

2.2 Performance *(Sottosezione non prevista per enti con meno di 50 dipendenti)*

Il vigente sistema di valutazione per il personale delle categorie e dirigente dell'ARS è stato adottato con decreto direttore n. 20 del 29/07/2016 (pubblicato sul sito istituzionale, sezione 'Amministrazione trasparente', rubrica 'Performance', voce 'Sistema di valutazione'). E' stato redatto ai sensi di quanto disposto all'art. 7 del D.Lgs.n. 150/09 e ss.mm.ii. e degli artt. 19 e 20 l.r. n. 1/2009 (*Testo unico in materia di organizzazione ed ordinamento del personale*), come modificati dalla l.r. n. 57/10, con i contenuti e per gli effetti stabiliti ai Titoli II e III del citato D.Lgs. n. 150/2009 ed al Capo III-bis del regolamento emanato con Decreto del Presidente della Regione Toscana 24.3.2010, n. 33/R ad oggetto "Regolamento di attuazione della Legge Regionale 8 gennaio 2009, n. 1...".

L'Agenzia, infatti, in quanto ente dipendente della Regione Toscana è soggetta alle disposizioni regionali in tema di performance ai sensi dell'articolo 45 del regolamento emanato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale 24 marzo 2010, n. 33/R, come recate dal Capo III bis del medesimo.

Nella costruzione del sistema di valutazione si è tenuto conto delle peculiarità dell'ARS quale ente regionale, il cui fine istituzionale è principalmente l'attività di consulenza per la Giunta e il Consiglio regionale per lo svolgimento di compiti di studio e ricerca in materia di epidemiologia e verifica della qualità dei servizi sanitari. L'Agenzia, infatti, è caratterizzata da una articolazione diversificata che prevede la **presenza di professionalità diverse** (personale con funzioni tecniche ed amministrative da una parte e personale con funzioni di ricerca scientifica dall'altra) da assoggettare ad un unico sistema di valutazione e impone la necessità di creare un sistema omogeneo ed equilibrato, che ponderi le differenti situazioni da valutare.

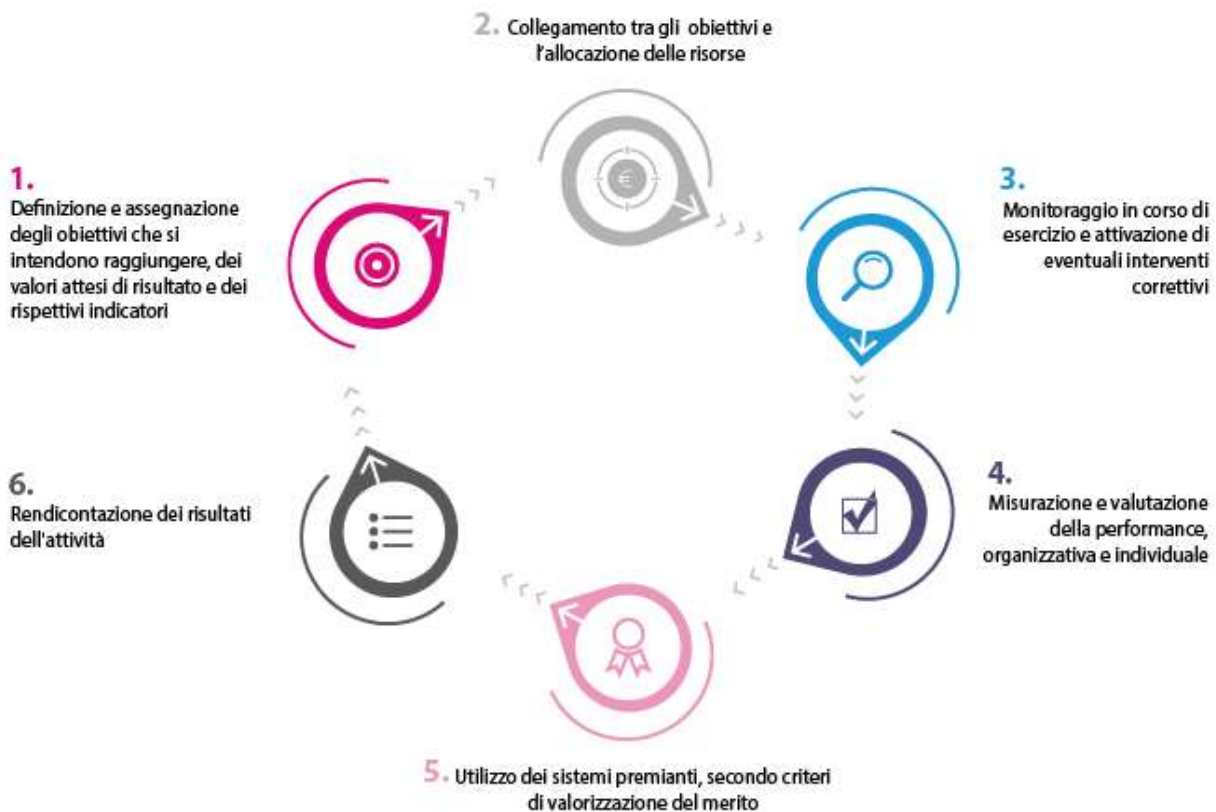
2.2.1 Il ciclo e l'albero della performance

Attraverso la propria attività ARS fornisce informazioni e strumenti a supporto di una maggiore conoscenza dello stato di salute e dei fattori di rischio della popolazione toscana, della programmazione regionale e dei processi decisionali e di rinnovamento organizzativo, sia di livello regionale sia locale. I compiti che ARS è chiamata a realizzare si traducono nella fornitura di elementi utili alla comprensione dei fenomeni in corso nel mondo delle politiche e delle attività sanitarie, con una prospettiva multidimensionale e sistemica.

L'insieme dei compiti istituzionali trova traduzione operativa nel **Programma di Attività annuale, con proiezione triennale**, che l'ARS articola ed elabora in base alle indicazioni specificate dagli organi di riferimento dell'Agenzia (Giunta e Consiglio regionale). Il Programma di attività costituisce quindi l'espressione delle linee strategiche su cui muoversi e delinea le dorsali concettuali e operative che definiscono il percorso di azione dell'Agenzia. Le linee strategiche, a loro volta, precisano i campi di attività ed i settori sui quali l'ARS è chiamata a fornire strumenti conoscitivi e risposte scientificamente tempestive e solide, utili alle scelte di politica sanitaria della regione, alla valutazione degli interventi realizzati ed all'analisi dello stato di salute dei cittadini toscani ai diversi interlocutori istituzionali e professionali.

Il sistema di misurazione e valutazione della qualità della prestazione è articolato in varie fasi, con tempi e modalità coerenti con il Programma di Attività dell'ARS e, ad esso, strettamente collegato. Nel rispetto degli obiettivi previsti dalla legislazione in materia, l'articolazione del ciclo di gestione della performance si sviluppa in:

- definizione e assegnazione degli obiettivi che si intendono raggiungere, dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori;
- collegamento tra gli obiettivi e l'allocazione delle risorse;
- monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi;
- misurazione e valutazione della performance, organizzativa e individuale;
- utilizzo dei sistemi premianti, secondo criteri di valorizzazione del merito;
- rendicontazione dei risultati dell'attività.



Alle suddette fasi è correlata una tempistica in grado, da un lato, di rispettare l'esigenza di programmazione degli obiettivi dell'ente e dei correlati obiettivi individuali, dall'altro, di consentire la misurazione e consuntivazione dei risultati, prima dell'ente nel suo complesso e quindi del dipendente, nell'ottica di una stretta connessione tra qualità della prestazione individuale e qualità della prestazione organizzativa.

Nello specifico, si individua un percorso a cascata che prevede:

- a) redazione del piano della qualità della prestazione organizzativa (PQPO) con l'individuazione degli obiettivi strategici, degli indicatori, dei valori target e dei risultati attesi annui in una prospettiva triennale e relativa condivisione con la Direzione di riferimento e gli attori regionali coinvolti nel processo;
 - b) assegnazione a ciascun settore e/o struttura dirigenziale degli obiettivi;
 - c) assegnazione degli obiettivi individuali al personale;
- una seconda fase volta alla misurazione e consuntivazione dei risultati:
- a) monitoraggi periodici;
 - b) valutazione dei risultati conseguiti dall'ente rispetto agli obiettivi prefissati;
 - c) valutazione dei risultati conseguiti da ciascun settore /struttura dirigenziale;
 - d) valutazione dei risultati conseguiti dal singolo.

Gli strumenti a supporto del ciclo di gestione e del sistema di misurazione e valutazione della qualità della prestazione, volti a definire in un quadro organico obiettivi dell'ente ed obiettivi individuali, sono:

- individuazione degli obiettivi strategici dell'Ente e del Direttore e quindi la scheda obiettivi (vedasi le pagine successive): tale scheda nella sezione programmazione contiene il dettaglio analitico degli obiettivi con individuazione puntuale degli indicatori e dei relativi valori, mentre nella sezione monitoraggio contiene il valore conseguito dagli indicatori collegati agli obiettivi;
- Programma di attività con l'individuazione delle azioni nell'ambito delle aree di attività e di singoli obiettivi, anche operativi, attribuiti alle singole articolazioni organizzative;
- schede di assegnazione obiettivi individuali ai dirigenti, al personale titolare di incarico di elevata qualificazione e al personale delle aree: individuazione degli obiettivi e dei comportamenti che saranno oggetto di valutazione per misurare la qualità della prestazione individuale.

Gli attori coinvolti nel ciclo della performance sono:

Valutatore	Valutato
Giunta regionale	Direttore
Direttore	Coordinatori di Osservatorio Dirigenti di diretto riferimento Incarichi di Elevata Qualificazione di diretto riferimento Personale assegnato
Coordinatori di Osservatorio	Dirigenti di diretto riferimento Incarichi di Elevata Qualificazione di diretto riferimento Personale assegnato
Dirigenti	Incarichi di Elevata Qualificazione di diretto riferimento Personale assegnato

2.2.2 Il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa

Il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO) è un documento programmatico annuale con proiezione triennale volto a garantire trasparenza e informazione sui programmi di attività dell'Ente.

All'interno del Piano sono illustrati gli obiettivi strategici, nonché i relativi indicatori e valori attesi (target), ai fini della misurazione e valutazione della performance organizzativa delle strutture; i contenuti di questo documento rappresentano, pertanto, il punto di partenza dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione delle prestazioni di tutta la struttura organizzativa dell'ARS.

Tale strumento è regolato, compatibilmente con l'assetto dell'Agenzia, dagli artt. 28 quinquies e seguenti del Regolamento emanato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale 24 marzo 2010, n.33/R (Regolamento di attuazione della legge regionale 8 gennaio 2009, n.1 "Testo unico in materia di organizzazione e ordinamento del personale"), coordinato con il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 14 febbraio 2011, n.6/R.

L'articolo 82 undecies 1 della L.R. 40/2005 e ss.mm.ii. prevede che il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa sia predisposto dal Direttore in coerenza con il programma di attività dell'ARS ed è approvato dalla Giunta regionale, che provvede altresì al monitoraggio circa lo stato di realizzazione degli obiettivi previsti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa.

Le fasi, gli strumenti di supporto e gli attori coinvolti nel ciclo di gestione della performance risultano individuati nella Linee guida del ciclo di programmazione, monitoraggio e valutazione (PMV) approvate, in ultimo, dalla Giunta Regionale con propria deliberazione n. 229/2018. Di seguito sarà brevemente descritto il ciclo della performance in ARS in termini di fasi, strumenti a supporto del ciclo e attori coinvolti.

Le fasi del ciclo della performance organizzativa sono le seguenti:

1. Programmazione, definizione obiettivi, condivisione con l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) ed approvazione (da svolgersi nel periodo novembre/gennaio dell'anno di approvazione del PQPO);
2. Monitoraggi trimestrali (da svolgersi nel periodo aprile/gennaio dell'anno successivo a quello di approvazione del PQPO);
3. Valutazione e rendicontazione dei risultati del PQPO, dei Direttori vertici degli enti dipendenti (da svolgersi nel periodo gennaio/ottobre successivo a quello di approvazione del PQPO).

Le suddette fasi sono scandite da scadenze temporali che garantiscano da un lato il rispetto della programmazione degli obiettivi dell'ARS e degli obiettivi individuali e, dall'altro, la misurazione e la rendicontazione dei risultati, nell'ottica di una stretta correlazione.

2.2.3 Il Piano della qualità della prestazione organizzativa 2025

Il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO) dell'Agenzia per l'anno 2025 è stato approvato dalla Giunta regionale Toscana con delibera n. 41 del 27/01/2025.

Nel PQPO **per l'anno 2025** sono stati definiti, in armonia con quanto contenuto nei documenti programmatici regionali, obiettivi di valenza strategica rappresentanti la descrizione dei risultati che l'ARS si prefigge di raggiungere per eseguire con successo gli indirizzi politico programmatici.

All'interno del Piano sono illustrati gli obiettivi strategici, nonché i relativi indicatori e valori attesi (target), ai fini della misurazione e valutazione della performance organizzativa delle strutture; i contenuti di questo documento rappresentano, come già sottolineato, il punto di partenza dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione delle prestazioni di tutta la struttura organizzativa dell'ARS.

Gli obiettivi strategici sono da intendersi, quindi, quali obiettivi di particolare rilevanza rispetto ai bisogni ed alle attese dei portatori di interesse e sono programmati su base triennale e aggiornati annualmente con riferimento alle priorità dell'Agenzia. **Per l'anno 2025** sono stati individuati i seguenti **obiettivi strategici**:

1. **Una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo;**
2. **Monitoraggio network ospedaliero;**
3. **Disuguaglianze di salute;**
4. **Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto);**
5. **Prevenzione e promozione della salute: clima, ambiente e salute**
6. **Farmaci, Farmacoepidemiologia, farmacovigilanza e dispositivi**

Il Piano è pubblicato sul sito istituzionale, sezione 'Amministrazione trasparente', 'Performance', 'Piano delle Performance', anno 2025 (<https://www.ars.toscana.it/agenzia/amministrazione-trasparente/performance/piano-della-performance.html>).

Il **conseguimento degli obiettivi strategici coinvolge l'intera struttura dell'Agenzia** in quanto gli stessi si caratterizzano per un impatto fortemente trasversale sulla "macchina burocratica". Ciò non toglie, ovviamente, che certi obiettivi siano da attribuirsi più marcatamente alla competenza di alcune unità organizzative piuttosto che a quella di altre, ma i medesimi, proprio in relazione al loro carattere strategico, sono stati conseguiti con il contributo dell'intera struttura.

A seguire, si rappresenta una **scheda-obiettivi** nella quale sono individuati gli specifici obiettivi, peso percentuale (grazie al quale è possibile graduare l'importanza relativa degli obiettivi all'interno della scheda-obiettivi), indicatori, valori iniziali (relativi all'anno 2023 o all'ultimo dato utile disponibile), valori target (2025 e relativa tendenza per gli anni 2026/2027, ove disponibile), note, responsabile attuazione (struttura di riferimento per la realizzazione dell'obiettivo) e collegamento con la programmazione regionale 2025, utili per monitorare puntualmente lo stato di conseguimento degli obiettivi organizzativi nonché per valutare il grado di realizzazione degli obiettivi individuali del Direttore dell'Agenzia. Per quanto concerne il valore iniziale si ritiene opportuno sottolineare che, fatte salve situazioni particolari evidenziate nel campo note della scheda-obiettivi, tale valore (laddove presente) si configura quale punto di riferimento per apprezzare la performance della struttura e consentirne la confrontabilità temporale con quella degli anni precedenti. **La rilevazione della performance realizzata su uno specifico indicatore, nel caso in cui il valore target non risulti pienamente conseguito, verrà effettuata parametrando percentualmente il risultato raggiunto con il valore target fissato, salva l'applicazione degli eventuali ritardi quantificati** (per gli indicatori di tipo procedurale).

Per ciò che riguarda gli indicatori procedurali sono stati definiti alcuni cronoprogrammi dettagliati (si veda nelle pagine successive alla scheda obiettivi) che, attraverso l'esplicitazione di apposite fasi di realizzazione, consentono di apprezzarne l'avanzamento in modo maggiormente oggettivo.

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' (ARS) – OBIETTIVI 2025											
I	AMBITO STRATEGICO	II	RISULTATI ATTESI					Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione regionale 2025	
			Obiettivo	Peso %	Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2025				Valore target 2026 – 2027
1	Una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo	1.1	Diffusione della cultura della trasparenza e delle lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di trasparenza e anticorruzione, definite nella sottosezione Rischi comunitivi e trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)	3,00%	Attuazione misure sulla trasparenza previste per l'anno 2025	100,00% dato finale 2023	100,00%	100,00%	Nell'ambito del PIAO 2025/2027 vengono specificate le misure organizzative da adottare, sia in tema di trasparenza che di anticorruzione, ed i conseguenti cronoprogrammi utili per verificarne la realizzazione. La verifica circa il conseguimento dell'obiettivo sarà validata dal Responsabile della prevenzione corruzione e trasparenza sia con riguardo al rispetto delle scadenze che all'effettuazione degli adempimenti	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza (RPCPT)	Obiettivo trasversale
				Attuazione misure sull'anticorruzione previste per l'anno 2025	100,00% dato finale 2023	100,00%	100,00%				
		1.2	Adozione del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) per il triennio 2025-2027 nell'ambito del PIAO adottato con modalità semplificate entro il termine del 31 gennaio 2025	3,00%	Adozione, secondo le modalità di cui alla DGR n. 1549 del 23/12/2024, del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) per il triennio 2025-2027 nell'ambito del PIAO adottato con modalità semplificate (art. 6, c. 2 ter del d.l. 80/2021 conv. dalla l. n. 113/2021) entro il 31 gennaio 2025	-	100,00%	100,00%	La Delibera di Giunta Regionale n. 1549 del 23 dicembre 2024 con oggetto "Indirizzi unitari per l'esercizio delle attività di indirizzo e di controllo sugli atti principali di Enti dipendenti e di ARAPT" stabilisce che gli Enti dipendenti di Regione Toscana con meno di 50 dipendenti devono approvare i rispettivi Piani triennali dei fabbisogni di personale di cui alla normativa degli artt. 6 e 6-ter del d.lgs. n. 165 del 2001 (TUPI) e come da linee di indirizzo approvate con d.m. 8 maggio 2018 e in ultimo con d.m. 22 luglio 2022, nell'ambito del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) adottato con modalità semplificate - art. 6, c. 2 ter del d.l. 80/2021 (convertito dalla l. n. 113/2021) entro il 31 gennaio. La citata Delibera illustra altresì le modalità per adempiere all'obbligo normativo, cui l'Ente dovrà ottemperare.	Direzione	Obiettivo trasversale
		1.3	Efficacia della comunicazione all'utenza che visualizza i contenuti presenti sul sito istituzionale dell'Agenda	4,00%	Percentuale di gradimento complessiva (customer satisfaction)	-	70,00%	>=70,00%	La modalità di rilevazione sarà aggiornata nel corso del primo semestre 2025	Direzione	Obiettivo trasversale
		1.4	Valorizzazione e diffusione dell'attività divulgativa	5,00%	Numero accessi alle pagine internet dell'Ente/numero di accessi effettuati con riferimento al 2019	594,000 dato finale 2019	100,00%	>= dato finale anno precedente	Le visualizzazioni saranno riferite al sito: www.ars.toscana.it	Direzione	Obiettivo trasversale
				Numero di interventi a seminari e corsi di studio effettuati/numero di interventi a seminari e corsi di studio di cui si prevede l'effettuazione	-	100,00%	100,00%	Gli interventi presi in considerazione saranno solo quelli effettuati in qualità di docente/relatore e non inferiore a n. 10 eventi/anno			
2	Monitoraggio network ospedaliero	2.1	Monitoraggio della risposta del network ospedaliero	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2023	100,00%	-	Monitorare l'attività del sistema ospedaliero regionale e di fondamentale importanza per seguire nel tempo le variazioni della risposta del network ospedaliero in adattamento alle modificazioni degli assetti epidemiologici e organizzativi, e in attuazione degli indirizzi normativi nazionali (decreto ministeriale n. 70/2015) e regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 1	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
3	Disuguaglianze di salute	3.1	Monitoraggio delle disuguaglianze sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari - costruzione portali disuguaglianze	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2023	100,00%	-	Costruzione portali dati per monitorare l'andamento delle disuguaglianze sociali di salute utilizzando il sistema di fonti amministrative e sanitarie a disposizione di ARS. Si veda il cronoprogramma ARS 2	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		3.2	Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2023	100,00%	-	Gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia devono essere monitorati rispetto a diversi livelli di dettaglio, per valutare in che misura gli indirizzi politico-organizzativi riescano a mitigare le disuguaglianze nell'accesso ai servizi e la diffusione di comportamenti inappropriati. Si veda il cronoprogramma ARS 3	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		3.3	Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Negli anni scorsi ARS ha condotto diverse indagini sul ricorso ai servizi sanitari specialistici territoriali da parte di cittadini affetti da una o più condizioni croniche, sia durante l'epidemia da COVID-19 che nel periodo post pandemico. In particolare, l'obiettivo primario era quello di studiare, dal punto di vista del cittadino, l'accesso ai servizi sanitari territoriali anche privati e gli aspetti socio-demografici, lavorativi ed economici che influenzano le modalità di accesso. Nel 2024 è stata condotta un'indagine sul ricorso alle visite specialistiche. Nel 2025 si progetterà e condurrà un'indagine metodologicamente simile alla precedente, ma focalizzata sul ricorso a indagini diagnostiche indagando anche il ricorso a indagini di presunto basso valore clinico, secondo le raccomandazioni di Choosing Wisely Italy. Si veda il cronoprogramma ARS 4	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
4	Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto)	4.1	Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2023	100,00%	-	La risposta del sistema delle reti per le patologie tempo dipendenti si modifica per effetto di cambiamenti epidemiologici, normativi e organizzativi. Occorre monitorare questi indicatori a livello regionale e per le aree geografiche. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		4.2	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR	10,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2023	100,00%	-	Le infezioni correlate all'assistenza e l'antimicrobico resistenza rappresentano le maggiori minacce per la qualità delle cure. Si veda il cronoprogramma ARS 6	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		4.3	Promozione raccomandazioni Choosing Wisely in Toscana ed organizzazione International Choosing Wisely Round Table 2025	6,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	La promozione dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie è una grande priorità di sanità pubblica, per la salute dei cittadini e per la sostenibilità del sistema sanitario pubblico. Da anni ARS supporta l'iniziativa Choosing Wisely Italy, che si pone l'obiettivo di ridurre l'erogazione di prestazioni sanitarie di basso valore clinico. Quest'anno ARS si è anche impegnata, in collaborazione Choosing Wisely Italy, ad ospitare l'International Choosing Wisely Roundtable 2025, evento di grande prestigio. Queste attività intendono peraltro contribuire al progetto per "Implementazione di un modello organizzativo sulla medicina basata sul valore" utilizzando l'utile di bilancio 2023 come da DCR 57/2024. Si veda il cronoprogramma ARS 7	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		4.4	Audit & feedback con reti cliniche integrate territoriali per la gestione delle cronicità, con particolare riguardo al diabete	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Nel 2025 si procederà all'aggiornamento degli indicatori di monitoraggio dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le principali malattie croniche ed alla loro pubblicazione sul portale PCTEri Macro. Successivamente si procederà ad organizzare almeno un webinar di feedback con le reti cliniche integrate di ogni ASL. Si veda il cronoprogramma ARS 8	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
5	Prevenzione e promozione della salute: clima, ambiente e salute	5.1	Costruzione sito web sugli effetti dei cambiamenti climatici sulla salute della popolazione toscana	10,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Implementazione delle pagine del sito www.ars.toscana.it dedicate alla tematica di Clima e Salute con particolare riferimento all'ambito cambiamento climatico ed effetti sulla salute della popolazione. Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
		5.2	Sistema integrato delle sorveglianze sugli stili di vita e sui fattori di rischio per la salute	10,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Pianificazione, conduzione e pubblicizzazione dati nuova indagine Epidemiologia dei determinanti dell'infertilità stradale ed altri comportamenti a rischio (Indagine EDI7) su campione di 14-19 anni frequentanti scuola secondaria superiore di II grado. Si veda il cronoprogramma ARS 10	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
6	Farmaci, Farmacoeconomia, farmacovigilanza e dispositivi	6.1	Studi per la valutazione dei farmaci, dei dispositivi e dei vaccini - Schede farmaci per la cronicità	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	L'appropriatezza nell'uso dei farmaci è una grande priorità sia per la salute dei cittadini che per la sostenibilità del sistema sanitario. ARS anche nel 2025 continuerà la produzione, pubblicazione e condivisione di report sull'uso dei farmaci per le condizioni croniche, con particolare riguardo ai trend temporali ed alla variabilità geografica. Si veda il cronoprogramma ARS 11	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1259/2024 - Documento di indirizzo 2025 ad ARS
				100,00%							

Cronoprogramma ARS 1

RISULTATO ATTESO Monitoraggio della risposta del network ospedaliero <i>Valore target – entro il 15/10/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Monitoraggio dell'attività del network ospedaliero nell'anno 2024	Rapporto	10/02/2025	15/06/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	40,00%
2	Monitoraggio dell'attività del network ospedaliero nel primo semestre 2025	Rapporto	01/07/2025	15/10/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
3	Monitoraggio sistema di indicatori per la Relazione Sanitaria Aziendale del network ospedaliero	Release indicatori	15/01/2025	31/05/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 2

RISULTATO ATTESO Monitoraggio delle disuguaglianze sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari <i>Valore target – entro il 31/12/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Selezione dei contenuti per il portale dati	elenco indicatori	10/02/2025	31/03/2025	Osservatorio di Epidemiologia	10,00%
2	Costruzione della pagina web dedicata al portale su www.ars.toscana.it	bozza pagina web	01/04/2025	30/06/2025	Osservatorio di Epidemiologia	25,00%
3	Popolamento portale con i dati	bozza pagina web	01/07/2025	31/08/2025	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
4	Pubblicazione portale dati su sito ars	pagina web on line	01/09/2025	31/12/2025	Osservatorio di Epidemiologia	35,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 3

RISULTATO ATTESO Osservazione dei livelli essenziali di assistenza, Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute <i>Valore target – entro il 30/10/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Monitoraggio indicatori Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) 2024	Release portale web	10/02/2025	15/06/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
2	Analisi degli indicatori "core" del NSG 2024	Rapporto	20/02/2025	31/07/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
3	Monitoraggio degli indicatori dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA)/NSG rimodulati rispetto alla loro usabilità ai fini gestionali	Release portale web	10/02/2025	30/10/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	40,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 4

RISULTATO ATTESO Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati <i>Valore target – entro il 31/12/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Predisposizione protocollo indagine accesso indagini di diagnostica	Protocollo	10/02/2025	30/04/2025	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	20,00%
2	Affidamento e conduzione indagine indagini di diagnostica	Contratto	01/05/2025	30/09/2025	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	50,00%
3	Analisi dati e predisposizione report preliminare	Report preliminare	01/10/2025	31/12/2025	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 5

RISULTATO ATTESO Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti <i>Valore target – entro il 15/11/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento indicatori 2024 sulle reti tempo dipendenti su portale ARS	Rilascio aggiornamento web	01/03/2025	30/06/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	40,00%
2	Andamento indicatori primo semestre 2025, con implementazione nuovi indicatori, dove definiti	Rilascio aggiornamento web	01/09/2025	15/11/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
3	Report indicatori di outcome delle reti cliniche tempo dipendenti 2025	Report	01/08/2025	15/11/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 6

RISULTATO ATTESO Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR <i>Valore target – entro il 15/12/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Invio dati a Istituto Superiore di Sanità per protocollo AR-ISS (Sistema nazionale di sorveglianza sentinella dell'antibiotico-resistenza)	E-mail di invio	10/02/2025	30/06/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%
2	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi all'anno 2024	Rapporto	20/02/2025	30/04/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	10,00%
3	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi al primo semestre 2025	Rapporto	01/04/2025	31/07/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	25,00%
4	Consolidamento sistema indicatori di esito sulle sepsi e illustrazione dei dati relativi al 2024 nell'ambito del gruppo tecnico regionale per la lotta alla sepsi	Rapporto	01/05/2025	31/08/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	10,00%
5	Pubblicazione su portale dati ARS indicatori di esito sulle sepsi	Release indicatori su web	01/09/2025	15/12/2025	Osservatorio per la Qualità ed Equità	35,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 7

RISULTATO ATTESO Promozione raccomandazioni Choosing Wisely in Toscana ed organizzazione International Choosing Wisely Round Table 2025 <i>Valore target – entro il 31/10/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento portale indicatori Choosing Wisely	Portale aggiornato	01/02/2025	30/06/2025	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	35,00%
2	Promozione adesione raccomandazioni Choosing Wisely Italy	Scheda indicatori CW inviata ai coordinatori di AFT	01/07/2025	30/09/2025	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	35,00%
3	Organizzazione International Choosing Wisely Roundtable	Report su Evento	01/01/2025	31/10/2025	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 8

RISULTATO ATTESO Audit & feedback con reti cliniche integrate territoriali per la gestione delle cronicità, con particolare riguardo al diabete <i>Valore target – entro il 30/11/2025</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento Portale ProTer-Macro	Portale aggiornato	01/02/2025	31/05/2025	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	40,00%
2	Conduzione di almeno un webinar di feedback su Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) di una condizione cronica con le reti cliniche integrate di ogni Azienda Sanitari Locale (tre webinar)	Report webinar	01/06/2025	30/11/2025	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	60,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 9

RISULTATO ATTESO Costruzione sito web sugli effetti dei cambiamenti climatici sulla salute della popolazione toscana Valore target – entro il 31/12/2025						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Selezione nuovi contenuti sito clima e salute	Elenco delle parti costitutive sito web	10/02/2025	30/04/2025	Osservatorio di Epidemiologia	15,00%
2	Redazione delle pagine web	Pagina web popolamento sistema	30/04/2025	30/06/2025	Osservatorio di Epidemiologia	15,00%
3	Pubblicazione nuove pagine sito web on line	Pubblicazione sito web on line dentro il dominio ARS	01/07/2025	31/07/2025	Osservatorio di Epidemiologia	40,00%
4	Almeno 10 nuovi contributi pubblicati all'interno del sito web	20 contributi pubblicati	01/07/2025	31/12/2025	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 10

RISULTATO ATTESO Sistema integrato delle sorveglianze sugli stili di vita e sui fattori di rischio per la salute 2025 Valore target – entro il 31/12/2025						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Costruzione questionario indagine	bozza questionario	01/01/2025	28/02/2025	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
2	Campionamento scuole	elenco scuole	01/01/2025	31/03/2025	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
3	Somministrazione questionario nelle scuole	numero studenti raggiunti	01/04/2025	31/05/2025	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
4	Analisi e pulizia dati	elenco indicatori	01/06/2025	30/09/2025	Osservatorio di Epidemiologia	10,00%
5	Pubblicazione report e diffusione	report scritto	01/10/2025	31/12/2025	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

2.2.4 Obiettivi di accessibilità digitale

In attuazione della Direttiva dell'Unione Europea 2016/2102, l'Agenzia per l'Italia Digitale (AGID) ha emanato le Linee Guida sull'Accessibilità degli strumenti informatici, in vigore dal 10/01/2020, che indirizzano la Pubblica Amministrazione all'erogazione di **servizi sempre più accessibili**. L'accessibilità di un sito web è il frutto di un insieme di tecniche ed attenzioni di progetto, realizzazione e manutenzione, volte a renderne i contenuti raggiungibili potenzialmente da chiunque, con l'obiettivo di eliminare gli ostacoli alla fruizione, derivanti da diverse condizioni oggettive e condizioni personali particolari.

Con riferimento al proprio sito web istituzionale, conformemente al decreto legislativo n. 106/2018 che ha recepito la direttiva UE 2016/2102 del Parlamento europeo e del Consiglio, ARS utilizza **l'Open Source Content Management System Joomla!**; obiettivo del progetto di accessibilità digitale dell'Agenzia è il rispetto continuo dei requisiti tecnici previsti dalle vigenti norme (<https://www.ars.toscana.it/agenzia/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/accessibile.html>).

Fra le attività consolidate rientrano anche gli adempimenti richiamati dal Piano Triennale per l'informatica nella pubblica amministrazione qui di seguito riportati, e che si confermano anche per il periodo di riferimento per il presente piano:

- **entro marzo di ogni anno**, pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito;
- **entro il 23 settembre di ogni anno**, pubblicare tramite l'applicazione **form.agid.gov.it** una dichiarazione di accessibilità per ciascuno dei propri siti web e APP mobili.

Di seguito sono elencati gli **obiettivi di accessibilità digitale dell'ARS per il 2025** <https://form.agid.gov.it/view/ed5d3820-d711-11ef-b5ad-339b37e6031a>, con tempi di adeguamento al 31/12/2025:

a) **sito web istituzionale**

Intervento: Formazione - Aspetti normativi, Formazione - Aspetti tecnici, Siti web e/o app mobili - Interventi di tipo adeguativo e/o correttivo, Sito web e/o app mobili - Adeguamento ai criteri di accessibilità, Sito web e/o app mobili - Analisi dell'usabilità

b) **siti web tematici**

Intervento: Formazione - Aspetti normativi, Formazione - Aspetti tecnici

c) **sito intranet**

Intervento: Siti web e/o app mobili - Interventi di tipo adeguativo e/o correttivo

d) **formazione**

Intervento: Siti web e/o app mobili - Interventi di tipo adeguativo e/o correttivo

e) **postazioni di lavoro**

Intervento: Postazioni di lavoro - Attuazione specifiche tecniche