute (020)
<b>Programma</b>	1.12 Coordinamento generale in materia di tutela della salute, innovazione e politiche internazionali (020.012)
<b>Centro di Responsabilità</b>	SEGRETARIATO GENERALE

<b>Obiettivo</b>	97 - Coordinamento delle attività del Ministero, vigilanza sull'efficienza e rendimento degli Uffici.
<b>Descrizione</b>	Coordinamento dell'azione amministrativa, coordinamento degli interventi in caso di emergenze sanitarie internazionali e in materia di formazione del personale sanitario. Miglioramento dell'informativa sulla situazione epidemiologica internazionale delle malattie infettive degli animali attraverso la messa a disposizione ai veterinari del S.S.N. delle informazioni utili per garantire la sicurezza sanitaria degli alimenti di origine animale italiani esportati. Promozione della salute orale attraverso l'elaborazione di linee guida e raccomandazioni rivolte agli operatori di settore e alla collettività.

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	2017	2018	2019
	2.674.101	2.603.024	2.408.808

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	4 - visualizzazioni della pagina web sul portale del Ministero Salute	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Sito istituzionale Ministero della Salute	Unità di misura	numero di visualizzazioni della pagina web sul portale Ministero Salute		
Metodo di calcolo	conteggio numerico di visualizzazioni della pagina web sul portale Ministero Salute		>=1600	>=1700	>=1800

Codice e descrizione	5 - numero di strutture autorizzate all'esportazione degli alimenti di origine animale	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ministero della Salute	Unità di misura	numero di strutture autorizzate all'esportazione degli alimenti di origine animale		
Metodo di calcolo	conteggio numerico di strutture autorizzate all'esportazione degli alimenti di origine animale		>=750	>=850	>=900

Codice e descrizione	6 - Linee guida e raccomandazioni prodotte	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della Salute	Unità di misura	numero di linee guida e raccomandazioni prodotte		
Metodo di calcolo	conteggio numerico di linee guida e raccomandazioni prodotte		>=1	>=2	>=2

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	2 Ricerca e innovazione (017)
<b>Programma</b>	2.1 Ricerca per il settore della sanità pubblica (017.020)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE IN SANITA'

<b>Obiettivo</b>	87 - Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di ricerca sanitaria, anche nell'ottica dell'incremento qualitativo dell'attività scientifica realizzata dagli enti di ricerca finanziati dal Ministero
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Il sostegno pubblico all'attività di ricerca sanitaria mira a conseguire risultati immediatamente trasferibili alla pratica clinica, in grado di generare un miglioramento della qualità della vita dei malati. A tal fine, viene finanziata l'attività di ricerca corrente realizzata dagli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS), dall'Istituto superiore di sanità e dall'AGENAS. Periodicamente, inoltre, mediante un bando pubblico di selezione vengono finanziati i migliori progetti di ricerca finalizzata proposti da ricercatori del SSN. Con particolare riguardo agli IRCCS, strutture di eccellenza riconosciute dal Ministero e dalla Regione di riferimento, gli obiettivi sono il potenziamento della capacità di sviluppare ricerca e di erogare prestazioni di elevata qualità, la partecipazione a reti nazionali e internazionali e la maggiore competitività necessaria ad ottenere l'assegnazione di progetti finanziati con fondi UE.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	Si	<b>Categoria del beneficiario</b>	Amministrazioni Centrali
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	248.615.165	244.508.691	242.696.735

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	2 - Impact factor normalizzato complessivo degli IRCCS presentato con la procedura di rendicontazione RC	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	sistemi internazionali per la valutazione delle pubblicazioni scientifiche realizzate	<b>Unità di misura</b>	valore numerico		
<b>Metodo di calcolo</b>			>=42000	>=44000	>=46000

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Numero pubblicazioni scientifiche prodotte dagli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico nell'anno di riferimento	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	sistemi bibliometrici e banche dati specializzate di uso comune da parte degli addetti del settore	<b>Unità di misura</b>	numero di pubblicazioni scientifiche		
<b>Metodo di calcolo</b>			>=8000	>=8500	>=9000

<b>Codice e descrizione</b>	4 - Rapporto tra progetti vincitori e progetti presentati nel bando ricerca finalizzata, riferiti all'anno in cui è stata approvata la graduatoria	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione fisica		
<b>Fonte del dato</b>	sistema di protocollazione (DocsPA) e sistema Workflow della ricerca	<b>Unità di misura</b>	valore percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>			>=7%	>=7%	>=7%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Obiettivo</b>	88 - Riqualificazione della spesa sanitaria attraverso l'aumento della qualità e della trasparenza della Ricerca biomedica italiana.		
<b>Descrizione</b>	Ottimizzazione dell'uso delle risorse destinate alla ricerca sanitaria e incremento costante del livello qualitativo dell'attività di ricerca degli enti che ricevono finanziamenti ministeriali, garantendo la trasparenza della procedura di erogazione delle risorse stesse.		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	Politiche in materia di ricerca sanitaria
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
		795.895	790.291

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	7 - costo medio dei progetti finanziati nell'ambito della ricerca finalizzata nel settore biomedico	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	sistema di protocollazione e flusso documentale (DocsPA)	Unità di misura	euro		
Metodo di calcolo	importo totale finanziamento progetti / numero progetti finanziati		>=300.000	>=300.000	>=300.000

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	2 Ricerca e innovazione (017)
<b>Programma</b>	2.2 Ricerca per il settore zooprofilattico (017.021)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE E DEI FARMACI VETERINARI

<b>Obiettivo</b>	78 - Indirizzo e coordinamento tecnico scientifico delle attività di ricerca corrente degli Istituti Zooprofilattici per fronteggiare problematiche sanitarie attuali e/o emergenti in materia di sanità animale, sicurezza degli alimenti e benessere animale.
------------------	---

<b>Descrizione</b>	Le attività di ricerca corrente poste in essere dagli Istituti Zooprofilattici Sperimentali sono indirizzate e coordinate affinché perseguano scopi coerenti con le prescrizioni del Piano Sanitario Nazionale e della Commissione Nazionale della Ricerca Scientifica. La ricerca ha per oggetto tre macroaree: sicurezza degli alimenti, sanità animale e benessere animale. In ognuno di questi settori si punta ad accrescere la conoscenza scientifica delle malattie animali e dei fattori di rischio biologico e chimico che intervengono nelle filiere alimentari allo scopo di poter affrontare le problematiche sanitarie attuali e quelle emergenti. Le informazioni scientifiche prodotte rappresentano l'output tipico dell'attività di ricerca e nel contempo la materia prima per la realizzazione e/o validazione di nuovi prodotti diagnostici, profilattici e curativi quali vaccini, sieri, metodiche analitiche e diagnostiche, tossine diagnostiche e via discorrendo.
--------------------	---

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	Si	<b>Categoria del beneficiario</b>	Amministrazioni Locali
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		11.392.240	11.244.029	11.390.654

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - impact factor normalizzato complessivo degli IIZZSS	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	punteggio		
Metodo di calcolo	numero di pubblicazioni x indice bibliometrico		3.674	3.674	3674

Codice e descrizione	2 - Numero di vaccini, metodiche analitiche e diagnostiche, prodotti informatici e altri prodotti di interesse veterinario validati	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ministero della salute	Unità di misura	numerico		
Metodo di calcolo	conteggio		906	906	906

Codice e descrizione	3 - Progetti conclusi entro la scadenza/totale progetti in essere	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	"workflow ricerca"	Unità di misura	percentuale		
Metodo di calcolo	rapporto		40%	50%	60%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche (032)
<b>Programma</b>	3.1 Indirizzo politico (032.002)
<b>Centro di Responsabilità</b>	GABINETTO E UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE ALL'OPERA DEL MINISTRO

<b>Obiettivo</b>	67 - Espletare le attività istituzionali in materia di indirizzo politico, anche al fine di assicurare un più efficace adempimento delle funzioni di competenza.		
<b>Descrizione</b>	Attività ed adempimenti di carattere generale connessi alla realizzazione degli obiettivi e della attività istituzionale della Amministrazione in aderenza al programma.		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
		7.615.215	7.512.172

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	2 - Percentuale di conseguimento dei risultati da parte dei competenti uffici	Tipologia	Indicatore di realizzazione fisica		
Fonte del dato	Ministero della salute UGROB	Unità di misura	valore percentuale		
Metodo di calcolo	media aritmetica delle percentuali di conseguimento dei risultati da parte dei competenti uffici		96%	96%	96%

<b>Obiettivo</b>	112 - Miglioramento della capacità di attuazione delle disposizioni legislative del Governo		
<b>Descrizione</b>	Attività volte a garantire il conseguimento delle funzioni di indirizzo politico-amministrativo		
<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanzamenti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanzamenti in corso d'anno</b>	

Stanzamenti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo	2017	2018	2019
		845.848	834.396

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	1 - Grado di adozione dei provvedimenti attuativi previsti dalle disposizioni legislative	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ufficio per il programma di Governo	Unità di misura	%		
Metodo di calcolo	Rapporto percentuale dei provvedimenti attuativi, con termine di scadenza - effettivo o convenzionale - nell'anno di riferimento o successivi, adottati nell'anno, rapportati al totale dei provvedimenti con termine di scadenza - effettivo o convenzionale - nel medesimo anno e dei provvedimenti adottati in anticipo		11%	11%	11%
Codice e descrizione	2 - Capacità attuativa entro i termini di scadenza dei provvedimenti adottati	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ufficio per il programma di Governo	Unità di misura	%		
Metodo di calcolo	Provvedimenti adottati nell'anno di riferimento entro il termine di scadenza, effettivo o convenzionale, rapportati al totale dei provvedimenti adottati nell'anno con termine di scadenza, effettivo o convenzionale, nel medesimo anno o successivi		25%	25%	25%
Codice e descrizione	3 - Capacità di riduzione dei provvedimenti in attesa	Tipologia	Indicatore di risultato (output)		
Fonte del dato	Ufficio per il programma di Governo	Unità di misura	%		
Metodo di calcolo	Rapporto percentuale dei provvedimenti attuativi, con termine di scadenza - effettivo o convenzionale - negli anni precedenti, adottati nell'anno rapportati al totale dei provvedimenti con termine di scadenza - effettivo o convenzionale - negli anni precedenti		8%	8%	8%

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

<b>Missione</b>	3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche (032)
<b>Programma</b>	3.2 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza (032.003)
<b>Centro di Responsabilità</b>	DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE, DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL BILANCIO

<b>Obiettivo</b>	56 - Miglioramento dell'efficacia degli interventi e delle procedure in materia di organizzazione delle risorse umane, finanziarie e strumentali del Ministero
<b>Descrizione</b>	Ottimizzazione del ciclo di gestione delle risorse umane, finanziarie e strumentali, attraverso la razionalizzazione degli interventi e delle procedure in materia di gestione del personale, dei rapporti con il pubblico, della spesa per beni e servizi del Ministero.

<b>Obiettivo strategico</b>	No	<b>Priorità politica</b>	
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		29.488.639	29.567.956	29.599.905

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

<b>Codice e descrizione</b>	3 - Indicatore tempestività dei pagamenti	<b>Tipologia</b>	Indicatore di realizzazione finanziaria		
<b>Fonte del dato</b>	Sicoge	<b>Unità di misura</b>	Numerico		
<b>Metodo di calcolo</b>	Somma , per ciascuna fattura individuata , dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura e la data di pagamento ai fornitori, moltiplicata per l importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.		28	26	25

<b>Codice e descrizione</b>	4 - Tempestività dell'attività svolta	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	Ufficio relazioni con il pubblico	<b>Unità di misura</b>	Percentuale		
<b>Metodo di calcolo</b>	Numero richieste URP chiuse in 30 giorni sul totale delle richieste pervenute all'URP		95%	97%	99%

<b>Codice e descrizione</b>	5 - Numero di posti asilo nido,Numero posti asilo nido	<b>Tipologia</b>	Indicatore di risultato (output)		
<b>Fonte del dato</b>	DocsPA	<b>Unità di misura</b>	Numerico		
<b>Metodo di calcolo</b>	Numero dei posti da assegnare ai figli del personale in servizio,Conteggio posti da assegnare al personale in servizio al Ministero		50	52	54

<b>Obiettivo</b>	82 - Razionalizzare e contenere la spesa per il funzionamento del Ministero e dei NAS alla luce di quanto previsto in materia di spending review		
<b>Descrizione</b>	Coordinamento delle attività dell'Amministrazione in tema di revisione della spesa; Razionalizzazione dei consumi energetici delle sedi centrali del Ministero e dei Carabinieri per la tutela della salute		
<b>Obiettivo strategico</b>	Si	<b>Priorità politica</b>	POLITICHE PER L'EFFICIENZA GESTIONALE
<b>Obiettivo relativo a risorse trasferite</b>	No	<b>Categoria del beneficiario</b>	
<b>Stanziamanti in corso d'anno</b>	No	<b>Motivazione Stanziamanti in corso d'anno</b>	

<b>Stanziamanti in c/competenza per la realizzazione dell'obiettivo</b>		<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
		4.313.860	4.230.018	4.339.567

**NOTE INTEGRATIVE AL BILANCIO DELLO STATO PER IL TRIENNIO 2017-2019**  
**150 - MINISTERO DELLA SALUTE**  
**Schede obiettivo**

**Indicatori: dati anagrafici e valori**

Codice e descrizione	11 - Riduzione percentuale dei costi dei noleggio delle autovetture per l'attività di ispezione del nucleo NAS	Tipologia	Indicatore di realizzazione finanziaria		
Fonte del dato	SICOGE	Unità di misura	Percentuale		
Metodo di calcolo	Rapporto tra il costo unitario medio dei noleggio dell'autovettura per l'attività di ispezione del nucleo NAS per l'anno di riferimento del triennio e il costo unitario medio relativo al 2016		5%	6%	7%

## NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE

### MINISTERO DELLA SALUTE

#### MISSIONE

**1 Tutela della salute (20)**

#### PROGRAMMA

**1.1 Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante (20.1)**

#### Descrizione delle attività

- Sorveglianza epidemiologica, prevenzione e controllo malattie a tutela della salute. Prevenzione infortuni e malattie professionali, incidenti stradali e domestici, complicanze e recidive di malattia, nella popolazione a rischio; profilassi internazionale; prevenzione, monitoraggio e valutazione epidemiologica dipendenze; supporto al Centro nazionale prevenzione e controllo malattie (CCM). Organizzazione e coordinamento reti a tutela della salute; prevenzione universale esposizioni agenti

chimici, fisici e biologici in ambiente naturale e di vita, nelle acque per consumo umano e in ambiente di lavoro; buone pratiche di laboratorio; tutela salute riferita a sangue ed emocomponenti, trapianto organi e biotecnologie; terrorismo biologico, chimico, nucleare e radiologico; disciplina acque minerali. Controllo su doping e tutela salute nelle attività sportive. Coordinamento funzionale Uffici sanità marittima, aerea e di frontiera e servizi assistenza sanitaria ai naviganti (USMAF-SASN).

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>133.824.612</b>	<b>130.584.535</b>	<b>133.516.046</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	27.128.929	26.722.381	26.465.295
CONSUMI INTERMEDI	21.380.527	18.670.970	21.668.970
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	1.710.907	1.684.586	1.668.051
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	57.438.942	57.335.257	57.438.423
TRASFERIMENTI CORRENTI A FAMIGLIE E ISTITUZIONI SOCIALI PRIVATE	26.126.545	26.132.579	26.236.545
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	38.762	38.762	38.762

#### CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI

Sebbene si colgano nel Paese dei segnali di ripresa dalla recessione economica che ha caratterizzato gli ultimi anni, le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 concernenti il programma 001 Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante risentono ancora delle manovre di contenimento della spesa pubblica, attuate negli ultimi anni al fine di un corretto aggiustamento dei conti pubblici e tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri. In questo percorso di aggiustamento dei conti pubblici si inseriscono le misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa, la succitata norma estende gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi al 2014. Ulteriori riduzioni sono altresì previste da successive disposizioni, quale l'articolo 12 del decreto legge n.35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto-legge 28 gennaio 2014, n. 4, che ha operato ulteriori accantonamenti o il decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone, infatti, il rispetto dei

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.1 Prevenzione e promozione della salute umana ed assistenza sanitaria al personale navigante e aeronavigante (20.1)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Entrando nello specifico, per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria "redditi da lavoro dipendente" si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", la formulazione delle previsioni ha tenuto conto in primis delle disposizioni su riportate, che come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Inoltre, si è tenuto conto dello storico, ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole ovviamente con le indicazioni di contenimento della spesa, mentre per le spese relative alla medesima categoria, ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche", si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Nulla da evidenziare relativamente ad autorizzazioni di spese pluriennali, ai sensi dell'art. 6, comma 15 del DL n. 95/2012.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.2 Sanita' pubblica veterinaria (20.2)***Descrizione delle attività*

- Sorveglianza epidemiologica, prevenzione, controllo ed eradicazione delle malattie animali e delle emergenze non epidemiche. Direzione del Centro nazionale lotta ed emergenza malattie animali e dell'Unita' centrale di crisi che ha la funzione di raccordo del centro con le strutture territoriali. Anagrafi animali, iniziative per il benessere, la riproduzione e l'alimentazione animale, igiene zootecnica e urbana. Farmaci veterinari, farmacovigilanza, farmacovigilanza e sorveglianza sulle

materie prime e sui dispositivi d'uso veterinario. Controlli su importazioni e scambi animali, alimenti e mangimi e garanzia sanitaria delle esportazioni di animali e mangimi. Coordinamento degli uffici veterinari per adempimenti comunitari e dei posti di ispezione frontalieri. Coordinamento tecnico - funzionale degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali (IZS).

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>32.538.975</b>	<b>30.374.569</b>	<b>32.163.416</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	24.751.946	24.543.828	24.399.223
CONSUMI INTERMEDI	6.288.760	4.354.377	6.288.760
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	917.643	904.156	894.807
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	529.107	520.689	529.107
TRASFERIMENTI CORRENTI A ESTERO	41.568	41.568	41.568
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	9.951	9.951	9.951

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

La clausola di salvaguardia relativa all IVA e la detrazione di imposta per i redditi inferiori a 26.000 euro annui producono inevitabilmente effetti sulle previsioni finanziarie per il periodo 2017-2019. L obiettivo di contenere la spesa pubblica per evitare di deteriorare il rapporto deficit/PIL determina, analogamente alle manovre precedenti di finanza pubblica, considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie del bilancio. Il programma Ricerca per il settore zooprofilattico sia il programma Sanità pubblica veterinaria risentono, ovviamente, dei tagli apportati agli stanziamenti necessari per il rispetto dei rigidi limiti di spesa imposti con la complessiva manovra finanziaria. Di conseguenza, il criterio adottato per la formulazione delle previsioni di spesa è quello della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Per le previsioni concernenti la categoria " redditi da lavoro dipendente ", si è proceduto in coerenza con quanto stabilito dal Ministero dell'economia e delle finanze con la circolare concernente le " Previsioni di Bilancio per l'anno 2017 e per il triennio 2017 - 2019 e Budget per il triennio 2017 - 2019", sulla base delle evidenze acquisite dalla banca dati del personale, tenendo conto delle variazioni quantitative di personale previste in attuazione delle recenti disposizioni in materia di spending review nonché di quelle relative ai pensionamenti. Per le previsioni relative alle spese della categoria " consumi intermedi ", concernenti il funzionamento e la gestione amministrativa, (cfr.

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.2 Sanita' pubblica veterinaria (20.2)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

beni di consumo, utenze, missioni) si è tenuto conto delle indicazioni della citata circolare e si è proceduto ad una previsione al ribasso di quelle che sono le effettive spese ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, mentre per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, in taluni casi, con atti normativi, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche" si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore.

## NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE

### MINISTERO DELLA SALUTE

#### MISSIONE

**1 Tutela della salute (20)**

#### PROGRAMMA

**1.3 Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (20.3)**

#### Descrizione delle attività

- Definizione e monitoraggio PSN; fabbisogni finanziari SSN e costi standard; dati economici SSN e aggiornamento SIS; monitoraggio spesa sanitaria: misure appropriatezza ed efficienza; sistema garanzia e indicatori verifica LEA; programmazione tecnico-sanitaria SSR, di concerto MEF per concorso Stato finanziamento SSN; remunerazione prestazioni SSN; fondi integrativi; valorizzazione centri eccellenza; monitoraggio SDO; edilizia sanitaria; definizione e monitoraggio LEA; urgenza ed emergenza(118);

cure palliative; liste attese; accreditamento attività sanitarie; qualità e sicurezza prestazioni; rischio clinico; sperimentazioni gestionali; vigilanza finanziamento sistemi erogazione prestazioni sanitarie diverse quelle erogate SSN; cure primarie e integrazione socio-sanitaria: nuovi modelli; qualificazione offerta sanitaria; supporto attività SiVeAS e verifica PdR; sanità militare; funzioni statali assistenza sanitaria transfrontaliera; interventi urgenti stranieri irregolari indigenti

	2017	2018	2019
	<b>1.177.507.818</b>	<b>1.177.238.911</b>	<b>1.177.363.023</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	3.730.540	3.660.043	3.630.334
CONSUMI INTERMEDI	8.987.303	8.821.793	8.937.303
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	234.077	231.866	229.952
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	1.095.943.776	1.095.913.087	1.095.953.312
TRASFERIMENTI CORRENTI A FAMIGLIE E ISTITUZIONI SOCIALI PRIVATE	68.603.912	68.603.912	68.603.912
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	8.210	8.210	8.210
CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI	<<	<<	<<

#### CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI

Le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 relative al programma - Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, sono ancora oggetto degli effetti prodotti dall'applicazione delle manovre di contenimento della spesa pubblica. In particolare, l'aggiustamento dei conti pubblici è stato attuato attraverso la realizzazione di considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri disposti dal DL n. 95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla L. n. 135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa la succitata norma estende gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi al 2014. Ulteriori riduzioni sono previste da successive disposizioni, quali l'art. 12 del decreto legge n. 35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili, vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto legge 28 gennaio 2014, n. 4 che ha operato ulteriori accantonamenti, o il decreto legge 24 aprile 2014, n. 66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone pertanto il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, del criterio della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.3 Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (20.3)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzione delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Entrando nello specifico per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria - redditi da lavoro dipendente, si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, in osservanza ai previsti vincoli per le riduzioni di organico ed al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino di questo Ministero. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria - consumi intermedi, si è tenuto conto in primis delle disposizioni su riportate, che come visto, hanno comportato una rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Nell'anno 2017 è stata trasferita inoltre dal Ministero dell'Interno al Ministero della salute la gestione del capitolo 2359 con la denominazione Somme da destinare al rimborso alle Regioni e Province Autonome per le spese sostenute dagli enti del SSR per l'assistenza sanitaria e le rette di ospitalità agli stranieri bisognosi nonché spese connesse. Inoltre si è tenuto conto della spesa storica rimodulandola in armonia alle indicazioni di contenimento di volta in volta intervenute. Infine, per le spese della categoria trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche, si è fatto riferimento alle vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione dei finanziamenti in dotazione. Il centro di responsabilità svolge anche attività relative a due leggi di spesa pluriennale quali l'articolo 71, comma 1, della L. n. 448/1998 e la L. n. 39/1999.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.4 Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano (20.4)***Descrizione delle attività*

- Disciplina dei dispositivi medici, compresi i compiti relativi alla vigilanza e sorveglianza del mercato, all'organizzazione agli organismi notificati, alla vigilanza sugli incidenti, alle indagini cliniche; attività di Health Technology Assessment (HTA); monitoraggio consumi dispositivi medici acquistati dal SSN; disciplina delle attività farmaceutiche; rapporti con AIFA ai fini dell'elaborazione della normativa del settore farmaceutico; supporto alle funzioni di indirizzo del Ministro nei

confronti dell'AIFA; pubblicità dei medicinali e degli altri prodotti di interesse sanitario; competenze statali in materia di produzione, commercio ed impiego delle sostanze stupefacenti e psicotrope e dei precursori di droghe; regolamentazione in ambito di sostanze da abuso e aggiornamento delle tabelle; competenze statali in materia di presidi medico chirurgici e di biocidi; cosmetici, prodotti e apparecchiature per fini estetici.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>14.280.537</b>	<b>14.049.622</b>	<b>13.988.424</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	5.396.831	5.186.128	5.122.559
CONSUMI INTERMEDI	8.385.906	8.381.638	8.385.906
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	346.212	332.488	328.371
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	139.568	137.348	139.568
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	12.020	12.020	12.020

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

In un'ottica di contenimento della spesa pubblica e di aggiustamento dei conti pubblici, le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019, concernenti il programma Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano, sono in linea con le misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, misure che, dal 2014 in poi, hanno interessato anche le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Ulteriori riduzioni sono altresì previste dalle disposizioni, quale l'articolo 12 del decreto legge n.35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili, vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto-legge 28 gennaio 2014, n. 4, che ha operato ulteriori accantonamenti o il decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzione delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Per la formulazione delle

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.4 Regolamentazione e vigilanza in materia di prodotti farmaceutici ed altri prodotti sanitari ad uso umano (20.4)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

previsioni concernenti la categoria "redditi da lavoro dipendente" si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", la formulazione delle previsioni ha tenuto conto in primis delle disposizioni su riportate, che come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Inoltre si è tenuto conto dello storico ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole ovviamente con le indicazioni di contenimento della spesa, mentre per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Non si hanno dati relativi art. 6 comma 15 della legge 135/2012. Fra i capitoli di competenza si evidenziano il 3146 e il 3016/24 alimentati dai proventi di cui al c.409 lett d) art. 1 L.266/2005, come modificato dal c.825, lett b) dell'art.1 della L296/2006, che prevede che i proventi derivanti da tali versamenti sono riassegnati con uno o più decreti del Ministro dell'Economia e delle Finanze, sulle corrispondenti U.P.B. dello stato di previsione del Ministero della salute e utilizzati dalla Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico per il miglioramento ed il potenziamento delle attività nel settore dei DM. Si evidenzia, altresì, il capitolo 3439 di cui alla legge 208/2015, art. 1, commi 571-572-573 che prevede l'istituzione di un fondo, di €1.000.000 per il 2016, per finanziare la prima applicazione da parte delle farmacie del servizio di revisione dell'uso dei medicinali finalizzato, in via sperimentale, ad assicurare l'aderenza farmacologica alle terapie con conseguente riduzione dei costi per le spese sanitarie relative ai pazienti affetti da asma.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.5 Vigilanza, prevenzione e repressione nel settore sanitario (20.5)***Descrizione delle attività*

<p>- Attività di vigilanza, prevenzione e repressione dei reati attinenti la tutela della salute pubblica svolta dal Comando dei Nuclei Carabinieri per la tutela della salute e relativa programmazione, acquisizione e gestione dei servizi generali, dei beni mobili, dei beni immobili e manutenzione per il loro funzionamento</p>	
---	--

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>11.688.388</b>	<b>11.714.155</b>	<b>11.658.436</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	5.063.934	5.059.069	5.054.593
CONSUMI INTERMEDI	6.283.278	6.314.229	6.263.278
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	327.755	327.436	327.144
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	13.421	13.421	13.421

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Le previsioni finanziarie per il triennio 2017 - 2019 concernenti il programma Vigilanza, prevenzione e repressione nel settore sanitario, risentono ancora delle manovre di contenimento della spesa pubblica, attuate negli ultimi anni al fine di un corretto aggiustamento dei conti pubbliche tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei Ministeri. In questo percorso di aggiustamento dei conti pubblici si inseriscono le misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa la succitata norma estende gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi al 2014. Ulteriori riduzioni sono altresì previste da successive disposizioni, quali l'art. 12 del decreto legge n. 35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili, vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto legge 28 gennaio 2014, n. 4 che ha operato ulteriori accantonamenti, o il decreto legge 24 aprile 2014, n.66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone pertanto il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, del criterio della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.5 Vigilanza, prevenzione e repressione nel settore sanitario (20.5)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

di bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzioni delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Entrando nello specifico per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria redditi da lavoro dipendente si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne le previsioni relative alle spese della categoria consumi intermedi, la formulazione delle previsioni ha tenuto conto delle disposizioni su riportate che, come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione degli obiettivi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi medesimi individuati nel programma. Infine, per le spese relative alla categoria trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche, si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Non si hanno elementi relativi all'art. 6 comma 15 della legge n.135 del 2012.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.6 Comunicazione e promozione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria e attività e coordinamento in ambito internazionale (20.6)***Descrizione delle attività*

- Attività relativa ad accordi bilaterali e multilaterali; coordinamento delle attività e delle iniziative delle direzioni generali in materia di progettazione, destinazione e utilizzazione dei fondi strutturali europei. Promozione di interventi di informazione, comunicazione ed educazione per la tutela della salute (in materia di trapianti, alcool, droghe, AIDS, sterilità ed altro) e rapporti con i media; relazioni istituzionali con organismi pubblici e privati; pubblicazioni, produzioni

editoriali, eventi convegni e congressi; gestione editoriale del portale internet; Promozione delle relazioni internazionali bilaterali e dei rapporti con gli organismi europei ed internazionali, tra cui l'Organizzazione Mondiale della Sanità' (OMS).

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>25.551.016</b>	<b>25.560.215</b>	<b>25.253.789</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2.875.287	2.765.815	2.713.232
CONSUMI INTERMEDI	2.875.803	3.002.401	2.751.180
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	182.671	175.539	172.122
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	49.942	49.147	49.942
TRASFERIMENTI CORRENTI A ESTERO	19.563.669	19.563.669	19.563.669
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	3.644	3.644	3.644

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Già da tempo si è avviato un percorso di aggiustamento dei conti pubblici caratterizzato dall'attuazione di manovre di contenimento della spesa pubblica, che si è tradotto in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei Ministeri. Le previsioni finanziarie per il triennio 2015-2017 concernenti il programma Comunicazione e promozione per la tutela della salute umana e della sanità pubblica veterinaria e attività e coordinamento in ambito internazionale, sono oggetto degli effetti derivanti dall'applicazione delle misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Ulteriori riduzioni sono state previste da successivi provvedimenti legislativi. In particolare, si fa riferimento, fra gli altri, al D.L. 8 aprile 2013, n. 35 convertito dalla legge 6 giugno 2013, n. 64, Disposizioni urgenti per il pagamento dei debiti scaduti della pubblica amministrazione, al D.L. 15 ottobre 2013, n. 120 convertito con modificazioni dalla legge 13 dicembre 2013, n. 137, Misure urgenti di riequilibrio della finanza pubblica, alla legge 27 dicembre 2013, n. 147, Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2014), al decreto legge 28 gennaio 2014, n.4 convertito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2014, n. 50, Disposizioni urgenti in materia tributaria e contributiva e di rinvio di termini relativi ad adempimenti tributari e contributivi, al D.L. 24

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.6 Comunicazione e promozione per la tutela della salute umana e della sanita' pubblica veterinaria e attivita' e coordinamento in ambito internazionale (20.6)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

aprile 2014 n. 66, convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89, Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale e alla legge 28 dicembre 2015, n. 208, Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzioni delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Entrando nello specifico per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria redditi da lavoro dipendente si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne le previsioni relative alle spese della categoria consumi intermedi, la formulazione delle previsioni ha tenuto conto delle disposizioni su riportate che, come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione degli obiettivi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi medesimi individuati nel programma. Infine, per le spese relative alla categoria trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche, si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Non si hanno elementi relativi all'art. 6 comma 15 della legge n.135 del 2012 .

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.7 Vigilanza sugli enti e sicurezza delle cure (20.7)***Descrizione delle attività*

- Trasferimenti e attività di Vigilanza, sull'Agenzia italiana del farmaco (A.I.F.A.), sull'Istituto Superiore di Sanità, sull'Istituto nazionale Assicurazione Infortuni sul Lavoro (I.N.A.I.L.), sull'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGE.NA.S.), sulla Croce Rossa Italiana, sulla Lega italiana lotta contro i tumori (L.I.L.T.) e sugli altri enti sottoposti alla vigilanza del Ministero. Attività di coordinamento dei rapporti con gli enti, pubblici e privati, le associazioni di

diritto privato e le fondazioni e di supporto alle attività del responsabile della prevenzione della corruzione e del responsabile della trasparenza per il Ministero. Consulenza medico-legale nei confronti di altri organi dello Stato, anche giurisdizionali. Indennizzi per danni a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati, trapianto di organi e biotecnologie e relativo contenzioso; altri indennizzi riconosciuti dalla legge per danni alla salute.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>594.728.685</b>	<b>593.138.696</b>	<b>593.215.245</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	3.599.916	3.502.422	3.318.952
CONSUMI INTERMEDI	570.108	567.918	570.108
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	229.671	223.325	211.358
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	131.679.738	130.195.779	130.465.575
TRASFERIMENTI CORRENTI A FAMIGLIE E ISTITUZIONI SOCIALI PRIVATE	458.589.376	458.589.376	458.589.376
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	13.071	13.071	13.071
ALTRI TRASFERIMENTI IN CONTO CAPITALE	46.805	46.805	46.805

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Per il 2017 l'azione della Direzione generale sarà volta al perseguimento degli obiettivi connessi con le competenze attribuite in materia di vigilanza sugli enti e di coordinamento dei rapporti con gli enti ai quali partecipa il Ministero, di consulenza medico-legale nei confronti di altri organi dello Stato, anche giurisdizionali, di indennizzi riconosciuti dalla legge e di contenzioso per danni alla salute. Le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 concernenti il programma "Vigilanza sugli enti e sicurezza delle cure" sono, anche per quest'anno, interessate dagli effetti delle manovre di contenimento della spesa pubblica attuate negli ultimi anni, finalizzate ad un intervento correttivo dei conti pubblici e tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei Ministeri. In questo percorso di revisione dei conti pubblici, si inseriscono le misure correttive disposte con il DL n. 95/2012 in materia di spending review, convertito dalla l.n. 135/2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto di beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa, infatti, le disposizioni in questione estendono gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi al 2014. Ulteriori riduzioni sono altresì previste da successive disposizioni, quali: art. 12 del DL n. 35/2013, con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili, vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015; art. 2, comma 1, del DL n. 4/2014, che ha

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.7 Vigilanza sugli enti e sicurezza delle cure (20.7)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

operato ulteriori accantonamenti; DL n. 66/2014, con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi, nonché stabilita (art. 50) la riduzione dei trasferimenti dello Stato agli enti e organismi pubblici. Si ritiene opportuno evidenziare che sulle previsioni di spesa di competenza della Direzione generale inciderà l'attuazione dell'art. 21ter del dl 4 giugno 2016, n. 113, convertito con modificazioni dalla l. 7 agosto 2016, n. 160 che ha integrato la normativa in materia di indennizzo a favore delle persone affette da sindrome da talidomide, che prevede un ampliamento delle classi di età dei soggetti affetti da tale sindrome a cui si riconosce detto indennizzo. L'attuale quadro normativo, dunque, impone il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e, di conseguenza, la formulazione delle previsioni in base al criterio della massima coerenza rispetto agli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Entrando nello specifico, per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria "redditi da lavoro dipendente" si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia di quelle legate al riordino del Ministero della Salute. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", si è tenuto conto dello storico, ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole ovviamente con le indicazioni di contenimento della spesa. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche", si è fatto riferimento alle vigenti disposizioni di settore, modulate anch'esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Nulla da evidenziare relativamente ad autorizzazioni di spese pluriennali, ai sensi dell'art. 6, comma 15, del DL n. 95/2012.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.8 Sicurezza degli alimenti e nutrizione (20.8)***Descrizione delle attività*

- Attività in tema di Igiene e sicurezza, sorveglianza e controllo sanitario delle produzioni e della commercializzazione degli alimenti. Gestione del rischio fisico, chimico e biologico in sicurezza alimentare anche tramite piani di controllo della catena alimentare e allerta per sicurezza alimenti e mangimi. Sorveglianza all'esportazione di alimenti e connessa attività di certificazione; sottoprodotti di origine animale. Attività per migliorare la qualità della nutrizione e dei prodotti

per le alimentazione particolare, attività per fronteggiare le allergie e le intolleranze alimentari tramite l'educazione alimentare ed l'etichettatura.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>7.668.888</b>	<b>7.616.266</b>	<b>7.627.848</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	4.567.256	4.532.790	4.526.951
CONSUMI INTERMEDI	1.879.682	1.876.660	1.879.682
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	291.588	291.205	290.853
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	592.856	583.424	592.856
TRASFERIMENTI CORRENTI A FAMIGLIE E ISTITUZIONI SOCIALI PRIVATE	334.321	329.002	334.321
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	3.185	3.185	3.185

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Nel corso degli ultimi anni le manovre di finanza pubblica finalizzate al contenimento della spesa pubblica hanno determinato considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri ed hanno inciso, anche per quest'anno, sulle previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 concernenti il programma Sicurezza degli alimenti e nutrizione, in particolare per ciò che attiene ai capitoli 5398 e 5399 (Somme da erogare alle strutture pubbliche, scolastiche e ospedaliere per la somministrazione di pasti senza glutine e Somme da assegnare alle regioni per l'inserimento di appositi modelli informativi sulla celiachia nell'ambito delle attività di formazione. Il percorso di aggiustamento dei conti pubblici è stato caratterizzato dall'attuazione delle misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, che hanno interessato soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa, la succitata norma estende gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi. Ulteriori riduzioni sono altresì previste da successive disposizioni, quale l'articolo 12 del decreto legge n.35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto-legge 28 gennaio 2014, n. 4, che ha operato ulteriori accantonamenti o il dl n. 66/2014 con il quale sono state ridotte le disponibilità

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.8 Sicurezza degli alimenti e nutrizione (20.8)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone, infatti, il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, quello della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzione delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Per quanto concerne le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", la formulazione delle previsioni ha tenuto conto in primis delle disposizioni su riportate, che come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Inoltre si è tenuto conto dello storico ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole ovviamente con le indicazioni di contenimento della spesa, mentre per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche" (in particolare i capitoli 5011 e 5399), si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Inoltre l'azione amministrativa si è svolta nel rispetto delle previsioni delle leggi di stabilità 2014 (legge n.147/2013), 2015 (legge n.190/2014) e 2016 (legge n. 208/2015).

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.9 Attività consultiva per la tutela della salute (20.9)***Descrizione delle attività*

- Supporto alla funzione consultiva degli organi collegiali per la tutela della salute operanti presso il Ministero: segreteria e attività di supporto giuridico - amministrativo al funzionamento del Consiglio superiore di sanità (CSS), del Comitato nazionale per la sicurezza alimentare (CNSA), del Comitato tecnico-sanitario, del Comitato tecnico per la nutrizione e la sanità animale e degli altri organismi previsti dalla legge. Attività in tema di valutazione del rischio chimico-fisico e

biologico e di consultazione delle parti (associazioni dei consumatori e dei produttori) nelle area di competenza dell'Autorità europea per la sicurezza alimentare (EFSA), coordinamento dei processi di valutazione del rischio, attività connesse ai rapporti con EFSA e al Focal Point italiano dell'EFSA.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>2.513.712</b>	<b>2.506.665</b>	<b>2.475.535</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	1.952.015	1.948.676	1.916.089
CONSUMI INTERMEDI	435.002	431.428	435.002
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	125.290	125.156	123.039
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	1.405	1.405	1.405

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Le previsioni finanziarie per il triennio 2017 2019 risentono delle manovre di contenimento della spesa pubblica attuate negli ultimi anni. Già da tempo si è avviato un percorso di aggiustamento dei conti pubblici nel quale si inseriscono le misure correttive disposte con il DL 95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge 135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Ulteriori riduzioni sono previste da successive disposizioni, quale l'articolo 12 del dl 35 del 2013 con il quale, in ambito di spese rimodulabili vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dal 2015, art. 2, comma 1 del dl 28 gennaio 2014, n. 4, che ha operato ulteriori accantonamenti o il dl 24 aprile 2014, n. 66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. Il quadro normativo attuale impone, infatti, il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e la conseguente adozione, quale criterio fondamentale di previsione, della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzioni delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.9 Attività consultiva per la tutela della salute (20.9)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Con la medesima finalità di riduzione della spesa, con DPR 28 marzo 2013, n. 44 si è provveduto al riordino degli organi ed altri organismi operanti presso il Ministero della salute. In particolare, le funzioni della maggior parte degli organi collegiali del Ministero sono state trasferite a soli due organismi, il Comitato tecnico sanitario ed il Comitato tecnico per la nutrizione e la sanità animale. Ancora al medesimo scopo, il comma 4, art. 27 del dl 24 giugno 2014, n. 90, ha previsto la decadenza dei componenti in carica del CSS ed immediata ricostituzione dello stesso nella composizione ridotta di 30 membri non di diritto, anziché di 40, come in precedenza disposto dall'art. 7 del DPR 44 del 2013. A tale ricostituzione si è provveduto con DM 25 luglio 2014.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.10 Sistemi informativi per la tutela della salute e il governo del Servizio Sanitario Nazionale (20.10)***Descrizione delle attività*

- Individuazione dei fabbisogni informativi e coordinamento dell'informatizzazione del SSN e del Ministero; attuazione del piano d'azione per l'evoluzione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario; definizione e attuazione della strategia nazionale di sanità elettronica; pianificazione, progettazione, sviluppo e gestione dell'infrastruttura tecnologica, dei sistemi e dei flussi informativi del SSN e del Ministero; sviluppo e gestione tecnica della Intranet e del portale istituzionale; attività'

contrattuale relativa all'acquisizione di beni e servizi strumentali al NSIS; gestione di osservatori e centri di documentazione; rapporti con gli organismi incaricati delle attività informatiche nella P.A.; monitoraggio, elaborazione, analisi e diffusione dei dati relativi all'attività del SSN, relazione sullo stato sanitario del Paese. Cabina di Regia del NSIS di cui all'accordo quadro tra Ministero, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22-02-2001.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
--	-------------	-------------	-------------

	<b>20.181.098</b>	<b>20.098.004</b>	<b>20.170.137</b>
--	-------------------	-------------------	-------------------

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2.176.903	2.166.498	2.164.931
------------------------------	-----------	-----------	-----------

CONSUMI INTERMEDI	17.652.260	17.579.663	17.653.447
-------------------	------------	------------	------------

IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	139.061	138.969	138.885
---------------------------------	---------	---------	---------

INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	212.874	212.874	212.874
--	---------	---------	---------

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Le prev.finanz. sono state elaborate nel rispetto delle misure di contenimento della spesa pubblica varate nel corso degli ultimi anni. In partic. l'intervento ha interessato le spese per la gestione del SISN. Esso costituisce lo strumento di rifer.to per le misure di qualità, efficienza ed appropriatezza del SSN ed è finalizzato a supportare adeguat.le Regioni e il Minsalute nell'esercizio delle loro funzioni. Il NSIS trova il suo fondamento normativo nell'art.87 della legge 388/2000 Dispos. per la form.ne del bilancio ann. e plurienn.dello Stato(l.finanz2001) ed è attuato attraverso l'Accordo Quadro tra lo Stato, le Regioni e le P.A.di Trento e di Bolzano del 22/02/2001. In base a tale Acc.il NSIS ha la finalità di consentire ad ogni livello org.vo del SSN e secondo un disegno coerente, il conseguimento di obiettivi di governo, di servizio e comunicazione. Le funzioni di indirizzo, coordinamento e controllo qualitativo del NSIS sono state attribuite dall'anzidetto Accordo Quadro, ad un organismo paritetico Stato-Regioni, denominato Cabina di regia per la realizzazione del NSIS. La predetta Cabina è composta da rapp.ti delle Regioni Toscana, Emilia Romagna, Umbria, Lombardia Veneto del Ministro per la semplificazione e la p.a., del MEF e dai DG delle DDGG del SIS, dei Dispositivi medici, del serv. Farmac. nonché della Prog, quest ultimo con il ruolo di pres. Ai lavori della Cabina partecipano in relazione agli argomenti trattati AGENAS, AIFA, ISTAT, ISS, ecc. L'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 stabilisce una relazione diretta fra la disponibilità del SIS i

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.10 Sistemi informativi per la tutela della salute e il governo del Servizio Sanitario Nazionale (20.10)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

criteri di ripartizione e di erogazione del FSN e le misure di qualità, efficienza ed appropriatezza del SSN (art.3 c1) rafforza quindi il ruolo assegnato al NSIS (art. 3, c4) affidando alla Cabina di Regia la definizione ed il continuo adeguamento nel tempo dei contenuti informativi e delle modalità di alimentazione del NSIS - in coerenza con le indicazioni del PSN, le esigenze di monitoraggio sanitario e le altre esigenze di monitoraggio attuali e future dei livelli nazionale, regionale e locale del SSN. Anche il nuovo Patto per la Salute 2014/16 di cui all'intesa Stato-Regioni 10/07/14 stabilisce (art.5) l'istituzione di ulteriori sistemi informativi nell'ambito del NSIS relativi al monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito delle cure primarie, al monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dei Presidi Residenziali di Assistenza Primaria Ospedali di Comunità e al monitoraggio delle prestazioni di riabilitazione effettuate in strutture territoriali, comprese quelle ex art.26 l.833/78. Il NSIS rende attualmente disponibile un patrimonio informativo costituito da un insieme di flussi informativi relativi sia ad aspetti gestionali, organizzativi ed economici delle strutture del SSN sia all'assistenza erogata (LEA) agli assistiti da parte delle strutture del SSN. I dati raccolti dal NSIS sono quindi utilizzati regolarmente nell'ambito dei riscontri sugli adempimenti regionali effettuati dal Comitato di verifica di cui all'articolo 9 della citata intesa, nonché come base informativa per la stima degli impatti economici della manovra finanziaria e per la determinazione dei costi standard, anche avvalendosi della capacità elaborativa sviluppata dal CDR in virtù della conoscenza delle banche dati esistenti e degli strumenti che permettono di verificare la qualità e la completezza delle stesse basi dati. Nel formulare le previsioni di bilancio si è quindi tenuto conto dei seguenti fattori: costo dei principali contratti in outsourcing con impegni contabili anche sugli esercizi futuri (contratti gestione e sviluppo del SIS; contratti per i servizi professionali a supporto dell'evoluzione del NSIS; contratti per i servizi SPC), tutti aggiudicati con procedure aperte in ambito UE, oltre che vari contratti minori, quali per PEC, flusso documentale, presenze, acquisto di hardware per il potenziamento dell'infrastruttura tecnologica del Ministero, e il cablaggio delle sedi centrali e periferiche.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.11 Regolamentazione e vigilanza delle professioni sanitarie (20.11)***Descrizione delle attività*

- Regolamentazione del personale del Servizio sanitario nazionale(SSN): profili professionali, concorsi, contrattazione, stato giuridico e relativo contenzioso. Monitoraggio dell' attività professionale intramuraria. Attività regolamentate delle professioni sanitarie. Regolamentazione della formazione di base e specialistica dei professionisti sanitari. Attività di segreteria e supporto della Commissione Centrale esercenti professionalità sanitarie. Vigilanza e controllo su ordini, collegi

professionali e federazioni nazionali delle professioni sanitarie. Riconoscimento titoli esteri. Individuazione dei fabbisogni di personale del SSN e di professionisti sanitari. Gestione dei rapporti con le società medico scientifiche, le federazioni e le professioni non costituite in ordini e attività non regolamentate. Gestione dei rapporti tra il SSN e Università in materia di personale delle aziende ospedaliero-universitarie. Gestione dei rapporti con l'Unione Europea per le materie di competenza.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
--	-------------	-------------	-------------

	<b>5.692.901</b>	<b>5.662.004</b>	<b>5.062.203</b>
--	------------------	------------------	------------------

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	3.534.547	3.516.866	3.514.154
------------------------------	-----------	-----------	-----------

CONSUMI INTERMEDI	1.927.860	1.914.803	1.317.860
-------------------	-----------	-----------	-----------

IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	225.246	225.087	224.941
---------------------------------	---------	---------	---------

INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	5.248	5.248	5.248
--	-------	-------	-------

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Negli ultimi anni si è assistito all'attuazione di manovre di contenimento della spesa pubblica, finalizzate ad un corretto aggiustamento dei conti pubblici, che si sono tradotte in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri, e che, anche per quest'anno, incidono sulle previsioni finanziarie 2016-2018 inerenti al programma Regolamentazione e vigilanza delle professioni sanitarie. Le misure correttive sono disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, hanno interessato soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Ulteriori misure, con effetti riduttivi, sono altresì previste da successive disposizioni, quale l'articolo 12 del decreto legge n.35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto-legge 28 gennaio 2014, n. 4, che ha operato ulteriori accantonamenti o il decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone, infatti, il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, quello della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***1 Tutela della salute (20)***PROGRAMMA***1.11 Regolamentazione e vigilanza delle professioni sanitarie (20.11)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzioni delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Entrando nello specifico per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria "redditi da lavoro dipendente" si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", la formulazione delle previsioni ha tenuto conto in primis delle disposizioni su riportate, che come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Inoltre si è tenuto conto dello storico ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole ovviamente con le indicazioni di contenimento della spesa, mentre per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche", si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Non si hanno dati relativi art. 6 comma 15 della legge 135/2012.

## NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE

### MINISTERO DELLA SALUTE

#### MISSIONE

**1 Tutela della salute (20)**

#### PROGRAMMA

**1.12 Coordinamento generale in materia di tutela della salute, innovazione e politiche internazionali (20.12)**

#### Descrizione delle attività

- Coordinamento degli Uffici e delle attività del Ministero, vigilanza sull'efficienza e rendimento degli Uffici, supporto al Ministro nell'elaborazione di indirizzi e programmi, nonché nella definizione di obiettivi e priorità per l'azione amministrativa. Coordinamento delle attività connesse alle relazioni europee e internazionali e di quelle legate alla formazione del personale sanitario, nonché degli interventi necessari a fronteggiare le emergenze sanitarie.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>2.674.101</b>	<b>2.603.024</b>	<b>2.408.808</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	1.955.819	1.891.219	1.706.117
CONSUMI INTERMEDI	592.233	589.259	592.233
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	123.318	119.815	107.727
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	2.731	2.731	2.731

#### CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI

Come per gli anni passati, le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 risentono inevitabilmente delle numerose disposizioni di contenimento della spesa e interventi correttivi sui conti pubblici adottati negli ultimi anni, che hanno comportato costanti e continue riduzioni degli stanziamenti di bilancio del Ministero per importi non trascurabili. Occorre evidenziare che in alcuni casi i capitoli presentano stanziamenti iniziali di bilancio assolutamente disallineati rispetto alle esigenze riconosciute inderogabili e certe, con il rischio di creare disfunzioni nello svolgimento delle imprescindibili attività e servizi istituzionali a rilevanza socio-sanitaria e nel funzionamento dell'Amministrazione. Negli anni passati ai provvedimenti di contenimento della spesa, nell'ambito della maggior flessibilità di bilancio, ha corrisposto l'adozione, ove possibile, di compensazioni e rimodulazioni delle risorse finanziarie.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***2 Ricerca e innovazione (17)***PROGRAMMA***2.1 Ricerca per il settore della sanità pubblica (17.20)***Descrizione delle attività*

- Promozione, sviluppo, monitoraggio, valutazione dei risultati della ricerca sanitaria, dei processi sperimentali per l'innovazione, nonché misurazione e valutazione di efficacia ed efficienza degli investimenti e promozione di studi per una visione strategica della evoluzione in sanità'. Finanziamento pubblico-privato della ricerca. Valorizzazione dei ricercatori e impulso al loro inserimento. Segreteria del Comitato tecnico sanitario. Promozione di reti di eccellenza e di assistenza

nazionali e internazionali. Riconoscimento degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico IRCCS e selezione direttori scientifici; coordinamento rapporti con Ministeri, università ed enti di ricerca anche internazionali. Sostegno alla creazione di infrastrutture di ricerca in aderenza ai programmi UE.

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>249.411.060</b>	<b>245.298.982</b>	<b>243.486.488</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2.531.109	2.509.826	2.506.901
CONSUMI INTERMEDI	3.545.863	3.490.796	3.545.863
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	162.125	161.935	161.761
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	230.264.020	226.518.407	224.364.020
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	6.773	6.773	6.773
CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI	12.901.170	12.611.245	12.901.170

*CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

Le previsioni finanziarie per il triennio 2017-2019 concernenti il programma "Ricerca per il settore della sanità pubblica" risentono, inevitabilmente, delle manovre di contenimento della spesa pubblica attuate negli ultimi anni in funzione del riequilibrio della finanza delle Amministrazioni pubbliche. In questo progressivo percorso di aggiustamento dei conti, tradottosi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei Ministeri, si inseriscono molteplici provvedimenti concernenti la razionalizzazione e l'ottimizzazione dell'uso delle risorse, in particolare il DL n.95/2012 in materia di spending review, al quale hanno fatto seguito ulteriori riduzioni disposte da successive disposizioni, quali: art. 12 del DL n. 35/2013, riduzioni lineari, nell'ambito delle spese rimodulabili, a decorrere dall'anno 2015; art. 2, comma 1, del DL n. 4/2014, ulteriori accantonamenti mediante modifica alla legge di stabilità 2014; DL n. 66/2014, riduzione delle disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi, nonché - per effetto dell'art. 50 del decreto stesso - riduzione dei trasferimenti dello Stato agli enti e organismi pubblici. Per effetto delle disposizioni della L n. 190/2014 (legge di stabilità 2015), inoltre, il Fondo per la ricerca ha subito un taglio di circa 17milioni di euro a decorrere dal 2015 (che si vanno a sommare a precedenti tagli), con l'effetto di ridurre il numero di progetti finanziabili nell'ambito del programma. La formulazione delle previsioni, dunque, viene effettuata nell'ambito dei rigidi limiti di spesa imposti dal quadro

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***2 Ricerca e innovazione (17)***PROGRAMMA***2.1 Ricerca per il settore della sanità pubblica (17.20)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

normativo vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal D Lgs n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio, ai sensi dell'art. 40 della L 196/2009, con la introduzione delle azioni sottostanti i programmi a partire dal disegno di legge del bilancio 2017, e dal D Lgs n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa, ai sensi dell'art. 42 della L 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Relativamente alle previsioni concernenti la categoria "redditi da lavoro dipendente" si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle Amministrazioni pubbliche. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria "consumi intermedi", si è innanzitutto tenuto conto delle disposizioni su riportate, che, come visto, hanno comportato per i capitoli di tale categoria la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Si è poi tenuto conto dello storico, ovvero delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, modulandole con le indicazioni di contenimento della spesa, mentre per le spese relative alla medesima categoria, ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Per quanto riguarda le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche", che concernono principalmente il finanziamento dell'attività di ricerca corrente (svolta da IRCCS, ISS, AGENAS) e dei progetti di ricerca finalizzata tramite l'apposito bando, si è fatto riferimento alle vigenti disposizioni di settore, modulate anch'esse sulle riduzioni di spesa. Nulla da evidenziare relativamente ad autorizzazioni di spese pluriennali, ai sensi dell'art. 6, comma 15, del DL n. 95/2012.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***2 Ricerca e innovazione (17)***PROGRAMMA***2.2 Ricerca per il settore zooprofilattico (17.21)***Descrizione delle attività*

<p>- Finanziamento e controllo degli Istituti zooprofilattici sperimentali in materia di ricerca e sperimentazione nel settore alimentare e veterinario.</p>	
--	--

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>11.392.240</b>	<b>11.244.029</b>	<b>11.390.654</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	490.914	489.968	489.401
CONSUMI INTERMEDI	114.367	112.549	114.367
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	29.609	29.571	29.536
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	10.754.034	10.608.625	10.754.034
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	3.316	3.316	3.316

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

La clausola di salvaguardia relativa all IVA e la detrazione di imposta per i redditi inferiori a 26.000 euro annui producono inevitabilmente effetti sulle previsioni finanziarie per il periodo 2017-2019. L obiettivo di contenere la spesa pubblica per evitare di deteriorare il rapporto deficit/PIL determina, analogamente alle manovre precedenti di finanza pubblica, considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie del bilancio. Il programma Ricerca per il settore zooprofilattico sia il programma Sanità pubblica veterinaria risentono, ovviamente, dei tagli apportati agli stanziamenti necessari per il rispetto dei rigidi limiti di spesa imposti con la complessiva manovra finanziaria. Di conseguenza, il criterio adottato per la formulazione delle previsioni di spesa è quello della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Per le previsioni concernenti la categoria " redditi da lavoro dipendente ", si è proceduto in coerenza con quanto stabilito dal Ministero dell'economia e delle finanze con la circolare concernente le " Previsioni di Bilancio per l'anno 2017 e per il triennio 2017 - 2019 e Budget per il triennio 2017 - 2019", sulla base delle evidenze acquisite dalla banca dati del personale, tenendo conto delle variazioni quantitative di personale previste in attuazione delle recenti disposizioni in materia di spending review nonché di quelle relative ai pensionamenti. Per le previsioni relative alle spese della categoria " consumi intermedi ", concernenti il funzionamento e la gestione amministrativa, (cfr.

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***2 Ricerca e innovazione (17)***PROGRAMMA***2.2 Ricerca per il settore zooprofilattico (17.21)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

beni di consumo, utenze, missioni) si è tenuto conto delle indicazioni della citata circolare e si è proceduto ad una previsione al ribasso di quelle che sono le effettive spese ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, mentre per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione di interventi individuati, in taluni casi, con atti normativi, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi individuati nel programma stesso. Infine, per le spese relative alla categoria "trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche" si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore.

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche (32)***PROGRAMMA***3.1 Indirizzo politico (32.2)***Descrizione delle attività*

- Programmazione e coordinamento generale dell'attività dell'Amministrazione, produzione e diffusione di informazioni generali, predisposizione della legislazione sulle politiche di settore su cui ha competenza il Ministero (attività di diretta collaborazione all'opera del Ministro). Valutazione e controllo strategico ed emanazione degli atti di indirizzo

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
	<b>8.461.063</b>	<b>8.346.568</b>	<b>8.353.813</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	7.126.924	7.026.203	7.026.203
CONSUMI INTERMEDI	868.614	861.369	868.614
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	454.983	448.454	448.454
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	10.542	10.542	10.542

**CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI**

Le previsioni finanziarie per il periodo 2017-2019 risentono in misura preponderante delle manovre di contenimento della spesa pubblica attuate negli ultimi anni e tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei ministeri: in particolare, si fa riferimento ai contenimenti di spesa stabiliti dal decreto legge n. 78/2010, convertito nella legge n. 122/2010, n. 98/2011, convertito nella legge n. 111/2011, n. 83/2012, convertito nella legge n. 134/2012, n. 95/2012, convertito nella legge n. 135/2012, n. 35/2013, convertito nella legge n. 64/2013, n. 4/2014 convertito nella legge n. 50/2014 e n. 66/2014 convertito nella legge n. 89/2014. L'attuale quadro normativo impone, pertanto, il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati con le norme su richiamate e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, quello della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di legge di bilancio a legislazione vigente. Ne rispetto di quanto detto, nel formulare le previsioni di bilancio si è poi tenuto conto dei seguenti fattori: coerenza con gli interventi previsti dagli atti normativi; effettive necessità ed esigenze ricavate sulla base dei dati finanziari che storicamente si sono rivelati necessari a garantire la gestione ed il funzionamento degli interventi finalizzati alla realizzazione del programma compatibilmente con la generalizzata riduzione delle risorse di bilancio. Scendendo nell'analisi delle singole tipologie di spesa per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria " redditi da lavoro dipendente ", volte a

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE***3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche (32)***PROGRAMMA***3.1 Indirizzo politico (32.2)***CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

garantire per le risorse umane previste nel triennio la copertura degli stipendi e di altri assegni fissi degli oneri sociali, delle competenze accessorie, dei buoni pasto, si è proceduto in coerenza con quanto stabilito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze con la circolare n. 20/2016, sulla base delle evidenze acquisite dalla banca dati del personale, tenendo conto delle variazioni quantitative di personale previste (per cessazioni o ingressi), coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche. Per quanto concerne, invece, le previsioni relative alle spese della categoria " consumi intermedi concernenti il funzionamento e la gestione amministrativa del programma, si è tenuto conto delle effettive spese sostenute negli anni passati e ritenute necessarie per assicurare l'andamento degli uffici, rimodulandole sulla base delle riduzioni di spesa previste.

## NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE

### MINISTERO DELLA SALUTE

#### MISSIONE

<b>3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche</b>	<b>(32)</b>
---	-------------

#### PROGRAMMA

<b>3.2 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza</b>	<b>(32.3)</b>
---	---------------

#### Descrizione delle attività

<p>- Svolgimento di attività strumentali a supporto dell'Amministrazione per garantirne il funzionamento generale tramite la gestione del personale, la gestione comune dei beni e servizi (per esempio: le spese per i sistemi informativi a carattere generale, l'acquisto unificato di beni e servizi, i sistemi di contabilità, etc.), le attività di informazione e di comunicazione e altre attività a carattere generale.</p>	
--	--

	2017	2018	2019
	<b>33.802.499</b>	<b>33.797.974</b>	<b>33.939.472</b>
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	19.535.892	19.499.398	19.486.275
CONSUMI INTERMEDI	7.405.175	7.537.562	7.594.791
IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	513.992	511.726	510.966
TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	6.236.282	6.138.656	6.236.282
INTERESSI PASSIVI E REDDITI DA CAPITALE	<<	<<	<<
POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE	<<	<<	<<
ALTRE USCITE CORRENTI	79.063	78.537	79.063
INVESTIMENTI FISSI LORDI E ACQUISTI DI TERRENI	32.095	32.095	32.095
ALTRI TRASFERIMENTI IN CONTO CAPITALE	<<	<<	<<

#### CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI

Le previsioni finanziarie per il triennio 2017 - 2019 concernenti il programma Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza, risentono ancora delle manovre di contenimento della spesa pubblica, attuate negli ultimi anni al fine di un corretto aggiustamento dei conti pubbliche tradottesi in considerevoli tagli alle disponibilità finanziarie dei Ministeri. In questo percorso di aggiustamento dei conti pubblici si inseriscono le misure correttive disposte con il DL n.95 del 2012 in materia di spending review, convertito dalla legge n.135 del 2012, che interessano soprattutto le spese per acquisto beni e servizi delle Amministrazioni centrali dello Stato. Al fine di dare piena attuazione al carattere permanente delle attività di analisi e valutazione della spesa la succitata norma estende gli obiettivi di riduzione anche agli anni successivi al 2014. Ulteriori riduzioni sono altresì previste da successive disposizioni, quali l'art. 12 del decreto legge n. 35 del 2013 con il quale, nell'ambito delle spese rimodulabili, vengono operate delle riduzioni lineari a decorrere dall'anno 2015, o l'art.2, comma 1 del decreto legge 28 gennaio 2014, n. 4 che ha operato ulteriori accantonamenti, o il decreto legge 24 aprile 2014, n.66 con il quale sono state ridotte le disponibilità di competenza e di cassa per le spese di beni e servizi. L'attuale quadro normativo impone pertanto il rispetto dei rigidi limiti di spesa fissati e di conseguenza l'adozione, quale criterio fondamentale di previsione, del criterio della coerenza con gli stanziamenti previsti nel disegno di

continua...

**NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE****MINISTERO DELLA SALUTE***MISSIONE*

<b>3 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche</b>	<b>(32)</b>
---	-------------

*PROGRAMMA*

<b>3.2 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza</b>	<b>(32.3)</b>
---	---------------

*CRITERI DI FORMULAZIONE DELLE PREVISIONI*

...segue

legge di bilancio a legislazione vigente. Un notevole impatto sulla formulazione delle previsioni hanno avuto le novità introdotte dal decreto legislativo n. 90/2016 per il completamento della riforma della struttura del bilancio - ex-art. 40 della legge 196/2009, con la introduzioni delle azioni sottostanti i programmi dal disegno di legge del bilancio 2017 e dal decreto legislativo n. 93/2016 per il rafforzamento del ruolo del bilancio di cassa - ex-art. 42 della legge 196/2009, con l'istituzionalizzazione del c.d. cronoprogramma dei pagamenti già in fase di previsione. Entrando nello specifico per la formulazione delle previsioni concernenti la categoria redditi da lavoro dipendente si è proceduto sulla base delle informazioni ricavate dalla banca dati del personale, tenendo conto sia delle variazioni quantitative di personale previste coerentemente con i vincoli e le indicazioni normative legate alla riduzione di organico e al contenimento della spesa di personale delle amministrazioni pubbliche, sia delle variazioni di personale legate al riordino del Ministero della salute. Per quanto concerne le previsioni relative alle spese della categoria consumi intermedi, la formulazione delle previsioni ha tenuto conto delle disposizioni su riportate che, come visto, hanno comportato per i capitoli di categoria consumi intermedi la rideterminazione delle relative disponibilità finanziarie. Per le spese relative alla medesima categoria ma attribuibili alla realizzazione degli obiettivi individuati, si è tenuto conto del fabbisogno finanziario, atto a garantire il raggiungimento degli obiettivi medesimi individuati nel programma. Infine, per le spese relative alla categoria trasferimenti correnti alle amministrazioni pubbliche, si è fatto riferimento alla vigenti norme di settore, modulate anche esse sulle riduzioni di spesa, che si traducono in una riduzione delle somme corrisposte per il funzionamento. Non si hanno elementi relativi all'art. 6 comma 15 della legge n.135 del 2012.