

ESTRATTO DELLA SEDUTA DEL 27/04/2011

DELIBERAZIONE del CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

n. 11 del 27/04/2011

Oggetto: **Relazione attività anno 2010 - ex artt. 82 *sexies*, 82 *septies*, 82 *novies* l.r. 24 febbraio 2005 n. 40 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e successive modificazioni – Approvazione.**

Presenti i consiglieri:

Giovanni Barbagli (Presidente), Allasia Gioachino, Biancalani Luigi, Biggeri Annibale, Pasquali Luciano, Persiani Niccolò, Rontani Paolo

Assenti giustificati i consiglieri:

Naldoni Simone, Palumbo Pasquale

Sono presenti:

- il Direttore dell'ARS: Dott.ssa Laura Tramonti
 - il Vice Presidente del Consiglio Sanitario Regionale: Dott. Antonio Panti
-

Dirigente Responsabile: Direttore

Estensore: Sara Salti

Pubblicazione su B.U.R.T.: Atto non soggetto a pubblicazione

Strutture interessate:

DIREZIONE

OSSERVATORI

SETTORI: tutti

Parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico-amministrativa

Il Direttore (Dott.ssa Laura Tramonti)

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Vista la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (*Disciplina del servizio sanitario regionale*) e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il Regolamento generale di organizzazione dell'ARS, approvato dalla Giunta regionale con propria deliberazione n. 29 del 21.01.2008;

Richiamato, specificatamente, il combinato disposto degli articoli 82 *sexies*, comma 1, lettera f), 82 *septies*, comma 1, lettera c) e art. 82 *novies*, comma 1, lettera f) della stessa l.r. 40/2005, con il quale si dispone che il Consiglio di Amministrazione, su proposta del Presidente, approvi la relazione annuale di attività dell'Agenzia, elaborata dal Direttore, da presentare annualmente alla Giunta regionale, per la successiva trasmissione al Consiglio regionale;

Richiamata la deliberazione del Consiglio di amministrazione n. 19 del 23.06.2010 con la quale è stata approvata la relazione di attività per l'anno 2009;

Valutato opportuno provvedere, nell'ottica di una continuità rispetto alla relazione precedente, a delineare un bilancio dell'attività svolta nell'anno 2010, con lo scopo di offrire alle istituzioni regionali ed agli attori del sistema sanitario e socio-sanitario un quadro delle principali iniziative sviluppate e delle opportunità che l'Agenzia può offrire attraverso le sue fonti informative ed i suoi strumenti di ricerca;

Preso atto che la relazione si compone di tre parti, suddivise in capitoli ed è corredata da alcuni allegati; specificatamente:

Premessa

Resoconto Anno 2010

Principali atti assunti dal C.d.A. e orientamenti strategici

1.1 Attività Amministrativa a sostegno delle strategie e dell'attività scientifica

Premessa

Attività svolta dalla Struttura tecnico-amministrativa nell'anno 2010

1.2 Attività Scientifica:

Attività dell'Osservatorio di Epidemiologia

Premessa

Progetti/Azioni attivati/e nell'anno 2010

Pubblicazioni e corsi/seminari/eventi anno 2010

Attività dell'Osservatorio per la Qualità e l'Equità

Premessa

Progetti/Azioni attivati/e nell'anno 2010

Pubblicazioni e corsi/seminari/eventi anno 2010

Ritenuto, pertanto, di dover procedere all'approvazione della relazione di attività dell'Agenzia relativamente all'anno 2010, nel testo allegato sub. lett. "A", parte integrante e sostanziale del presente atto;

Visto il parere favorevole espresso dal Direttore in ordine alla regolarità tecnico-amministrativa del presente atto;

A voti unanimi

DELIBERA

1. di approvare, per le motivazioni espresse in narrativa, la relazione di attività dell'ARS per l'anno 2010, nel testo allegato sub. lett. "A", parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di disporre affinché il Direttore provveda alla diffusione della relazione di cui al punto 1, attraverso il sito web dell'ARS;
3. di dare, altresì, mandato al Direttore di inviare il presente atto alla Giunta regionale per la successiva trasmissione al Consiglio regionale secondo la disciplina recata dall'articolo 82 *septies*, comma 1, lettera c), della l.r. 40/2005 e successive modificazioni;
4. di assicurare, ai sensi dell'art. 1 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm. e dell'art. 32 della legge n. 69/2009, la pubblicità integrale del presente provvedimento mediante inserimento nella sezione "Atti amministrativi" sul sito web dell'ARS (www.ars.toscana.it).

Il Direttore
D.ssa Laura Tramonti

Il Presidente
Dott. Giovanni Barbagli



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

RELAZIONE ATTIVITA'
AGENZIA REGIONALE DI SANITA' TOSCANA

ANNO 2010

RELAZIONE ATTIVITA' ANNO 2010

INDICE

1. Attività Scientifica:

1.1 Attività dell'Osservatorio di Epidemiologia – Anno 2010

Progetti/Azioni attivati/e nell'anno 2010

Pubblicazioni e corsi/seminari/eventi anno 2010

1.2 Attività dell'Osservatorio per la Qualità e l'Equità – Anno 2010

Progetti/Azioni attivati/e nell'anno 2010

Pubblicazioni e corsi/seminari/eventi anno 2010

2. Attività Amministrativa a sostegno delle strategie e dell'attività scientifica

2.1 Attività della Direzione, Aree trasversali e Settore Amministrazione – Anno 2010

1. ATTIVITÀ SCIENTIFICA

1.1 Attività dell'Osservatorio di Epidemiologia - Anno 2010

Nel corso del 2010 le attività dell'Osservatorio di Epidemiologia si sono attuate coerentemente con la programmazione annuale, anche se con un non previsto incremento delle iniziative di epidemiologia ambientale.

Oltre ai compiti svolti dall'Osservatorio di Epidemiologia sulla base degli indirizzi normativi (l.r. 28/2006 e ss.mm.) e quelli legati alla programmazione regionale, come le disposizioni del Piano Sanitario Regionale 2008-2010, l'attività del 2010 si è caratterizzata per:

- Incremento delle attività svolte per conto della Direzione Generale dei Diritti di cittadinanza e Coesione sociale;
- Iniziative di estensione delle collaborazioni nell'ambito del SSN con particolare riferimento al coordinamento delle attività delle Epidemiologie aziendali;
- Maggiore coordinamento delle attività e della gestione del sito web con l'osservatorio di Qualità ed Equità.

In particolare, Il settore *Epidemiologia dei servizi sanitari e dei percorsi assistenziali*, oltre alla prosecuzione delle attività ordinarie e progettuali già avviate precedentemente, nel corso del 2010 si è caratterizzato soprattutto per :

- Sviluppo delle attività di ricerca con coinvolgimento in progetti nazionali ed internazionali sui temi dei determinanti della non autosufficienza dell'anziano e delle modalità di presa in carico di persone con bisogni sociosanitari complessi;
- Attivazione di iniziative per la valutazione delle *performances* dei modelli organizzativi della medicina generale;
- Sviluppo delle metodologie per la valutazione della prevalenza e dei percorsi clinici delle malattie croniche.
- Incremento delle iniziative di supporto alla DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale con particolare riferimento ai gruppi di lavoro sulla non autosufficienza, demenze, sanità di iniziativa, presa in carico dell'anziano fragile, piani integrati di salute.

Il settore *Epidemiologia dei servizi sociali integrati*, oltre alla prosecuzione delle attività ordinarie e progettuali avviate negli anni precedenti, nel corso del 2010 si è caratterizzato soprattutto per:

- Consolidamento delle attività sugli stili di vita, con lo sviluppo di nuove attività, tra cui uno studio descrittivo di epidemiologia delle malattie a trasmissione sessuale a Firenze in collaborazione con la Dermatologia dell'Università di Firenze e dell'Asl di Firenze;
- Contributo all'attività della DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale, con particolare riferimento alla pianificazione, organizzazione, gestione e redazione del Piano regionale di Prevenzione;
- Su mandato DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale conclusione di progetti nazionale sul tema della presa in carico dei soggetti disabili;
- Nell'ambito delle attività dell'Osservatorio Salute in Carcere coordinato da ARS Conclusione del primo studio sulle condizioni di salute della popolazione detenuta nei 19 istituti penitenziari della Regione Toscana;
- Conclusione prima sperimentazione su inserimento socio terapeutico dei soggetti tossicodipendenti e su mandato DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale predisposizione del protocollo per la messa a norma dello strumento terapeutico;
- Conclusione progetti nazionali coordinato da Istituto Superiore di Sanità su Mortalità Materna
- Predisposizione degli strumenti di raccolta per l'avvio avvenuto nel marzo 2011 del Registro Regionale HIV;

- Su mandato Commissione Bioetica Regione Toscana Completamento Indagine Regionale sull'Utilizzo delle Medicine Complementari e Discipline del Bio Benessere.

Inoltre, l'Osservatorio di Epidemiologia nel corso del 2010, oltre alle attività correnti e progettuali avviate negli anni precedenti, si è impegnato in numerose attività aggiuntive, tra cui:

- Organizzazione e gestione del Convegno internazionale in ricordo della drssa Eva Buiatti, coordinatrice dell'Osservatorio di Epidemiologia fino al 2008, sul ruolo della ricerca in epidemiologia e sul suo ruolo nella società civile;
- Coordinamento delle funzioni operative delle Epidemiologie delle Asl e AOU toscane;
- Diffusione dei risultati dello studio sui rapporti tra geotermia e salute in Toscana, con presentazione in numerosi convegni, conferenze, comunicati stampa con amministratori di Enti locali e cittadini;
- Comunicazione sui media televisivi toscani sui contenuti della Piramide Alimentare Toscana e diffusione delle corrette abitudini alimentari in numerosi convegni ed incontri tematici, con particolare riferimento all'olio di oliva toscano ed alla organizzazione di un gruppo di lavoro per la fattibilità di un progetto europeo su olio di oliva e salute;
- Attività di epidemiologia ambientale, con coinvolgimento istituzionale nelle fasi iniziali delle procedure relative alla valutazione dello stato di salute della popolazione residente nella Piana di Sesto Fiorentino nell'ambito del Piano integrato territoriale (PIT) regionale ed organizzazione di una valutazione dell'impatto sulla salute dei prodotti tessili nell'ambito di un progetto regionale per la riqualificazione del distretto tessile di Prato;
- Partecipazione alle attività della DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale, con particolare contributo di contenuti epidemiologici al gruppo di lavoro per l'accreditamento istituzionale.

Di seguito vengono illustrate le attività dell'Osservatorio, per l'anno 2010, suddivise per aree tematiche

a) *Area di Epidemiologia ambientale, Evidence Based Prevention (EBP), Farmacoepidemiologia e Studio InCHIANTI*

Epidemiologia Ambientale

La disciplina si occupa della valutazione dell'impatto sanitario dell'esposizione ad inquinanti nelle diverse matrici ambientali (aria, acqua, suolo), fornendo alla DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale, insieme ad ARPAT, supporto istituzionale al coordinamento degli eventi ambientali critici in regione. Su questi aspetti offre anche consulenza, studio e ricerca a favore delle aziende sanitarie, delle società della salute e degli enti locali.

Nel corso del 2010 l'attività si è concentrata su:

- Geotermia: completamento dello studio e presentazione dei risultati in ambiti istituzionali regionali, alla presenza dei sindaci dei 16 comuni geotermici e con relativa conferenza stampa. Le iniziative sono state organizzate dall'Assessorato all'Ambiente, con la collaborazione del CNR di Pisa – Fondazione Monasterio;
- Cluster di Leucemie a Castelnuovo Berardenga (SI): è proseguita l'analisi del cluster di casi incidenti di leucemie con l'estensione del gruppo di lavoro all'ISPO per la valutazione dei rischi ambientali locali;
- Prosecuzione dell'analisi dei rischi ambientali nell'area di Civitella Val di Chiana ed Arezzo – con le frazioni di San Zeno e Quarata – e Monte San Savino con il gruppo di lavoro coordinato dal dipartimento di prevenzione dell'Asl di Arezzo, in collaborazione con ISPO, Asl di Siena, Università di Siena e Asl di Arezzo;
- Valutazione dello stato di salute della popolazione residente nella Piana di Sesto nell'ambito del Piano integrato territoriale regionale;
- Valutazione dei rapporti tra prodotti tessili e salute, nell'ambito del progetto di supporto al progetto "Prato" della Presidenza della Regione Toscana, con valutazione anche dei rischi

degli addetti al comparto tessile di Prato, del cuoio di Empoli e dell'impatto ambientale della produzione del tessile;

- Partecipazione alle attività scientifiche della –Scuola Internazionale Ambiente, Salute e Sviluppo Sostenibile (SIASS), tra cui un convegno su farmaci ed ambiente;
- Supporto alla DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale su aspetti di epidemiologia ambientale con riferimento all'inquinamento da radon.

Farmacoepidemiologia

L'attività di farmaco-epidemiologia si occupa di approfondire il profilo "beneficio/rischio" dei farmaci nella popolazione. Per lo svolgimento di tale attività sono stati effettuati studi di valutazione del consumo dei farmaci, esposizione, sicurezza, efficacia e costo-efficacia. Attraverso le informazioni provenienti dal Sistema informativo regionale (SIR) sono stati sviluppati progetti rivolti al miglioramento della pratica prescrittiva in ambito territoriale. Le informazioni del SIR sono state, inoltre, utilizzate per lo svolgimento di progetti atti a stimare il profilo di rischio di determinate strategie terapeutiche di comune impiego (es. bifosfonati, anticoagulanti orali) nella popolazione Toscana.

EBP

Relativamente al progetto "Costruzione di un Network per la ricerca dell'efficacia dei programmi di prevenzione rivolti alla popolazione e la diffusione della cultura scientifica nelle strutture di Sanità pubblica" sono state portate avanti le attività finalizzate alla ricerca di prove di efficacia e alla predisposizione di Linee Guida per la lotta alla sedentarietà (è stato coinvolto un panel multidisciplinare di esperti con il quale sono state condivise le raccomandazioni) ed è stato predisposto il manuale di costruzione di Linee Guida in Sanità Pubblica.

Nell'ambito della predisposizione del Piano Regionale di Prevenzione, l'ARS ha prodotto il quadro di riferimento generale della regione Toscana contenente il profilo di salute della popolazione. Questo ha reso possibile individuare alcune criticità verso le quali indirizzare la ricognizione dei progetti in corso al fine di poter individuare il loro inserimento nel documento di programmazione. A questa prima fase è seguita la parte operativa che ci ha visti impegnati nella revisione sistematica della letteratura allo scopo di individuare interventi aventi solide prove di efficacia (EBP) e, come richiesto dalle direttive ministeriali, la rielaborazione dei suddetti progetti secondo la metodologia del Project Cycle Management.

Studio InCHIANTI

L'attività di supporto allo studio sulla coorte di anziani del Comune di Bagno a Ripoli e Greve in Chianti è proseguita sino alla sua conclusione nel Novembre 2010.

Legenda

Disposizioni:	Stato di Avanzamento	Fondo	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: lr 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C – Concluso IP – In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i "Programmi di Attività" (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Epidemiologia Ambientale	<i>Effetti sulla salute dell'attività geotermica</i>	- Assessorato all'Ambiente Regione Toscana - Fondazione Monasterio- CNR Pisa	Valutazione dello stato di salute della popolazione residente nei Comuni dell'intero bacino geotermico toscano (delibera n. 899 del 3/12/2007).	IP	FA	PAz
DIGR	Epidemiologia Ambientale	<i>Effetti sulla salute dell'attività geotermica- Parte II</i>	- Assessorato all'Ambiente e Sanità Regione Toscana - Società della Salute delle aree geotermiche - Comuni geotermici	Approfondimento delle cause di eccessi di rischio nelle aree geotermiche e coordinamento di un piano di salute	IP	FA	PTD
DIGR	Epidemiologia Ambientale	<i>"Origine del cromo esavalente in Val di Cecina – Fase II"</i>	Assessorato all'Ambiente Regione Toscana	Valutazione origine del cromo esavalente e valutazione effetti ambientali e sanitari indotti dalla sua presenza	IP	FO	PTI
DIGR	Epidemiologia Ambientale	<i>Stato di salute della popolazione dell'Alta Val di Cecina</i>	- Società della Salute Alta Val di Cecina - Fondazione Monasterio	Valutazione dello stato di salute della popolazione residente nell'Alta Val di Cecina	C	FO	PTI
ARS	Epidemiologia Ambientale	<i>"Valutazione impatto sulla salute realizzazione centrale a biomasse nell'area ex Sadam di Castiglion Fiorentino"</i>	- Comune di Castiglion Fiorentino - ISPO - ARPAT	Valutazione impatto sulla salute realizzazione centrale a biomasse	C	FO	PTI
DICR Asl Arezzo	Epidemiologia Ambientale	<i>Valutazione stato di salute della popolazione presso CHIMET</i>	- ARPAT - ISPO - Asl di Arezzo - Comune Civitella VC - Provincia di Arezzo	Profilo di salute della popolazione residente nell'area residente nelle vicinanze dell'impianto CHIMET	IP	FA	PTD
IV Commissione	Epidemiologia Ambientale	<i>Stato di salute nel Comune di Sorano</i>	- Comune di Sorano - Asl di Grosseto	Profilo di salute della popolazione di Sorano a seguito di segnalazione di eccesso di tumori da parte di cittadini	IP	FO	PTI
Asl Grosseto	Epidemiologia Ambientale	<i>Stato di salute dei comuni di Follonica e Scarlino</i>	- Asl di Grosseto - Comuni di Scarlino e Follonica	Profilo di salute della popolazione dei comuni a seguito di segnalazione di eccessi di malattie da parte di MMG	IP	FO	PTI
DIGR	Epidemiologia Ambientale	<i>Valutazione di un eccesso di leucemie a Castelnuovo Berardenga</i>	- Comune di Castelnuovo Bga - Assessorato Sanità - ISPO - Asl di Siena	Verifica di un cluster di leucemie nell'area di Castelnuovo Bga su segnalazione di cittadini e intervento Giunta regionale e Carabinieri NOA	IP	FO	PTI
ARS	Epidemiologia Ambientale	<i>Stato di salute dei Comuni Toscani</i>	- ANCI regionale e nazionale - ARPAT	- Definizione dei parametri sanitari, ambientali, demografici e sociali nella tipizzazione dello stato di salute dei comuni toscani	IP	FO	PTI PAz
AP	Evidence Based Prevention	<i>Costruzione di un Network per la EBP in Italia</i>	- Cattedra di igiene dell'Università del Piemonte	- Costruzione Network per la EBP in Italia - Produzione e	C	FA	PILP

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
			Orientale - Istituto di igiene dell'Università Cattolica del Sacro Cuore	Diffusione di Linee Guida sulla prevenzione dei danni da alcol negli adolescenti			
DIGR	Evidence Based Prevention	<i>Ricognizione e coordinamento dei progetti e programmi inerenti la prevenzione</i>	- Regione Toscana	Verifica degli interventi di prevenzione secondo gli indirizzi della DG Sanità	IP	FA	PTD
PSR 2008-2010	Farmaco epidemiologia	<i>Produzione di indicatori di appropriatezza a nella prescrizione di farmaci</i>	Regione Toscana, Servizio Farmaceutico	Stima su consumo ed esposizione ai farmaci e produzione di indicatori per la valutazione della qualità della terapia nelle ASL toscane	C	FO	PTI
PSR 2008-2010	Farmaco epidemiologia	<i>L'uso degli antidepressivi nella regione toscana</i>	Regione Toscana, Servizio Farmaceutico	Il progetto mira a identificare i determinati sociali e clinici associati all'uso di antidepressivi in Toscana	C	FO	PTI
AP	Farmaco epidemiologia	<i>Bando AIFA 2006: Progetto Bifosfonati</i>	- Committente: Agenzia Italiana del Farmaco - In collaborazione con 10 Unità Operative su tutto il territorio nazionale	- Studio caso-controllo sulla potenziale associazione fra bifosfonati orali e insorgenza di eventi avversi quali osteonecrosi mandibolare o eventi gastrointestinali maggiori. - Valutazione della relazione tra aderenza al trattamento con bifosfonati ed insorgenza di fratture secondarie.	IP	FA	PIL
AP	Farmaco epidemiologia	<i>Settimo Programma Quadro UE: Progetto EU-ADR</i>	Committente: Commissione Europea In collaborazione con 18 Unità Operative Europee	Studio di sviluppo e validazione di sistemi computerizzati atti a ricavare da dati clinici informatizzati e da banche dati biomediche segnali precoci di potenziali reazioni avverse da farmaci.	IP	FA	PILP
AP	Farmaco epidemiologia	<i>La medicina di genere come obiettivo strategico per la sanità pubblica: Malattie iatrogene e reazioni avverse ai farmaci</i>	Committente: Ministero della Salute In collaborazione con 5 Unità operative	Migliorare la sicurezza dei trattamenti farmacologici nel genere femminile anche al fine di ridurre i costi economici e sociali degli effetti avversi e produrre biomarkers di tossicità genere specifica. Riduzione delle disuguaglianze di genere in accordo all'OMS.	IP	FA	Paz
AP	Epidemiologia degli anziani e dei servizi territoriali	<i>Studio InCHIANTI follow up 2009-2010</i>	- NIA, NIH – Bethesda, USA - Asl di Firenze	- Follow-up della coorte di 1453 anziani - Misure biologiche predittive di disabilità - Articoli scientifici	C	FA	PILP PTD

b) Settore - Epidemiologia dei Servizi Sanitari e dei Percorsi Assistenziali

Il settore Epidemiologia dei Servizi Sanitari e dei Percorsi Assistenziali (ESSPA) effettua attività di ricerca e di supporto tecnico scientifico ai settori competenti della Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale (DGDCCS) della Regione ed alle Aziende USL in tema di:

- Stato di salute e bisogno di assistenza sanitaria e socio-sanitaria della popolazione, con particolare riguardo alle malattie croniche e alle condizioni di demenza, fragilità e non autosufficienza negli anziani;
- Servizi sanitari e percorsi assistenziali, con particolare riguardo alle cure primarie e all'assistenza agli anziani;
- Epidemiologia delle malattie cardiovascolari e cerebrovascolari.

Attività di ricerca

Durante il 2010, l'attività di ricerca si è realizzata attraverso il continuo sviluppo di iniziative del settore e nella partecipazione a progetti di ricerca di livello nazionale e internazionale. Tra le prime, di particolare rilievo sono state le *attività di epidemiologia classica e dei servizi sanitari* in tema di malattie croniche e, in misura minore, di malattie acute, soprattutto utilizzando dati correnti tramite lo sviluppo dei sistemi di data mining MaCro (per le malattie croniche) e MAcute (per le malattie acute) e lo studio di Percorsi Riabilitazione.

Per quanto invece riguarda i progetti di ricerca, elenchiamo qui sotto i principali progetti ai quali il settore ha partecipato durante l'anno 2010 permettendoci di acquisire ulteriore competenza e autorevolezza per fornire il contributo tecnico scientifico ai settori competenti della Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale ed alle Aziende USL:

- Progetto "Le performance dei nuovi modelli organizzativi della medicina generale", coordinato da AgeNaS, iniziato a febbraio 2010, durata 12 mesi, prorogato di 6 mesi fino a settembre 2011. In questo progetto, il settore ha messo a disposizione la metodologia MaCro per l'identificazione delle coorti di malati cronici e la produzione di indicatori di processo per monitorizzare la performance nella gestione di un set di malattie croniche. Ha inoltre curato i rapporti con Health Search e con il dipartimento di statistica dell'Università di Firenze rispettivamente per validare i risultati ottenuti con l'uso di dati amministrativi e per analizzare i dati con un modello multilivello.
- Progetto "*La prevenzione della disabilità negli anziani ad alto rischio di declino funzionale: definizione e sperimentazione di strumenti e interventi*", coordinato da ARS, iniziato a febbraio 2010, durata 24 mesi. Durante il 2010 sono stati rivisti e migliorati gli strumenti per lo screening dell'anziano fragile e la sua valutazione multidimensionale già adottati in due progetti pilota condotti in Toscana.
- Progetto "*Progress - Studio internazionale di valutazione interventi di assistenza nell'anziano non autosufficiente*", coordinato da ANPAS, iniziato a dicembre 2009, durata 18 mesi, prorogato fino a ottobre 2011. In questo progetto ARS ha contribuito definendo il disegno di studio, predisponendo i questionari di raccolta dati ed impostando gli indicatori da produrre utilizzando dati correnti.
- Progetto "*Valutazione dell'efficacia e dell'equità di modelli organizzativi territoriali per l'accesso e la presa in carico di persone con bisogni sociosanitari complessi*", coordinato da AgeNaS, iniziato a settembre 2010, durata 18 mesi. In questo progetto ARS ha finora contribuito alla definizione di un percorso condiviso di presa in carico dell'anziano non autosufficiente ed alla definizione di un set di indicatori di processo per il monitoraggio dello stesso.

Durante il 2010, ARS ha anche dato il proprio contributo alla predisposizione del Progetto "*Mattone Matrice*", che sarà coordinato da AgeNaS, in stretta collaborazione con il Ministero della Salute, ufficio di coordinamento del NSIS. Si tratta di un progetto finalizzato a definire e sperimentare, analogamente a quanto facciamo con MaCro in Toscana, metodi e strumenti per l'identificazione di assistibili con malattie croniche ed il calcolo di indicatori di processo per il

monitoraggio dell'attuazione di linee guida per la gestione di un set predefinito di malattie croniche attraverso l'utilizzo dei dati NSIS.

Attività di supporto tecnico scientifico ai settori competenti della Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale ed alle Aziende USL

Durante l'anno 2010, l'attività di supporto tecnico scientifico alla DGDCS si è attuata principalmente fornendo un supporto in termini di epidemiologia classica e dei servizi al progetto sulla sanità d'iniziativa e ai percorsi assistenziali per gli anziani. Per quanto riguarda la sanità d'iniziativa, di particolare rilievo sono stati l'organizzazione del corso di formazione in epidemiologia per i medici di comunità, il contributo dato al corso di formazione per i moduli CCM in tema di utilizzo dei sistemi informativi, ed il progetto per la predisposizione di reportistiche a supporto del governo clinico dei moduli CCM. Per quanto riguarda i percorsi assistenziali per gli anziani, di particolare rilievo sono stati il supporto al progetto per l'assistenza continua alla persona non autosufficiente e la partecipazione ai tavoli regionali per la definizione dei percorsi di presa in carico dell'anziano fragile e con demenza. Su questi temi, si segnala la partecipazione ai seguenti incontri di lavoro:

- Cabina Regia Progetto Assistenza Continua Persona Non Autosufficiente – Area Anziani: cinque incontri;
- Gruppo di Lavoro per la preparazione della Conferenza di Consenso sulle Demenze: quattro incontri;
- Gruppo referenti aziendali Sanità d'Iniziativa: due incontri;
- Gruppo regionale di coordinamento del progetto Sanità d'Iniziativa (futura Commissione Regionale di Monitoraggio): dieci incontri;
- Gruppo Regionale per la Definizione del Percorso di Presa in Carico della Persona Anziana Fragile: tre incontri;
- Flussi Informativi AD e RSA – Gruppo di lavoro sulla definizione degli RFC: due incontri;
- Progetto per la Valutazione dei Piani Integrati di Salute: partecipazione come membro del comitato scientifico e come membro dell'equipe tecnica: due incontri;
- Tavolo di coordinamento del progetto per la definizione di un set condiviso di indicatori per la valutazione delle strutture complesse: tre incontri.

Durante l'anno sono inoltre state iniziate proficue collaborazioni con l'Azienda USL di Arezzo (studio impatto sanità d'iniziativa) e con l'Azienda USL di Pistoia (epidemiologia dei servizi sanitari ospedalieri).

A) Area Programmatica Epidemiologia dei Servizi Sanitari – Malattie Croniche

Legenda

Disposizioni:	Stato di avanzamento	Fondo:	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: Ir 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C -Concluso IP -In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i “Programmi di Attività” (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area Programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Perso nale
PSR / DIGR	Epid. Servizi Sanitari	<i>Contributo tecnico-scientifico progetto "sanità d'iniziativa in ambito territoriale"</i>	Dipartimento Diritto alla Salute RT	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione Commissione Regionale di Monitoraggio sull'Attuazione della Sanità d'iniziativa - Contributo "Progetto per la realizzazione di un intervento formativo sulla sanità d'iniziativa e la gestione delle malattie croniche" - Contributo sviluppo elemento CCM "clinical information system" - Contributo al progetto formativo "Il ruolo del medico di comunità nella sanità d'iniziativa" 	IP	FO	PTI
PSR / DIGR	Epid. Servizi Sanitari	<i>Contributo tecnico-scientifico progetto "Carta Sanitaria"</i>	Dipartimento Diritto alla Salute RT	<ul style="list-style-type: none"> - Supporto tecnico-scientifico come da Del GR 125/2009 	C	FO	PTI
ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Gestione Banca Dati Assistiti per Malattie Croniche (MA.CRO.) e relativo portale web</i>		<ul style="list-style-type: none"> - Continuo aggiornamento e controllo qualità indicatori di prevalenza e di processo per il monitoraggio dei pdt - Ampliamento set indicatori - Sviluppo e pubblicazione portale "MA.CRO." con dati aggregati a livello di Zona-Distretto - Studio convergenza con dati MMG - Valutazione equità con indici di deprivazione (in collaborazione con OQE) 	IP	FO (PdA)	Paz
ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Studio e ricerca epidemiologica sulle malattie croniche</i>		<ul style="list-style-type: none"> - Stima prevalenze (nuovi studi di popolazione, Health Search, Multiscopo ISTAT 2007) - Pubblicazione stime di popolazione aggiornate, ospedalizzazione e mortalità prematura attuali e future per malattie croniche - Pubblicazione articoli scientifici 	IP	FO	PTI
AP / ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Contributo all'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane</i>	Istituto di Igiene della Università Cattolica del Sacro Cuore	Contribuire stesura definitiva Rapporto Osservasalute 2009 e provvisoria Rapporto 2010	IP	FO	PTI
DIGR	Epid. Servizi Sanitari	<i>Laboratorio di studio, analisi e verifica della attività specialistica</i>	Dipartimento Diritto alla Salute RT	Partecipazione al laboratorio previsto dalla Del.GR 21/2005	C	FO (PdA)	Paz
DIGR	Epid. Servizi Sanitari	<i>Epidemiologia dei servizi sanitari per la riabilitazione</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dip. Diritto alla Salute RT - SIMFER 	<ul style="list-style-type: none"> - Aggiornamento pubblicazione "I percorsi di riabilitazione dopo ictus e frattura di femore" - Sperimentazione "Protocollo di Minima" 	IP	FO	PTI
AP / ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Partecipazione progetto SIGG monitoraggio ageism</i>		<ul style="list-style-type: none"> - Sviluppo, calcolo e pubblicazione indicatori - Confronto tra regioni 	C	FO	PTI
CSR	Epid. Servizi Sanitari	<i>Progetto regionale "Indicatori Strutture Complesse"</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dip. Diritto alla Salute RT - CSR - MeS 	Calcolo indicatori di mortalità (in collaborazione con OQE)	IP	FO	PTI
ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Consolidamento anagrafe assistiti e aggiunta indici di deprivazione</i>	OQE	<ul style="list-style-type: none"> - Definizione anagrafe tramite integrazione con flussi - Aggiunta Indici di Deprivazione 	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area Programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
AP	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Le performance dei nuovi modelli organizzativi della medicina generale</i>	- AGENAS - Università Cattolica Roma - 5 regioni italiane	- Identificazione delle coorti di malati cronici e produzione di indicatori di processo per monitorizzare la performance nella gestione di un set di malattie croniche	IP	FA	PTI
ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Multiscopo</i>		Analisi sistematica dati sanitari prodotti dall'indagine multiscopo	IP	FO	PTI
ARS	Epid. Servizi Sanitari	<i>Sorveglianza epidemiologica e monitoraggio statistico nei servizi sanitari</i>	IFC- CNR Pisa	Approfondimento delle metodologie di analisi di "cattura e ricattura", stime bayesiane comunali degli SMR, analisi di cluster con l'uso dei flussi sanitari correnti	C	FO	Paz

B) Area Programmatica Epidemiologia dei Percorsi assistenziali – Anziani

Legenda

Disposizioni:	Stato di avanzamento	Fondo:	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: Ir 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C -Concluso IP -In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i "Programmi di Attività" (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area Programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Supporto al Progetto Assistenza Continuativa alla Persona non Autosufficiente</i>	Dip.Diritto alla Salute RT	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione Cabina di Regia Regionale - Supporto tecnico-scientifico al Progetto Regionale per l'assistenza continuativa alle persone non autosufficienti - Pubblicazione report dati valutativi - Pubblicazione report e articoli scientifici progetto BiSS 	IP	FO / FA	PTI / PTD
DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Osservatorio regionale demenze</i>	Dipartimento o Diritto alla Salute RT	<ul style="list-style-type: none"> - Mantenimento Registro Demenze - Sviluppo, calcolo e pubblicazione di indicatori di assistenza - Supporto tecnico-scientifico alla definizione del Modello Toscano Assistenza Persona con Demenza - Pubblicazione articoli scientifici 	IP	FA	PTD

Disposizioni	Area Programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
PSR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Supporto epidemiologico per la valutazione dei programmi di Attività Motoria Adattata</i>	Dipartimento o Diritto alla Salute RT	Definizione, in collaborazione con il MES e l'ARS di indicatori di efficienza e di salute con cui valutare le azioni svolte dai professionisti, dalle aziende sanitarie e dalle associazioni	IP	FO	PTI
PSR / DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Supporto al progetto regionale "Sorveglianza attiva persona anziana fragile"</i>	Dipartimento o Diritto alla Salute RT	Supporto tecnico-scientifico alla definizione del Modello Toscano di Presa in Carico dell'Anziano Fragile	IP	FO	PTI
AZ-SdS	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Interventi di sorveglianza attiva negli anziani ultrasessantenni a rischio di disabilità</i>	- SdS Fiorentina Sud-Est (ASF) - SdS Val di Chiana Senese	- Supporto ai progetti di identificazione e di prevenzione della disabilità negli anziani fragili c/o SdS Firenze Sud-Est e SdS Val di Chiana Senese; - Pubblicazione articoli scientifici	IP	FO +FA	PTI
AP (CCM)	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Progetto "La prevenzione della disabilità negli anziani ad alto rischio di declino funzionale: definizione e sperimentazione di strumenti ed interventi"</i>	- AGENAS - UniFi - ASF - SdS Fiorentina Sud-Est (ASF) - SdS Val di Chiana Senese	Definizione strumenti e interventi per l'identificazione dell'anziano fragile e l'attivazione di interventi di prevenzione della disabilità	IP	FA	PTD
AP (UE)	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Partecipazione al progetto internazionale Servizi socio sanitari: Un Sistema di qualità volontario, Programma Progress</i>	- ANPAS Toscana (project leader) - Regione Toscana - ASL Empoli - Auser filo d'argento - Università di Iasi (Romania) - Comune di IASI (Romania) - Associazione Psiterra (Romania) - Fondation Cultural Village (Paesi Bassi)	Sperimentazione sistema di qualità volontario per progetto regionale "assistenza alla persona non autosufficiente"	IP	FA	PTD
DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Partecipazione al progetto "Valutazione dei Piani Integrati di Salute"</i>	- Scuola Superiore Sant'Anna; - Fondazione Zancan	- Identificazione e calcolo indicatori per i profili di salute - Contributo produzione manuale indicatori - Gestione portale "indicatori profili di salute di zona-distretto"	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area Programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Progetto PASSI d'Argento</i>	- Dipartimento Diritto alla Salute RT - Ministero Lavoro Salute Politiche Sociali - Regione Umbria	- Coordinamento scientifico progetto in Toscana - Produzione report indagine prototipale	C	FO	PTI
DIGR	Epid. Percorsi Assistenziali	<i>Sviluppo Sistemi Informativi Assistenza Domiciliare, Residenziale e Semiresidenziale Domiciliari</i>	Dipartimento o Diritto alla Salute RT	Supporto tecnico-scientifico alla definizione dei flussi informativi	C	FO	PTI

C) Area Programmatica Epidemiologia dei Servizi Sanitari – Malattie Cardiovascolari

Legenda

Disposizioni:	Stato di avanzamento	Fondo:	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: Ir 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C -Concluso IP -In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i “Programmi di Attività” (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
ARS	Epid. Cardiovascolare	<i>Registro Regionale Toscano dell'infarto miocardico acuto</i>	Asl 10, Unità di epidemiologia	Stima incidenza della patologia, ed elaborazione indicatori di trattamento e prognosi	IP	FO	PAz
ARS	Epid. Cardiovascolare	<i>Registro Regionale Toscano degli eventi cerebrovascolari acuti</i>	Asl 10, Unità di epidemiologia	Stima incidenza della patologia, ed elaborazione indicatori di prognosi	IP	FO	PAz
DIGR	Epid. Cardiovascolare	<i>Studio AMI-Florence 2</i>	- Asl 10 (Unità di epidemiologia e presidi ospedalieri) - Università di Firenze - AOU Careggi	Studio percorsi diagnostico-terapeutici sindromi coronariche acute nell'area fiorentina	C	FO	PAz

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
AP	Epid. Cardiovascolare	<i>Registro Nazionale degli eventi coronarici maggiori e degli accidenti cerebrovascolari acuti</i>	- Asl 10, Unità di epidemiologia - Istituto Superiore di Sanità	Centro toscano facente parte della rete di rilevazione nazionale della frequenza della malattie circolatorie sviluppata dall'ISS	C	FA	PAz + PBS

c) Settore - Epidemiologia dei Servizi Sociali Integrati

Il settore Epidemiologia dei servizi sociali integrati (ESSI), oltre alla prosecuzione delle attività ordinarie e progettuali avviate negli anni precedenti, nel corso del 2010 si è caratterizzato soprattutto per:

- Consolidamento delle attività sugli stili di vita, con lo sviluppo di nuove attività, tra cui uno studio descrittivo di epidemiologia delle malattie a trasmissione sessuale a Firenze in collaborazione con la Dermatologia dell'Università di Firenze e dell'Asl di Firenze;
- Contributo all'attività della DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale, con particolare riferimento alla pianificazione, organizzazione, gestione e redazione del Piano regionale di Prevenzione;
- Su mandato DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale conclusione di progetti nazionale sul tema della presa in carico dei soggetti disabili;
- Nell'ambito delle attività dell'Osservatorio Salute in Carcere coordinato da ARS Conclusione del primo studio sulle condizioni di salute della popolazione detenuta nei 19 istituti penitenziari della Regione Toscana;
- Conclusione prima sperimentazione su inserimento socio terapeutico dei soggetti tossicodipendenti e su mandato DG Diritti di cittadinanza e Coesione sociale predisposizione del protocollo per la messa a norma dello strumento terapeutico;
- Conclusione progetti nazionali coordinato da Istituto Superiore di Sanità su Mortalità Materna;
- Predisposizione degli strumenti di raccolta per l'avvio avvenuto nel marzo 2011 del Registro Regionale HIV;
- Su mandato Commissione Bioetica Regione Toscana Completamento Indagine Regionale sull'Utilizzo delle Medicine Complementari e Discipline del Bio Benessere.

Attività di supporto tecnico scientifico ai settori competenti della Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale ed alle Aziende USL

Durante l'anno 2010, l'attività di supporto tecnico scientifico alla DGDCCS si è attuata principalmente fornendo un supporto in termini di epidemiologia costruzione di percorsi assistenziali, predisposizione di strumenti di monitoraggio e di valutazione su molti degli ambiti di salute di cui si occupa il settore. Qui di seguito elenchiamo i gruppi o tavoli regionali ai quali il dirigente e lo il personale del settore hanno partecipato ed il numero di riunioni.

- Tavolo Allargato Disabilità: 5 riunioni;
- Tavolo Ristretto Disabilità: 6 riunioni;
- Tavolo Costruzione Macro profili Disabilità: 3 riunioni;
- Tavolo regionale valutazione e monitoraggio Vita Indipendente: 5 riunioni;
- Tavolo Rivalutazione Azione Programmata Alcolologica: 1 riunione;
- Comitato Regionale Coordinamento Dipendenze: 6 riunioni;

- Osservatorio epidemiologico Salute in Carcere (coordinatore): 1 riunione;
- Gruppo di Coordinamento Regionale Interistuzionale sul Carcere: 3 riunioni;
- Osservatorio per il Disturbo dello Spettro Autistico: 10 riunioni;
- Gruppo Valutazione Ospedale di Pitigliano Medicine non Complementari: 2 riunioni;
- Gruppo Osservatorio stili di vita all'interno dell' Azione Programma Regionale Guadagnare Salute: 7 riunioni;
- Commissione Regionale Bioetica: 1 riunione

Il settore *Epidemiologia dei servizi sociali* integrati svolge la propria attività all'interno di due aree tematiche:

- Epidemiologia Descrittiva, Materno-Infantile e Medicine non convenzionali;
- Stili di vita, Infortunistica, Disabilità nel minore e nell'anziano, Salute mentale. Salute in carcere.

A) Area di Epidemiologia Descrittiva, Materno-Infantile e Medicine non convenzionali

L'attività dell'Area si articola in quattro filoni di azione:

1. Monitoraggio della salute delle donne in gravidanza;
2. Epidemiologia Descrittiva;
3. Epidemiologia Pediatrica;
4. Epidemiologia della Medicine non Convenzionali.

Nel dettaglio, il monitoraggio della salute delle donne in gravidanza prevede elaborazioni di dati, da fonti di tipo corrente, e la predisposizione, con cadenza biennale, di un rapporto sulle nascite in Toscana.

Nell'ambito dell'Epidemiologia Descrittiva le tematiche trattate sono:

- Predisposizione di indicatori dello stato di salute implementati sul portale ParsIS costantemente aggiornato ed arricchito, in termini di nuovi indicatori e di serie temporali;
- Implementazione delle sezioni di indicatori relative all'appropriatezza dei consumi farmaceutici, alla salute degli stranieri e alla prevenzione sui luoghi di lavoro;
- Attività di consulenza verso vari soggetti del SSR nell'ambito della costruzione di profili di salute o ricerche specifiche sullo stato di salute della popolazione;
- Monitoraggio della salute della popolazione straniera;
- Gestione di Registri di patologia quali il Registro Regionale AIDS ed il Registro HIV che la Regione ha affidato all'ARS a partire da giugno 2004 il primo e nel corso del 201° il secondo ed il Registro Medullosesi;

L'attività dell'Epidemiologia Pediatrica viene organizzata in stretta collaborazione con l'Azienda Ospedaliera-Universitaria Meyer e si articola: in studi sull'accesso alle cure e sulla continuità assistenziale dei neonati pretermine, nell'implementazione di un archivio per i neonati gravemente prematuri e in analisi volte a descrivere i ricoveri pediatrici in Toscana.

Legenda

Disposizioni:	Stato di avanzamento	Fondo:	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: lr 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C -Concluso IP -In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i “Programmi di Attività” (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
ARS AP	Monitoraggio della Salute delle donne	<i>Progetto mortalità materna</i>	- Istituto Superiore di Sanità, CNESPS, Reparto “Salute della Donna e dell’Età evolutiva”; - Regioni e Province di Trento, Piemonte, Emilia Romagna, Toscana, Lazio, Campania e Sicilia; - CEVEAS di Modena e dell’OMS.	Studiare le cause di mortalità e di morbilità materna e messa a punto di modelli di sorveglianza della mortalità materna attraverso studi di record linkage tra le seguenti fonti informative correnti: Certificato di Assistenza al Parto, Schede di Dimissione Ospedaliera e Schede di morte ISTAT.	IP	FO FA	PTI PAz (Meyer)
ARS	Monitoraggio della Salute delle donne	<i>Progetto regionale per la promozione della tutela della salute della lavoratrice in periodo di gravidanza e puerperio</i>	Area Vasta Nord-Ovest	Raccolta di informazioni sulla prevalenza di lavoratrici tra le donne in gravidanza, sugli esiti di gravidanza e su eventuali cambiamenti intervenuti sul lavoro successivamente alla decadenza del periodo di tutela della maternità.	IP	FO	PTI
ARS	Monitoraggio della Salute delle donne	<i>La prevenzione dei rischi lavorativi per la salute riproduttiva: il miglioramento dell'efficacia delle prestazioni per le lavoratrici madri</i>	ASL 10 Firenze	Raccolta di informazioni sulla prevalenza di lavoratrici tra le donne in gravidanza, sugli esiti di gravidanza.	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area program- matica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzam ento	Fondo	Person ale
DIGR	Epid. Descrittiva	<i>Nuova Influenza A/H1 N1: sorveglianza epidemiologica</i>	- Regione Toscana - Asl	- Partecipazione gruppo pandemia Regione Toscana. - Consulenza statistico- epidemiologica per la rilevazione di indici relativi all'attività di sorveglianza epidemiologica.	IP	FO	PTI
DIGR	Epid. Descrittiva	<i>Registro Regionale AIDS</i>	- UO Malattie Infettive delle AUSL/AOU Toscane; - Regione Toscana	Attività di controllo e verifica della qualità delle informazioni presenti nella scheda di notifica di caso di AIDS e elaborazioni statistico- epidemiologiche.	IP	FA	PTI PTD
DIGR	Epid. Descrittiva	<i>Registro Medullosesi</i>	Unità Spinale dell'AOU di Careggi	In fase di implementazione.	IP	FO	PTI
ARS	Epid. Descrittiva	<i>Indicatori di salute: ParsIS</i>	- UO Epidemiologia delle Aziende USL Toscane - CSPO - Direzione Generale Diritto alla salute Regione Toscana	Set di indicatori di salute	IP	FO	PTI PAz
ARS	Epid. Descrittiva	<i>La popolazione straniera</i>	Albero della Salute	Set di indicatori di salute	IP	FO	PTI
DIGR	Epid. Descrittiva	<i>Sorveglianza HIV</i>	Regione Toscana	Coordinamento, analisi dati e monitoraggio delle malattie trasmissibili; studio e realizzazione di report standard aziendali e regionale; istituzione sistema di sorveglianza delle AUSL toscane.	IP	FA	PTI PTD
ARS	Epid. Pediatria	<i>Progetto ACTION I</i>	- Studio collaborativo in sei regioni italiane; - AOU Meyer - IRCCS Bambin Gesù	Indagine sull'accesso alle cure e terapie intensive ostetrico- neonatali per i parti e neonati pretermine. Scrittura degli articoli scientifici.	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area program- matica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzam ento	Fondo	Person ale
ARS	Epid. Pediatria	<i>Progetto ACTION II</i>	- Studio collaborativo in cinque regioni italiane - AOU Meyer - IRCCS Bambin Gesù	Continuità assistenziale per i nati pretermine ad alto rischio di disabilità e esperienza delle famiglie. Scrittura degli articoli scientifici.	IP	FO	PTI
ARS	Epid. Pediatria	<i>Determinanti della mortalità infantile in Italia</i>	Istituto di Igiene Università cattolica del Sacro Cuore	- Rapporto Osservasalute 2010 - Studio determinanti mortalità infantile attraverso il Registro di Mortalità regionale e nazionale	IP	FO	PTI PAz (Meyer)
DIGR	Epid. Pediatria	<i>Analisi dei ricoveri pediatrici in Toscana</i>	AOU Meyer	L'ospedalizzazione pediatrica nella regione Toscana.	IP	FO	PTI PAz (Meyer)
DIGR	Epid. Pediatria	<i>Archivio Toscano per i neonati gravemente prematuro e dei trasporti neonatali</i>	AOU Meyer	Ottenere informazioni su dimensione dell'evento nascita pretermine, caratteristiche della popolazione materna, accesso alle cure, organizzazione dell'assistenza nei singoli centri che seguono queste gravidanze e neonati.	IP	FO	PTI PAz
DIGR	Epid. Pediatria	<i>ACTION follow- up respiratorio</i>	AOU Meyer	Follow up della coorte di neonati ACTION a 5 anni; funzionalità polmonare e salute respiratoria.	IP	FO	PTI PAz
ARS	Epid. Pediatria	<i>Follow up di una coorte di neonati prematuro con flussi correnti</i>	- AOU Meyer - ASP Lazio	Descrizione eventi attraverso analisi flussi correnti (SDO, specialistica ambulatoriale, farmaceutica).	IP	FO	PTI PAz
DIGR	Epid. Pediatria/ Monitoraggio della salute delle donne	<i>Monitoraggio allattamento al seno e comportamenti per prevenzione SIDS</i>	- Regione Toscana - AOU Meyer	Studio trasversale mediante questionari sommministrati alle donne ai centri vaccinali.	IP	FO	PTI PAz
ARS	Epid. Pediatria/ Monitoraggio della salute delle donne	<i>Flussi sanitari regionali correnti</i>		Analisi routinarie sui flussi sanitari regionali per il monitoraggio della salute delle donne in gravidanza e degli esiti neonatali.	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Epidemiologia Medicine non convenzionali	<i>Progetto "Donne senza pausa con più energia. Efficacia dell'agopuntura nel trattamento dei disturbi neuro-vegetativi della menopausa"</i>	- Centro di Medicina Tradizionale Cinese Fior di Prugna dell'AUSL 10 di Firenze per il progetto "un altro modo per smettere di fumare" Sezione di Firenze della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Centro Antifumo del SerT Quartiere 4 dell'Azienda Sanitaria di Firenze	Sperimentazione clinica controllata per valutare l'effetto dell'agopuntura per il trattamento dei disturbi della menopausa.	IP	FO	PTI
DICR	Epidemiologia Medicine non convenzionali	<i>Progetto "Un altro modo per smettere di fumare"</i>	- AUSL 10 di Firenze: - Centro di Medicina Tradizionale Cinese Fior di Prugna - Sezione di Firenze della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Centro Antifumo del SerT Q. 4 di Firenze	Valutare, mediante uno studio clinico randomizzato e controllato, il contributo offerto alla disassuefazione dal fumo da tecniche singole (MTC) o associate (MTC + gruppi di sostegno psicologico e falsa (MTC + gruppi di sostegno psicologico).	IP	FO	PTI
DIGR	Epidemiologia Medicine non convenzionali	<i>Studio regionale sulle Medicine non Convenzionali</i>	Commissione Regionale Bioetica	Identificazione dei bisogni, delle conoscenze, del grado di soddisfazione dei cittadini toscani in materia di medicine complementari.	IP	FO	PTI
DICR	Epidemiologia Medicine non convenzionali	<i>Valutazione Ospedale Pitiigliano</i>	ASL 9 di Grosseto	Costruzione di indicatori di valutazione sull'utilizzo delle medicine non complementari in un Ospedale della Regione Toscana.	IP	FO	PTI

B) Area degli Stili di vita, Infortunistica, Disabilità nel minore e nell'anziano, Salute mentale, Salute in carcere

L'Area si occupa di studiare la *multifattorialità dei determinanti delle malattie*, con particolare riferimento ai determinanti sociali ed ambientali. Attraverso l'utilizzo delle fonti correnti e di indagini ad "hoc" fornisce i principali indicatori di salute (analisi dei comportamenti e del loro impatto in termini di conseguenze sul singolo e sulla collettività) sui seguenti temi:

1. Stili di vita (Alcool, Dipendenze da sostanze chimiche e non, Tabagismo, Alimentazione, Attività fisica e conseguenze sul peso);
2. Infortunistica stradale, domestica e balneare;
3. Salute mentale;
4. Disabilità;
5. Salute in Carcere;

L'Area fornisce, inoltre, il proprio apporto, sulle stesse tematiche di cui sopra, anche alle attività di programmazione della Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà e offre attività di consulenza, studio e ricerca a favore delle Aziende sanitarie, delle Società della salute e degli Enti locali.

Il gruppo di lavoro è composto da un nucleo stabile di persone con professionalità diverse ed alcuni consulenti esterni che forniscono attività di supporto su temi specifici.

Legenda

Disposizioni:	Stato di avanzamento	Fondo:	Personale:
PSR – Piano Sanitario Regionale DIGR – Disposizioni di Indirizzo di Giunta Regionale DICR – Disposizioni di Indirizzo di Consiglio Regionale CSR – Collaborazione con Consiglio Sanitario Regionale AP – Attribuzione progetti da altri soggetti (Ministero, UE, etc..) Normativa regionale: Ir 40/2005 e ss.mm. ARS - (attivazione diretta) Az/SdS	C -Concluso IP -In progress	FO – Fondo ordinario FO (PdA) – Fondo ordinario per i “Programmi di Attività” (Delib. CDA 16/2009) FA – Fondo aggiuntivo	PTI – Personale Tempo Indeterminato PTD – Personale Tempo Determinato PILP – Personale Incarico Libero Professionale PBS – Personale con Borsa di Studio PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni PCo.co.co. – Personale a collaborazione coordinata e continuativa

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA'/ PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
AP	Stili di Vita	<i>Alcoldipendenze – Valutazione efficacia di progetti di Comunità (fase IV OMS) sulla riduzione del bere a rischio</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Medici di Medicina Generale; - Centro Alcolologico ASL 10 	Disseminazione su altre ASL del progetto Prisma Fase IV.	C	FA	PTI
AP	Stili di Vita	<i>“Alcohol Measures for Public Health Research Alliance”</i>	Progetto CE 16 Paesi Europei	Work package leader del Progetto Europeo Finanziato dal VII programma quadro su analisi delle politiche dell'alcol e dei loro effetti sui cambiamenti di stile di consumi in 16 Paesi europei.	IP	FA	PILP
DIGR	Stili di Vita	<i>Tossico-dipendenze – Costruzione indicatori flusso Sirt</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Asl 5 - MeS - Regione Toscana 	Costruzione indicatori epidemiologici di efficacia e di efficienza dell'utenza SerT attraverso utilizzo dati Sistema Informativo Tossicodipendenze (SIRT). Valutazione dati SIRT.	IP	FO	PTI
DIGR	Stili di Vita	<i>Tossico-dipendenze - Inserimento lavorativo nei soggetti con dipendenza attiva</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Direzione Generale Diritto alla Salute R.T. - Dipartimenti delle Dipendenze - Comunità ed Enti Ausliari 	Valutazione e Sperimentazione di un modello di intervento socio terapeutico nei soggetti tossicodipendenti	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Stili di Vita	<i>Dipendenze non chimiche - Supporto a Azione Regionale GAP</i>	- Direzione Generale Diritto alla Salute R.T. - Dipartimenti delle Dipendenze	Supporto a Azione Programmata Regionale sul G.A.P. "Gioco di Azzardo Patologico".	IP	FO	PTI
DIGR	Stili di Vita	<i>Tabagismo – Cartella Informatizzata</i>	- Direzione Generale Diritto alla Salute R.T. - Dipartimenti delle Dipendenze	Analisi dati cartella centri antifumo ospedalieri e aziendali. Analisi epidemiologiche.	IP	FO	PTI
DIGR	Stili di Vita	<i>Alimentazione – Piramide Alimentare</i>	- Direzione Generale R.T. - ARSIA - Università di Siena - Università di Pisa - Università di Firenze - CERA - CSPO.	Si realizza il percorso formativo ed informativo per una corretta alimentazione toscana, denominato Piramide Toscana.	IP	FO	PAz
AP	Stili di Vita	<i>Obesità - Programmi efficaci per la prevenzione dell'obesità: il contributo del SIAN (Progetto CCM)</i>	- Progetto CCM del Ministero Salute; - 4 Regioni Italiane	- Costruzione di un repertorio degli interventi efficaci in campo nutrizionale e di attività fisica. - Condividere le buone pratiche di intervento disponibili in Italia attraverso la creazione di un portale dedicato dei SIAN.	C	FA	PILP
DIGR	Stili di Vita	<i>Guadagnare Salute In toscana</i>	Direzione Generale Diritto alla Salute R. T.	Supporto alla redazione del documento Guadagnare salute In Toscana.	IP	FO	PTI
ARS	Stili di Vita	<i>Epidemiologia delle Malattie a trasmissione sessuale</i>	- Dermatologia Università Firenze - Medicina della sessualità, AOU Careggi - UO Malattie infettive, Asl di Firenze e Prato	Definizione della diffusione delle MTS nell'area vasta centro	IP	FO	PTI PAz
ARS	Infortunistica	<i>Infortunistica Stradale - Analisi Flusso ISTAT</i>	- ISTAT; - Regione Toscana; - Dip.to Statistica Regione Toscana	Analisi flusso ISTAT-incidenti stradali per costruzione indicatori mortalità e di lesività per zona e asl di accadimento.	IP	FO	PTI
DIGR	Infortunistica	<i>Infortunistica Stradale Domestica e sul Lavoro - Tracciato record infortunistica Pronto Soccorso</i>	- Dipartimenti prevenzione ASL; - Pronto Soccorso; - INAIL; - Direzione Generale Diritto alla salute Regione Toscana.	Analisi dati sperimentazione flusso infortunistica presso i Pronto Soccorso.	IP	FO	PTI
ARS	Infortunistica	<i>Stima dell'infortunistica stradale balneare e domestica In toscana</i>	ASL di Viareggio	Stima dell'impatto dell'infortunistica stradale balneare e domestica In toscana attraverso un'indagine trasversale su di un campione per asl dei residenti della regione Toscana.	IP	FO	PTI
ARS	Infortunistica	<i>Incidenti stradali</i>	- Direzione Scolastica Regionale - Regione Toscana	Protocolli operativi per gli accertamenti richiesti dagli organi di polizia stradale ai sensi dell'art. 186 – 187	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
ARS	Infortunistica	<i>Infortunistica Stradale- Progetto TOSCA (TOScana and California project)</i>	- Comune di Firenze, - Università di Berkley	Si realizza analisi dei determinanti degli incidenti stradali alcol correlati in due zone geografiche.	IP	FO	PTI
DIGR	Infortunistica	<i>Prevenzione e sicurezza degli ambienti di vita</i>	- Dipartimento di Prevenzione - Servizi territoriali - MMG	- Analisi flusso Pronto soccorso per infortunistica domestica. - Redazione dossier evidence base prevention su incidenti domestici.	IP	FA	PILP
AP	Infortunistica	<i>Infortunistica Balneare: la stima del fenomeno attraverso dati degli archivi del 118</i>	- Direzione Generale delle ASL: 1, 5,6, 9 e 12; - 118 delle ASL: 1, 5,6, 9 e 12.	Analisi e report sugli infortuni avvenuti in mare tramite registrazione archivi 118 delle Asl della costa regione Toscana.	IP	FA	PTI
DIGR	Salute Mentale	<i>Salute mentale – Monitoraggio della terapia elettroconvulsivante (ECT) in Toscana</i>	Direzione Generale Diritto alla salute Regione Toscana	Studio descrittivo retrospettivo sull'applicabilità di uno strumento di raccolta dei dati analitici per il monitoraggio e la valutazione degli interventi di ECT in Toscana (L.R. n. 39/2002 art. 4).	IP	FO	PTI
ARS	Salute Mentale	<i>Salute mentale – Analisi del fenomeno suicidario e dei suoi determinati</i>	- Direzione generale Diritto alla salute Regione Toscana; - SDS	Analisi del fenomeno suicidario in due Società della Salute della Toscana.	IP	FO	PTI
DICR	Salute Mentale	<i>Salute mentale – Analisi presa in carico utenza</i>	Dipartimenti di Salute mentale Asl	Stesura Articoli	IP	FO	PTI
PSR	Salute Mentale	<i>Epidemiologia Autismo in Toscana</i>	- Direzione generale Diritto alla salute - Direzione Sanitaria Asl 11 Empoli	- Stima del fenomeno dell'incidenza dell'Autismo in toscana nei soggetti neonati. - Diagnosi di Autismo entro i primi 3 anni di vita.	IP	FO	PTI
ARS\ ASL	Salute Mentale	<i>Salute mentale in rete</i>	ASL 9 GROSSETO	Reti di salute Mentale su tutto il territorio della zona 4 dell'Asl di Grosseto con l'obiettivo di rafforzare la collaborazione con i MMG, i, nella prospettiva di sviluppare azioni e programmi di salute Mentale di Comunità, attraverso la presa in carico territoriale dei disturbi psichiatrici maggiori	C	FO	PTI e PAz (Asl di Grosseto)
DIGR	Disabilità	<i>Disabilità</i>	Regione Toscana	Supporto al Gruppo di lavoro regionale sulla Disabilità per redazione macro profili di gravità del disabile.	IP	FO	PTI

Disposizioni	Area programmatica	ATTIVITA' / PROGETTO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento	Fondo	Personale
DIGR	Disabilità	<i>Disabilità – Progetto CCM "Implementazione e individuazione di un sistema di accesso unico alla rete dei servizi sociosanitari integrati della persona con disabilità"</i>	Regione Toscana	Istituire un <i>Punto Unitario di Accesso</i> (PUA) in 5 regioni Italiane. Istituire una modalità organizzativa e delle procedure standardizzate rivolta alle persone con disabilità atte a facilitare un accesso unificato alle prestazioni sanitarie, sociosanitarie e sociali.	IP	FA	PTD
DIGR	Disabilità	<i>Progetto Vita Indipendente</i>	- Asl - Comuni Toscani - Settore integrazione socio sanitaria e non autosufficienza R.T.	Valutazione progetto vita indipendente.	IP	FO	PTI
DIGR	Salute in carcere	<i>Salute Penitenziaria: Osservatorio salute in Carcere</i>	- Direzione Generale Diritto alla Salute R.T., - PRAP; - Fondazione Michelucci	- Descrizione servizio penitenziario attraverso lo studio della sua articolazione e del personale assegnato. - Descrizione condizione igienico sanitarie. - Descrizione risposte sanitarie. - Descrizione modelli preso in carico per l'utenza in generale e per particolari tipologie detenuti (dipendenti da sostanze).	IP	FO	PTI
DIGR	Salute in carcere	<i>Centro Regionale di Coordinamento per la salute in carcere</i>	- Coordinatori aree vasti regionali - Coordinatori dell'OPG di Montelupo Fiorentino - Centro Clinico carcere Don Bosco di Pisa - Osservatorio Salute in Carcere	Favorire la costruzione di un omogeneo e sinergico modello organizzativo regionale nel rispetto del D. Lgs n. 230/99, di quanto previsto dalla Legge n. 244/07 ed in attuazione del DPCM 1° aprile 2008 di cui sopra nonché di definire le Linee di indirizzo per la salute in carcere e dei percorsi organizzativi ed assistenziali	IP	FO	PTI

In supporto all'attività dell'Osservatorio di Epidemiologia, è presente la *Segreteria organizzativa dell'Osservatorio di Epidemiologia*, che per l'anno 2010, si è occupata delle seguenti azioni:

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
R/CS – Ricerca/Comunicazione Scientifica	C – Concluso	PI – Personale Interno
STR – Supporto Tecnico alla struttura	IP – In progress	PE – Personale Esterno
STA – Supporto Tecnico Altri soggetti		PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni

Tipologia attività	Titolo	Contenuti	Stato di avanzamento attività	Personale
STR	Supporto al Coordinatore e ai Dirigenti	<ul style="list-style-type: none"> - Attività routinaria di segreteria per Coordinatore; - supporto al Coordinatore e ai Dirigenti per monitoraggio fondi budget Osservatorio e progetti, gestione amministrativa dei progetti, atti di programmazione (Programma di attività, Relazione di attività), convenzioni, incarichi; - attività di supporto per il progetto InCHIANTI. 	IP	PI
STR	Attività editoriale, di comunicazione e traduzione	<ul style="list-style-type: none"> - Revisione dei testi con acquisizione immagini e impaginazione; - contatti con autori, collaboratori, tipografie, case editrici, redazioni riviste, grafici. - revisione contenuti del sito internet e produzione CD incontri. - traduzione testi e verifica articoli in inglese da inviare a riviste per pubblicazione. 	IP	PI
STR	Segreteria osservatorio e organizzazione attività	<ul style="list-style-type: none"> - attività routinaria di segreteria ai dirigenti, collaboratori e al personale in convenzione delle Aree dell'Osservatorio; - spedizione corrispondenza e materiale informativo; - utilizzo strumenti informatici e gestione di indirizzari e mailing-list. 	IP	PI
STR	Organizzazione eventi/convegni	<ul style="list-style-type: none"> - attività connesse all' organizzazione e gestione di Workshop/seminari/convegni/corsi organizzati nell'anno. 	IP	PI
STR	Formazione ECM	<ul style="list-style-type: none"> - Attività connesse al Programma degli eventi per la Formazione Continua in Sanità dell'Osservatorio; - relazioni con referenti ECM regionali per le problematiche sull'accreditamento; - gestione amm.va della formazione esterna ECM. 	IP	PI

Pubblicazioni e corsi/seminari/eventi anno 2010 - Anno 2010

<u>Pubblicazioni</u> <u>/Prodotti</u> a carattere internazionale, nazionale e regionale	Titolo/argomento
	<p>Pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali</p> <p>Barchielli A, Balzi D, Naldoni P, Roberts AT, Profili F, Dima F, Palmieri L. Hospital discharge data for assessing myocardial infarction events and trends, and effects of diagnosis validation according to MONICA and AHA criteria. <i>J Epidemiol Community Health</i>. 2010 Oct 19. [Epub ahead of print]</p> <p>Lapi F, Tuccori M, Motola D, Pugi A, Vietri M, Montanaro N, Vaccheri A, Leoni O, Cocci A, Leone R, Conforti A, Moretti U, Sessa E, Mazzaglia G, Mugelli A, Mazzei T, Vannacci A. Safety profile of the fluoroquinolones: analysis of adverse drug reactions in relation to prescription data using four regional pharmacovigilance databases in Italy. <i>Drug Saf</i>. 2010 Sep 1;33(9):789-99.</p> <p>Pozzi C, Lapi F, Mazzaglia G, Inzitari M, Boncinelli M, Geppetti P, Mugelli A, Marchionni N, Di Bari M. Is suboptimal prescribing a risk factor for poor health outcomes in community-dwelling elders? The ICARe Dicomano study. <i>Pharmacoepidemiol Drug Saf</i>. 2010 Sep;19(9):954-60.</p> <p>Rossi E, Bartoli P, Panozzo M, Bianchi A, Da Frè M. Outcome of homeopathic treatment in paediatric patients: An observational study from 1998 to 2008. <i>European Journal of Integrative Medicine</i> 2 (2010) 115–122.</p> <p>Stafoggia M, Forastiere F, Faustini A, Biggeri A, Bisanti L, Cadum E, Cernigliaro A, Mallone S, Pandolfi P, Serinelli M, Tessari R, Vigotti MA, Perucci CA, Barchielli A e EpiAir Group. Susceptibility factors to ozone-related mortality: a population-based case-crossover analysis. <i>Am J Respir Crit Care Med</i>. 2010 Aug 1;182(3):376-84. Epub 2010 Mar 25.</p> <p>Coloma PM, Schuemie MJ, Trifirò G, Gini R, Herings R, Hippisley-Cox J, Mazzaglia G, Giaquinto C, Corrao G, Pedersen L, Van der Lei J, and Sturkenboom M CJM, on behalf of the EU-ADR consortium Upper gastrointestinal bleeding and NSAIDs revisited: setting the stage for large-scale drug safety monitoring. <i>Pharmacoepidemiology and Drug Safety</i>. Aug 2010.</p> <p>Avillach P, Joubert M, Thiessard F, Trifirò G, Dufour JC, Pariente A, Mouglin F, Polimeni G, Catania MA, Giaquinto C, Mazzaglia G, Fornari C, Herings R, Gini R, Hippisley-Cox J, Molokhia M, Pedersen L, Fourier-Réglat A, Sturkenboom M, Fieschi M. Design and evaluation of a semantic approach for the homogeneous identification of events in eight patient databases: a contribution to the European EU-ADR project. <i>Stud Health Technol Inform</i>. 2010;160(Pt 2):1085-9.</p> <p>Articoli Submitted</p> <p>Morabito M, Profili F, Crisci A, Francesconi P, Gensini GF, Orlandini S. Heat-related mortality in the Florentine area (Italy) before, during and after the exceptional 2003 heat wave in Europe: an improved public health response? (<i>Submitted to American Journal of Public Health</i>).</p> <p>Miceli M, Voller F, Silvestri C, Orsini C, Maciocco G, Buiatti E. Nuova utenza dei Servizi di Salute Mentale per adulti della Toscana. Caratteristiche dei casi e percorsi di cura. (<i>Submitted to Quaderni di Igiene e Sanità Pubblica</i>).</p>

<u>Pubblicazioni</u> <u>/Prodotti</u> a carattere internazionale, nazionale e regionale	Titolo/argomento
	<p>Pubblicazioni Studio InCHIANTI</p> <p>Ferrucci L, Semba RD, Guralnik JM, Ershler WB, Bandinelli S, Patel KV, Sun K, Woodman RC, Andrews NC, Cotter RJ, Ganz T, Nemeth E, Longo DL. Proinflammatory state, hepcidin and anemia in older persons. <i>Blood</i>. 2010 Jan 15. [Epub ahead of print]</p> <p>Balzi D, Lauretani F, Barchielli A, Ferrucci L, Bandinelli S, Buiatti E, Milaneschi Y, Guralnik JM. Risk factors for disability in older persons over 3-year follow-up. <i>Age Ageing</i>. 2010 Jan;39(1):92-8. Epub 2009 Nov 20.</p> <p>Milaneschi Y, Bandinelli S, Corsi AM, Vazzana R, Patel KV, Ferrucci L, Guralnik JM. Personal Mastery and Lower Body Mobility in Community-Dwelling Older Persons: The Invecchiare in Chianti Study. <i>J Am Geriatr Soc</i>. 2010 Jan;58(1):98-103.</p> <p>Tanaka T, Roy CN, Yao W, Matteini A, Semba RD, Arking D, Walston JD, Fried LP, Singleton A, Guralnik J, Abecasis GR, Bandinelli S, Longo DL, Ferrucci L. A genome-wide association analysis of serum iron concentrations. <i>Blood</i>. 2010 Jan 7;115(1):94-6.</p> <p>Semba RD, Bandinelli S, Sun K, Guralnik JM, Ferrucci L. Relationship of an advanced glycation end product, plasma carboxymethyl-lysine, with slow walking speed in older adults: the InCHIANTI study. <i>Eur J Appl Physiol</i>. 2010 Jan;108(1):191-5.</p> <p>Heid IM, Henneman P, Hicks A, Coassin S, Winkler T, Aulchenko YS, Fuchsberger C, Song K, Hivert MF, Waterworth DM, Timpson NJ, Richards JB, Perry JR, Tanaka T, Amin N, Kollerits B, Pichler I, Oostra BA, Thorand B, Frants RR, Illig T, Dupuis J, Glaser B, Spector T, Guralnik J, Egan JM, Florez JC, Evans DM, Soranzo N, Bandinelli S, Carlson OD, Frayling TM, Burling K, Smith GD, Mooser V, Ferrucci L, Meigs JB, Vollenweider P, Dijk KW, Pramstaller P, Kronenberg F, van Duijn CM. Clear detection of ADIPOQ locus as the major gene for plasma adiponectin: Results of genome-wide association analyses including 4659 European individuals. <i>Atherosclerosis</i>. 2010 Feb;208(2):412-20.</p> <p>Deshpande N, Metter EJ, Lauretani F, Bandinelli S, Ferrucci L. Interpreting fear of falling in the elderly: what do we need to consider? <i>J Geriatr Phys Ther</i>. 2009;32(3):91-6.</p> <p>Deshpande N, Metter EJ, Ferrucci L. Validity of clinically derived cumulative somatosensory impairment index. <i>Arch Phys Med Rehabil</i>. 2010 Feb;91(2):226-32.</p> <p>Stenholm S, Maggio M, Lauretani F, Bandinelli S, Ceda GP, Di Iorio A, Giallauria F, Guralnik J, and Ferrucci L Anabolic and catabolic biomarkers as predictors of muscle strength decline: the InCHIANTI study. <i>Rejuvenation Research</i> Feb 2010, Vol. 13, No. 1: 3-11.</p> <p>Zuliani G, Cavalieri M, Galvani M, Volpato S, Cherubini A, Bandinelli S, Corsi AM, Lauretani F, Guralnik JM, Fellin R, Ferrucci L. Relationship Between Low Levels of High-Density Lipoprotein Cholesterol and Dementia in the Elderly. <i>The InChianti Study</i>. <i>J Gerontol A Biol Sci Med Sci</i>. 2010 Mar 18.</p> <p>Vazzana R, Bandinelli S, Lauretani F, Volpato S, Lauretani F, Di Iorio A, Abate Michele , Corsi AM, Milaneschi Y, Guralnik JM, Ferrucci L. Trail Making Test Predicts Physical Impairment and Mortality in Older Persons <i>J Am Geriatr Soc</i>. 2010, Published Online: Apr 1 2010</p> <p>Maggio M, Ceda GP, Lauretani F, Bandinelli S, Dall'aglio E, Guralnik JM, Paolisso G, Semba RD, Nouvenne A, Borghi L, Ceresini G, Ablondi F, Benatti M, Ferrucci L. Association of plasma selenium concentrations with total IGF-1 among older community-dwelling adults: The InCHIANTI study. <i>Clin Nutr</i>. 2010 Apr 21. [Epub ahead of print]</p>

<u>Pubblicazioni</u> <u>/Prodotti</u> a carattere internazionale, nazionale e regionale	Titolo/argomento
	<p><i>(Pubblicazioni Studio InCHIANTI)</i></p> <p>Tobacco and Genetics Consortium. Genome-wide meta-analyses identify multiple loci associated with smoking behavior. <i>Nat Genet.</i> 2010 May;42(5):441-7. Epub 2010 Apr 25.</p> <p>Milaneschi Y, Shardell M, Corsi AM, Vazzana R, Bandinelli S, Guralnik JM, Ferrucci L. Serum 25-Hydroxyvitamin D and Depressive Symptoms in Older Women and Men. <i>J Clin Endocrinol Metab.</i> 2010 May 5. [Epub ahead of print]</p> <p>Volpato S, Vigna GB, McDermott MM, Cavalieri M, Maraldi C, Lauretani F, Bandinelli S, Zuliani G, Guralnik JM, Fellin R, Ferrucci L. Lipoprotein(a), inflammation, and peripheral arterial disease in a community-based sample of older men and women (the InCHIANTI study). <i>Am J Cardiol.</i> 2010 Jun 15;105(12):1825-30. Epub 2010 Apr 27.</p> <p>Molino-Lova R, Macchi C, Gori AM, Marcucci R, Polcaro P, Cecchi F, Lauretani F, Bandinelli S, Abbate R, Beghi E, Guralnik JM, Ferrucci L. High sensitivity C-reactive protein predicts the development of new carotid artery plaques in older persons. <i>Nutr Metab Cardiovasc Dis.</i> 2010 May 27. [Epub ahead of print]</p> <p>Llewellyn DJ, Lang IA, Langa KM, Muniz-Terrera G, Phillips CL, Cherubini A, Ferrucci L, Melzer D. Vitamin D and risk of cognitive decline in elderly persons. <i>Arch Intern Med.</i> 2010 Jul 12;170(13):1135-41.</p> <p>Shahar A, Patel KV, Semba RD, Bandinelli S, Shahar DR, Ferrucci L, Guralnik JM. Plasma selenium is positively related to performance in neurological tasks assessing coordination and motor speed. <i>Mov Disord.</i> 2010 Aug 4. [Epub ahead of print]</p> <p>Kapur K, Johnson T, Beckmann ND, Sehmi J, Tanaka T, Kutalik Z, Styrkarsdottir U, Zhang W, Marek D, Gudbjartsson DF, Milaneschi Y, Holm H, Diiorio A, Waterworth D, Li Y, Singleton AB, Bjornsdottir US, Sigurdsson G, Hernandez DG, Desilva R, Elliott P, Eyjolfsson GI, Guralnik JM, Scott J, Thorsteinsdottir U, Bandinelli S, Chambers J, Stefansson K, Waeber G, Ferrucci L, Kooner JS, Mooser V, Vollenweider P, Beckmann JS, Bochud M, Bergmann S. Genome-wide meta-analysis for serum calcium identifies significantly associated SNPs near the calcium-sensing receptor (CASR) gene. <i>PLoS Genet.</i> 2010 Jul 22;6(7):e1001035.</p> <p>Teslovich TM, Musunuru K, Smith AV, Edmondson AC, Stylianou IM, Koseki M, Pirruccello JP, Ripatti S, Chasman DI, Willer CJ, Johansen CT, Fouchier SW, Isaacs A, Peloso GM, Barbalic M, Ricketts SL, Bis JC, Aulchenko YS, Thorleifsson G, Feitosa MF, Chambers J, Orho-Melander M, Melander O, Johnson T, Li X, Guo X, Li M, Shin Cho Y, Jin Go M, Jin Kim Y, Lee JY, Park T, Kim K, Sim X, Twee-Hee Ong R, Croteau-Chonka DC, Lange LA, Smith JD, Song K, Hua Zhao J, Yuan X, Luan J, Lamina C, Ziegler A, Zhang W, Zee RY, Wright AF, Witteman JC, Wilson JF, Willemsen G, Wichmann HE, Whitfield JB, Waterworth DM, Wareham NJ, Waeber G, Vollenweider P, Voight BF, Vitart V, Uitterlinden AG, Uda M, Tuomilehto J, Thompson JR, Tanaka T, Surakka I, Stringham HM, Spector TD, Soranzo N, Smit JH, Sinisalo J, Silander K, Sijbrands EJ, Scuteri A, Scott J, Schlessinger D, Sanna S, Salomaa V, Saharinen J, Sabatti C, Ruukonen A, Rudan I, Rose LM, Roberts R, Rieder M, Psaty BM, Pramstaller PP, Pichler I, Perola M, Penninx BW, Pedersen NL, Pattaro B. Biological, clinical and population relevance of 95 loci for blood lipids. <i>Nature.</i> 2010 Aug 5;466(7307):707-13.</p> <p>Vogelzangs N, Beekman AT, Milaneschi Y, Bandinelli S, Ferrucci L, Penninx BW. Urinary Cortisol and Six-Year Risk of All-Cause and Cardiovascular Mortality. <i>J Clin Endocrinol Metab.</i> 2010 Aug 25. [Epub ahead of print]</p> <p>Galloway T, Cipelli R, Guralnick J, Ferrucci L, Bandinelli S, Corsi AM, Money C, McCormack P, Melzer D. Daily Bisphenol A Excretion and Associations with Sex Hormone Concentrations: Results from the InCHIANTI Adult Population Study. <i>Environ Health Perspect.</i> 2010 Aug 25. [Epub ahead of print]</p> <p>Napoli N, Pedone C, Pozzilli P, Lauretani F, Ferrucci L, Incalzi RA. Adiponectin and bone mass density: The InCHIANTI study. <i>Bone.</i> 2010 Sep 3</p>

Pubblicazioni/Prodotti a carattere internazionale, nazionale e regionale	Titolo/argomento
	<p>Altre pubblicazioni</p> <p>Voller F, Casotto V. "L'AIDS uccide meno ma gli eterosessuali sono nell'occhio del ciclone" Il Sole 24 Ore - Sanità, supplemento al n.45 anno XIII del 30 nov - 6 dic 2010.</p> <p>Voller F. "La salute in carcere: vecchi problemi e nuove emergenze". Toscana Medica n. 9 - Ottobre 2010.</p> <p>Voller F. "Cure dolci di tasca propria. Studio regionale sul ricorso a medicine complementari e del benessere". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n.32-33 anno XIII del 7-13 settembre 2010.</p> <p>Da Frè M, Voller F. "Studio regionale su medicine complementari, discipline bio-naturali e del benessere". Notiziario Regionale delle Medicine Complementari. Anno VII - Numero 19 - settembre 2010. pp:3-4.</p> <p>Cipriani F, Seniori Costantini A. "L'epidemiologia parla toscano". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, Supplemento al n. 28 anno XIII del 20-26 luglio 2010.</p> <p>Voller F. "Il 73% dei detenuti è malato". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n. 27 anno XIII del 13-19 luglio 2010.</p> <p>Voller F, Innocenti F. "Gli incidenti stradali". AUT & AUT anno XVIII n.18, luglio 2010.</p> <p>Silvestri C. "In carcere poca salute mentale". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, Supplemento al n. 27 anno XIII del 13-19 luglio 2010.</p> <p>Cipriani F. "Epidemiologia e impegno civile: vecchie e nuove sfide". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, giugno 2010.</p> <p>Casotto V, Epifani C, Balocchini "E L'influenza A va a bilancio". Il Sole 24 Ore - Sanità, supplemento al n.16, anno XIII del 27 apr - 3 mag 2010.</p> <p>Casotto V, Da Frè M. "Crescono le nascite e l'età delle madri, cesarei al 26,5%". Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n.12, anno XIII del 30 mar.-5 apr. 2010.</p> <p>Voller F. "Stili di vita con moderazione" Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n.12, anno XIII del 30 mar-5 apr 2010.</p> <p>Francesconi P, Voller F. "Tutte le sfide della longevità" Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n.12 anno XIII del 30 marzo-5 aprile 2010.</p> <p>Innocenti F, "Incidenti stradali", Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n. 12, anno XIII del 30 mar.-5 apr. 2010.</p> <p>Berti A. "Consumi e conseguenze sanitarie dell'uso ed abuso di droghe in Toscana" Il Sole 24 Ore Sanità Toscana, supplemento al n.12 anno XIII del 30 mar -5 apr 2010.</p> <p>Gini R, Francesconi P. "La banca dati MaCro delle malattie croniche: dati e informazioni per la gestione delle cronicità sul territorio". Toscana Medica, aprile 2010.</p> <p>Gini R, Francesconi P. "Dati e informazione. La banca dati MaCro delle malattie croniche Uno strumento a supporto della sanità d'iniziativa". Sole 24 Ore Sanità, aprile 2010.</p> <p>Gini R, Francesconi P. "La roulette della cronicità". Sole 24 Ore Sanità, marzo 2010.</p>

<u>Pubblicazioni</u> <u>/Prodotti</u> a carattere internazionale, nazionale e regionale	Titolo/argomento
	<p><i>(Altre pubblicazioni)</i> Francesconi P, Profili F. "Anziani in Toscana: tra autonomia e non autosufficienza". Sole24 ore Salute marzo 2010.</p> <p>Casotto V, Epifani C Rapporto finale sull'influenza stagionale e A/H1N1v in Toscana - 2009/2010.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 21 marzo 2010 - Numero 11.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 14 marzo 2010 - Numero 10.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 7 marzo 2010 - Numero 9.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 28 febbraio 2010 - Numero 8.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 21 febbraio 2010 - Numero 7.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 14 febbraio 2010 - Numero 6.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 7 febbraio 2010 - Numero 5.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 31 gennaio 2010 - Numero 4.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 24 gennaio 2010 - Numero 3.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 17 gennaio 2010 - Numero 2.</p> <p>Casotto V, Epifani C Toscana: il punto della situazione sull'influenza stagionale e A/H1N1v. Aggiornamento al 10 gennaio 2010 - Numero 1.</p>

<u>Pubblicazioni e documenti a carattere regionale</u> (realizzati direttamente o in collaborazione):	Titolo/argomento Pubblicazioni cartacee e web e CD-Rom
	<p>Collana di pubblicazioni dei Documenti ARS (in versione cartacea e web) (coordinamento a cura di F.Cipriani)</p> <p>Baldasseroni A, Dellisanti C. "EBP e obesità. Efficacia degli interventi per la prevenzione dell'obesità nei bambini e negli adolescenti" (N. 53 - Novembre 2010).</p> <p><i>Fuori collana</i></p> <p>Lo stato di salute dei detenuti toscani (Luglio 2010).</p> <p>Documenti "In Press"</p> <p>Da Frè M, Voller F. "Studio regionale su medicine complementari, discipline bio-naturali e del benessere".</p> <p>Innocenti F, Voller F, Cipriani F. "Epidemiologia degli incidenti balneari".</p> <p>Profili F, Francesconi P, Razzanelli M. La "fase pilota" del progetto "Assistenza continua alla persona non autosufficiente": profilo degli anziani valutati dalle Unità di Valutazione Multidisciplinari dal 1/1/2008 al 31/12/2009.</p>

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

Convegni e giornate di studio organizzate dall'Osservatorio di Epidemiologia

13 dicembre 2010 – Convegno Meyer/ARS “Dai dati alle scelte: l'archivio regionale dei nati gravemente pretermine. TIN-toscane online” – Palazzo Bastogi, Firenze (*Settore Servizi Sociali Integrati*).

02 dicembre 2010 – Seminario ARSIA/ARS/Accademia dei Georgofili CESAI su “aspetti produttivi, estrattivi e salutistici dell'olio d'oliva: stato dell'arte della ricerca nel settore a livello europeo e opportunità di finanziamento” – Accademia dei Georgofili, Firenze.

24 novembre 2010 – Convegno Meyer/ARS “In Toscana dai dati alle scelte: il follow-up dei bambini nati gravemente pretermine” – AOU Meyer, Firenze (*Settore Servizi Sociali Integrati*).

12 ottobre 2010 – Convegno “Cooperazione integrata in hospice: Medicine Complementari e Discipline Bionaturali come approccio terapeutico a servizio del malato, delle famiglie e degli operatori - Esperienze a confronto” – Ospedale S.Giovanni di Dio, Firenze (*Evento accreditato - Settore Servizi Sociali Integrati*).

7 luglio 2010 – Convegno “Lo stato di salute dei detenuti toscani. Vecchi problemi, nuove emergenze” – Auditorium S.Apollonia, Firenze (*Evento accreditato - Settore Servizi Sociali Integrati*).

29-30 giugno 2010 – Convegno “Ricerca Epidemiologica e Impegno Civile. Il percorso scientifico e professionale di Eva Buiatti” – Palazzo Vecchio, Firenze .

29 giugno 2010 – Evento pubblico “Ricerca Epidemiologica e Impegno Civile. Medici, mass media e cultura scientifica. Una storia italiana: il caso Di Bella” – Cinema Odeon, Firenze.

25 maggio 2010 – Convegno Meyer/ARS “In Toscana dai dati alle scelte: il trasporto neonatale protetto” – AOU Meyer, Firenze (*Settore Servizi Sociali Integrati*).

15 maggio 2010 – Convegno ARSIA/ARS “Olio e salute. L'innovazione tecnologica nella produzione di oli extra vergini di oliva orientati alla prevenzione di malattie” – Arezzo Fiere e Congressi, Arezzo.

28 aprile 2010 – Convegno “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” e “workshop tecnico sui metodi MaCro e su esperienze simili in altri territori italiani”- Palazzo Strozzi, Firenze (*Evento accreditato - Settore Epidemiologia dei Servizi Sanitari e dei Percorsi Assistenziali*).

22 aprile 2010 – Seminario *Le Epidemiologie aziendali Toscane* – Villa Fabbricotti, Firenze.

Relazioni e Poster

3-4 dicembre 2010 - *Evolution of paediatric atopic diseases under homeopathic treatment: An 8-year study*. 3rd European Congress for Integrative Medicine (Berlino - Germania).

3-4 dicembre 2010 - *Frequency of homeopathic aggravation using LM(Q) potencies*. 3rd European Congress for Integrative Medicine (Berlino - Germania).

3-4 dicembre 2010 - Da Frè M, Voller F, Cipriani F. *Complementary and alternative medicine: attitudes and use in the Tuscany population*. 3rd European Congress for Integrative Medicine (Berlino - Germania).

1-4 dicembre 2010 - *Risultati di una indagine sulle lavoratrici madri condotta nell'Area Vasta Toscana Nord*. 73° Congresso Nazionale SIMLII Società Italiana di Medicina del Lavoro e Igiene Industriale “La Medicina del Lavoro quale elemento migliorativo per la tutela della sicurezza del Lavoratore e delle attività dell'Impresa” (Roma).

1-4 dicembre 2010 - *La salute riproduttiva: una strategia per la prevenzione dei rischi lavorativi*. 73° Congresso Nazionale SIMLII Società Italiana di Medicina del Lavoro e Igiene Industriale “La Medicina del Lavoro quale elemento migliorativo per la tutela della sicurezza del Lavoratore e delle attività dell'Impresa” (Roma).

1 dicembre 2010 – *Dati epidemiologici sull'infezione da HIV in Toscana*. Giornata mondiale AIDS (Firenze).

26 novembre 2010 – *L'organizzazione delle cure primarie: una ricerca Agenas – Metodi e primi risultati (Progetto Valore)*. XXVII Congresso nazionale SIMG (Firenze).

Novembre 2010 - *ACSC and quality in primary and secondary care in Italy - Ambulatory care sensitive conditions: nature, methods and applications in Europe and in Italy* (Roma).

24 novembre 2010 – *Il progetto ACTION in Toscana: il follow up a 2 anni*. Convegno ARS/Meyer “In Toscana dai dati alle scelte: il follow-up dei bambini nati gravemente pretermine” (Firenze).

9 novembre 2010 - *Lo stato di salute della popolazione carceraria toscana* - Congresso AIE -

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

L'epidemiologia e la sanità pubblica nell'Europa che cambia (Firenze).

9 novembre 2010 - *La salute mentale in Toscana: un'indagine esplorativa della popolazione adulta utilizzando i dati del Sirsm* - Congresso AIE - L'epidemiologia e la sanità pubblica nell'Europa che cambia (Firenze).

9 novembre 2010 - *Lo stato di salute dei detenuti tossicodipendenti in Toscana: i risultati di uno studio di coorte toscano* - Congresso AIE - L'epidemiologia e la sanità pubblica nell'Europa che cambia (Firenze).

9 novembre 2010 - *Un camper per i diritti: l'intervento dei medici per i diritti umani a Firenze* - Congresso AIE - L'epidemiologia e la sanità pubblica nell'Europa che cambia (Firenze).

9 novembre 2010 - *Maternità, lavoro e salute: relazione tra esiti di gravidanza e fattori occupazionali* XXXIV Congresso nazionale AIE - L'epidemiologia e la sanità pubblica nell'Europa che cambia (Firenze).

6-8 novembre 2010 - *Harmonising definitions of adverse events among 8 European healthcare databases participating in the EU-ADR Project*. EUROEPI2010. Epidemiology and public health in an evolving Europe (Firenze).

6-8 novembre 2010 - *Adherence to guidelines for chronic disease management in elderly patients with dementia*. EUROEPI2010. Epidemiology and public health in an evolving Europe (Firenze).

6-8 novembre 2010 – *Short-term effects of ozone on out-of hospital coronary deaths: a case-crossover analysis in Tuscany*. EUROEPI2010. Epidemiology and public health in an evolving Europe (Firenze).

6-8 novembre 2010 - *Heat-related mortality in the Florentine area (Italy) before, during and after the exceptional 2003 heat wave in Europe: an improved public health response?* - EUROEPI2010, Epidemiology and public health in an evolving Europe (Firenze).

6-8 novembre 2010 – *Respiratory health at 5 years in a cohort of very preterm newborns and controls*. EUROEPI 2010. Epidemiology and public health in an evolving Europe (Firenze).

4 novembre 2010 - *Il Ritardo diagnostico in un sistema regionale di sorveglianza* - Workshop: Late Presentation dei pazienti con HIV (Roma).

22 ottobre 2010 - *Epidemiologia degli incidenti balneari in Toscana* - Qualità e Sicurezza in Piscina. Le nuove regole regionali (Montecatini T.).

13 ottobre 2010 - *Rapporto epidemiologico delle notifiche di malattie infettive nella Regione Toscana: un esempio* - Seminario conclusivo del percorso di sperimentazione del nuovo sistema (Firenze).

12 ottobre 2010 – *Studio regionale sulle medicine complementari e sulle discipline bio-naturali*. Convegno ARS “Cooperazione integrata in hospice: Medicine Complementari e Discipline Bionaturali come approccio terapeutico a servizio del malato, delle famiglie e degli operatori - Esperienze a confronto” (Firenze).

9 ottobre 2010 - *Stima del bisogno assistenziale nella popolazione anziana toscana (Poster)*. XXXIV Congresso Italiano dell'Associazione Italiana di Epidemiologia (Firenze).

9 ottobre 2010 - *Mortalità associata al caldo nell'area fiorentina, prima, durante e dopo l'eccezionale ondata di calore del 2003 in Europa: una miglior risposta di sanità pubblica*. XXXIV Congresso Italiano dell'Associazione Italiana di Epidemiologia (Firenze).

30 settembre 2010 - *TIN Toscane online: archivio dei neonati gravemente pretermine in Regione Toscana*. Network neonatale italiano: cure, esiti, ricerca per il neonato pretermine (Roma).

28 settembre 2010 – *Esperienze di VIS in Italia – Toscana*. Workshop nazionale “La valutazione di impatto sulla salute (VIS) in Italia: esperienze e prospettive” (Roma).

28 settembre 2010 - *Drug interaction and gender-related risk of bleeding in patients treated with Oral Anticoagulant Therapy (OAT): two observational studies using claims databases*. Seminario su “La medicina di genere come obiettivo strategico per la sanità pubblica: l'appropriatezza della cura per la tutela della salute della donna” (Roma).

22 settembre 2010 - *Progetto Geotermia* – Presentazione del progetto ai Sindaci delle zone geotermiche. (Firenze).

21 settembre 2010 - *Tavola rotonda: la presa in carico della persona con demenza*. Convegno Giornata Mondiale Alzheimer (Milano).

20 settembre 2010 – *Tavola rotonda: Sensibilità chimica multipla ed altre patologie emergenti di difficile definizione*. Convegno Nazionale Malattie Rare e Ambiente (Firenze).

19 settembre 2010 – *Respiratory health and lung function at age 5 in an area-based cohort of very preterm*

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

- children and controls*. 20th European Respiratory Society Annual Congress (Barcellona-Spagna).
- 11 settembre 2010 - *La valutazione di efficacia degli interventi di prevenzione delle morti da calore*. Workshop nazionale "Mutamenti climatici e danni alla salute: il ruolo delle città e dei territori" (Arezzo).
- Settembre 2010 - *Workshop on computerized detection of adverse drug event*. MEDINFO2010. 13th International Congress on Medical Informatics.
- 3 agosto 2010 – *Progetto Geotermia* - Presentazione del Progetto ai Direttori Sanitari e Responsabili di Zona Distretto delle Aziende USL di Pisa, Siena e Grosseto (Firenze).
- Agosto 2010 - *Prevalence comparison of three chronic diseases from three sources: general practice medical records, interview survey and record-linkage of exemptions, drug dispensing and hospital discharge data*. The Future of Primary Healthcare in Europe 2010.
- 15 luglio 2010 – *STUDIO RISCAT: effetti dell'inquinamento atmosferico sulla salute cardiovascolare in Toscana* – Presentazione c/o Assessorato Ambiente Regione Toscana (Firenze).
- 7 luglio 2010 – *Lo studio di coorte nelle carceri toscane: metodologia e primi dati*. Convegno ARS "Lo stato di salute dei detenuti toscani. Vecchi problemi, nuove emergenze" (Firenze).
- 7 luglio 2010 – *Un focus sulle principali patologie presenti nella popolazione penitenziaria toscana*. Convegno ARS "Lo stato di salute dei detenuti toscani. Vecchi problemi, nuove emergenze" (Firenze).
- 1 luglio 2010 – *Il consumo di farmaci in Toscana* - Workshop nazionale SIASS "Farmaci, Salute, Ambiente" (Firenze).
- 1 luglio 2010 – *Studio regionale sulle medicine complementari, discipline bio-naturali e discipline del benessere* - Workshop ARS "Medicina integrata e sistema termale" (Firenze).
- 23 giugno 2010 - *La progettualità regionale: i dati e le valutazioni* - Inserimenti lavorativi nelle dipendenze in Toscana (Arezzo).
- 22 giugno 2010 - *Virtuosi ed indisciplinati alla guida tra i giovani toscani: i risultati dello studio EDIT* - Divertimento giovanile e sicurezza (Arezzo).
- 17 giugno 2010 - *Epidemiologia delle nascite gemellari in Toscana* - Congresso Regionale della società italiana di neonatologia (Pisa).
- 17 giugno 2010 - *L'Impatto dei Corsi AFA sulla Domanda di Riabilitazione*. Convegno Attività Fisica Adattata e Sanità d'Iniziativa (Pisa).
- 17 giugno 2010 – *Studio profilo di salute nell'area aretina*. Incontro del gruppo di lavoro (Amministratori locali e Partner scientifici) (Arezzo).
- 16 giugno 2010 - *Evidenze di provata efficacia nel campo della prevenzione alcolologica* - Divertimento Sicuro (Firenze).
- 3 giugno 2010 - *Il progetto: La prevenzione della disabilità nell'anziano a rischio di declino funzionale*. Convegno "Fragilità e servizi di prossimità" (Genova).
- 3 giugno 2010 - *La valutazione di efficacia degli interventi di prevenzione delle morti da calore* - Convegno "Fragilità e servizi di prossimità" (Genova).
- 29 maggio 2010 - *Diffusione delle Medicine Complementari e delle Discipline Bio-naturali nella popolazione toscana - Indagine 2009* - Convegno Approccio naturale alla salute del bambino (Firenze).
- 25 maggio 2010 – *Archivio dei trasporti neonatali protetti della Regione Toscana: Analisi dati 2009* - Convegno ARS/Meyer "In Toscana dai dati alle scelte: il trasporto neonatale protetto" (Firenze).
- 25 maggio 2010 – *Archivio dei trasporti neonatali protetti della Regione Toscana: come è stato organizzato* - Convegno ARS/Meyer "In Toscana dai dati alle scelte: il trasporto neonatale protetto" (Firenze).
- 20/21 maggio 2010 – *Metodologie per la valutazione dei sistemi sanitari*. AIE Riunione di primavera (Roma).
- 19/21 maggio 2010 - *Atopic diseases and homeopathic therapy in paediatrics*. 5th International Congress on Complementary Medicine Research ICCMR 2010 (Tromsø - Norvegia).
- 19/21 maggio 2010 – *Homeopathic therapy in paediatric respiratory diseases*. 5th International Congress on Complementary Medicine Research ICCMR 2010 (Tromsø - Norvegia).
- 15 maggio 2010 – *Tavola Rotonda* - Convegno ARS/ARSIA "Olio e salute. L'innovazione tecnologica nella produzione di oli extra vergini di oliva orientati alla prevenzione di malattie" (Arezzo).
- 4 maggio 2010 - *Il monitoraggio del sistema di classificazione dei Livelli Isogravità del bisogno*. Seminario -

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

L'avvio a regime del Progetto per l'assistenza continua alla persona non autosufficiente (Firenze).

4 maggio 2010 – *Profilo di salute della popolazione femminile in Toscana* – Workshop “la Medicina di Genere” (Firenze).

28 aprile 2010 – *La banca dati MaCro. Obiettivi, metodi e applicazioni* – Convegno ARS “La banca dati MaCro - utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 - *Utilizzo per le attività di governo clinico e di self audit delle cure primarie* – Convegno ARS “La banca dati MaCro - utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 – *Il portale MaCro in mARSupio* – Convegno ARS “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 – *La banca dati MaCro: una sintesi delle informazioni (diabete e scompenso)* – Convegno ARS “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 – *Validazione delle informazioni* – Convegno ARS “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 - *Utilizzo per le attività di governo clinico e di self audit delle cure primarie* - Convegno ARS “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

28 aprile 2010 - *MaCro Toscana: metodi di individuazione delle patologie croniche dai flussi sanitari correnti* - Convegno ARS “La banca dati MaCro: utilizzo dei dati per il miglioramento della cura delle malattie croniche” (Firenze).

24 aprile 2010 – *Olio e Salute* - XVI edizione Olivo della Strega, Fiera del Madonnino (Braccagni - Gr).

22 aprile 2010 – *Le Epidemiologie aziendali Toscane* - Seminario ARS (Firenze).

26 marzo 2010 - *La non autosufficienza negli anziani in Toscana: i risultati dello studio Bi.S.S.* Seminario “Esperienze formative e nuove progettualità per adeguare le risposte assistenziali a favore delle persone non autosufficienti” (Reggello, FI).

4 marzo 2010 – *TIN Toscane online: tuscan neonatal network* – EURONEONET (Roma).

3 marzo 2010 - *La Toscana per la Qualità. La piramide alimentare toscana: agricoltura e salute.* Convegno “Tracciabilità, Valorizzazione della qualità e Sicurezza degli alimenti” (Siena).

19/20 febbraio 2010 – *Disuguaglianze nella Salute - La sanità di iniziativa. Focus sui processi di cura e sugli esiti intermedi.* Seminario “La sanità toscana: un bilancio per il futuro. Un laboratorio di idee per l'innovazione” (Cortona, AR).

11 febbraio 2010 – *Ortofrutta e salute: dalle conoscenze agli interventi* – Seminario “Buone pratiche per l'alimentazione. Promozione consumo prodotti ortofrutticoli freschi nelle scuole e nei luoghi di lavoro” (Roma).

Altri interventi

10, 20 e 29 dicembre 2010 – Partecipazione alla trasmissione di Italia 7 “aspettando il TG” su *La Piramide Alimentare Toscana*.

21 ottobre 2010 – *La Piramide Alimentare Toscana*. Intervista a RTV38.

7 ottobre 2010 – *Studio profilo di salute nell'area aretina*. Conferenza Stampa (ASL 8, Arezzo).

25 settembre 2010 – *Cibo: Il corpo e la mente* - Talk show “Festival della Salute” (Viareggio, LU).

7 giugno 2010 – Partecipazione alla trasmissione di RTV38 “cibo e salute” su *La Piramide Alimentare Toscana*.

19 aprile 2010 – Intervista su *Calo dei consumi alimentari: crisi economica o nuovi stili di vita?* – “Speciali del lunedì” di RTV38 (trasmissione di approfondimento e dibattito).

13 gennaio 2010 – *Lo Studio InCHIANTI* - Partecipazione del Gruppo InCHIANTI alla trasmissione “Porta a Porta”.

Formazione e Docenze

15 dicembre 2010 – *La salute dei migranti (le buone pratiche nella Regione Toscana)* - Lezioni intorno al pianeta salute (Firenze).

1 dicembre 2010 – *Le disuguaglianze (toscano) negli stili di vita* - Lezioni intorno al pianeta salute (Firenze).

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

- 24 novembre 2010 – *Sanità d’iniziativa: screening* - Lezioni intorno al pianeta salute (Firenze).
- 24 novembre 2010 – *La dieta mediterranea: la piramide alimentare toscana*. Micronutrienti ed Acqua (Empoli, Fi).
- 19 ottobre 2010 - *Farmacoepidemiologia: anticolinesterasici e antipsicotici atipici in toscana e in italia*. Farmacoepidemiologia dei farmaci per la demenza (Firenze).
- 13 ottobre 2010 - *Stili di vita: Alcol e fumo* - Epidemiologia: uno Strumento a supporto del “nuovo” ruolo del Medico di Comunità (Montecatini T.).
- 13 ottobre 2010 - *Stili di vita: Attività fisica e Nutrizione* - Epidemiologia: uno Strumento a supporto del “nuovo” ruolo del Medico di Comunità (Montecatini T.).
- 12 ottobre 2010 - *L’epidemiologia per i servizi socio-sanitari per gli anziani: Stima della risposta: la presa in carico dell’anziano con bisogno complesso* - Corso Epidemiologia Medici di Comunità (Montecatini T.).
- 12 ottobre 2010 - *Stima del bisogno: dalle prevalenza ai numeri assoluti (demenza, fragilità e non autosufficienza)*. Corso di formazione: “Epidemiologia: uno strumento a supporto del nuovo ruolo del medico di comunità” – II edizione (Montecatini T.).
- 29 settembre 2010 - *Strumenti a supporto della sanità d’iniziativa: monitoraggio processi assistenziali* - Corso Epidemiologia Medici di Comunità (Montecatini T.).
- 28 settembre 2010 - *“Misure di frequenza, di associazione, di significatività”*. Corso di formazione: “Epidemiologia: uno strumento a supporto del nuovo ruolo del medico di comunità” – II edizione (Montecatini T.).
- 24 settembre 2010 - *Lo studio “Sanità di Iniziativa a Arezzo” – i primi risultati* - Seminario su Sanità d’Iniziativa, Festival della Persona (Arezzo).
- 25 giugno 2010 – *Utilizzo dati a supporto della sanità di iniziativa*. Seminario Sanità di iniziativa (Empoli).
- 23 giugno 2010 - *“Stima del bisogno: dalle prevalenza ai numeri assoluti (demenza, fragilità e non autosufficienza)*. Corso di formazione: “Epidemiologia: uno strumento a supporto del nuovo ruolo del medico di comunità” – I edizione (Montecatini T.).
- 23 giugno 2010 - *L’epidemiologia per i servizi socio-sanitari per gli anziani: Stima della risposta: la presa in carico dell’anziano con bisogno complesso* - Corso Epidemiologia Medici di Comunità (Montecatini T.).
- 22 giugno 2010 - *Stili di vita: Alcol e fumo* - Epidemiologia: uno Strumento a supporto del “nuovo” ruolo del Medico di Comunità (Montecatini T.).
- 22 giugno 2010 – *Stili di vita: Attività fisica e Nutrizione* - Epidemiologia: uno Strumento a supporto del “nuovo” ruolo del Medico di Comunità (Montecatini T.).
- 10 giugno 2010 - *Epidemiologia dell’Infezione da HIV/AIDS in Regione Toscana* - Studio socio-sanitario sperimentale per facilitare i percorsi di prevenzione, diagnosi e continuità terapeutica dell’infezione da HIV/AIDS e delle co-infezioni in gruppi socialmente ed economicamente svantaggiati (Firenze).
- 8 giugno 2010 - *Indicatori di processo e Governo Clinico* - Il ruolo del medico di comunità nella sanità d’iniziativa (Cinquale di Massa, MS).
- 29-30 maggio 2010/12-13 giugno 2010/18 settembre 2010/16 ottobre 2010/20 novembre 2010 – *Corso formativo residenziale organizzato in collaborazione con la Scuola di Omeopatia clinica per farmacisti* (accreditato ECM).
- 26-27 maggio 2010 - *Principali misure di frequenza in epidemiologia da utilizzare per la stesura di un report* - Corso di Epi-Info a supporto del Nuovo Sistema Informativo delle Malattie Infettive (Firenze).
- 26 maggio 2010 - *Strumenti a supporto della sanità d’iniziativa: monitoraggio processi assistenziali* - Corso Epidemiologia Medici di Comunità (Montecatini T.).
- 25 maggio 2010 - *“Misure di frequenza, di associazione, di significatività”*. Corso di formazione: “Epidemiologia: uno strumento a supporto del nuovo ruolo del medico di comunità”, I edizione (Montecatini T.).
- Maggio-settembre 2010 - *Stima assistiti con malattie croniche in carico ad un modulo* – Corso residenziale Epidemiologia: uno Strumento a supporto del “nuovo” ruolo del Medico di Comunità.
- 16 aprile 2010 – *La comunicazione appropriata nelle strutture sanitarie*. Master in Comunicazione Biosanitaria presso la Presidenza della Facoltà di Scienze Matematiche Fisiche e Naturali di Pisa.
- 8 marzo 2010 - *Strumenti e Metodi dell’epidemiologia del tabagismo* - Alcol e tabacco: stili di vita e patologie

Seminari/Convegni – Attività formativa
(carattere internazionale, nazionale e regionale)

correlate (Firenze).

12 febbraio 2010 - *Utilizzo dei dati a fini gestionali, di monitoraggio e di valutazione* - Corso formazione moduli CCM – sanità d’iniziativa (Empoli).

10 febbraio 2010 - *Le condizioni croniche prioritarie per la sanità d’iniziativa – Il portale MaCro*. Master in Management in Sanità (Pisa).

10 febbraio 2010 - *Il profilo di salute della Toscana. Fonti e strumenti per la lettura del quadro epidemiologico* - Master Universitario di II livello Mes Management e Sanità – III edizione (Pisa).

10 febbraio 2010 - *Guadagnare Salute In Toscana* - Master Universitario di II livello Mes Management e Sanità – III edizione (Pisa).

30 gennaio 2010 - *Utilizzo dei dati a fini gestionali, di monitoraggio e di valutazione* - Corso formazione moduli CCM – sanità d’iniziativa (Empoli).

16 gennaio 2010 - *Utilizzo dei dati a fini gestionali, di monitoraggio e di valutazione* - Corso formazione moduli CCM – sanità d’iniziativa (Pisa).

Gennaio-giugno 2010 - *Stili di Vita* - Corso di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università di Firenze.

1.2 Attività dell'Osservatorio per la Qualità e l' Equità – Anno 2010

L'attività dell'Osservatorio di Qualità ed Equità, per l'anno 2010, si è svolta secondo le linee di indirizzo già dichiarate nei precedenti programmi e relazioni di attività, in accordo al mandato istituzionale - così come definito dalla LR 28 e confermato in specifiche disposizioni di Piano Sanitario Regionale e in altre disposizioni di Giunta e Consiglio regionale – che ne definisce le funzioni nell'ambito della verifica e del miglioramento della qualità dei servizi, nel quadro delle priorità di politica socio-sanitaria della Regione Toscana.

Nel 2010 è stata ulteriormente sviluppata l'applicazione della modifica normativa al mandato istituzionale dell'Osservatorio (intervenuta con la LR 60/2008, a integrazione di quanto precedentemente definito dalla LR 40/2005) che è stato esteso al tema dell'equità di accesso a servizi, prestazioni sanitarie e presidi farmaceutici.

In premessa alla relazione di attività per il 2010 si conferma quanto segue.

Nella **realizzazione del suo mandato** l'OQE ha svolto:

- **attività per il sistema:** supporto scientifico-metodologico alla implementazione delle politiche socio-sanitarie regionali attraverso competenze, strumenti, metodi di studio e analisi (elaborazioni dati, revisioni bibliografiche, coordinamento operativo di progetti)
- **attività con il sistema:** supporto scientifico-professionale in affiancamento a gruppi e reti di operatori che nella pratica quotidiana sono soggetti attivi nel mantenimento e miglioramento della qualità dei servizi socio-sanitari.

Inoltre, in relazione agli anni precedenti, l'Osservatorio ha:

- consolidato le funzioni di consulenza al sistema e di supporto all'attuazione di politiche regionali, così come documentato nel programma di attività 2010;
- mantenuto e sviluppato le collaborazioni di ricerca in ambito nazionale e internazionale;
- sviluppato le funzioni di "servizio ai servizi", estendendo e rafforzando progetti in grado di mobilitare le risorse esistenti nel sistema e promuovere la cooperazione e le sinergie istituzionali e professionali.

I **principi guida** a sostegno dell'attività di OQE sono stati:

- un approccio per problemi di salute e percorsi di cura
- l'uso integrato di strumenti e metodi per il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'equità di accesso
- il carattere multiprofessionale e interistituzionale delle attività, per lo più realizzate nell'ambito di reti collaborative ad estensione regionale e nazionale.

Il **metodo di lavoro** si è basato su:

- analisi ed elaborazione dati
- ricerca bibliografica e documentazione di esperienze
- coinvolgimento di figure professionali, in una logica di rete
- coordinamento e supporto in progetti di formazione/intervento
- valorizzazione e diffusione delle esperienze migliori.

L'**articolazione del lavoro** svolto dal personale dell'OQE è stata la seguente:

- rilevazione, analisi ed elaborazione dati (50%);
- conduzione gruppi di lavoro – partecipazione a gruppi di lavoro (25%);
- attività gestionali, reportistica, diffusione risultati attraverso organizzazione convegni e redazione di pubblicazioni (25%).

In collegamento con l'intera attività di OQE si è sviluppata l'attività di formazione continua degli operatori sanitari.

Per quanto riguarda l'assetto organizzativo, in accordo al principio guida della sostenibilità di funzioni e attività, è stata confermata la seguente articolazione: un *core* di personale tecnico (con competenze sanitarie, statistiche, in scienze sociali e un supporto per attività di segreteria e editoriali) in collegamento con gruppi di lavoro e/o progetto sostenuti da risorse già presenti nel sistema

(collaboratori esterni provenienti da Università e Aziende) e con l'attivazione di reti professionali e progetti collaborativi nelle Aziende, in Area Vasta o sull'intero territorio regionale.

Si ritiene che questa impostazione dell'attività dell'OQE, costruita e consolidata negli anni, sia stata vincente sia sul piano strategico che sul piano gestionale e abbia potuto rispondere con continuità ed efficienza al mandato istituzionale affidato a questo Osservatorio.

Sul piano strategico perché i progetti condotti nell'ambito di reti collaborative e multiprofessionali:

- offrono condizioni e opportunità per preparare e costruire percorsi di coordinamento e integrazione, sia orizzontali sia verticali, previsti dalle politiche regionali;
- offrono condizioni e opportunità per contrastare eventuali e prevenibili disuguaglianze di accesso ai servizi e alle prestazioni di provata efficacia;
- offrono conoscenze, metodi e strumenti abilitanti per i professionisti coinvolti, in grado di contribuire a cambiamenti concreti della pratica assistenziale e a sostenere percorsi formali di valutazione e miglioramento;
- offrono conoscenze e documentazione per la stesura di strumenti tecnici a sostegno di atti regionali.

Sul piano gestionale perché l'impostazione 'ad anelli concentrici' (*core* tecnico, gruppi di progetto, reti collaborative):

- consente di realizzare progetti molto estesi con investimento ragionevole di risorse;
- mantiene le conoscenze e gli strumenti acquisiti all'interno del sistema regionale, garantendone l'accessibilità a una rete estesa di operatori e la trasferibilità a chiunque voglia usufruirne.

La relazione di attività 2010 di seguito presentata rende conto di tutti i progetti menzionati nel programma di attività 2010, così come presentato formalmente in CdA a fine 2009.

La relazione viene trasmessa alla Direzione dell'ARS Toscana successivamente alla dimissione del Coordinatore dell'Osservatorio Qualità ed Equità, formalmente comunicata con lettera del 16/12/2010 protocollo ARS in arrivo 3166/sc del 20/12/10 e con decorrenza dal 7 febbraio 2011.

Progetti/Azioni attivati/e nell'anno 2010

1. Area di programma: Indicatori e standard

In quest'area di attività si concentra la maggior parte delle attività per il sistema: supporto scientifico-metodologico alla implementazione delle politiche socio-sanitarie regionali attraverso competenze, strumenti, metodi di studio e analisi (elaborazioni dati, revisioni bibliografiche, coordinamento operativo di progetti).

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
AC – Attività corrente PReg – Progetto promosso da, in collaborazione con, soggetti regionali o aziende PNaz – progetto condotto nell'ambito di una collaborazione nazionale PAut – Progetto promosso da ARS, su priorità di mandato regionale	C – Concluso IP – In progress Cont - Continua	PI – Personale Interno PE – Personale Esterno PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni

TIPOLOGIA ATTIVITA'	TITOLO	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento del progetto /attività	Personale
AC	<i>Indicatori di qualità dell'assistenza ospedaliera</i>	ARS	- Definizione e validazione indicatori	Cont	PI Paz
AC	<i>Indicatori di qualità dell'assistenza territoriale (integrazione socio-sanitaria)</i>	- Centro Documentazione - UO Sistemi informativi ASL 10 - Oss Epi	- Aggiornamento tecnico-scientifico e metodologico, per applicazioni sperimentali o 'a regime' in specifici settori e/o progetti - Aggiornamento metodi di <i>risk adjustment</i>	Cont	
AC	<i>Registro protesi d'anca (RIPO-T)</i>	- DGDS - Aziende Sanitarie Toscana - Centro Reg.le HTA	- Rilevazione indicatori di processo e di esito in chirurgia dell'anca, da registrazione ad hoc e da SDO, aggiornamento al 2009 - Attività di pubblicazione	C	PI PAz
		- DGDS - CESAT, USL 11 - Centro reg.le HTA	- Sviluppo progetto tracciabilità protesi d'anca e presidi impiantabili		
AC	<i>Gestione e aggiornamento Database Margherita – Petalo infezioni</i>	- TI Regione Toscana - DGDS - Istituto Mario Negri	Nodo regionale di acquisizione, elaborazione e diffusione dati di attività e infezioni in TI Attività di <i>benchmarking</i> e <i>audit</i>	Cont	PI PAz

2. Area di programma: Reti collaborative

In quest'area di attività si concentra la maggior parte delle attività con il sistema: supporto scientifico-professionale in affiancamento a gruppi e reti di operatori che nella pratica quotidiana sono soggetti attivi nel mantenimento e miglioramento della qualità dei servizi socio-sanitari.

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
AC – Attività corrente PReg – Progetto promosso da, in collaborazione con, soggetti regionali o aziende PNaz – progetto condotto nell'ambito di una collaborazione nazionale PAut – Progetto promosso da ARS, su priorità di mandato regionale	C – Concluso IP – In progress Cont - Continua	PI – Personale Interno PE – Personale Esterno PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni

Tipologia Attività	Titolo	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento del progetto /attività	Personale	
PReg	<i>Controllo del dolore</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Commissione Regionale dolore "Azioni di lotta al dolore" - Centro GRC - Aziende Sanitarie Toscane 	Validazione e diffusione risultati di rilevazione e monitoraggio indicatori di PSR	C Validazione e diffusione risultati	PI Paz PE	
Preg	<i>Progetto CORIST-TI Controllo rischio infettivo</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Aziende Sanitarie - Unità Operative di terapia Intensiva - Centro GRC - Sistema Nazionale Linee Guida (per stesura LG nazionale) - Collegio IPASVI 	Prevenzione e controllo delle infezioni da attività sanitarie in TI mediante: <ul style="list-style-type: none"> - supporto a implementazione delle raccomandazioni di buona pratica medica e infermieristica in singole TI - identificazione e applicazione indicatori di monitoraggio 	Cont Supporto a implementazione e monitoraggio indicatori	PI Paz PE	
PReg PAut		<ul style="list-style-type: none"> - Laboratori Microbiologia di Aziende Ospedaliero-Universitarie - Centro GRC - Università Firenze 	Diffusione risultati studio di fattibilità per la realizzazione di una rete informativa di dati microbiologici	Cont		
AC Paut		<ul style="list-style-type: none"> - Centro GRC - Zadig Roma - Aziende Sanitarie 	Pubblicazione <i>newsletter</i> e aggiornamento sito CORIST	Cont		
PAut		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Università di Firenze</i> 	- <i>Analisi consumo di ATBC quale indicatore proxy per infezioni nosocomiali</i>	<i>Non effettuato, per mancanza di risorse</i>		<i>1 PI 1 PE</i>
PReg		<ul style="list-style-type: none"> - TI Regione Toscana 	Implementazione pratiche efficaci – prevenzione VAP Realizzazione di un <i>pragmatic trial</i>	IP		PI PAz

Tipologia Attività	Titolo	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento del progetto /attività	Personale
PReg	<i>Qualità e sicurezza nelle RSA: dolore, lesioni da pressione, cadute</i>	<ul style="list-style-type: none"> - DGDS (area non autosufficienza) - Centro GRC - Università di FI, Dip.to Sanità pubblica - Aziende sanitarie - RSA pubbliche e private - SdS - Associazioni gestori RSA - Collegio IPASVI 	<ul style="list-style-type: none"> - Rilevazione dati su: dolore, lesioni decubito, cadute in 60 RSA pubbliche e private - Applicazione indicatori monitoraggio - Supporto a implementazione di pratiche efficaci per la prevenzione e il trattamento dei problemi indagati 	Cont	PI Paz PE
PAut	<i>Comunicazione</i>	Azienda USL 4 Prato	Publicazione studio su comunicazione interprofessionale a supporto di processi assistenziali complessi (ictus, emergenza-urgenza)	C	PI
PNaz	<i>Registro Nazionale Protesi d'anca</i>	<ul style="list-style-type: none"> - DGDS - Altre Regioni - ISS 	Partecipazione a registro nazionale coordinato da ISS	C	(PI) PAz
PReg	<i>Percorso Gravi Cerebrolesioni Acquisite (GCLA)</i>	<ul style="list-style-type: none"> - DGDS - Aziende Sanitarie Toscana (Arezzo, Firenze e Pisa) - CSR - ARS, Centro documentazione - ARS, UO sistemi informativi - Ordine dei Medici - Università di Firenze, Facoltà di Economia - Dipartimento di Scienze dell'Educazione e dei Processi Culturali e Formativi - Commissione Regionale Bioetica - Villa Le Terme 	<ul style="list-style-type: none"> - Monitoraggio dati ospedalieri - aggiornamento letteratura linee guida assistenziali e sistemi di monitoraggio - Studio qualitativo - Indagine regionale con questionario - Studio di prevalenza di SV e SMC - Monitoraggio stato di attuazione DGR 599/09 – <i>Survey</i> su coorte 	<p>C</p> <p>Studio qualitativo</p> <p>Cont</p> <p>Altre attività indicate in progetto regionale: <i>database</i> integrato, studio di prevalenza Stati vegetativi, aggiornamento dati di ospedalizzazione, <i>survey</i> su coorte.</p>	PI PAz
PReg	<i>GCLA - Progetto InformaRete</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Aziende Sanitarie Toscana - Associazioni pazienti - Univ. Firenze 	<p>Studio fattibilità rete informativa per i pazienti e le famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - rilevazione bisogni informativi - realizzazione progetto pilota multimediale - indagine quali-quantitativa su opinioni ed esperienze 	Cont	PI Paz PE

3. Area di programma: Equità

In quest'area rientrano le attività effettuate per rispondere al mandato affidato all'Osservatorio con LR 60/2008 (che ha modificato la LR 40/2005) in merito all'equità di accesso a servizi, prestazioni sanitarie e presidi farmaceutici.

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
AC – Attività corrente PReg – Progetto promosso da, in collaborazione con soggetti regionali o aziende PNaz – progetto condotto nell'ambito di una collaborazione nazionale PAut – Progetto promosso da ARS, su priorità di mandato regionale	C – Concluso IP – In progress Cont - Continua	PI – Personale Interno PE – Personale Esterno PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni

Tipologia Attività	Titolo	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento del progetto /attività	Personale
PReg	<i>Equità</i> La prospettiva giuridico-normativa	- Università di Firenze, Dip.to di Diritto Comparato	Salute ed eguaglianza Indagine comparata sulla tutela del diritto alla parità di trattamento nell'accesso ai servizi sanitari	C IP Pubblicazione dei risultati	PE
PReg	<i>Equità</i> La prospettiva economico-sociale	- Università di Firenze, Dip.to Economia	L'approccio delle <i>capability</i> secondo Amartya Sen: il caso del percorso riabilitativo per le persone con Gravi Cerebrolesioni Acquisite.	C IP Pubblicazione dei risultati	PI PE
PReg	Equità Il problema della <i>Health Literacy</i>	- Azienda USL 4 Prato	La <i>maternal health literacy</i> nel percorso nascita	C IP Pubblicazione dei risultati	PI PE
AC	<i>Equità</i> Costruzione di un sistema di monitoraggio	Sistemi informativi regionali (Servizio di Accesso Georeferenziato alle Banche Dati) - P.O. Centro Statistico Elaborazione Dati	Costruzione di un Sistema di Monitoraggio dell'Equità di Accesso a Servizi Socio- Sanitari partendo dalle Fonti Informative esistenti in Toscana.	Cont	PI

4. Altri Progetti, anche in collaborazione con Università o enti di ricerca, in ambito regionale o nazionale

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
<p>AC – Attività corrente</p> <p>PReg – Progetto promosso da, in collaborazione con, soggetti regionali o aziende</p> <p>PNaz – progetto condotto nell’ambito di una collaborazione nazionale</p> <p>PAut – Progetto promosso da ARS, su priorità di mandato regionale</p>	<p>C – Concluso</p> <p>IP – In progress</p> <p>Cont - Continua</p>	<p>PI – Personale Interno</p> <p>PE – Personale Esterno</p> <p>PAz - Personale aziendale all’interno di convenzioni</p>

Tipologia Attività	Titolo	Enti e/o soggetti coinvolti	Contenuti	Stato di avanzamento del progetto /attività	Personale
PAut	<i>Health Related Quality of Life</i>	Università di Firenze	Ricognizione di letteratura, esperienze e strumenti Applicazione in progetti specifici affidati a OQ (GCLA, Protesi d'anca, valutazione stato di salute)	C IP Pubblicazione dei risultati	PI PAz PE
PAut	<i>Reti informativo-statistiche</i>	Univr Firenze	Ricognizione di letteratura, esperienze e strumenti Stesura raccomandazioni di buona pratica.	IP	PE
PAut	<i>Comunità che comunica</i>	- ARS OQE - ARS Sistemi informativi - GdL progetti settori specifici	Utilizzo di un modello per lo sviluppo di strumenti per lo scambio di informazioni su attività, iniziative, esperienze, soluzioni, innovazioni	C Sviluppo e sperimentazione Cont (sezioni specifiche portale mARSupio)	PI PAz
PNaz	<i>Back to Beveridge</i>	- AGENAS - CNR Pisa	Monitoraggio dell’equità di accesso nella diffusione delle tecnologie sanitarie	Cont	PI PE
PNaz	<i>Costruzione di una rete nazionale per il controllo delle disuguaglianze.</i>	- INMP	Definizione e applicazione indicatori monitoraggio Partecipazione a Rete nazionale	Cont	PI PE
PNaz	<i>Sviluppo di un sistema informativo quality ed equity oriented nelle RSA</i>	- Università di Firenze, Dip.to Sanità Pubblica, Farmacologia, Geriatria - ASSR Emilia Romagna - Regione Liguria - ISS - Gruppo S.Raffaele La Pisana (Lazio e Puglia)	Monitoraggio qualità e sicurezza dell’assistenza in RSA, attraverso sistemi informativi correnti e rilevazioni ad hoc.	Cont	PI Paz PE

In supporto all'attività dell'Osservatorio di Epidemiologia, è presente la *Segreteria organizzativa dell'Osservatorio per la Qualità e l'Equità* che per l'anno 2010, si è occupata delle seguenti azioni:

Legenda:

Tipologia attività	Stato di avanzamento:	Personale:
R/CS – Ricerca/Comunicazione Scientifica	C – Concluso	PI – Personale Interno
STR – Supporto Tecnico alla struttura	IP – In progress	PE – Personale Esterno
STA – Supporto Tecnico Altri soggetti		PAz - Personale aziendale all'interno di convenzioni

Tipologia attività	Titolo	Contenuti	Stato di avanzamento attività	Personale
STR	<i>Supporto al coordinatore e alla struttura</i>	Supporto alle attività del coordinatore e del personale OQ e gestione di tutte le pratiche necessarie al corretto svolgimento delle attività di osservatorio (incarichi, convenzioni, acquisti, trasferte, logistica, monitoraggio fondi). Supporto organizzativo al progetto regionale "Qualità, equità e sicurezza in RSA"	IP	PI
STR	<i>Organizzazione e gestione incontri ed eventi</i>	- Segreteria organizzativa di tutti gli eventi organizzati dall'Osservatorio in sede e fuori sede con gestione delle attività pre-durante e post evento - Supporto organizzativo e amministrativo a tutti i componenti dei vari gruppi di lavoro dell'osservatorio, a copertura regionale e nazionale.	IP	PI
STR	<i>Formazione ECM</i>	Referente per l'osservatorio qualità del programma regionale di formazione ECM per la gestione amministrativa di tutte le procedure inerenti l'accreditamento degli eventi a partire dal piano di formazione fino all'invio dei crediti ai docenti/discenti e al report alle aziende con utilizzo del programma FSR.	IP	PI
R/CS STR	<i>Attività editoriale e di comunicazione</i>	- Editing completo (dalla composizione dei testi alla pubblicazione) di tutti i documenti cartacei ed elettronici (su web o supporto Cd rom e DVD), composizione testi, news e comunicati, preparazione e revisione bozze (in formato Indesign e .pdf) per trasmissione a tipografie, proofreading; - contatti con autori, collaboratori, tipografie, case editrici, redazioni riviste - Attività di traduzione e trascrizione - Gestione e aggiornamento contenuti siti internet: www.arsanita.toscana.it (sezioni: Qualità ed Equità) ('News' e 'Pubblicazioni ARS'); www.corist.it . - Coordinamento redazione newsletter CORIST - Partecipazione al gruppo di lavoro per la progettazione e la messa a regime del nuovo sito web ARS (www.ars.toscana.it) - traduzioni e adattamento testi per web e newsletter - preparazione regole di stile per pubblicazioni e web - supporto a gestione ordini e rapporti con fornitori per le attività di stampa e comunicazione - Ricerche bibliografiche e normative	IP	PI

Pubblicazioni/Prodotti

Titolo/argomento

Pubblicazioni/prodotti a diffusione nazionale e internazionale

1. Newsletter CORIST N. 7, marzo 2010
2. Webnews CORIST marzo 2010 (newsletter elettronica)
3. Webnews CORIST Aprile 2010 (newsletter elettronica)
4. Webnews CORIST maggio 2010 (newsletter elettronica)
5. Webnews CORIST luglio 2010 (newsletter elettronica)
6. Newsletter CORIST N. 8, novembre 2010
7. Conti F, Collini F, Galletti G, Ierardi F, Maggino F, Rodella S, Tusini S. (2010) Progetto SAPerE (Stroke Analisi Percorsi ed Esperienze): nascita e sviluppo di un questionario. Project Report SAPerE, Agenzia Regionale di Sanità, Osservatorio di Qualità ed Equità - Università degli Studi di Firenze (2010). scaricabile on line: <http://eprints.unifi.it/archive/00002171/>
8. Collini F, Ierardi F, Galletti G, Rodella S. Valutazione del livello di adesione alle linee guida nell'assistenza ospedaliera ai pazienti con ictus in Toscana: uno studio basato sulle cartelle cliniche. *Ricerca & Pratica*, 2010; anno 26, n. 6.
9. Francesca Ierardi, Stefania Rodella, Pasquale Palumbo - La multiprofessionalità nei servizi socio sanitari: l'importanza della comunicazione. (in corso di pubblicazione su *Tendenze Nuove* 2011)

Documenti tecnici a diffusione regionale

10. Progetto regionale Gravi Cerebrolesioni Acquisite - Sintesi dei 5 sottoprogetti (luglio 2010)
11. Progetto regionale Qualità, Equità e Sicurezza in RSA in Regione Toscana - RSA-QuEST - Protocollo di Studio (agosto 2010)
12. Progetto Qualità, equità e sicurezza in RSA. Rapporti di analisi su Cadute, Ulcere da Pressione, Dolore. Sezione Portale mARSupio <https://www.ars.toscana.it/marsupio/>
13. Qualità e sicurezza in RSA. Un progetto regionale in Toscana. Documenti ARS n. 51. Dicembre 2009, aggiornamento a luglio 2010. http://www.ars.toscana.it/c/document_library/get_file?uuid=bf750f2b-0e94-4065-beb0-1f7382547519&groupId=11868
14. L'informatizzazione in rete dei laboratori di Microbiologia per la sorveglianza delle infezioni. Studio di fattibilità in Toscana. Gennaio 2010. *In collaborazione con Università di Firenze (Facoltà di Economia, Dipartimento di Statistica) e i Laboratori di Microbiologia delle Aziende Ospedaliere-Universitarie di Pisa, Firenze, Siena.*
15. Polmonite acquisita in ospedale (HAP) e Polmonite da ventilazione assistita (VAP). Documento di consenso regionale. Documento ARS n. 52. Dicembre 2009 aggiornamento a novembre 2010. http://www.ars.toscana.it/c/document_library/get_file?uuid=5de45ae3-3d96-478e-8233-4aefed554339&groupId=11868
16. Implantologia protesica dell'Anca in Toscana – Indicatori di attività e qualità dell'assistenza. Documento ARS n. 54. Dicembre 2010. http://www.ars.toscana.it/c/document_library/get_file?uuid=47beed32-8856-490b-8c86-d06cb4a1556f&groupId=11868
17. Progetto CORIST-TI: Controllo del rischio infettivo in Sanità in Toscana. Rapporto di attività 2004-2010. Documento ARS n. 55. Dicembre 2010. http://www.ars.toscana.it/c/document_library/get_file?uuid=d09f61e6-dce7-4647-a771-e2951f2a48f9&groupId=11868
18. Progetto regionale Gravi Cerebrolesioni Acquisite – Stato di avanzamento ottobre 2010 e novembre 2010

Pubblicazioni/Prodotti

Titolo/argomento

19. Progetto "Studio per l'ampliamento dell'implementazione di un flusso informativo in tema di protesi d'anca e linkage al repertorio dei dispositivi medici" – Relazione tecnica luglio 2010

Documenti didattico-formativi

1. Nell'ambito dello studio IMPLE-VAP per l'implementazione di un *bundle* regionale per la prevenzione delle VAP sono stati predisposti i seguenti strumenti disponibili al sito (<http://www.corist.it/corist/?q=node/206>):

A - Strumenti utili per supportare interventi di miglioramento delle pratiche nei singoli reparti:

VAP: Guida all'implementazione (in progress)

Slide per intervento di FoS (in progress)

Poster

Checklist per il monitoraggio della ventilazione (in progress)

B - Griglie per l'osservazione delle pratiche:

Griglia di osservazione esterna delle pratiche

Griglie di osservazione igiene cavo orale

Griglie di osservazione bronco aspirazione

Griglia di auto-valutazione delle pratiche

C - Questionari strutturali e per il personale medico/infermieristico:

Questionario aspetti organizzativi e strutturali

Questionario di valutazione delle conoscenze

Questionario su clima organizzativo e di lavoro del personale infermieristico

2. Carte di controllo cusum per il monitoraggio statistico di serie storiche non stazionarie di conteggi (Tesi di laurea specialistica in Statistica Sanitaria, Simone del Sarto)

	<u>Seminari/Convegni</u>
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rodella S. Le cure palliative in Toscana – Seminario di Studi 'Alla fine della vita', Firenze (gennaio 2010). 2. Gnaulati L., Rodella S. Studio per l'implementazione di un nuovo flusso informativo su base multiregionale in tema di impianti di protesi d'anca. Progetto per un Registro Nazionale. L'esperienza della Regione Toscana. Seminario presso ISS, Roma gennaio 2010. 3. Falcone M. "monitoraggio dell'equità di accesso ai servizi" nell'ambito del 4° workshop sull'equità. La sanità toscana: un bilancio per il futuro. Un laboratorio di idee per l'innovazione" - Cortona, 19-20 febbraio 2010 4. Congresso STROKE 2010– Conferenza Nazionale sull'Ictus Cerebrale. Il percorso di cura dei pazienti con ictus nello studio SAPERE 2 (Stroke Acuto, PERcorsi ed Esperienze). Autori: Ierardi F, Galletti G, Collini F et al. Esposizione Poster (febbraio 2010). 5. Rodella S. “Le linee guida AIMN per la qualità: utilità di un'esperienza, applicabilità di uno strumento”, XIX Corso Nazionale AIMN, (Abano T. 20 marzo 2010) 6. Rodella S, Gnaulati L. La sorveglianza degli interventi di protesi d'anca in Toscana - Workshop HTA 'L'HTA: strumenti, applicazioni, prospettive' Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa (aprile 2010) 7. Gnaulati L, Rodella S, Registro degli interventi di protesi d'anca in Toscana RIPO-T - X Congresso nazionale SICOOP, Sorrento (maggio 2010). 8. Forni S, Berni R, Malacarne P, Bertolini G, Rodella S, Gruppo Operativo Progetto Corist-TI - Il Nodo Toscano Petalo Sorveglianza Infezioni: un sistema di indicatori per il monitoraggio del Rischio Infettivo in TI - Congresso SIMPIOS, Torino (maggio 2010). 9. Forni S, Castagnoli M., Cubattoli L., Oggioni R, Privitera G., Porretta A., Aldinucci G., Rosadoni B., Francone C., Rodella S., per la Rete per il controllo delle infezioni in TI in Toscana - Batteriemie da CVC e VAP in TI: un progetto di miglioramento basato su una rete collaborativa - Congresso SIMPIOS, Torino (maggio 2010). 10. Berni R., Forni S., Martelli C. , Monnini M., Vinattieri C, Nicoletti P. , Rossolini G., Campa M., Pecile P., D'Andrea M., Barnini S., Cresti S., Ghelardi E. e Rodella S. Una rete informativo-statistica per i laboratori di Microbiologia della regione Toscana: uno studio di fattibilità – Congresso SIMPIOS Torino (maggio 2010) 11. Gnaulati L., Rodella S. Studio per l'implementazione di un nuovo flusso informativo su base multiregionale in tema di impianti di protesi d'anca. Progetto per un Registro Nazionale. L'esperienza della Regione Toscana. Seminario presso ISS, Roma giugno 2010. 12. Incontro Commissione Dolore - Le pratiche assistenziali per la misurazione, la registrazione e il trattamento del dolore negli ospedali della Regione Toscana: risultati fase pilota. Autori: Collini F, Rodella S. (giugno 2010). 13. Falcone M. Strumenti a supporto della sanità d'iniziativa - Le Disuguaglianze di accesso ai servizi - Corso residenziale: Epidemiologia - uno strumento a supporto del "nuovo" ruolo del Medico di Comunità, Montecatini (giugno 2010). 14. Galletti G., Collini F, Conti F, Ierardi F, Maggino F and Rodella S. <i>The SAPerE Project - Stroke Analysis Pathways and Experiences. Rehabilitation and social care as experienced by stroke patients and their families in Tuscany (Italy): a combined approach. The 13th Biennial Congress of the European Society for Health and Medical Sociology (ESHMS), Ghent, Belgium (agosto 2010).</i> 15. L. Gnaulati, F. Ierardi, F. Maggino, E. Ruvigliani S, Rodella 'Messa a punto di uno strumento di valutazione metodologica di questionari HRQoL Convegno 'Qualità della vita: riflessioni, studi e ricerche in Italia', Firenze (settembre 2010) 16. F. Ierardi, L. Gnaulati, F. Maggino, S. Rodella, E. Ruvigliani La <i>Health Related Quality of Life (HRQoL)</i>: analisi dell'evoluzione di un concetto. Convegno 'Qualità della vita: riflessioni, studi e ricerche in Italia', Firenze (settembre 2010). 17. Falcone M. “Monitoraggio dell'equità in sanità in Toscana” – workshop Progetto INMP “Costruzione di capacità di controllo delle disuguaglianze di salute in Italia” (20 settembre 2010 Roma)

Seminari/Convegni

18. Gnaulati L., Rodella S. Studio per l'implementazione di un nuovo flusso informativo su base multiregionale in tema di impianti di protesi d'anca. Progetto per un Registro Nazionale. L'esperienza della Regione Toscana. Seminario presso ISS, Roma ottobre 2010.
19. Convegno Commissione regionale di coordinamento per le azioni di lotta al dolore - La terapia del dolore e le Cure Palliative in Toscana. Presentazione orale: L'importanza della manutenzione nella rilevazione del dolore negli ospedali. Autori: Collini F, Rodella S. (ottobre 2010).
20. Falcone M. L'Epidemiologia per l'organizzazione dei servizi sociosanitari per gli anziani - Le Disuguaglianze di accesso ai servizi - Corso residenziale: Epidemiologia - uno strumento a supporto del "nuovo" ruolo del Medico di Comunità, Montecatini (ottobre 2010).
21. Silvia Forni e Federico Franchi, Università di Siena "Cosa ci dice l'Agenzia Regionale di Sanità della Sepsis in Toscana" - XIII Annual Meeting "La rete delle terapie intensive toscane, standard diagnostici e terapeutici Siena, 4/6 novembre 2010)
22. Silvia Forni "Informatizzazione in rete dei dati microbiologici nella Regione Toscana" - Convegno Regionale AMCLI - Sezione Regione Toscana Infezioni correlate all'assistenza: ruolo del microbiologo (AOUC Firenze 18 novembre 2010)

CONVEGNI E GIORNATE DI STUDIO ORGANIZZATE DA ARS (tot n=30)

1. Progetto CORIST-TI 2010 (31/3 e 28/6 ARS)
2. Cronicità e qualità della vita: il vissuto delle persone malate, Prof. Daniele Nigris (Università di Padova), Università di Firenze - Polo Didattico "La Crocetta", Via Laura, 48 (febbraio 2010)
3. Progetto CORIST-TI. Aggiornamento procedure infermieristiche per la prevenzione delle infezioni in terapia intensiva 2010 (16/6 ARS, 29/9 Stensen, 15/11 Palazzo Bastogi)
4. Progetto regionale Percorso GCLA (10/2 Regione Toscana, 24/2 ARS, 23/3 ARS, 29/3 Regione Toscana, 28/6 ARS, 22/7 ARS, 31/8 ARS, 15/9 ARS, 29/9 ARS, 14/10 ARS)
5. Reti informatizzate per la microbiologia (27/1, 22/2 ARS)
6. Progetto regionale Qualità equità e sicurezza in RSA – Comitato Tecnico Scientifico (15/7, 1/10 ARS) – Incontro formatori (1/9 IPASVI) Formazione Area Vasta Centro (4 moduli di 16 ore ciascuno presso IPASVI novembre e dicembre 2010)
7. Progetto "Studio per l'ampliamento dell'implementazione di un flusso informativo in tema di protesi d'anca e linkage al repertorio dei dispositivi medici" giornata di formazione per strutture aderenti al progetto (7/7 ARS)
8. Corso interno di statistica "Methods for Spatial Analysis in Epidemiology" 16-18 novembre 2010 e 21-22 dicembre 2010

2. ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA A SOSTEGNO DELLE STRATEGIE E DELL'ATTIVITÀ SCIENTIFICA

2.1 Attività della Direzione, Aree trasversali e Settore Amministrazione – Anno 2010

L'attività delle strutture organizzative in oggetto vede realizzato l'impegno prefissato nel Programma di attività per l'anno 2010.

In particolare la struttura tecnico-amministrativa della Direzione è così organizzata:

- Settore Amministrazione e Posizione Organizzativa Risorse umane, affari giuridici e generali;
- Posizione Organizzativa Centro di documentazione;
- Posizione Organizzativa Centro statistico elaborazione dati;
- Posizione Organizzativa Coordinamento e pianificazione dei sistemi informativi;
- Posizione Organizzativa Tecnologie dell'informazione;
- Segreteria generale.

Il Settore Amministrazione, anche per il tramite della *P.O. Risorse Umane, Strumenti giuridici e Affari generali*, oltre ad azioni finalizzate alla gestione economica, giuridica ed amministrativa del personale, al supporto degli organi e delle strutture operative dell'Agenzia per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e scientifiche, lo stesso supporta la Direzione nelle relazioni sindacali e nell'attuazione degli strumenti normativi e amministrativi.

In particolare il personale della *P.O. Risorse Umane, Strumenti giuridici e Affari generali* è stato particolarmente impegnato nella realizzazione dell'attività di gestione del *sistema di accreditamento dei provider ECM* e dell'*"Osservatorio regionale sulla qualità della formazione"*, affidato dalla Direzione Generale Diritti di cittadinanza e Coesione sociale.

Nella seconda parte del 2010, gli uffici sono stati impegnati nell'organizzazione del trasloco dalle due sedi dell'Agenzia alla nuova sede ubicata presso Villa La Quiete alle Montalve. Questo obiettivo ha costituito un impegno abbastanza gravoso e con una gestione trasversale di tutta l'Agenzia.

Il trasferimento vero e proprio è avvenuto nel periodo 22 novembre 2010 – 1 dicembre 2010 e le attività regolari dell'Agenzia sono riprese nell'arco massimo di una settimana: si evidenzia la difficoltà veramente notevole data dal fatto che il trasloco nel nuovo immobile è avvenuto in presenza del cantiere lavori di Villa La Quiete, cosa che ha comportato di dover concordare strategie e tempi in continua evoluzione e affrontati grazie ad un'estrema flessibilità di risposta da parte degli uffici coinvolti.

La *Segreteria generale*, oltre all'attività corrente di assistenza alla Presidenza e al Consiglio di Amministrazione, e di coordinamento sia con le strutture interne all'Agenzia che con gli uffici regionali, si è occupata in particolare per l'anno 2010 dei seguenti spaccati di attività:

a) Convegnistica (cura della segreteria scientifica e organizzativa dei seguenti convegni):

- "*SPIN Off- Uso Sicuro*" – 8 giugno 2010;
- "*Medicina integrata e sistema termale*" – 1 luglio 2010;
- "*Cooperazione integrata in hospice: Medicine Complementari e Discipline Bionaturali come approccio terapeutico a servizio del malato, delle famiglie e degli operatori - Esperienze a confronto*"- 12 ottobre 2010;
- "*Il ruolo dell'usabilità nella riduzione del rischio clinico*" – 6 dicembre 2010;

b) Pubblicazioni (definizione, impostazione grafica e realizzazione tipografica):

Profilo di presentazione ARS (versione breve formato brochure)

c) Altre azioni di comunicazione: gestione contenuti del sito web per la Struttura centrale, coordinamento con gli Osservatori per l'attività di informazione e comunicazione.

Relativamente all'attività svolta dalla parte tecnica-trasversale, la stessa è di seguito descritta in dettaglio per le singole P.O.:

P.O. Centro di documentazione - Anno 2010

Nel corso del 2010 l'attività del centro di documentazione si è focalizzata essenzialmente su due ambiti di competenza:

a) *reference* bibliografico - a supporto delle attività correnti e progettuali degli Osservatori nelle sue declinazioni di segnalazione, selezione, raccolta e recupero di materiale documentario, di informazione sull'uso degli strumenti di ricerca bibliografica disponibili nel centro e di assistenza e consulenza agli utenti sulle modalità di ricerca, di citazione bibliografica e sulla stesura di bibliografie;

b) gestione e diffusione delle risorse documentarie - attraverso tutti gli ausili tecnologici disponibili, la sperimentazione di nuove soluzioni innovative e con il supporto delle aree afferenti il Sistema Informativo dell'ARS e non solo.

Nel 2010 si è proceduto a: 1) proseguire nel progetto di automazione delle biblioteche e centri di documentazione afferenti il Co.Bi.Re attraverso l'implementazione di alcune funzionalità del software unico SebinaOl; 2) sperimentare un sistema di gestione documentale 'dedicato', la cui progettazione era iniziata nell'anno 2009, finalizzato ad ottimizzare la gestione e il reperimento veloce della sempre più ampia mole di documentazione. I test di verifica, prima della sperimentazione effettiva, non sono stati ritenuti soddisfacenti con le esigenze del centro; si è deciso perciò di interrompere il progetto, in considerazione del troppo impegno previsto, in termini di tempo e di risorse, e l'attività straordinaria in ponte, di seguito descritta.

Nella seconda parte del 2010, alle due macroattività, si è aggiunta anche l'organizzazione del sopra richiamato trasloco dell'Agenzia, che per l'ufficio ha significato, essenzialmente, nella fase precedente il trasloco, depurare e smaltire il centro del materiale documentario non più utilizzato o consultato; nelle fasi durante il trasloco, suddividere e imballare il materiale in modo tale da poterlo ricollocare in tempi veloci; nella fase successiva al trasloco, riorganizzare il materiale in relazione agli spazi disponibili nella nuova sede. La riorganizzazione, in considerazione dei nuovi spazi e della collocazione su più piani (non centralizzata) del materiale, impegnerà anche parte del 2011.

P.O. Centro Statistico Elaborazione Dati

La P.O. Centro Statistico Elaborazione Dati, relativamente all'anno 2010, ha apportato il proprio contributo inserendosi attivamente nei progetti degli Osservatori che hanno richiesto sviluppate competenze nell'accesso ai dati, la conoscenza approfondita dei contenuti informativi e di performance del DB centrale e la predisposizione di procedure informatiche per il calcolo automatico.

In particolare, ha svolto analisi di qualità e di validazione dei dati acquisiti dalla Regione Toscana, offrendo assistenza sulle modalità d'accesso e sui contenuti della base dati; ha sviluppato e approfondito le conoscenze sulle possibili interconnessioni interflusso, gestendo i diritti di accesso degli utenti interni e rispondendo alle esigenze informative degli utenti esterni.

La P.O. ha collaborato attivamente con il Settore Operazioni del Dipartimento Direzione Generale del Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà della Regione Toscana per la definizione e la redazione di un protocollo di trasmissione dati che regolerà le specifiche tecniche e le modalità per il trasferimento, in futuro attraverso il sistema NAL, dei flussi sanitari correnti da Regione Toscana verso ARS.

La P.O., inoltre, ha provveduto all'elaborazione di dati ed al calcolo di indicatori di salute che alimentano i portali di pubblicazione dati di ARS (ParsIS, Indicatori PIS); implementando procedure informatiche ed applicativi (geoPS) per la realizzazione automatizzata di report che richiedono periodicità di calcolo nel tempo e nello spazio, con particolare riferimento all'epidemiologia ambientale ed alla valutazione dello stato di salute della popolazione in determinati territori (es. geotermia).

Per ciò che concerne gli adempimenti in materia di Privacy, la P.O. ha provveduto alla rilevazione e alla manutenzione del Ce.Tra. (Censimento dei trattamenti dei dati sensibili).

P.O. Tecnologie dell'Informazione - Anno 2010

Il supporto offerto dalla P.O. Tecnologie dell'Informazione all'attività degli Osservatori, per l'anno 2010, ha riguardato le attività di: a) gestione di basi di dati, b) programmazione informatica.

L'attività di gestione di basi di dati è stata relativa ad azioni di consulenza, implementazione e manutenzione di database di qualunque genere e dimensione, sia da un punto di vista di analisi che di programmazione; sono state messe a disposizione soluzioni per la creazione e la gestione di archivi di vario genere. Relativamente al DB centrale sono state attivate azioni di analisi e di innovazione dell'architettura, delle prestazioni, delle procedure di manipolazione di dati, dell'amministrazione diritti per l'accesso, con momenti di formazione e di risoluzioni di problemi per gli utenti.

Nel corso dell'anno è iniziato lo studio/applicazione delle tecnologie necessarie per lo scambio dei messaggi con RT in cooperazione applicativa.

L'attività di programmazione informatica è stata finalizzata a svolgere azioni di ricerca e sviluppo sulle nuove tecnologie, con particolare riferimento all' utilizzo di software gratuito/open source.

Per l'anno 2010 si è reso necessario implementare applicazioni quali: l'acquisizione di dati via Web, le applicazioni gestionali Intranet/Internet, gli strumenti Web per la pubblicazione e condivisione di documenti e di dati (Portale pubblicazione dati, ECM, ecc.), gli strumenti per la generazione automatica di report; nonché di portali di supporto ad attività specifiche assegnate dalla Giunta Regionale.

P.O. Coordinamento e Pianificazione dei Sistemi Informativi – Anno 2010

Nell'anno 2010, le attività della P.O. Coordinamento e Pianificazione dei Sistemi Informativi a supporto degli Osservatori e della Direzione, sono state organizzate in azioni di settore quali: a) sviluppo, progettazione e gestione di strumenti informatici, b) implementazione di politiche di sicurezza e di tutela della privacy, c) assistenza agli utenti e la formazione al personale.

Anche per il 2010 relativamente al settore sviluppo, progettazione e gestione, l'attività si è concentrata a supporto sia dell'infrastruttura hardware e software dell'Agenzia, sia a specifici progetti degli Osservatori laddove è stato richiesto l'apporto delle competenze della P.O. Nel corso dell'anno è stata portata avanti la riprogettazione dell'architettura hardware e software in funzione del trasferimento della sede di ARS e l'integrazione nel modello di cooperazione applicativa regionale.

Relativamente alla gestione della sicurezza dei dati e della tutela della privacy, la P.O. è stata impegnata, come sempre, nello svolgere un'attività continua, più prettamente tecnica di gestione della sicurezza, e in attività di adeguamento delle tecnologie e delle metodologie al Codice sulla Privacy e alla stesura del Documento Programmatico sulla Sicurezza.

In continuità con l'attività di assistenza agli utenti e la formazione al personale, anche per l'anno 2010 sono stati previsti momenti formativi finalizzati al miglior utilizzo degli strumenti a disposizione.

Il sistema Informativo

Il Sistema Informativo dell'Agenzia Regionale di Sanità è un sistema a totale gestione interna ed è nato e cresciuto insieme all'Agenzia stessa.

Il cuore del Sistema Informativo è rappresentato dal Database (DB) centrale¹ di ARS a cui accedono gli utenti dei 2 Osservatori; il DB conserva e storicizza i consolidati annuali dei flussi informativi della Regione Toscana permettendone la loro interconnessione. I contenuti del database rappresentano il basamento informativo della gran parte dei progetti e delle attività degli Osservatori

¹ Si tratta di un Database relazionale seminormalizzato di grandi dimensioni (VLDB)

La P.O. Centro Statistico Elaborazione Dati e la P.O. Tecnologie dell'Informazione si occupano della ideazione, creazione, sviluppo e manutenzione del DB centrale, includendo un numero sempre maggiore di flussi e aggiornando annualmente i dati a disposizione per i flussi già implementati.

Nel corso del 2010, sono stati implementati nuovi oggetti DB:

- PAS (Percorsi Assistenziali specialistici)
- SEA (Esenzioni per patologia)

e sono stati aggiornati tutti i flussi presenti nel DB con i consolidati Regionali riferibili all'anno 2009:

- AS (Aborti spontanei)
- CAP (Certificato assistenza al parto)
- IVG (Interruzioni volontarie gravidanza)
- SKNO (Schede dimissioni ospedaliere)
- SPF (Prestazioni farmaceutiche)
- SPA (Prestazioni specialistiche ambulatoriali)
- SPR (Prestazioni di riabilitazione)
- SPP (Prestazioni protesiche)