

Premessa

L'Agenzia Regionale di Sanità della Toscana (ARS) fornisce "... supporto e consulenza tecnico-scientifica al Consiglio regionale ed alla Giunta regionale nelle materie di propria competenza; in particolare:

- a) *effettua studi preparatori per gli atti di programmazione regionale;*
- b) *contribuisce alla definizione degli indicatori sullo stato di salute della popolazione e sui risultati delle attività del servizio sanitario regionale;*
- c) *definisce e sviluppa strumenti per l'analisi dei bisogni sanitari e per l'analisi anche economica della domanda e dell'offerta delle prestazioni;*
- d) *contribuisce alla elaborazione di strumenti per la promozione e l'educazione alla salute al fine del miglioramento del quadro epidemiologico;*
- e) *svolge analisi e individua strumenti per verificare la qualità, l'equità di accesso e la rispondenza ai fini della salute dei cittadini dei servizi, delle prestazioni sanitarie e dei presidi farmaceutici;*
- f) *assicura la circolazione delle conoscenze e dei risultati delle proprie attività di analisi e di ricerca."*

L'insieme dei compiti istituzionali trova traduzione operativa nel Programma di Attività annuale, con proiezione triennale, che l'ARS articola ed elabora in base agli indirizzi specificati dagli organi istituzionali di riferimento dell'Agenzia (Giunta e Consiglio regionale) contenute, per l'anno in oggetto, nella Delibera Giunta Regionale n. 140 del 10 febbraio 2020.

Il presente documento, oltre a rappresentare le attività concrete che l'ARS si impegna a realizzare, costituisce anche l'espressione delle linee strategiche dell'Ente e ne delinea le dorsali concettuali e operative.

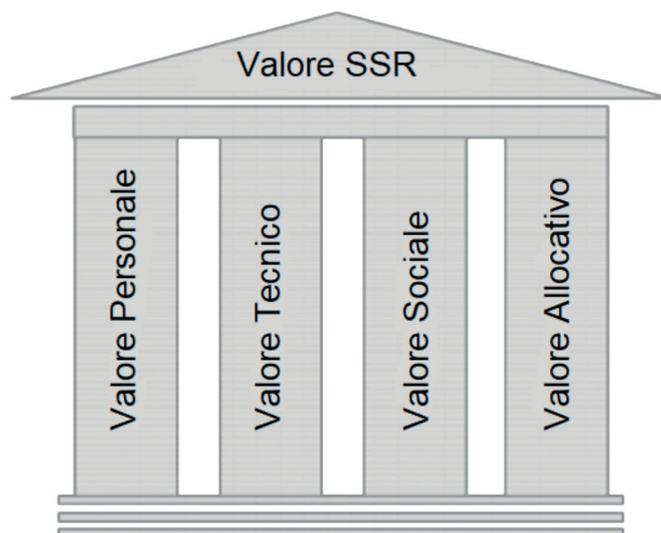
Queste linee strategiche, che precisano i campi di attività dell'ARS, rispondono alla necessità di fornire basi conoscitive solide alle scelte di politica sanitaria decise dalla regione, elementi informativi utili per il monitoraggio e la valutazione delle diverse attività assistenziali che vengono erogate dal nostro sistema socio-sanitario, strumenti epidemiologici per la descrizione e l'analisi dello stato di salute dei cittadini toscani e per i loro determinanti.

In particolare, i temi sui quali l'ARS intende impegnarsi per fornire elementi conoscitivi aggiornati e rilevanti sono:

- 1) **Contrasto delle disuguaglianze;**
- 2) **Studio dei determinanti che influenzano lo stato di salute della popolazione, con particolare attenzione agli interventi di Prevenzione e di Promozione della salute;**
- 3) **Valutazioni di impatto e di efficacia delle politiche sanitarie, delle attività assistenziali e degli interventi diagnostico-terapeutici;**
- 4) **Analisi e valutazione dei modelli organizzativi assistenziali, con particolare attenzione ai Modelli di Governance adottati e al valore generato dalle diverse proposte.**

In merito al tema della generazione di valore da parte del sistema socio-sanitario toscano, l'approccio che ARS intende adottare è quello proposto dall'Expert Panel on effective ways of investing in Health (26 giugno 2019), istituito dalla Commissione Europea nel 2012, che identifica 4 dimensioni: valore tecnico, valore personale, valore allocativo e valore sociale (figura 1).

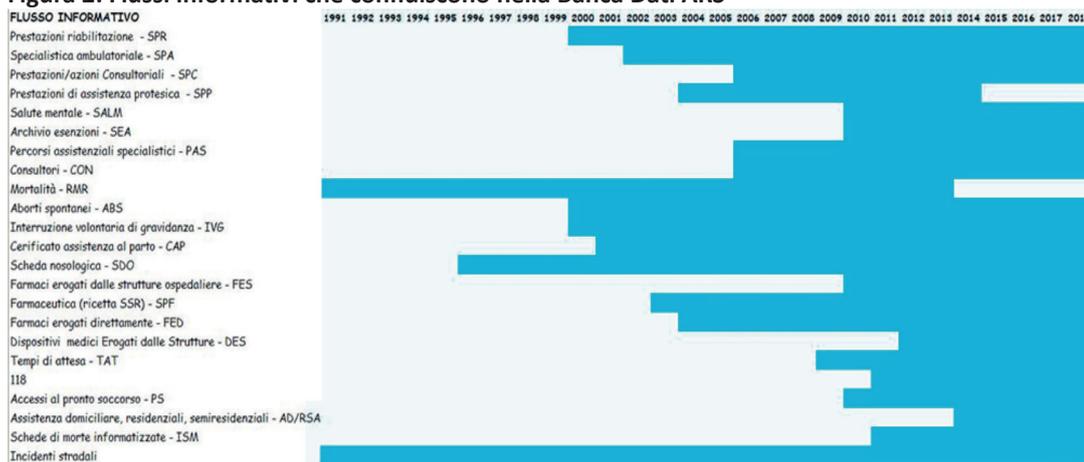
Figura 1: Dimensioni del valore prodotto dal Sistema Sanitario



Altre azioni di carattere strategico strumentale per l’Agenzia riguardano il rafforzamento delle capacità operative di ARS. Queste si sostanziano nel rinnovamento e potenziamento delle reti infrastrutturali per la gestione delle banche dati sanitarie, in gran parte costituite da flussi correnti, e dei diversi sistemi di indicatori sanitari; nel miglioramento del benessere aziendale attraverso un maggior coinvolgimento del personale nella vita dell’ARS e nella promozione di stili di vita salutari; nell’affiancamento ai tradizionali meccanismi di valutazione economica dei risultati aziendali modalità di rendicontazione sociale come il Bilancio di Sociale e il Bilancio di Valore.

Un elemento sostanziale e caratterizzante dell’Agenzia è costituito dal patrimonio di dati disponibili per la realizzazione delle sue finalità istituzionali. La principale fonte di alimentazione della nostra banca dati è rappresentata dai flussi correnti regionali (figura 2) che vengono in parte arricchiti da dati clinici. Questo patrimonio informativo assorbe una rilevante quota di risorse e di competenze professionali che devono essere dedicate alla gestione, alla manutenzione e allo sviluppo di questi archivi, garantendone la sicurezza, la qualità e fruibilità da parte dei ricercatori ARS e di utenti accreditati regionali. Questa banca dati regionale centrale rappresenta il fulcro delle attività dell’Agenzia e richiederà ulteriori investimenti strutturali e funzionali per una sempre più facile e ampia fruizione dei sistemi di indicatori derivati da questi dati e sempre più ricca la gamma di attività sostenute da conoscenze derivate da essi.

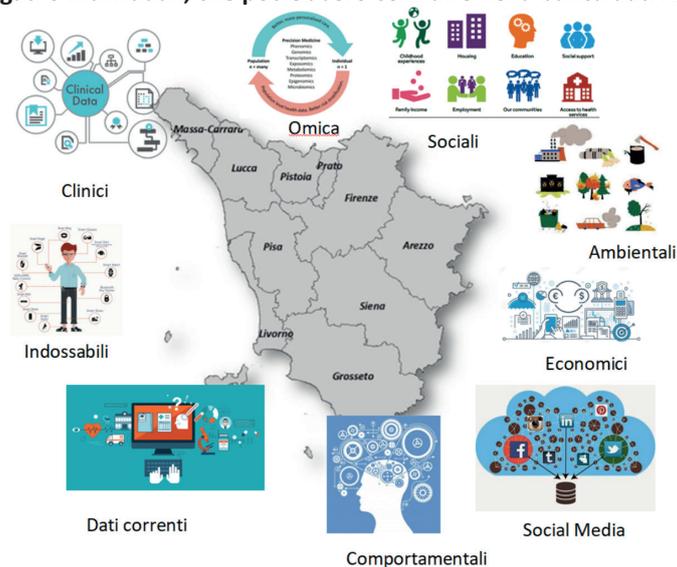
Figura 2: Flussi informativi che confluiscono nella Banca Dati ARS



In prospettiva, il patrimonio di dati che ARS potrebbe mettere a disposizione della comunità regionale comprende l’intera gamma di dimensioni rappresentate nella figura 3. Questa ricchezza informativa, garantendone l’imprescindibile tutela dei diritti alla riservatezza personale, può diventare uno strumento prezioso per la programmazione regionale, per le decisioni di politica sanitaria, per la valutazione degli interventi e degli assetti organizzativi, per la promozione dell’innovazione, etc.

In altri termini, ARS può realizzare obiettivi di sanità pubblica di precisione, consentendo alla regione una sempre più efficace e mirata azione di miglioramento della salute della popolazione residente in Toscana e di contrasto alle disuguaglianze.

Figura 3: Tipologie di dati, aggregati o individuali, che potrebbero confluire nella banca dati ARS



I primi 4 aspetti riguardano i settori sui quali l'ARS è chiamata a fornire strumenti conoscitivi e risposte tempestive, scientificamente solide e utili ai diversi interlocutori istituzionali e professionali, collettivi e individuali. Le ultime azioni riguardano invece interventi che servono a garantire il mantenimento nel tempo della sua capacità operativa e a garantirne gli elevati livelli qualitativi sul piano tecnico-scientifico. Queste linee programmatiche saranno utilizzate per descrivere le attività di ARS, prescindendo dalla suddivisione organizzativa presente in agenzia, ma anzi rendendo esplicito il rilevante grado di interazione e di integrazione che esiste fra i diversi settori.

In allegato al presente documento vengono elencate, per completezza di informazione, tutte le azioni che ARS sta realizzando, attraverso una matrice che prevede nelle righe la descrizione delle azioni e nelle colonne la tipologia di bisogni a cui dare risposta (attività di supporto, sviluppo di nuove conoscenze, analisi e promozione dei cambiamenti).

E' importante sottolineare che l'attività programmata di ARS, sulle linee che saranno delineate in questo documento, potrà essere integrata in corso d'anno da ulteriori progetti, coerenti con le linee programmatiche prestabilite, ma che nascono da elementi estemporanei e contingenti non differibili (ad es., emergenze ambientali e/o sanitarie), da richieste di collaborazioni e di programmi di ricerca da parte delle istituzioni di riferimento e da altri enti (Commissione Europea, Ministeri, Enti Nazionali, Comuni, Enti Benefici, aziende private, etc.). Come già avvenuto nel corso dell'anno 2019, l'Agenzia provvederà a dare opportuna comunicazione dei nuovi progetti che saranno attivati nel corso del 2020 sia al Collegio dei Revisori dei Conti che alla Direzione competente, ai sensi della delibera Giunta Regionale n. 751 del 10/06/2019 avente ad oggetto "Indirizzi agli Enti dipendenti per la determinazione del contributo al contenimento dei costi di funzionamento. Revoca della DGR n. 173/2019".

Si evidenzia, in particolare, che, a fronte della situazione che si è venuta a creare dal mese di febbraio 2020 per effetto della pandemia da COVID-19 e della necessità di affiancare le istituzioni - in primo luogo l'Assessorato alla salute e alle politiche sociali della Regione Toscana - in questa fase ARS ha impiegato un numero crescente di risorse per stimare l'evoluzione della malattia e valutare l'impatto che ha generato in termini di salute nella popolazione e di stress sul sistema sanitario.

Questa attività proseguirà nel prossimo futuro e sarà progressivamente affiancata da studi e ricerche mirate ad una migliore comprensione della malattie e delle misure di igiene pubblica e terapeutiche in grado di contrastarne la diffusione e gli esiti.

Sarà sicuramente necessario che ARS avvii progetti e studi per capire quali conseguenze abbia determinato questa epidemia sull'organizzazione del sistema sanitario e sull'insieme delle patologie degenerative (malattie croniche, tumori, malattie rare, etc).

Azioni specifiche

Gli indirizzi programmatici assegnati ad ARS dalla Giunta e dal Consiglio regionale per l'anno 2020 sono declinati per area strategica.¹

¹ Delibera Giunta Regionale n. 140 del 10/02/2020.

Tema strategico 1: Contrasto alle disuguaglianze

ARS è complessivamente coinvolta in attività di analisi e di monitoraggio delle disuguaglianze di accesso ai servizi sanitari e di salute, attraverso l'utilizzo di specifici sistemi di monitoraggio, la conduzione di studi mirati e l'inserimento di variabili socio-economiche per la presentazione degli indicatori sanitari. In particolare, l'azione di ARS si sviluppa attraverso il:

- Monitoraggio delle disuguaglianze sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari secondo i livelli di deprivazione materiale e culturale della popolazione toscana.
- Monitoraggio delle disuguaglianze di salute per settori di popolazione con particolare svantaggio sociale: soggetti affetti da disturbi mentali, da dipendenze patologiche, popolazione detenuta e popolazione immigrata.
- Attività di osservazione del raggiungimento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) finalizzata all'analisi di eventuali variabilità territoriali.

ARS svolge da sempre un'azione di analisi delle disuguaglianze di salute in termini di differenziale sociale. Questo impegno è trasversale e comprende l'inserimento di analisi per titolo di studio nei sistemi di indicatori utilizzati per monitorare e valutare l'assistenza sanitaria (ospedale/territorio) come la conduzione di studi osservazionali per la valutazione dell'impatto di condizioni di vulnerabilità in settori specifici di popolazione come ad esempio nella popolazione immigrata, nella popolazione detenuta, nella popolazione dipendente da sostanze, in quella affetta da disabilità, valutando le loro opportunità di salute anche in termini di accesso ai servizi.

Le azioni che s'intendono condurre nel prossimo triennio, sono declinate nel:

1. rafforzamento della stratificazione delle analisi per titolo di studio (o integrando altre variabili) anche attraverso la recente acquisizione della titolarità dello Studio Longitudinale Toscano che per le città di Firenze Livorno Prato associa i dati dei censimenti di popolazione delle tre città ai dati sanitari permettendo analisi di mortalità e di ospedalizzazione per classe sociale;
2. acquisizione dei dati semplificati del censimento di popolazione del 2011 di tutta la regione toscana e associazione con i principali flussi sanitari;
3. implementazione di studi per migliorare la nostra conoscenza delle diverse condizioni di fragilità: in particolare saranno replicati gli studi di salute della popolazione immigrata residente in Toscana e della popolazione detenuta in carcere. Sarà condotto, inoltre, in collaborazione con le 3 Università toscane il primo studio di prevalenza dei disturbi di salute mentale in Toscana, ed infine lo studio di prevalenza di popolazione generale per stimare la quota di soggetti affetti da Epatite C a supporto della pianificazione delle attività di screening e di eradicazione della malattia;
4. sviluppo del Programma Regionale di Osservazione dei LEA, attraverso l'integrazione di informazioni relative all'accessibilità alle cure e alle caratteristiche socio-economiche della popolazione, sia su base di ambiti territoriali, che implementando la possibilità di interpretazione basata sugli erogatori dei servizi.

Prodotti Previsti:

Report Studio Longitudinale

Report Salute In Carcere

Report Salute della popolazione immigrata residente

Report La Salute mentale in Toscana

Report Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) in Toscana

Tema strategico 2: Ambiente e salute - Prevenzione e promozione della salute

ARS è sempre più coinvolta nei temi ambientali e partecipa attivamente al programma regionale di “neutralità climatica” entro il 2050. Questo programma coinvolge una eterogenea gamma di interlocutori – trasporti e viabilità, produzione energetica e industriale, salute e ambiente – che devono agire congiuntamente e sinergicamente e di cui ARS è parte integrante.

Inoltre, sempre maggiore enfasi viene posta sugli aspetti di promozione della salute e di prevenzione per il contrasto delle patologie cronico-degenerative e, del tutto recentemente, per la lotta alle malattie acute e alla diffusione della antibiotico resistenza.

In particolare, ARS si pone come obiettivo per il 2020 di realizzare:

- Analisi della correlazione tra esposizioni ambientali e salute della popolazione in alcune aree toscane.
- Osservatorio Regionale per la Promozione della salute e della Prevenzione (Sistema Sorveglianze Stili di Vita).
- Monitoraggio del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2019 per il raggiungimento degli obiettivi annuali e pluriennali delle 61 azioni previste dal piano.

Molte le attività previste in questi due macro settori.

Per quanto riguarda l’ambito della prevenzione e della promozione di salute nel prossimo triennio:

1. si continuerà la fase di sistematizzazione e di consultazione telematica di tutte le indagini che si occupano di monitorare gli stili di vita ed i principali fattori di rischio di salute per tutte le fasce di popolazione (Okkio alla Salute, Health Behaviour School Children, European School Population Survey, Passi adulti e le indagini Istat Multiscopo);
2. il biennio 2020 -2021 inoltre vedrà la progettazione, conduzione e/o pubblicazione dei principali risultati delle due indagini gestite e condotte direttamente da ARS: quella sulla popolazione adolescente di 14-19 anni (Epidemiologia dei determinanti della Infortunistica Stradale in Toscana –EDIT) arrivata nel 2021 alla sua XI edizione e quella sulla popolazione anziana (Passi d’Argento);
3. nel 2020 si avvierà in collaborazione con il settore regionale competente anche la costruzione del nuovo Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025 in cui tradizionalmente ARS ricopre le funzioni di: produzione di evidenze per la costruzione di interventi di prevenzione efficaci tramite il network nazionale dell’Evidence Based Prevention di cui ARS è coordinatore scientifico nazionale (al quale il piano dovrà ispirarsi per la progettazione degli interventi); monitorare l’andamento del piano tramite la costruzione e verifica del raggiungimento degli obiettivi delle varie azioni che lo compongono, (monitoraggio indicatori di processo e di esito). A queste tradizionali funzioni si affiancherà anche la sottomissione del Piano, sempre da parte di ARS, alla griglia dell’Equity Audit di cui ARS ha sperimentato la fattibilità in un recente progetto ministeriale e che verrà applicata per la prima volta sul Piano Nazionale 2020-2025;
4. saranno prodotte le prime stime toscane sul peso dei diversi fattori di rischio sulla mortalità e sugli anni vissuti in condizioni di disabilità, utilizzando la metodica sviluppata dal gruppo scientifico internazionale del Global Burden of Disease, in cui ARS è recentemente entrata formalmente a far parte.

Prodotti Previsti:

Report Passi d’argento 2019

Progettazione conduzione e Report Edit 2021

Nuovo Portale Osservatorio Stili di Vita

Nuovo repertorio interventi efficaci di prevenzione EBP

Redazione Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025

Per quanto riguarda il settore denominato “Ambiente e Salute” continua l’attività di ARS a supporto del governo efficiente (ed integrato tra i vari enti che si occupano in Toscana della tematica) delle criticità ambientali regionali, incentrato sulla produzione di dati epidemiologici ambiente salute correlati anche attraverso la conduzione di studi specifici.

Il 2020 sarà un anno importante per questo settore strategico di ARS perché vedrà la pubblicazione dei risultati finali del Progetto Geotermia e Salute, progetto che ha visto la conduzione di uno studio di popolazione dei comuni amiatini incentrato sulla valutazione dei possibili effetti delle attività geotermiche sulla salute.

Nel prossimo triennio saranno poi implementati gli approfondimenti epidemiologici nei comuni toscani individuati come Siti di Interesse Nazionale (SIN); questi rappresentano delle aree contaminate molto estese classificate come pericolose dallo Stato Italiano e che necessitano di interventi di bonifica del suolo, del sottosuolo e/o delle acque superficiali e sotterranee per evitare ulteriori danni ambientali e sanitari. I siti individuati dal Ministero dell’ambiente sono in Italia 39 e per la Toscana sono rappresentati dai comuni di Massa, Carrara, Livorno, Piombino ed Orbetello.

ARS sarà responsabile di approfondire lo stato di salute di alcuni di questi comuni passando dalla valutazione di dati ecologici, all’utilizzo di dati georeferenziati di salute, valutando questi anche rispetto alle mappe di ricaduta dei possibili inquinanti nelle varie matrici (acqua, aria, terra).

Continuerà infine l’approfondimento (anche attraverso la partecipazione o l’affiancamento a tavoli regionali) della connessione tra sviluppo sostenibile ed inquinamento e degli effetti del cambiamento del clima sulla salute.

Prodotti Previsti:

Portale web Ambiente e salute (rassegna delle aree interessate da approfondimento epidemiologico dovuto a cause ambientali)

Report finale Progetto Geotermia e Salute

Pianificazione e conduzione approfondimento studi epidemiologici comuni SIN.

Tema strategico 3: Valutazioni di impatto e di efficacia (politiche, attività, azioni, strumenti)

La funzione di ARS come ente tecnico di supporto regionale in ambito sanitario si sviluppa nella realizzazione e consolidamento di un articolato sistema di indicatori e nella produzione periodica di rapporti e relazioni di carattere generale e tematico, indispensabili per rendicontare in maniera trasparente l'impatto delle scelte di politica sanitaria, la qualità dei servizi offerti e dei modelli organizzativi adottati e indirizzare gli eventuali interventi correttivi.

In particolare, la gamma di prodotti disponibili e direttamente accessibili comprende:

- Relazione sanitaria annuale (Welfare e Salute).
- Monitoraggio e valutazione della qualità dei dati sanitari e dei flussi informativi correnti.
- Profili di salute per zone distretto e per comuni.
- Monitoraggio salute della donna e del bambino con particolare riferimento ai sistemi di sorveglianza della Mortalità Materna, Mortalità Perinatale e Near Miss Ostetrici.
- Monitoraggio delle Malattie Infettive con particolare riferimento alla tenuta dei Registri di patologia HIV e AIDS.
- Monitoraggio su base mensile ed annuale del consumo, dell'utilizzo e del costo dei farmaci in Toscana.
- Monitoraggio della disabilità grave in Toscana (Dopo di NOI).
- Analisi dei modelli comportamentali in sanità.

Piano Regionale Triennale per la Non Autosufficienza: valutazione del fabbisogno assistenziale nella comunità, supporto alla transcodifica dei livelli di fabbisogno assistenziale, aggiornamento del sistema di monitoraggio dei servizi di lungoassistenza e supporto al suo utilizzo.

Assistenza specialistica: monitoraggio domanda e offerta a livello di zona-distretto e valutazione accesso servizi sanitari privati.

Case-mix assistenziale territoriale: stratificazione popolazione malati cronici utilizzando gli strumenti disponibili e supporto all'utilizzo delle informazioni prodotte per la programmazione, organizzazione e gestione dei servizi.

L'Agenzia Regionale di Sanità, l'Osservatorio sociale della Regione Toscana, il Laboratorio Mes della Scuola Superiore Sant'Anna e l'Anci Toscana collaborano ormai stabilmente assieme per la stesura di due degli strumenti fondamentali per effettuare monitoraggio e valutazione di impatto dei servizi socio sanitari in toscana:

1. la relazione sanitaria regionale annuale, denominata adesso "Welfare e Salute in Toscana" che rappresenta un tentativo di lettura integrata toscana della situazione sociale e sanitaria della popolazione toscana. La relazione in questa forma rappresenta un prodotto nuovo, unico nel panorama nazionale, frutto della positiva integrazione della Relazione sanitaria, del profilo sociale e della valutazione del sistema sanitario toscano e che si presentano come uno strumento unitario.
2. "Welfare e salute in Toscana" si inserisce e deve essere letto all'interno dell'altro importante apporto nato dalla collaborazione sopra citata tra gli enti di ricerca che è rappresentato dai Profili di Zona distretto,

profili a supporto della programmazione sanitaria e sociale, delle Zone Distretto e Società della Salute e degli ospedali della Toscana.

La funzione di supporto alle politiche regionali, realizzata attraverso il nostro sistema di indicatori, viene arricchita dal rafforzamento dei sistemi di monitoraggio delle Infezioni correlate all'assistenza e del consumo dei farmaci. In entrambi i casi, durante il 2020 saranno progettati e realizzati portali tematici consultabili su questi due temi, contenenti gli indicatori di riferimento necessari al contrasto delle infezioni che si verificano in ambito assistenziale, con particolare riferimento a quelle generate da germi antibiotico resistenti, e ad un utilizzo efficace e razionale dei farmaci.

ARS sta lavorando ormai da molti anni alla valutazione epidemiologica della salute dell'anziano e dei suoi bisogni assistenziali. Ha anche contribuito, fin dalla sua predisposizione, alla definizione ed al monitoraggio dell'attuale Progetto per l'assistenza continua alla persona non autosufficiente: dalla definizione dei sistemi di valutazione multidimensionale attualmente in utilizzo presso le Unità di Valutazione Multidimensionali, al coordinamento dei lavori per la definizione degli attuali Livelli di Isogravità del bisogno, allo sviluppo e pubblicazione su web di un sistema di monitoraggio dei percorsi di presa in carico.

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano la continuazione del supporto all'audit dei servizi per la non autosufficienza attraverso l'aggiornamento del portale indicatori e la promozione del suo utilizzo, il supporto tecnico-scientifico al settore competente dell'assessorato alla predisposizione del Piano Regionale Cronicità e la ripetizione, a dieci anni di distanza dalla prima edizione, dell'indagine sul bisogno socio-sanitario degli anziani (BiSS).

ARS sta inoltre lavorando alla valutazione dell'assistenza specialistica, soprattutto in termini di valutazione dei volumi di prestazioni erogate e dei bacini di utenza dei vari presidi e di mobilità regionale dei cittadini che ricorrono a queste prestazioni sanitarie. Ha sviluppato e pubblicato un portale web dedicato (FlowMap visite specialistiche).

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano la promozione all'utilizzo del portale FlowMap visite specialistiche, la conduzione di un seminario sullo stato dell'arte della domanda e dell'offerta di visite specialistiche e sulla modalità di programmazione dell'offerta a livello di matrice tra dipartimenti aziendali e zone-distretto e la conduzione di un'indagine sul ricorso ai servizi sanitari privati, con particolare riguardo agli assistiti affetti da condizioni croniche.

ARS ha svolto nel passato attività di stratificazione della popolazione residente in base al consumo di risorse ed al rischio di eventi avversi definendo una modalità di identificazione degli assistiti a più alto costo e a più alto rischio di ricovero e decesso (high cost and high risk patients). La programmazione regionale prevede che questo sistema sia utilizzato per identificare i "pazienti complessi" target A della nuova sanità d'iniziativa. Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano l'aggiornamento della stratificazione della popolazione dei malati cronici utilizzando gli strumenti disponibili ed il supporto all'utilizzo delle informazioni prodotte per la programmazione, l'organizzazione e la gestione dei servizi.

ARS sta inoltre implementando metodiche di studio dei modelli comportamentali, attività per la quale è iniziata una collaborazione con l'IMT di Lucca, e progettazione di strategie di comunicazione idonee alla diffusione delle buone pratiche in sanità pubblica e all'incentivazione di comportamenti coerenti con le migliori indicazioni di letteratura (atteggiamenti prescrittivi di farmaci e accertamenti, vaccinazioni, scelte personali inerenti gli stili di vita e le decisioni in tema di salute).

Prodotti previsti

Pubblicazione Welfare e Salute in Toscana

Pubblicazione Profili di Salute Zona Distretto

Report e seminari su esperienze Nudge

Tema strategico 4: Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto)

Una particolare attenzione verrà posta da ARS sull'analisi dei modelli assistenziali. In questo contesto, e come già descritto in premessa, la chiave di lettura del valore prodotto da una specifica scelta organizzativa a livello micro, meso e macro, farà riferimento alle dimensioni tecnica, personale, sociale e allocativa.

- Supporto alle attività di audit clinico delle cure territoriali per malati cronici
- Supporto all'organizzazione, implementazione e valutazione della Sanità di Iniziativa
- Supporto alla promozione dell'appropriatezza prescrittiva
- Supporto epidemiologico e metodologico alla definizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA), in collaborazione con l'Organismo Toscano per il Governo Clinico - OTGC
- Sviluppo/implementazione di sistemi di monitoraggio dei PDTA integrati
- Indagine sulla qualità dell'assistenza a seguito dell'introduzione del modello per intensità di cure.
- Valutazione degli Esiti:
 - ✓ PROSE - Programma Osservazione Esiti
 - ✓ Valutazione di outcome della cardiocirurgia e cardiologia interventistica.
 - ✓ Monitoraggio della programmazione dell'offerta chirurgica e valutazione della sostenibilità delle scelte gestionali.
 - ✓ Sviluppo di sistemi di valutazione qualitativa degli esiti.
- Minacce microbiologiche:
 - ✓ Prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico resistenza ed alla sepsi.
 - ✓ Il sistema informativo dei dati di sorveglianza microbiologica in Toscana (proposta nuovo nome: Sorveglianza periodica dell'antimicrobico resistenza e uso degli antibiotici)
- Reti cliniche:
 - ✓ Reti Cliniche: Monitoraggio dell'impatto dell'attuazione dei documenti di programmazione delle reti cliniche tempo-dipendenti.
 - ✓ Partecipazione al Programma Regionale Emergenze Intraospedaliere.
 - ✓ Rete delle malattie rare.
- Long term care:

✓ Supporto allo sviluppo dei Sistemi di miglioramento della Qualità in RSA.

✓ Valutazione della qualità delle cure di fine vita.

ARS sta da tempo lavorando ad attività di audit & feedback sui percorsi di cura dei malati cronici con i medici di medicina generale ed i medici di comunità referenti per le cure primarie. E' stato sviluppato un portale indicatori dedicato a questo aspetto e, negli ultimi anni, è stato organizzato un convegno per il rilancio dell'attività, un sistema di invii personalizzati di schede sintetiche con gli indicatori di monitoraggio dei vari Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ai medici di medicina generale ed ai medici di comunità referenti per le cure primarie ed una valutazione sul gradimento di questa attività che ha fornito risultati nel complesso positivi.

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano l'ulteriore sviluppo del panel di PDTA per le malattie croniche monitorati e del set di indicatori utilizzati, lo sviluppo di un nuovo portale con accessi personalizzati a livello di ASL, Zona-Distretto, Aggregazione Funzionale Territoriale e singolo medico di medicina generale, l'organizzazione di un convegno regionale, l'estensione dell'invio delle schede sintetiche sui PDTA anche ai direttori delle unità operative dei dipartimenti delle specialistiche mediche.

ARS ha accompagnato fin dall'inizio la progettazione, l'implementazione, il monitoraggio e la valutazione del progetto per l'attuazione della sanità d'iniziativa a livello territoriale. In particolare, negli ultimi anni, sono stati condotti studi rigorosi sull'impatto della sanità d'iniziativa sui processi di cura, sugli esiti di salute e sui costi sostenuti per la cura degli assistiti con malattie croniche ed è stato fornito un notevole supporto tecnico-scientifico alla sviluppo degli indirizzi per la nuova sanità d'iniziativa (approvati con deliberazione di giunta regionale) ed alla redazione del piano regionale per la cronicità (che però non è mai stato formalizzato).

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano il supporto al settore competente della direzione di riferimento per la predisposizione della scheda operativa del PISSR relativo alla presa in carico del paziente cronico e per la finalizzazione del piano regionale cronicità e la predisposizione di un report sull'impatto congiunto della sanità d'iniziativa e delle case della salute sui percorsi, gli esiti di salute ed i costi sostenuti nella gestione dei pazienti cronici. Inoltre, condizionatamente alla effettiva implementazione del nuovo modello di sanità d'iniziativa, si darà supporto alle attività di formazione previste.

In ambito di appropriatezza prescrittiva, ARS sta lavorando da alcuni anni alla promozione in ambito regionale delle raccomandazioni di Choosing Wisely Italy finalizzate alla riduzione dell'erogazione di prestazioni di dubbia efficacia. In particolare è stato prodotto un report sull'adesione alle raccomandazioni Choosing Wisely in area medica e sono stati organizzati alcuni incontri con direttori di strutture organizzative afferenti ai dipartimenti aziendali di area medica in ottica di audit & feedback.

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano l'organizzazione del convegno nazionale Slow Medicine, l'ampliamento dell'osservazione sui livelli di adesione alle raccomandazioni di Choosing Wisely all'area chirurgica e lo sviluppo di un portale indicatori dedicato a Choosing Wisely.

L'approccio comportamentale verrà utilizzato per analizzare i determinanti profondi che influenzano l'adozione di specifiche scelte diagnostico-terapeutiche e per orientare i comportamenti dei professionisti e dei soggetti malati, al fine di migliorare il grado di adesione alle buone pratiche.

ARS ha da sempre contribuito, prima con il Consiglio Sanitario Regionale, poi con l'Organismo Toscano per il Governo Clinico, ai gruppi di lavoro regionali per la predisposizione di PDTA fornendo supporto epidemiologico e sviluppando sistemi di monitoraggio.

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano una più sistematica partecipazione ai gruppi di lavoro che sviluppano PDTA e il contributo all'organizzazione ed alla conduzione di uno o più eventi formativi sulla costruzione e implementazione dei PDTA.

ARS sta da sempre producendo indicatori di monitoraggio di PDTA usando dati sanitari correnti. Dal 2018 è in corso un tentativo di acquisire, previa Valutazione Impatto Privacy, dati clinici dalle Aziende Sanitarie il cui utilizzo aumenta esponenzialmente la capacità di lettura dei percorsi di cura effettuati dai pazienti.

Le azioni che si intendono condurre nel 2020 riguardano soprattutto la progettazione e l'implementazione di un laboratorio congiunto ARS-ASL Toscana NordOvest, ad alto contenuto informativo per la lettura dei percorsi di cura effettuati dagli assistiti con diabete.

Si tratta di:

- a) produrre una banca dati integrata tra dati sanitari correnti e dati clinici da acquisire dai laboratori di analisi, dalle cartelle cliniche informatizzate dei servizi di diabetologia e dalle cartelle cliniche ospedaliere informatizzate sui ricoveri di pazienti con diabete
- b) condividere research question alle quali rispondere
- c) rispondere alle research question analizzando i suddetti dati.

L'ARS ha sviluppato diversi programmi di monitoraggio della qualità dell'assistenza basati sulle banche dati correnti, attraverso la progettazione e il monitoraggio di numerosi indicatori di processo e di esito, che vengono discussi con tutti i livelli istituzionali e professionali coinvolti e la cittadinanza. Queste informazioni sono diffuse con differenti modalità, come l'aggiornamento di portali, i report, le pubblicazioni, eventi congressuali e seminari.

Le modalità di definizione degli insiemi monitorati, e conseguentemente l'aggregazione dei dati viene scelto rispetto al fenomeno oggetto di studio, rendendo possibile impiegare tali dataset insieme a informazioni da altre fonti, come survey, caratteristiche cliniche ecc.

Gli esiti delle cure sono descritti a livelli di dettaglio regionale, aziendale, di Zona Distretto e di ospedale. Sono in fase di sviluppo ulteriori indicatori di esito, scelti per favorire i confronti con i dati di letteratura e per utilizzare le nuove possibilità offerte dai campi di recente introduzione nelle schede di dimissione ospedaliera. Una survey condotta sui modelli organizzativi sviluppati in tutti gli ospedali della Regione e un censimento delle caratteristiche dei reparti operatori forniscono basi per sviluppare una conoscenza delle strutture e delle attività del SSR che sono influenzate da fattori non rilevabili dai flussi dati sanitari. Questo sviluppo è necessario per fornire indicazioni sull'efficiente utilizzo delle risorse strutturali, sull'efficacia organizzativa e sulle dinamiche di rete che si stanno sviluppando, sia in modo autonomo che in attuazione di molteplici dispositivi normativi. La conoscenza e il monitoraggio dello sviluppo delle reti cliniche (tempo dipendenti, per patologie croniche e oncologiche, per malattie rare e per le cure terminali) richiede l'applicazione di metodi di analisi specifici e l'ideazione di migliori tecniche di rappresentazione.

Il tema delle minacce di ordine microbiologico sta assumendo un carattere preminente in tutti gli ambiti di cura, non meramente a livello regionale e nazionale. Tutto fa pensare che per i prossimi anni i programmi di osservazione in tale materia debbano essere studiati sempre più estesamente e approfonditamente. L'Agenzia ha già sviluppato un completo e puntuale sistema di monitoraggio del fenomeno antibiotico – resistenza ed è sempre più impegnata per seguire i fenomeni infettivi legati all'assistenza.

Prodotti previsti

Ulteriore sviluppo del Programma Regionale di Osservazione degli Esiti (PROsE)

Rapporti sugli outcome di cura

Rapporto sull'antimicrobico resistenza e consumo di antibiotici

Sviluppo di tools per i professionisti sull'antibioticoresistenza

Rapporti sulle reti cliniche tempo dipendenti

Rapporti sulla rete per le malattie rare

Convegno sull'approccio One Health all'antibioticoresistenza

Convegno sulle malattie rare

Rapporto sulle cure palliative

Convegno sulla rete per le patologie oncologiche

Rapporti sulle reti per le patologie oncologiche

Azioni interne

Accanto alla realizzazione degli indirizzi programmatici descritti precedentemente per il 2020, l'ARS ha la necessità di avviare un rilevante cambiamento su due aspetti: modalità di fruizione degli indicatori prodotti e capacità di rendicontazione sociale delle attività.

Per quanto riguarda il primo punto, ARS calcola circa 1.500 indicatori che sono attualmente consultabili in maniera settoriale (PROSE, PROTER, PROLEA, PARSIS, La Salute nei Comuni, ...). Questa visione verticale ha il pregio di essere facilmente consultabile per problematiche relative ad un unico aspetto, come ad esempio l'interesse a monitorare e valutare gli esiti dell'assistenza ospedaliera, ma risulta estremamente inefficiente quando si cerca di analizzare processi trasversali ed integrati. Per questo motivo, ARS ha avviato un processo di riorganizzazione di tutti gli indicatori derivati dai flussi correnti disponibili secondo le seguenti linee logiche:

- tutti gli indicatori sono presenti in un unico ambiente e sono indicizzati secondo diverse parole chiave in modo che sia possibile recuperarli attraverso un motore di ricerca che utilizza diverse chiavi di accesso;
- sono disponibili viste preordinate secondo un frame work concettuale consolidato (Canadian health indicators frame work);
- vengono forniti suggerimenti di accostamento di indicatori per la lettura di fenomeni sanitari che utilizzano strumenti di machine learning;
- viene rivista la rappresentazione grafica degli indicatori secondo modalità che massimizzano le potenzialità dello strumento informatico.

In merito al secondo argomento, ovvero il tema della rendicontazione sociale, va precisato che gli aspetti sociali ed etici stanno prepotentemente entrando nel mondo dell'impresa e, forme di rendicontazione sociale, sono diventate obbligatorie per la scuola pubblica italiana a partire dal 2020. Nella rivendicazione dell'importanza che la sanità si caratterizzi per alcuni valori fondamentali di riferimento, è necessario consolidare il ruolo etico e sociale del nostro agire. Per questo motivo, ARS realizzerà nel 2020 il suo primo bilancio sociale che si pone come obiettivo principale la comprensione delle ricadute non economiche della sua azione nei confronti dei diversi stakeholders e in riferimento agli scopi che l'agenzia deve soddisfare: azione di supporto, azione conoscitiva, azione di promozione del cambiamento.

Grazie alle riflessioni nate in occasione della rendicontazione sociale, l'Agenzia si adopererà nella stesura del codice etico che riporterà i valori di riferimento a cui si ispira l'attività di ARS Toscana.

Da un punto di vista strettamente "interno", l'Agenzia si impegnerà inoltre in due tipi di attività:

- attività di **valorizzazione e crescita professionale dei dipendenti**, con la prosecuzione dell'aggiornamento dei profili professionali iniziato nel 2019 con l'obiettivo di fornire chiarezza sui vari profili e le mansioni di riferimento e individuare le competenze trasversali caratterizzanti ciascun profilo professionale. Contemporaneamente l'indagine sul fabbisogno formativo iniziata precedentemente con l'obiettivo di individuare e implementare una proposta formativa focalizzata sulle necessità del singolo dipendente e dell'Agenzia più in generale
- attività di **miglioramento rispetto ai servizi formativi offerti agli utenti esterni e al benessere del personale interno**, con le quali si provvederà all'attuazione delle proposte emerse nel corso del 2019 in seguito alle indagini realizzate. In particolare, per quanto riguarda il benessere interno, attraverso la promozione di azioni che favoriscano feedback periodici costruttivi sul lavoro svolto, si cercherà di garantire un maggiore flusso di informazioni tra i diversi team; una maggiore programmazione ed un monitoraggio costante del lavoro da svolgere.

Nel 2020 ARS continuerà a fornire supporto nell'accreditamento dei provider ECM e nella gestione dell'Osservatorio regionale sulla qualità della formazione (ORQF), provvedendo all'implementazione e manutenzione del sistema informativo in collaborazione con il settore regionale competente in tutte le fasi del processo di accreditamento.

In continuità con la Programmazione 2019 (Area 4 del PdA ARS del 2019), facendo seguito all'identificazione dei beneficiari ed ai relativi impegni di spesa connessi al Bando Ricerca e Salute della Regione Toscana (Decreto n. 975 del 16/01/2020), ARS sarà coinvolta quale supporto tecnico operativo nella realizzazione di quei progetti di ricerca e sviluppo selezionati dalla commissione giudicante e mirati al sostegno dei processi di innovazione clinica e organizzativa del Servizio Sanitario Regionale.

Allegato

Tabella riepilogativa delle azioni da realizzare e loro finalità

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
79	Sorveglianza epidemiologica dell'influenza stagionale in Toscana	✓		
113	Gruppo Coordinamento Regionale Piano Regionale di Prevenzione e Monitoraggio Piano Regionale di Prevenzione		✓	
177	Partecipazione all'Osservatorio Disturbi Specifici di Apprendimento	✓		
181	La salute della popolazione straniera presente (residente e non) nel territorio toscano	✓	✓	✓
182	Analisi epidemiologica dell'infortunistica stradale in toscana e conseguenze sulla salute.	✓		
239	Studi di epidemiologia dei servizi sanitari per le malattie croniche con particolare riguardo al diabete		✓	
271	Archivio Toscano per i neonati gravemente prematuri e dei trasporti neonatali protetti	✓		✓
280	Monitoraggio servizi di riabilitazione a livello di Zona-Distretto		✓	
281	Epidemiologia dei percorsi per l'insufficienza renale in Toscana		✓	
287	Studio di prevalenza su disturbo di natura mentale nella popolazione toscana		✓	✓
289	Epidemiologia delle Malattie a trasmissione sessuale - MTS		✓	
294	EMIF: costruzione di una infrastruttura informatica europea per studi multicentrici - European Medical Information Framework - disseminazione risultati		✓	✓
347	Sorveglianza della mortalità materna: progetto pilota in Regioni del Nord, Centro e Sud Italia	✓	✓	
350	Rete Pediatrica Regionale: produzione di indicatori di salute e ricorso a servizi pediatrici a supporto della rete regionale pediatrica	✓		✓
363	PROSE - Programma Osservazione Esiti	✓	✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
372	Sistema di accreditamento dei provider ECM toscani privati – Progetto. DGR 1506/2019 -Supporto all’Osservatorio Regionale sulla qualità della formazione (ORQF) e alla gestione dello sviluppo del sistema sperimentale di accreditamento dei provider ECM.	✓	✓	✓
411	Percorso IVG: analisi del ricorso all’interruzione volontaria di gravidanza	✓		✓
474	Infezioni obiettivo Zero (Giornale on line): diffusione di conoscenze ed esperienze sul tema del contrasto alle infezioni		✓	
512	Sorveglianza spazio-temporale degli indicatori sanitari ambiente - correlati dei Comuni toscani - Disease Mapping	✓	✓	
513	Analisi dei consumi di sostanze psicotrope, chimiche e non (gioco d’azzardo) e delle loro conseguenze sulla salute nella popolazione italiana e toscana	✓	✓	✓
514	Analisi della salute delle donne toscane e italiane in gravidanza attraverso l’utilizzo dei principali flussi sanitari informativi	✓		
515	Analisi epidemiologica dell’infortunistica domestica nella popolazione toscana e italiana e conseguenze sulla salute.	✓		
545	Implementazione ed aggiornamento dei contenuti della Piramide Alimentare Toscana	✓		✓
550	Studio sulla riconciliazione terapeutica		✓	✓
559	Integrità, etica e legalità nella salute in Toscana	✓		
603	Network Italiano Evidence Based Prevention - NIEBP. Selezionare, produrre e rendere disponibili prove di efficacia d’interventi di prevenzione al fine di sostenere la programmazione regionale	✓		✓
618	Epidemiologia delle epatiti in Toscana	✓	✓	
623	Sviluppo del sito WEB e della piattaforma software gestionale relativo al Centro di Ascolto Regionale	✓		✓
625	Osservatorio sulle politiche di prevenzione e promozione della salute	✓		
635	Analisi epidemiologica della salute in un’ottica di genere	✓		
649	La rete delle cure intermedie per la gestione delle persone fragili analisi e valutazione di impatto di diversi modelli organizzativi			✓
657	Il sistema informativo dei dati di sorveglianza microbiologica in Toscana	✓	✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
665	Geotermia e Salute	✓	✓	✓
667	Disseminazione risultati indagine sulla popolazione studentesca su infortunistica e comportamenti a rischio (EDIT) e Nuova indagine anno 2021 - arruolamento scuole	✓		✓
682	Rapporto annuale sui farmaci in Toscana	✓	✓	✓
698	Progetto ADVANCE - "Accelerated Development of Vaccines Benefit-risk Collaboration in Europe" - disseminazione risultati		✓	✓
700	Uso ed efficacia dei farmaci incretinici per il diabete: studio multicentrico		✓	✓
701	Registro Italiano ArtroProtesi RIAP	✓	✓	
710	Supporto allo sviluppo dei Sistemi di miglioramento della Qualità in RSA	✓	✓	✓
713	Registri Regionali AIDS e Infezioni HIV	✓		✓
715	Progetto Persona - La Buona Cura	✓		
719	PDTA: supporto metodologico alla definizione (in collaborazione con OTGC) e sviluppo/ implementazione sistemi di monitoraggio integrati.			✓
727	Sistema di sorveglianza e controllo delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi (CPE)	✓	✓	
738	Reti Cliniche: Monitoraggio dell'impatto dell'attuazione dei documenti di programmazione delle reti cliniche tempo-dipendenti	✓	✓	✓
742	Diffusione della cultura della trasparenza e della lotta alla corruzione	✓		
744	Partecipazione alle attività dell'Osservatorio Epidemiologico nazionale sull'Immigrazione e Povertà	✓		
745	Diseguaglianze di salute in Toscana - Studio Longitudinale Toscano	✓	✓	
749	IMECCHI-DATANETWORK: creare una rete internazionale di database per comparare la qualità dell'assistenza sanitaria - disseminazione risultati		✓	✓
751	Uso, efficacia e sicurezza dei farmaci antiangiogenici sulla maculopatia		✓	✓
752	Farmacoutilizzazione dei farmaci oncologici		✓	✓
754	La salute dei comuni toscani: implementazione di un portale con indicatori di salute e di ricorso ai servizi articolato per comune di residenza	✓		
760	Studio sui determinanti dell'utilizzo e della prescrizione degli antidepressivi in Toscana	✓		✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
764	Appropriatezza economica del percorso integrato di cura (E.PIC.A)		✓	✓
767	Near miss ostetrici in Italia: la sepsi, l'eclampsia, l'embolia di liquido amniotico e l'emoperitoneo spontaneo in gravidanza.	✓	✓	
768	Percorso Nascita	✓		
771	Partecipazione al Centro di Salute Globale attraverso la fornitura di indicatori di salute e di ricorso ai servizi sanitari della popolazione immigrata residente in Toscana	✓		
774	Fornitura archivi anonimizzati del sistema informativo regionale al Laboratorio Management e Sanità (MeS)	✓		
777	Biblioteche biomediche toscane (Network bibliotecario sanitario toscano-nbst.it)	✓	✓	✓
779	Studi di implementazione e valutazione dei Percorsi ospedalieri per le persone con disabilità (PASS)	✓		
781	Valutazione della qualità delle cure di fine vita.	✓	✓	✓
786	Partecipazione al network regionale di studio sugli effetti del condizioni climatiche sulla Salute (Clima e Salute)			✓
787	Partecipazione alla Cabina di regia regionale ambiente e salute	✓	✓	
788	RIAS - Rete Italiana Ambiente e Salute	✓		
792	Accessibilità per le Epidemiologie aziendali al Data Base centrale di ARS	✓		
794	Valutazione degli effetti della riorganizzazione del servizio sanitario regionale	✓		
795	Monitoraggio delle liste di attesa delle prestazioni non ambulatoriali con step trimestrali a partire dal 1 gennaio 2017	✓		
799	Supporto alle attività di pianificazione e rendicontazione delle zone distretto, ASL, AOU e delle Aree Vaste	✓		
802	Coesione sociale per la demenza	✓		
805	Non autosufficienza: valutazione del fabbisogno assistenziale (nuova indagine BiSS)/monitoraggio dei servizi di assistenza a lungo termine		✓	
806	Sviluppo di sistemi di valutazione qualitativa degli esiti		✓	
807	Efficacia delle strategie vaccinali della Regione Toscana.	✓		
808	Azioni di monitoraggio per il miglioramento della qualità dei dati sanitari e amministrativi dei flussi informativi in uso	✓		

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
809	Acquisizione del basamento informativo regionale socio-sanitario, progettazione ed organizzazione del Data Base Scientifico di ARS	✓		
810	Calcolo degli indicatori del catalogo relativo ai portali (PARSIS, RSA, RSAOU, COMUNI)	✓		
812	EUROlinkCAT: stabilire una coorte europea di bambini con malformazioni congenite, connessa con altri dati (Establishing a linked European Cohort of Children with Congenital Anomalies)		✓	✓
813	Implementazione e manutenzione di report con formattazione automatica in pdf	✓		
814	Attività di Georeferenziazione di banche dati per studi orientati alla valutazione delle disuguaglianze di salute e di epidemiologia ambientale	✓		✓
815	Organizzazione e gestione del sistema privacy in ARS	✓	✓	✓
820	Sistema di monitoraggio dello stato di salute della popolazione detenuta in Toscana	✓		✓
963	Analisi dei modelli comportamentali in sanità	✓		
970	Progetto pilota di sorveglianza della mortalità perinatale	✓		
975	Valutazione d'impatto del riordino delle Nuove Zone Distretto	✓		
984	Organizzazione della rete ospedaliera, mobilità ed attività	✓		
985	Rapporto sociosanitario annuale	✓	✓	✓
1001	Valutazione dell'impatto epidemiologico delle disabilità gravissima (Dopo di noi)	✓		
1002	Monitoraggio delle risorse professionali del servizio sanitario regionale e della relativa transizione demografica in corso	✓		
1005	Indagine sulla qualità dell'assistenza a seguito dell'introduzione del modello per intensità di cure	✓	✓	
1009	Entresto LZC696B2014: Realizzazione di uno studio su rischio di angioedema in associazione con l'uso di Entresto		✓	✓
1018	Profili di Salute per le Zone Distretto	✓		
1021	Partecipazione al Programma Regionale Emergenze Intraospedaliere	✓		
1023	Epidemiologia classica e dei percorsi per le malattie neurodegenerative		✓	
1025	Valutazione di programmi di attività fisica a favore di minori a forte svantaggio sociale		✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1027	Sviluppo proposte per progetti nazionali/europei (rete presidio EUROPA)	✓	✓	✓
1029	Entresto LCZ696B2015: Realizzazione di uno studio su rischi associati all'interazione fra statine ed Entresto		✓	✓
1054	Health Literacy		✓	
1057	Clima organizzativo, leadership e partecipazione - Assicurare un indirizzo coerente con gli obiettivi strategici e rispetto alla capacità di coordinamento della struttura.	✓	✓	✓
1059	Implementazione di elementi del pensiero snello			
1060	Adesione workplace health promotion (WHP)	✓	✓	✓
1061	Misurare l'efficacia dell'attività di ricerca, monitoraggio e valutazione di ARS a supporto delle Direzioni di Regione Toscana.	✓	✓	
1062	Osservazione dei livelli essenziali di assistenza: realizzazione di un report di analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute.	✓	✓	
1063	Appropriatezza: promozione in ambito regionale delle raccomandazioni di choosing Wisely Italy			✓
1064	Analisi, progettazione, sviluppo e manutenzione di siti web e portali tematici	✓	✓	✓
1066	Analisi, progettazione, sviluppo e manutenzione di applicativi per la raccolta di informazioni in ambiente Web.	✓	✓	✓
1067	Sviluppo software per la programmazione e controllo di gestione	✓	✓	
1068	Definizione procedure per la gestione amministrativa delle attività di studio e ricerca, dalla fase di progettazione a quella di rendicontazione.	✓		
1070	Analisi, progettazione e sviluppo di soluzioni per la sicurezza informatica.	✓		
1072	Analisi, progettazione e sviluppo di soluzioni ICT per il supporto alla ricerca ed all'amministrazione	✓		
1073	Analisi, progettazione e sviluppo di soluzioni per il supporto alla gestione dei dati.	✓	✓	✓
1074	Aggiornamento dei contenuti di tutti i siti web afferenti alla nostra rete.	✓	✓	✓
1075	Editing e impaginazione degli elaborati di ARS.	✓		
1076	Partecipazione convegni, eventi, incontri e gruppi di lavoro nazionali ed internazionali (OE)	✓	✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1078	Partecipazione convegni, eventi, incontri e gruppi di lavoro nazionali ed internazionali (OQ)	✓	✓	✓
1079	Partecipazione alla rete dei Centri Europei per la Farmacoepidemiologia e la Farmacovigilanza (ENCePP)		✓	✓
1080	Journal Club di farmacoepidemiologia: ciclo di seminari informali per l'esposizione di articoli scientifici di interesse, metodologie, risultati.			✓
1082	Sorveglianza delle malattie infettive in Toscana	✓	✓	
1085	Analisi epidemiologica dei principali stili di vita (Alcol, tabacco, alimentazione, attività fisica) e delle loro conseguenze sulla salute della popolazione italiana e toscana.	✓		
1086	Organizzazione degli uffici e spese a supporto della ricerca	✓		
1088	Sviluppo del capitale umano, formazione e crescita professionale, partecipazione convegni, incontri, gruppi di lavoro nazionali ed internazionali	✓	✓	✓
1093	Rete delle malattie rare	✓		
1099	Prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobicoresistenza ed alla sepsi	✓	✓	✓
1102	Audit clinico: supporto alle attività di audit clinico delle cure territoriali per malati cronici a livello di reti cliniche integrate tra AFT della medicina generale e dipartimenti specialistici.			✓
1105	Supporto alle attività di audit sistematico dei servizi di assistenza per gli anziani non autosufficienti a livello di Zona-Distretto, anche con azioni di data literacy riguardo agli indicatori pubblicati sul portale ProTer			✓
1106	Valutazioni di elementi epidemiologici organizzativi e strutturali dei reparti operatori.		✓	
1107	Sviluppo, conoscenze e competenze nell'applicazione della legge 219/2017			✓
1108	Indicatori di processo ed esito nell'applicazione della legge 219/2017		✓	✓
1109	Monitoraggio del Piano regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo (GAP) e valutazione degli obiettivi raggiunti	✓		
1110	Depressione post partum -"Misure afferenti alla prevenzione, alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post partum" di cui alla delibera Giunta Regionale Toscana n. 1133 del 09/09/2019	✓		✓
1111	Valutazione di outcome della cardiocirurgia e cardiologia interventiva		✓	

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1112	Aggiornamento delle buone pratiche sulla sterilizzazione e alta disinfezione degli endoscopi		✓	✓
1113	Studio sulle traiettorie di trattamento con nuovi farmaci anticoagulanti orali e antagonisti della vitamina kappa		✓	✓
1114	ConcepTION project: Costruire un ecosistema per migliorare il monitoraggio e la comunicazione della sicurezza dei farmaci in gravidanza e allattamento al seno			✓
1115	Indagini valutative sulle reti oncologiche		✓	
1116	Anziani, Cronicità, Fragilità, Disabilità - La nuova epidemiologia		✓	
1117	Integrazione database amministrativi con dati clinici		✓	
1118	Sanità di iniziativa e Case della Salute: supporto allo sviluppo e al monitoraggio		✓	
1119	Utilizzo metodi di machine learning relativamente all'epidemiologia dei servizi sanitari territoriali		✓	
1121	Miglioramento e ampliamento algoritmi di identificazione malattie croniche		✓	
1122	Indagine valutativa sull'andamento della spesa per ticket sanitari dei cittadini toscani per prestazioni ambulatoriali di diagnostica e specialistica in riferimento anche a possibili disuguaglianze orizzontali e verticali.	✓		
1124	Assistenza specialistica: monitoraggio domanda e offerta a livello di zona-distretto e valutazione accesso servizi sanitari privati			✓
1125	Definizione e implementazione di un modello operativo innovativo di task shifting per promuovere l'engagement e la literacy alimentare nella prevenzione del Diabete Mellito e delle sue complicanze: il protocollo FooDia-Net			✓
1126	Global Burden of Disease (GBD)	✓	✓	
1128	Aggiornamento della Pubblicazione Ricette e salute attraverso la redazione di menù per gruppi di popolazione			✓
1129	Studio delle intossicazioni da alcol in Toscana attraverso l'utilizzo dei principali flussi informativi sanitari	✓		✓
1131	Interviste migranti		✓	
1132	Acquisizione flussi informativi correnti sulle prescrizioni delle prestazioni specialistiche e farmaceutiche		✓	
1133	Partecipazione gruppo di lavoro (GdL) Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) Ministero	✓		
1134	Realizzazione di uno studio sull'utilizzo del farmaco Galcanezumab nell'emicrania		✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1135	Prosecuzione e completa realizzazione di progettualità del Piano regionale di prevenzione (PRP)	✓		
1137	Studio epidemiologico per la valutazione dell'impatto dell'esposizione a tallio a seguito della contaminazione dell'acquedotto di Valdicastello e Pietrasanta-centro" – Fase III			✓
1138	Sperimentazione di un sistema informativo pilota per il monitoraggio della salute e dell'assistenza sanitaria negli istituti penitenziari italiani	✓		✓
1139	Progetto "Coordinamento nazionale delle attività del Network dell'Evidence Based Prevention - NIEBP".	✓		✓
1140	Gestione infrastrutture di comunicazione e reti	✓	✓	✓
1141	Gestione delle postazioni di lavoro	✓		
1142	Attività per la transizione al digitale	✓		
1145	Customer Satisfacion del Network Bibliotecario Sanitario Toscano	✓	✓	✓
1147	Rumore e Salute			✓
1148	EMA tender sull'isotretinoina e valproato		✓	✓
1150	Valutazioni su anziani in pronto soccorso		✓	
1152	Studio e produzione di buone pratiche per il controllo delle antibiotico-resistenze e delle infezioni correlate all'assistenza in setting riabilitativo.		✓	✓
1157	Partecipazione a tavolo regionale Tuscany Carbon Neutral 2030			✓
1158	BRAHMS: The BRodalumab Assessment of Hazards: A Multinational Safety study in electronic healthcare databases		✓	✓
1159	Idarucizumab: uso e profilo beneficio-rischio del primo antidoto per un anticoagulante orale diretto		✓	✓
1160	progetto VALORE: Valutazione post-marketing del profilo beneficio-rischio dei farmaci biologici Originator e biosimilari in area dermatologica, reumatologica, gastroenterologica ed oncoematologica tramite la costituzione di un network unico multiregionale		✓	✓
1161	Emicrania: profilo d'uso degli utilizzatori di triptani		✓	✓
1162	Intelligenza artificiale: appropriazione di strumenti e sviluppo di modelli teorici nell'apprendimento per rinforzo		✓	✓
1163	OSMED gravidanza	✓		
1164	PATHFINDER: esplorazione di efficacia, sicurezza, e uso di farmaci antireumatici DMARDs tramite modelli basati su traiettorie		✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1165	SIGMA: costruzione di un consorzio di istituti di ricerca europei per la conduzione di studi di farmacoepidemiologia		✓	✓
1166	Trattamento della psoriasi: traiettorie di trattamento		✓	✓
1167	Trattamento IBD: traiettorie di trattamento delle malattie infiammatorie dell'intestino e ritardo diagnostico		✓	✓
1168	VAC4EU: studi sui vaccini nell'ambito di una associazione europea		✓	✓
1169	Cruscotto direzionale spesa farmaceutica	✓		
1170	Inceneritore Case Passerini	✓		
1171	Studio epidemiologico SIN Toscana	✓		✓
1172	Uso di BIG data per la valutazione degli Effetti sanitari acuti e cronici dell'inquinamento atmosferico nella Popolazione Italiana (BIGEPI)		✓	
1173	Progetto Ricerca Finalizzata su Endometriosi	✓		✓
1174	Cluster sarcomi Casalguidi	✓		✓
1175	Vivai e Salute	✓		✓
1176	Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura	✓	✓	✓
1180	SUCHADOCAN - SURveillance on CHildhood and ADOlescent CANcer - BandoSalute		✓	
1181	Assistenza specialistica: indagine valutazione accesso servizi sanitari privati			✓
1182	Progetto Notte di qualità sull'uso di alcol e sostanze nelle piazze urbane	✓	✓	
1183	Monitoraggio e Valutazione di percorsi assistenziali nell'ambito dell'accordo con C.E.A.R.T. (Coordinamento degli Enti Ausiliari della Regione Toscana)	✓		
1184	Studenti protagonisti della prevenzione: peer-education e comportamenti a rischio	✓	✓	
1185	Monitoraggio impiego Cannabis terapeutica	✓	✓	
1186	Aderenza alle terapie ed Engagement dei pazienti per la salute e la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale		✓	
1187	Percorso ed esito dei pazienti con NSTEMI		✓	
1190	Pianificazione condivisa delle cure nel paziente complesso in area urbana	✓	✓	✓
1191	Valutazione di impatto di CARED su riammissioni e reingressi in pronto soccorso		✓	✓

Azioni		Finalità		
ID	Titolo	Supporto	Produzione	Cambiamento
1192	Progetto Network Toscano per il riconoscimento, la diagnosi e l'intervento precoce dei disturbi dello spettro autistico NeT-Aut	✓		
1193	Attività di raccolta e analisi dati per il controllo e lo studio dell'epidemia di COVID-19	✓	✓	✓



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

www.ars.toscana.it