



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 07/03/2022 (punto N 2)

Delibera

N 227

del 07/03/2022

Proponente

EUGENIO GIANI

SIMONE BEZZINI

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE

Pubblicità / Pubblicazione Atto pubblicato su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile Simona VOLTERRANI

Direttore Paolo PANTULIANO

Oggetto:

Approvazione della Relazione sulla Qualità della Prestazione sui risultati raggiunti nel 2021 da ARS

Presenti

Eugenio GIANI

Stefania SACCARDI

Stefano BACCELLI

Simone BEZZINI

Stefano CIUOFFO

Leonardo MARRAS

Monia MONNI

Alessandra NARDINI

Serena SPINELLI

ALLEGATI N°1

ALLEGATI

<i>Denominazione</i>	<i>Pubblicazione</i>	<i>Riferimento</i>
1	Si	Allegato 1 - RQP 2021 ARS

STRUTTURE INTERESSATE

<i>Denominazione</i>
DIREZIONE GENERALE DIREZIONE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE
DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Allegati n. 1

1

Allegato 1 - RQP 2021 ARS

7b9d24f604cd333ef583857bbe118de45c900f91678ad6e0bccf2c9215b90974

LA GIUNTA REGIONALE

Vista la Legge Regionale n. 40 del 24 febbraio 2005 recante "Disciplina del servizio sanitario regionale", così come in parte modificata dalla Legge Regionale 29 dicembre 2010, n. 65 "Legge Finanziaria per l'anno 2011", che dall'articolo 82 all'articolo 82 vicies disciplina l'organizzazione e il funzionamento dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS);

Visto il Capo III bis del regolamento di attuazione della L.R. 1/2009 e, in particolare, l'articolo 28 quinquies che disciplina il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO), documento programmatico annuale con proiezione triennale, adottato annualmente dalla Giunta;

Considerato che ai sensi dell'articolo 28 sexies del Regolamento citato al punto precedente, entro il 30 aprile di ogni anno la Giunta regionale approva la Relazione sulla Qualità della Prestazione che evidenzia i risultati raggiunti nell'anno precedente e ne assicura la conoscenza attraverso la pubblicazione sul proprio sito istituzionale;

Ricordato che l'articolo 45 del Regolamento di cui sopra prevede che le disposizioni ivi riportate si applicano, in quanto compatibili, al personale degli enti e degli organismi dipendenti della Regione;

Visto il quarto comma dell'articolo 82 undecies 1 della citata Legge Regionale n. 40/2005 che prevede che la Relazione sulla Qualità della Prestazione di ARS sia predisposta dal Direttore dell'Agenzia, a conclusione dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione, e sia approvata dalla Giunta Regionale;

Richiamata la delibera della Giunta Regionale n. 382 del 12/04/2021 con la quale si è approvato il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa per l'anno 2021 di ARS e nel quale sono stati individuati gli obiettivi strategici strettamente collegati al mandato istituzionale stabilito dalla legge istitutiva;

Richiamata, inoltre, la delibera della Giunta Regionale n. 764 del 02/08/2021 con la quale si è provveduto ad approvare sia il monitoraggio circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici di cui al primo semestre 2021 di ARS, che la rimodulazione degli obiettivi di cui al PQPO dell'ente adottato con la citata delibera n. 382/2021, in considerazione dell'evoluzione del contesto di riferimento;

Considerata la necessità, codificata entro le linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione (approvate con delibera della Giunta Regionale n. 77 del 10/02/2014 e modificate, in ultimo, con delibera n. 229 del 06/03/2018), di effettuare una verifica finale sul grado di raggiungimento degli obiettivi della Giunta Regionale e degli enti dipendenti, inseriti nei rispettivi Piani della Qualità della Prestazione Organizzativa;

Preso atto del monitoraggio, allegato al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A), circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici al termine del 2021, con riferimento agli obiettivi, agli indicatori ed ai valori target contenuti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di ARS;

Considerato il percorso condiviso di discussione ed analisi critica circa i criteri di valutazione (esplicitati nell'allegato A al presente atto) e gli esiti del monitoraggio finale relativo al conseguimento degli obiettivi 2021 della Giunta Regionale e degli enti dipendenti, che ha coinvolto i vertici amministrativi degli enti dipendenti, i Direttori di riferimento e lo staff della Direzione Generale della Giunta Regionale;

Dato atto che risulta in corso di perfezionamento la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) della Giunta Regionale, del Consiglio Regionale e degli enti dipendenti, stante le candidature rimesse a seguito degli avvisi pubblicati, rispettivamente, sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana n. 30 del 28/07/2021 e n. 40 del 06/10/2021, che è deputato a rilasciare un parere in ordine al metodo ed alle procedure seguiti per l'effettuazione del monitoraggio sui risultati e per la redazione della Relazione sulla Qualità della Prestazione relativa al conseguimento degli obiettivi organizzativi 2021 della Giunta Regionale e degli enti dipendenti;

Valutato di rinviare, per la conoscenza dei risultati individuali raggiunti nel 2021 dal personale dell'agenzia, ai necessari adempimenti, da adottarsi a cura dei competenti responsabili, successivamente alla chiusura del ciclo di valutazione individuale, che saranno tempestivamente riepilogati nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet dell'ente;

Valutato, altresì, di rinviare ad apposito atto, da assumersi dalla Giunta Regionale, la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2021 da parte della Direttrice di ARS;

Visti gli esiti della trattazione avvenuta in Comitato di Direzione, in ultimo nella seduta del 24/02/2022;

A voti unanimi

DELIBERA

- 1) di approvare, pur in assenza dell'OIV, la Relazione sulla Qualità della Prestazione 2021 di ARS, così come riportata nell'allegato A che costituisce parte integrante e sostanziale della presente delibera;
- 2) di disporre che non appena l'OIV sarà definitivamente nominato la Relazione approvata con il presente atto sarà sottoposta allo stesso e, sulla base delle eventuali osservazioni formulate, saranno apportati gli adeguamenti che si renderanno necessari per conformarsi a quanto annotato;
- 3) di disporre la pubblicazione sul sito internet dell'Agenzia della presente delibera completa degli allegati, al fine di garantire la necessaria trasparenza ed accessibilità della documentazione;
- 4) di rinviare, attraverso la tempestiva pubblicazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet dell'ente, la conoscenza degli esiti riepilogativi dei risultati individuali raggiunti nel 2021 dal personale, ai necessari adempimenti da adottarsi a cura dei competenti responsabili;
- 5) di demandare ad apposito atto la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2021 dalla Direttrice dell'Agenzia.

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale, ai sensi dell'articolo 18, della legge regionale n. 23/2007.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

La Dirigente Responsabile
SIMONA VOLTERRANI

Il Direttore Sanità Welfare e Coesione Sociale
FEDERICO GELLI

Il Direttore Generale della Giunta Regionale
PAOLO PANTULIANO

PREMESSA

La redazione della **Relazione sulla Qualità della Prestazione** è disciplinata dall'articolo 28 sexies del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 24 marzo 2010, n. 33/R ad oggetto "*Regolamento di attuazione della Legge Regionale 08/01/2009, n. 1 (Testo unico in materia di organizzazione ed ordinamento del personale)*"; a norma di tale articolo la Relazione **evidenzia i risultati raggiunti**, nell'esercizio 2021, dalla struttura di ARS **rispetto ai singoli obiettivi programmati**, con rilevazione degli eventuali scostamenti. La predisposizione della RQP è, inoltre, prevista anche dall'articolo 82 undecies 1 della Legge Regionale n. 40 del 24 febbraio 2005 (*Disciplina del servizio sanitario regionale*) come un adempimento da effettuarsi a carico del Direttore dell'Agenzia a conclusione dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione.

Coerentemente con quanto previsto entro le Linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione, approvate con delibera della Giunta Regionale n. 77 del 10/02/2014 e modificate, in ultimo, con la delibera della Giunta Regionale n. 229 del 06/03/2018, i contenuti della **Relazione sulla Qualità della Prestazione** rappresentano la **conclusione dell'intero ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione**, relativamente all'esercizio **2021**, delle prestazioni di tutta la struttura amministrativa dell'Agenzia, che ha visto il suo inizio con l'approvazione del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (approvazione avvenuta con delibera Giunta Regionale n. 382 del 12/04/2021 e successiva rimodulazione avvenuta con delibera n. 764 del 02/08/2021).

Nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO) per l'anno 2021 sono stati **definiti**, in armonia con quanto contenuto nei documenti programmatici regionali, **obiettivi di valenza strategica rappresentanti la descrizione dei risultati che l'Agenzia si è prefissa di raggiungere per eseguire con successo gli indirizzi politico programmatici**.

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. Nel PQPO per l'anno 2021 sono stati individuati i seguenti obiettivi strategici:

- 1. ambiente e salute (Prevenzione e promozione della salute);**
- 2. una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo**
- 3. attività di contrasto alla pandemia Covid-19 anche in collaborazione con la Direzione Sanità, welfare e coesione sociale;**
- 4. disuguaglianze;**
- 5. valutazioni di impatto e di efficacia (Politiche, attività, azioni e strumenti);**
- 6. modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto).**

Il **conseguimento degli obiettivi strategici ha coinvolto 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.

Il **monitoraggio circa lo stato di avanzamento degli obiettivi strategici** individuati, in aderenza con quanto riportato entro il sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa, **è finalizzato alla misurazione del contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che una struttura/unità organizzativa/area di responsabilità apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi** e, in ultima istanza, **alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita.**

La scheda-obiettivo consente, quindi, di rappresentare lo stato dell'arte conclusivo circa l'effettuazione delle attività connesse al conseguimento degli obiettivi strategici 2021 con riferimento agli indicatori, ai valori target ed ai risultati attesi. In particolare, **per ognuno degli indicatori contenuti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2021 sono state rappresentate le seguenti informazioni:**

- **il valore conseguito dall'indicatore**, come risultante dal monitoraggio condotto;
- **le note di monitoraggio**, con le quali si è provveduto a descrivere sinteticamente lo stato dell'arte conclusivo con riferimento all'attività compiuta nell'esercizio 2021; per gli indicatori procedurali (ove presenti) è fatto rinvio al relativo cronoprogramma sul quale è stato effettuato un monitoraggio dettagliato delle singole attività;
- **la fonte dati**, con la quale si è specificata la fonte dalla quale sono state tratte le informazioni relative ai precedenti due punti;
- **a livello di "indicatore" e di "obiettivo"** (per gli obiettivi composti da più indicatori la percentuale esprime la media dei relativi valori, a meno che non sia indicato diversamente) è riportata, altresì, la **percentuale determinata a seguito di un'analisi tecnica effettuata in base ai criteri di cui al successivo elenco** (tratti da quelli contenuti nelle Delibere Giunta regionale n. 140 e n. 380, rispettivamente, del 08/03/2021 e del 12/04/2021):

1. gli indicatori conseguiti in ritardo sono decurtati di una percentuale che è proporzionale all'entità del ritardo: la percentuale è calcolata come rapporto tra il tempo teorico necessario come da valore target e il tempo effettivo occorso per il conseguimento dell'indicatore; nel caso in cui il compimento di alcune fasi di un cronoprogramma evidenzia un ritardo rispetto alla data di fine prevista, se il ritardo è stato successivamente riassorbito ed il procedimento si è comunque concluso entro la data finale prevista, lo stesso è da considerarsi in linea con le scadenze assegnate;
2. in presenza di un valore non quantificabile, la percentuale di conseguimento dell'indicatore è calcolata con riferimento al ritardo (in analogia con quanto fatto secondo il punto precedente) da stimarsi sulla base delle informazioni contenute nella nota di monitoraggio, a fronte dell'eventuale cronoprogramma approvato; qualora nella nota di monitoraggio non vi siano elementi utili per stimare il ritardo la percentuale di conseguimento dell'indicatore è posta pari a zero;
3. per gli indicatori numerici (anche quelli finanziari) è attribuita la percentuale di conseguimento in base alla seguente formula:

$$\frac{(\text{valore conseguito 2021}) \times 100}{(\text{valore target 2021})}$$

4. nel caso in cui la valutazione del risultato che emerge in sede tecnica sia superiore alla valutazione espressa nella nota di monitoraggio, viene assunto quest'ultimo valore.

È stata effettuata, inoltre, una valutazione contestualizzata: nella misura in cui alcuni obiettivi non sono stati pienamente raggiunti per ragioni non direttamente imputabili alla responsabilità del soggetto valutato, si è provveduto a neutralizzare il mancato conseguimento del risultato, escludendo dalla valutazione gli indicatori (o fasi dei relativi cronoprogrammi) interessati da "cause esterne".

- **eventuali specifiche relativamente ai criteri utilizzati per la determinazione delle percentuali** (colonna note).

A seguito della realizzazione del monitoraggio finale (si veda la scheda-obiettivo alle pagine seguenti), sono stati ritenuti **complessivamente conseguiti, nella percentuale del 98,19%, per l'esercizio 2021, gli obiettivi strategici** (organizzativi) posti con il PQPO 2021.

Per completezza si riportano, infine, nelle pagine immediatamente successive alla rappresentazione della scheda-obiettivo, anche i cronoprogrammi definiti per valutare il conseguimento degli obiettivi procedurali.

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' (ARS) - MONITORAGGIO FINALE 2021																	
I	AMBITO STRATEGICO	II	RISULTATI ATTESI					Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione regionale 2021	MONITORAGGIO			PERCENTUALI DI CONSEGUIMENTO		NOTE	
			Obiettivo	Peso %	Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2021				Valore target 2022 - 2023	Valore conseguito dall'indicatore	Note di monitoraggio	Fonte dati	Indicatore		Obiettivo
1	Ambiente e salute (Prevenzione e promozione della salute)	1.1	Analisi della correlazione tra esposizioni ambientali e salute della popolazione in alcune aree toscane	4,00%	Valutazione georeferenziate di almeno un Comune appartenente ai siti di interesse nazionale in Toscana secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 1	Osservatorio di Epidemiologia	DEFPR - progetto n. 19	100,00%	Secondo la scadenza predefinita è stato redatto il report relativo al Comune di Livorno. Si veda il cronoprogramma ARS 1	Osservatorio di Epidemiologia	100,00%	100,00%	-
		2.1	Rilevazione del Giudizio qualitativo del personale coordinato (mediante apposito questionario) circa la capacità di indirizzare e coordinamento del Direttore	4,00%	Percentuale corrispondente all'Indice Medio di Soddisfazione	64,07% dato 2020	100,00%	100,00%	Indicatore valutato esclusivamente ai fini della prestazione individuale del Direttore (non verrà valutato, quindi, ai fini della prestazione organizzativa). La percentuale di conseguimento si ottiene convertendo l'indice medio di soddisfazione (punteggi medi totali/numero di valutazioni effettuate) per mezzo di un'apposita scala parametrica e tenendo conto del raggiungimento o meno del quorum di affluenza	Direzione	Obiettivo trasversale	67,66%	La compilazione del questionario è avvenuta su base volontaria e garantendo l'anonimato dei rispondenti. Il questionario - somministrato alla metà del mese di dicembre 2021 - è composto da 12 affermazioni (fattori di rilevazione), attraverso le quali i rispondenti erano chiamati a esprimere il loro livello di accordo/discordo sulla base di una scala Likert a 7 valori. L'affluenza, rispetto ai dipendenti partecipanti ha visto 7 questionari completati su 15 potenziali rispondenti. La percentuale di conseguimento complessiva dell'obiettivo, ricavata tramite conversione dell'indice medio di soddisfazione attraverso l'utilizzo della "scala di conversione", è stata pari al 67,66%, e cioè quella corrispondente alla valutazione media riportata dai questionari di 4,3	Direzione	non valutabile	non valutabile	Obiettivo valutabile solo ai fini della prestazione individuale del Direttore e non anche ai fini della prestazione organizzativa
2	Una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficiacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo	2.2	Diffusione della cultura della trasparenza e della lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di trasparenza e anticorruzione, definite nel PTPCT 2021/2023	4,00%	Attuazione misure sulla trasparenza previste per l'anno 2021	100,00% dato 2020	100,00%	100,00%	Nell'ambito del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2021/2023 verranno specificate le misure organizzative da adottare, sia in tema di trasparenza che di anticorruzione, ed i conseguenti programmi 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 (RPCT)	Obiettivo trasversale	100,00%	A seguito dell'approvazione del PTPCT 2021-2023 da parte del Comitato di Indirizzo e Controllo ARS con deliberazione n. 2 del 15/04/2021, il gruppo di lavoro ha provveduto ad un'opera di ricognizione degli obblighi di pubblicazione entro la sezione "Amministrazione trasparente" garantendo un costante aggiornamento delle pagine nelle modalità e secondo le tempervità richieste. Con la fine del 2021 si è sostanzialmente conclusa l'elaborazione della seconda edizione del Bilancio Sociale, in attesa di pubblicazione nel primo semestre del 2022	RPCT https://www.ars.toscana.it/amministrazione-trasparenza/	100,00%	-	-
		2.3	ADESIONE WORKPLACE HEALTH PROMOTION (WHP)	4,00%	Mantenimento delle 6 buone pratiche sulle 4 aree tematiche e realizzazione di un'ulteriore buona pratica o su una delle 4 aree tematiche già individuate o su una delle 2 aree tematiche rimanenti e non precedentemente scelte	-	100,00%	-	L'obiettivo consiste nella realizzazione del programma regionale "Workplace Health Promotion" (WHP) per la realizzazione di interventi di promozione della salute negli ambienti di lavoro. Si veda il cronoprogramma ARS 2	Direzione	Obiettivo trasversale	100,00%	Tra le misure di prevenzione specifiche, si è continuato a porre particolare attenzione al processo ad alto rischio di corruzione riguardante gli affidamenti diretti nell'ambito dell'area di rischio B "Contratti Pubblici", dove si era rilevato un alto rischio alle procedure di affidamento diretto. La maggiore e più puntuale programmazione ha consentito di superare, almeno in parte, il ricorso a questa procedura semplificata: nel corso del 2021 si registrarono l'attivazione di n. 10 procedure "agerte" ex articolo 60 del decreto legislativo 50/2016 e sue modifiche e integrazioni per l'acquisizione di beni e servizi, attuando un bilanciamento dei principi generali di trasparenza, imparzialità, tutela della concorrenza. In seguito all'approvazione del Codice etico dell'Agenzia, è stato inserito l'impegno, nelle procedure di gara pubblica, dell'aspirante contraente, a rispettare i principi del Codice stesso	RPCT/https://www.ars.toscana.it	100,00%	100,00%	-
		2.3	Realizzazione di interventi di promozione della salute negli ambienti di lavoro	4,00%	Mantenimento delle 6 buone pratiche sulle 4 aree tematiche e realizzazione di un'ulteriore buona pratica o su una delle 4 aree tematiche già individuate o su una delle 2 aree tematiche rimanenti e non precedentemente scelte	-	100,00%	-	L'obiettivo consiste nella realizzazione del programma regionale "Workplace Health Promotion" (WHP) per la realizzazione di interventi di promozione della salute negli ambienti di lavoro. Si veda il cronoprogramma ARS 2	Direzione	Obiettivo trasversale	100,00%	Somministrazione nel corso del mese di luglio 2021 del questionario ai lavoratori e sulla base dei risultati stesura report di sintesi. Il questionario, finalizzato a monitorare e valutare l'efficacia degli interventi realizzati all'interno di ARS nell'ultimo triennio, è stato somministrato, in forma anonima, a n. 56 lavoratori. La compilazione è avvenuta da parte di n. 27 lavoratori (49% dei dipendenti). Organizzazione dei lavori di presentazione delle attività svolte da ARS a conclusione dell'esperienza triennale al webinar LA WORKPLACE HEALTH PROMOTION: UNO STRUMENTO PER CONTRASTARE LE DISUGUAGLIANZE E PROMUOVERE EQUITÀ organizzato dal Dipartimento della Prevenzione dell'Azienda USL Toscana Centro. Si veda il cronoprogramma ARS 2	Questionario lavoratori e slide presentazione webinar	100,00%	100,00%	-
		3.1	Studio delle correlazioni tra malattie croniche e COVID-19 e degli effetti diretti e indiretti della pandemia sulla gestione delle cronicità (MACROVID)	8,00%	Realizzazione dello studio secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si condurranno studi caso controllo utilizzando i dati della banca dati MACRO di ARS relativa alle malattie croniche ed i dati disponibili sui casi di Covid-19. Si faranno studi pre/post pandemia sulla gestione delle malattie croniche. Si veda il cronoprogramma ARS 3	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DEFPR - progetto n. 19	100,00%	Durante il quarto trimestre si è indagato sull'effetto dell'infezione da Covid-19 sulla comparsa di nuove malattie croniche e sull'evoluzione di preesistenti malattie croniche, in particolare modo nel caso del diabete, con la conduzione di studi. I risultati sono stati presentati nel convegno webinar del 23/11/2021 dal titolo "MACROVID: l'impatto della pandemia sulle cronicità: non solo Long Covid". Si veda il cronoprogramma ARS 3	Webinar 23/11/2021 - MACROVID: l'impatto della pandemia sulle cronicità: non solo Long Covid"	100,00%	100,00%	-
		3.2	Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19	8,00%	Effettuazione del monitoraggio secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Valutazione e analisi dell'andamento dell'epidemia da Covid-19 in ambito regionale e nazionale sulla base dei dati raccolti dalla protezione civile e delle fonti informative regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 4	Osservatorio Epidemiologia	DEFPR - progetto n. 19	100,00%	Presentazione della pubblicazione "Wellfare e Salute", nella quale il volume 2 è interamente dedicato alla valutazione epidemiologica dell'epidemia da Covid-19 in Toscana e in Italia. Si veda il cronoprogramma ARS 4	Pubblicazione "Wellfare e Salute"	100,00%	100,00%	-
3	Attività di contrasto alla pandemia Covid-19 anche in collaborazione con la Direzione Sanità, welfare e coesione sociale	3.3	Monitoraggio della risposta del network ospedaliero alla pandemia Covid-19 (effetti diretti e indiretti della pandemia)	8,00%	Effettuazione del monitoraggio secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Il riassesto della rete ospedaliera e l'analisi delle traiettorie di ricovero dei pazienti in seguito all'ondata pandemica richiede un approccio esplorativo e descrittivo al fine di poter disporre di informazioni utili alla discussione ed alla definizione delle strategie regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DEFPR - progetto n. 19	95,37%	Approfondimento "Gli effetti indiretti della pandemia da Covid-19 sugli ospedali: aggiornamento primo semestre 2021" pubblicato sul sito dell'Agenzia in data 27/10/2021. Presentazione dei risultati all'incontro del gruppo di valutazione delle terapie intensive Covid-19 presso Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Approfondimento su sito ARS https://www.ars.toscana.it/2-articoli/465-7-effetti-indiretti-pandemia-covid-19-su-ospedali-aggiornamento-primo-semestre-2021.html	95,37%	95,37%	Applicato ritardo nella valutazione della fase 1 con peso 20% (valutata al 16,70%), della fase 5 con peso 15% (valutata al 13,08%) e della fase 6 con peso 10% (valutata al 9,69%)
		3.4	EFFICACIA DELLE STRATEGIE VACCINALI DELLA REGIONE TOSCANA per COVID-19	8,00%	Analisi del piano vaccinale secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	L'obiettivo consiste nell'analisi dell'efficacia della campagna vaccinale di patologia (popolazione over 65) attraverso utilizzo dati informatizzati delle 3 Aziende USL Toscane. Si veda il cronoprogramma ARS 6	Osservatorio di Epidemiologia	DEFPR - progetto n. 19	100,00%	Report redatto sull'efficacia delle strategie vaccinali per Covid-19 in Toscana. Si veda il cronoprogramma ARS 6	Osservatorio di Epidemiologia	100,00%	100,00%	-

4	Disuguaglianze	4.1	OSSERVAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute	5,00%	Predisposizione dei rapporti secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Il Nuovo Sistema di Garanzia deve essere monitorato per valutare se e in che misura l'evento pandemico ha amplificato le disuguaglianze nell'accesso ai servizi e modificato i comportamenti inappropriati. Si veda il cronoprogramma ARS 7	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DEFR - progetto n. 19	100,00%	In data 02/12/2021 è stato pubblicato su portale dati ARS l'aggiornamento degli ultimi indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia assistenza distrettuale. https://www.ars.toscana.it Si veda il cronoprogramma ARS 7	Osservatorio per la Qualità ed Equità	100,00%	100,00%	-
		4.2	Ricerca su applicazione linee guida adattamenti ambientali e facilitazioni nell'ambito del programma PRSS (Percorsi Assistenziali per i Soggetti con Bisogni Speciali)	5,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 8	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Analisi dei dati condotta. Si veda il cronoprogramma ARS 8	Osservatorio di Epidemiologia	100,00%	100,00%	-
5	Valutazioni di impatto e di efficacia (Politiche, attività, azioni e strumenti)	5.1	Effettuazione di indagini qualitative in percorsi di cura per patologie croniche/oncologiche ed in ambito organizzativo	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	L'uso di tecnologie informatiche per di raccolta delle narrazioni e la loro analisi qualitative costituiscono un necessario completamento delle informazioni quantitative derivate dal calcolo di indicatori. Specialmente in periodo di forte crisi dei modelli di riferimento è necessario esplorare i valori che vengono rappresentati dai veri stakeholders. Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Nel rispetto della scadenza prevista, in data 10/12/2021 sono stati analizzati i dati raccolti dai n.10 soggetti arruolati che hanno preso parte allo studio con stesura di report. Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio per la Qualità ed Equità	100,00%	100,00%	-
6	Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto)	6.1	Revisione del sistema di monitoraggio PS (Pronto Soccorso e Sovraffollamento)	5,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Nello scorso triennio si è completato il nuovo modello di Pronto Soccorso. Il monitoraggio continuo degli effetti di queste modifiche è necessario, anche per comprendere le modifiche indotte dall'evento pandemico. Inoltre, diversi indicatori riguardanti i PS vengono monitorati nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia: questa valutazione consente di rilegare i risultati del sistema sanitario, anche nell'ottica di una salvaguardia dell'equità dell'utilizzo delle risorse disponibili. Si veda il cronoprogramma ARS 10	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	90,53%	La seconda fase relativa all'aggiornamento indicatori di sovraffollamento del PSR si è conclusa con 36 giorni di ritardo. Per quanto riguarda le fasi successive, non è stata rinviata alcuna segnalazione di sovraffollamento sul portale dedicato ARS da febbraio 2020. È stata effettuata la ripetizione (tenendo conto della non segnalazione di sovraffollamento ed inviata al settore regionale competente, gli indicatori sono stati aggiornati senza rilevare eventi di sovraffollamento per l'anno 2021. Si veda il cronoprogramma ARS 10	Osservatorio per la Qualità ed Equità	90,53%	90,53%	Applicato ritardo nella valutazione della fase 2 con peso 25% (valutata al 15,53%)
		6.2	Valutazione dello stato di salute, del fabbisogno assistenziale degli anziani non autosufficienti e della risposta dei servizi di assistenza a lungo termine	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 11	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Nel corso dell'ultimo trimestre si è provveduto al completamento della raccolta e dell'analisi dei dati amministrativi, con produzione di una bozza avanzata di report. La prevista indagine "Passi d'argento" è stata avviata nelle Aziende Sanitarie Locali, Centro e Nordovest. Si è provveduto infine a compilare il report dal titolo: "Tutela della salute degli anziani in Toscana". Si veda il cronoprogramma ARS 11	Report "Tutela della salute degli anziani in Toscana"	100,00%	100,00%	-
		6.3	RETI CLINICHE Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti, alla luce degli effetti immediati e di medio periodo della pandemia Covid-19	5,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	100,00%	L'evento pandemico Covid-19 ha mostrato effetti indiretti su patologie tempo-dipendenti che devono essere contestualizzati nel consueto monitoraggio. Contestualmente si è reso necessario rivedere la lista degli indicatori da monitorare in virtù dell'evoluzione delle singole reti, delle evidenze scientifiche e delle informazioni a disposizione. Con il Decreto regionale 17180 del 21/10/2020, all. 5, sono individuati i referenti di Ars per il reporting e monitoraggio delle reti tempo dipendenti. Si veda il cronoprogramma ARS 12	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DEFR - progetto n. 19	100,00%	In data 28/10/2021 è stata approvata dalla Giunta Regionale la delibera n. 1106 contenente la revisione degli indicatori da rete ictus prodotta da ARS. In data 09/12/2021 è stato trasmesso il documento della Rete Emergenze Cardiologiche con la parte indicatori rivista dal gruppo regionale di monitoraggio. In data 10/12/2021 sono stati trasmessi ai coordinamenti regionali delle reti tempo dipendenti (IMA, Ictus, traumi maggiori) i rapporti degli indicatori del primo semestre 2021. In data 11/11/2021 sono stati trasmessi report sintetici sul trattamento trombotico al settore regionale competente. In data 10/12/2021 sono stati trasmessi i rapporti degli esiti definitivi ai coordinamenti regionali delle reti tempo dipendenti (IMA, Ictus, traumi maggiori). Si veda il cronoprogramma ARS 12	Approvazione della Giunta Regionale n. 1106/2021 e trasmissione dei rapporti ai referenti competenti	100,00%	100,00%	-
		6.4	PROMOZIONE DI UNA RETE OSPEDALIERA EFFICACE E SICURA	7,00%	Valutazione dell'efficienza operativa e della sicurezza dei compiti chirurgici secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	L'evento pandemico Covid-19 ha posto l'accento sulla necessità di monitoraggio della sicurezza delle cure erogate e di valutare l'equilibrio tra efficienza e resilienza del network ospedaliero. ARS ha pianificato una serie di indagini consecutive nel triennio 2021 - 2023 per l'esplorazione e la messa a sistema di diversi ambiti operativi (chirurgia, attività mediche, area critica). Si veda il cronoprogramma ARS 13	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DEFR - progetto n. 19	87,19%	Nel corso del quarto trimestre è stato calcolato il set di indicatori relativi all'attività rete ospedaliera efficace e sicura, con riferimento primo semestre 2021. È stato prodotto un report che è stato inviato alla Direzione regionale di riferimento. Si veda il cronoprogramma ARS 13	Osservatorio per la Qualità ed Equità	87,19%	87,19%	Applicato ritardo nella valutazione della fase 1 con peso 20% (valutata al 8,44%) e della fase 3 con peso 20% (valutata al 18,75%)
		6.5	Supporto alla definizione di nuove indicazioni regionali per lo sviluppo della sanità d'iniziativa e delle case della salute anche tenendo conto del potenziamento della rete assistenziale territoriale, in risposta alla pandemia	4,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Il presente obiettivo sarà svolto anche tramite la partecipazione alla commissione "Governance per l'appropriatezza", sottocommissioni "Sanità d'Iniziativa" e "Case della Salute". Si veda il cronoprogramma ARS 14	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Il report "Contributo alla definizione di una proposta per l'utilizzo dei potenziamenti dell'assistenza territoriale attuali per contenere l'epidemia per lo sviluppo della Sanità d'Iniziativa e del modello delle Case della Salute" è stato predisposto e trasmesso. Si veda il cronoprogramma ARS 14	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	100,00%	100,00%	-
		6.6	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR	5,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Le infezioni correlate all'assistenza (batteriche, virali, fungine) e l'antimicrobico resistenza rappresentano attualmente una sfida per la qualità delle cure erogate, e l'evento pandemico ne ha sottolineato la rilevanza e la strategicità. Si veda il cronoprogramma ARS 15	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Publicazione report sull'applicativo NDM nella homepage ARS. Si veda il cronoprogramma ARS 15	Osservatorio per la Qualità ed Equità	100,00%	100,00%	-
													100,00%	MEDIA PONDERATA	98,19%		

(1) Responsabile attuazione dell'obiettivo è la struttura che svolge la funzione di referente per la sua realizzazione ed il cui responsabile raggiungerà il vertice dell'ente (ove non si tratti della stessa persona) circa lo stato di avanzamento

Cronoprogramma ARS 1

OBIETTIVO 1.1 - ANALISI DELLA CORRELAZIONE TRA ESPOSIZIONI AMBIENTALI E SALUTE DELLA POPOLAZIONE IN ALCUNE AREE TOSCANE Indicatore - Valutazione georeferenziata di almeno un Comune appartenente ai siti di interesse nazionale in Toscana Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Scelta del comune oggetto dell'attività di georeferenziazione	Verbale Riunione	01/02/2021	30/04/2021	Osservatorio di Epidemiologia	10,00%	15/04/2021	Individuazione dei tre comuni oggetto dello studio	Email a COREAS
2	Acquisizione anagrafe comunale del Comune oggetto dell'attività di georeferenziazione	Database	01/05/2021	30/09/2021	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%	30/07/2021	Database acquisiti del Comune di Livorno	email database
3	Aggancio dei dati dell'anagrafe con i dati dei principali flussi sanitari	Database	01/10/2021	30/10/2021	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%	05/10/2021	Dati agganciati tra le due banche dati	Database
4	Analisi dei dati	Report con analisi	01/11/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia	40,00%	28/12/2021	Analisi dei dati e produzione report	Report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 2

OBIETTIVO 2.3 - ADESIONE WORKPLACE HEALTH PROMOTION (WHP) Realizzazione di interventi di promozione della salute negli ambienti di lavoro Valore target - entro il 31/07/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Realizzazione interventi terzo anno di adesione	Azioni realizzate	01/01/2021	30/04/2021	Direzione	60,00%	30/04/2021	Interventi realizzati nell'ambito delle seguenti buone pratiche: la promozione di una corretta alimentazione, la promozione della sicurezza stradale e di una mobilità sostenibile, la promozione dell'attività fisica e il contrasto al consumo dannoso dell'alcool ed alle altre dipendenze	Scheda di rendicontazione
2	Invio all'ASL competente della scheda di rendicontazione del terzo anno che autocertifica la realizzazione delle buone pratiche programmate	Scheda rendicontazione terzo anno	01/05/2021	30/06/2021	Direzione	20,00%	30/06/2021	Trasmissione all'ASL dell'allegato 6 per la rendicontazione del terzo anno di adesione al programma	PEC
3	Somministrazione ai lavoratori dell'Ente del questionario di cui al programma WHP (allegato 3)	Questionario	01/06/2021	31/07/2021	Direzione	20,00%	22/07/2021	Somministrazione del questionario ai lavoratori. Stesura report del terzo anno	Questionario e report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 3

OBIETTIVO 3.1 - STUDIO DELLE CORRELAZIONI TRA MALATTIE CRONICHE E COVID-19 E DEGLI EFFETTI DIRETTI E INDIRETTI DELLA PANDEMIA SULLA GESTIONE DELLE CRONICITÀ (MACROVID) Indicatore - Realizzazione dello studio Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Valutazione dell'effetto delle malattie croniche sul rischio di infezione da SARS-CoV-2 e, tra gli infetti, di evoluzione in forme sintomatiche gravi e letali di CoVID-19	Report	01/04/2021	30/06/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	35,00%	28/06/2021	Il report su "Valutazione dell'effetto delle malattie croniche sul rischio di infezione da SARS-CoV-2 e, tra gli infetti, di evoluzione in forme sintomatiche gravi e letali di CoVID-19" è stato predisposto entro la scadenza disponibile	Rapporto su sito istituzionale
2	Valutazione dell'impatto dell'epidemia di CoVID-19 e delle misure di contenimento sulla gestione delle malattie croniche in termini di processi, esiti e costi	Report	01/04/2021	30/06/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	35,00%	29/05/2021	Lo studio sull'impatto della situazione emergenziale sulla gestione cronicità è stato completato entro il 29/05/2021, data in cui i risultati sono stati presentati al convegno Webinar "La gestione dei pazienti con malattie croniche al tempo del CoVID: criticità e prospettive". E' stato inoltre prodotto un report conclusivo in data 22/06/2021	Atti del convegno Webinar AS del 29/05/2021; report conclusivo
3	Valutare dell'effetto dell'infezione con SARS-CoV-2 e delle forme sintomatiche gravi di CoVID-19 sulla comparsa di nuove malattie croniche e sull'evoluzione di pre-esistenti malattie croniche	Report	01/09/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	23/11/2021	L'effetto dell'infezione da Covid-19 sulla comparsa di nuove malattie croniche e sull'evoluzione di preesistenti malattie croniche è stata indagata particolarmente nel caso del diabete, con la conduzione di studi i cui risultati sono stati presentati nel convegno webinar del 23/11/2021 "MACROVID L'impatto della pandemia sulle cronicità: non solo Long Covid"	Webinar 23/11/2021
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 4

OBIETTIVO 3.2 MONITORAGGIO DELL'EVOLUZIONE DELL'EPIDEMIA DA COVID -19 Indicatore - Effettuazione del monitoraggio Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Definizione disegni di studio	Report	01/01/2021	31/03/2021	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%	31/03/2021	Definizione dei disegni di studio effettuata	Documentazione agli atti dell'Osservatorio di Epidemiologia
2	Conduzione analisi statistiche	Report	01/04/2021	30/09/2021	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%	30/09/2021	Analisi statistiche effettuate entro la scadenza prevista	Documentazione agli atti dell'Osservatorio di Epidemiologia
3	Produzione di report	Report/articoli scientifici	01/10/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia	50,00%	04/11/2021	Presentazione della pubblicazione "Welfare e Salute", nella quale il volume 2 è interamente dedicato alla valutazione epidemiologica dell'epidemia da Covid-19 in Toscana e in Italia	Pubblicazione "Welfare e Salute"
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 5

OBIETTIVO 3.3 - MONITORAGGIO DELLA RISPOSTA DEL NETWORK OSPEDALIERO ALLA PANDEMIA COVID-19 (EFFETTI DIRETTI E INDIRETTI DELLA PANDEMIA) Indicatore - Effettuazione del monitoraggio Valore target - entro il 15/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per covid-19 nel secondo semestre del 2020 ("seconda ondata")	Report	15/01/2021	31/03/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	15/04/2021	Approfondimento "I ricoveri per Covid-19 in Toscana nell'anno 2020" pubblicato sul sito dell'Agenzia in data 15/04/2021	https://www.ars.toscana.it
2	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra covid-19 nel secondo semestre del 2020	Report	15/01/2021	15/04/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	13/04/2021	Report sull'attività ospedaliera extra-covid nel 2020 in ospedale e PS secondo il protocollo definito con MIMICO per l'intera regione Toscana	report
3	Osservazione esiti dei ricoveri e delle patologie tempo dipendenti nel primo anno pandemico, 2020 (indicatori PROSE - PNE)	Report	01/04/2021	30/06/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	27/05/2021	Pubblicazione set di indicatori navigabili 2020 sul portale del sistema degli indicatori ARS, sezione PROSE. In data 30/06 realizzazione del Webinar ARS "Gli outcome delle cure ospedaliere nel primo anno della pandemia" per la presentazione dei dati	https://www.ars.toscana.it
4	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per covid-19 nel primo semestre 2021	Report	01/08/2021	10/10/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	30/09/2021	Pubblicazione approfondimento "i ricoveri per COVID-19 in Toscana, aggiornamento terza ondata" https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4649-ricoveri-per-covid-19-in-toscana-aggiornamento-terza-ondata.html	Direzione
5	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra covid-19 nel primo semestre del 2021	Report	01/08/2021	21/10/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	27/10/2021	Approfondimento "Gli effetti indiretti della pandemia da Covid-19 sugli ospedali: aggiornamento primo semestre 2021" pubblicato sul sito dell'Agenzia in data 27/10/2021	https://www.ars.toscana.it
6	Osservazione complessiva utilizzo delle Terapie intensive in corso di pandemia covid-19	Report	15/10/2021	15/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	10,00%	17/12/2021	Presentazione dei risultati all'incontro del gruppo di lavoro regionale delle terapie intensive su utilizzo terapie intensive per Covid-19 presso Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi tenuta in data 17/12/2021	Presentazione
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 6

OBIETTIVO 3.4 - EFFICACIA DELLE STRATEGIE VACCINALI DELLA REGIONE TOSCANA per COVID-19 Indicatore - Analisi del piano vaccinale Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Ricerca bibliografica su come viene implementata dal punto di vista organizzativo la campagna vaccinale per COVID-19 in almeno 3 paesi europei	Predisposizione documento	01/02/2021	30/06/2021	Osservatorio di Epidemiologia	25,00%	30/06/2021	Consultazione bibliografica sulle strategie vaccinali COVID-19 dei paesi europei	Elenco bibliografico
2	Analisi dati sul flusso regionale sanitario delle vaccinazioni	Report	01/07/2021	30/10/2021	Osservatorio di Epidemiologia	35,00%	15/10/2021	Analisi dati condotta	Analisi dati
3	Redazione Report	Report	01/11/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia	40,00%	21/12/2021	Produzione report sull'efficacia delle strategie vaccinali per Covid-19 in Toscana	Report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 7

OBIETTIVO - OSSERVAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute Valore target - entro il 10/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Aggiornamento dati 2020 a livello di Zone Distretto su sistema indicatori ARS, PROLEA	Aggiornamento piattaforma web PROLEA	01/03/2021	31/05/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	35,00%	27/05/2021	Rilascio degli indicatori navigabili a livello di Zona distretto sul sistema di indicatori ARS PROLEA	https://www.ars.toscana.it
2	Monitoraggio indicatore di variabilità intraregionale NSG	Report	01/06/2021	30/07/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%	29/07/2021	Pubblicazione dell'approfondimento su cure ospedaliere	https://www.ars.toscana.it
3	Approfondimento set indicatori NSG assistenza distrettuale	Pubblicazione su piattaforma web PROLEA	01/02/2021	10/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	35,00%	02/12/2021	Pubblicazione su portale dati ARS dell'aggiornamento degli ultimi indicatori del NSG assistenza distrettuale	https://www.ars.toscana.it
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 8

OBIETTIVO 4.2 - RICERCA SU APPLICAZIONE LINEE GUIDA ADATTAMENTI AMBIENTALI E FACILITAZIONI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA PASS (PERCORSI ASSISTENZIALI PER I SOGGETTI CON BISOGNI SPECIALI) <i>Valore target - entro il 31/12/2021</i>							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Scelta di almeno una delle attività di sperimentazione prevista dal programma PASS ed oggetto di valutazione	Verbale Riunione	01/02/2021	31/03/2021	Osservatorio di Epidemiologia	10,00%	31/03/2021	Selezionata attività di sperimentazione	Documentazione agli atti dell'Osservatorio di Epidemiologia
2	Acquisizione dei dati inerenti all'attività di sperimentazione	Database	01/04/2021	30/09/2021	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%	30/09/2021	Acquisizione dati effettuata entro la scadenza	Documentazione agli atti dell'Osservatorio di Epidemiologia
3	Analisi dei dati	Database	01/10/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia	60,00%	20/12/2021	Analisi dati condotta	Analisi dati
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 9

OBIETTIVO 5.1 - EFFETTUAZIONE DI INDAGINI QUALITATIVE IN PERCORSI DI CURA PER PATOLOGIE CRONICHE/ONCOLOGICHE ED IN AMBITO ORGANIZZATIVO <i>Valore target - entro il 10/12/2021</i>							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Incontri con stakeholders professionali per la definizione di almeno un ambito di indagine (organizzativo o percorso di cura) e dei suoi obiettivi	Report	10/02/2021	30/04/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	10,00%	20/04/2021	Dal 25 febbraio 2021 incontri periodici (16/03/2021; 30/03/2021; 13/05/2021; 01/06/2021) con Sod Malattie infettive e tropicali, cooperativa sociale CAT e associazione LILA (lega italiana di lotta all'Aids) per definizione del progetto, traccia di intervista e predisposizione e invio della documentazione al CEAVC (approvazione in data 20/04/2021)	Verbale approvazione del CEAVC
2	Arruolamento dei partecipanti all'indagine (almeno 20)	Report	30/04/2021	31/05/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	13/05/2021	Reclutamento di 20 persone HIV+ in carico presso la SOD malattie infettive e tropicali	verbale incontro
3	Raccolta del materiale narrativo mediante implementazione del portale o altro strumento (interviste, focus group)	Report	31/05/2021	30/09/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%	30/09/2021	Alla data indicata risultano arruolati n. 10 soggetti che hanno preso parte alla costruzione della documentazione necessaria all'analisi successiva	verbale incontro
4	Analisi del materiale narrativo	Report	30/09/2021	10/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%	10/12/2021	Produzione report da analisi materiale narrativo raccolto	Report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 10

OBIETTIVO 6.1 - REVISIONE DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO PS (PRONTO SOCCORSO E SOVRAFFOLLAMENTO) Valore target - entro il 30/09/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Revisione indicatori di PS nel portale dati Ars	Pubblicazione su sito ARS	04/01/2021	15/03/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	15/03/2021	Revisione indicatori allineata al nuovo modello del pronto soccorso su sistema interno Toscanini e trasmessi anche a MeS per le proprie elaborazioni	Indicatori allineati su applicativo Toscanini
2	Aggiornamento indicatori di sovrappollamento dei PS, anno 2020	Report	01/02/2021	31/03/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	06/05/2021	Il report è stato confezionato tenendo conto del non verificarsi dell'evento monitorato	Estrazione dati
3	Revisione indicatori di PS afferenti al Nuovo Sistema di Garanzia, anno 2020	Pubblicazione su sito ARS	01/02/2021	31/05/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	27/05/2021	Rilascio degli indicatori del nuovo sistema di garanzia relativi all'attività del PS 2020 sul portale PROLEA	https://www.ars.toscana
4	Aggiornamento indicatori di sovrappollamento dei PS, primo semestre 2021	Report	01/07/2021	30/09/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	30/09/2021	Gli indicatori sono stati aggiornati senza rilevare eventi di sovrappollamento per l'anno 2021	mail referente regionale del settore competente
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 11

OBIETTIVO 6.2 - VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE, DEL FABBISOGNO ASSISTENZIALE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E DELLA RISPOSTA DEI SERVIZI DI ASSISTENZA A LUNGO TERMINE Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Definizione piano di analisi dati sanitari correnti ed eventuale indagine telefonica ad hoc	Piano di analisi dati sanitari correnti e questionario e protocollo indagine telefonica	15/01/2021	30/04/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	35,00%	29/04/2021	Il piano di analisi sullo stato di salute e sul ricorso ai servizi degli anziani è stato definito e inviato al dirigente di riferimento con email del 29/04/2021	email del 29/04/2021
2	Raccolta dati (amministrativi o tramite indagine ad hoc) ed analisi dati	Report preliminare	01/05/2021	30/11/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	35,00%	30/11/2021	Raccolta e analisi dei dati amministrativi già condotta con produzione di una bozza avanzata di report. La prevista indagine Passi d'argento era già stata avviata nelle Aziende Sanitarie Locali Centro e Nordovest	Bozza report
3	Produzione report - Quaderno collana dei documenti ARS	Report	01/11/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	29/12/2021	Completamento della bozza definitiva del report: "Tutela della salute degli anziani in Toscana"	report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 12

OBIETTIVO 6.3 RETI CLINICHE Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti, alla luce degli effetti, immediati e di medio periodo, della pandemia Covid-19 Valore target - entro il 10/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Analisi di fattibilità dell'implementazione di un sistema di raccolta dati clinici specifico della reti	Report	01/02/2021	30/06/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	07/06/2021	Condivisa con il Gruppo regionale RTD la definizione della migliore strategia di raccolta dati; realizzazione del documento sull'analisi di fattibilità (scenari e possibili soluzioni dell'implementazione di un sistema di raccolta della mRS)	Report
2	Report sintetico impatto Reti cliniche tempo dipendenti anno 2020 e aggiornamento dati 2020 su piattaforma web FlowMap	Pubblicazione aggiornamento	20/04/2021	20/05/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	20/05/2021	Realizzazione di n. 3 report sulle reti tempo dipendenti e relativo aggiornamento su portale Flowmap	report e aggiornamento su portale flowmap
3	Revisione set indicatori di monitoraggio per almeno 2 reti	Report	01/05/2021	10/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	09/12/2021	In data 28/10/2021 è stata approvata dalla Giunta Regionale delibera n. 1106 contenente la revisione degli indicatori da rete ictus. In data 09/12/2021 è stato trasmesso il documento della Rete Emergenze Cardiologiche, con la parte indicatori rivista dal gruppo regionale di monitoraggio	Delibera Giunta Regionale n. 1106/2021 recepimento indicatori ARS e trasmissione reportistica
4	Andamento indicatori primo semestre 2021, con implementazione nuovi indicatori, dove definiti	Report	15/10/2021	10/11/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	10/11/2021	Trasmissione ai coordinamenti regionali delle reti tempo dipendenti (IMA, Ictus, traumi maggiori) dei rapporti primo semestre 2021	Trasmissione reportistica ai referenti regionali
5	Report adeguamento dei singoli presidi della rete ictus al tracciamento trattamento trombolitico	Report	07/01/2021	10/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	11/11/2021	Trasmissione report sintetici sul trattamento trombolitico al settore regionale competente	Trasmissione report a settore regionale competente
6	Report indicatori di esito delle reti cliniche	Report	01/09/2021	10/12/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	10/12/2021	Trasmissione ai coordinamenti regionali delle reti tempo dipendenti (IMA, Ictus, traumi maggiori) dei rapporti degli esiti definitivi	Trasmissione reportistica ai referenti regionali
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 13

OBIETTIVO 6.4 - PROMOZIONE DI UNA RETE OSPEDALIERA EFFICACE E SICURA Indicatore - Valutazione dell'efficienza operativa e della sicurezza dei comparti chirurgici Valore target - entro il 15/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Definizione set indicatori di casistica per primo operatore chirurgico da SDO	Set indicatori	09/01/2021	15/02/2021	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%	08/04/2021	Definiti il set di indicatori come risultante dal verbale della riunione dell'08/04/2021	verbale riunione web
2	Completamento aggiornamento database sale operatorie per gli ospedali pubblici	Database	10/01/2021	28/02/2021	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%	28/02/2021	Completata la raccolta dei dati per formare il database regionale delle sale operatorie	database disponibile
3	Report casistica per primo operatore chirurgico da SDO	Report	15/02/2021	30/04/2021	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%	05/05/2021	Trasmissione del report alla Direzione Sanità, welfare e coesione sociale del primo operatore chirurgico da SDO in data 05/05/2021. In seguito è stato pubblicato un approfondimento sul sito web di ARS	Email trasmissione report Approfondimento su sito
4	Calcolo indicatori di efficienza delle sale operatorie, base 2019 e valutazioni 2020	Report	28/02/2021	30/06/2021	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%	22/06/2021	report con gli indicatori di efficienza delle sale operatorie	report
5	Calcolo indicatori di efficienza delle sale operatorie, primo semestre 2021	Report	01/08/2021	15/12/2021	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%	01/12/2021	Elaborazione ed aggiornamento set di indicatori relativamente all'attività rete ospedaliera efficace e sicura. Produzione ed invio report alla Direzione regionale di riferimento	Set indicatori e report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 14

OBIETTIVO 6.5 - SUPPORTO ALLA DEFINIZIONE DI NUOVE INDICAZIONI REGIONALI PER LO SVILUPPO DELLA SANITÀ D'INIZIATIVA E DELLE CASE DELLA SALUTE ANCHE TENENDO CONTO DEL POTENZIAMENTO DELLA RETE ASSISTENZIALE TERRITORIALE, IN RISPOSTA ALLA PANDEMIA Valore target - entro il 31/12/2021							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Definizione dello stato dell'arte sulla gestione delle cronicità e sullo sviluppo del modello delle Case della Salute	Report	01/02/2021	30/05/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	35,00%	29/05/2021	Produzione del report contenente lo sviluppo del modello delle case della salute pubblicato sotto forma di approfondimento sul sito ARS in data 30/03/2021. La valutazione dello stato dell'arte sulla gestione delle cronicità è stata completata entro la data del 29/05/2021 giorno in cui i risultati sono stati presentati al convegno "La gestione dei pazienti con malattie croniche al tempo del CoVID: criticità e prospettive"	Report e webinar ARS del 29/05/2021
2	Contributo alla definizione di una proposta per l'utilizzo dei potenziamenti dell'assistenza territoriale attuati per contenere l'epidemia per lo sviluppo della Sanità d'Iniziativa e del modello delle Case della Salute	Documento con proposte programmatiche	01/03/2021	31/12/2021	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	65,00%	29/12/2021	Il report "Contributo alla definizione di una proposta per l'utilizzo dei potenziamenti dell'assistenza territoriale attuati per contenere l'epidemia per lo sviluppo della Sanità d'Iniziativa e del modello delle Case della Salute" è stato predisposto	Trasmissione report al Coordinatore dell'Osservatorio
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 15

OBIETTIVO 6.6 - SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA, DELL'ANTIBIOTICO-RESISTENZA E DELLE INFEZIONI DA GERMI MDR <i>Valore target - entro il 31/10/2021</i>							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Invio dati a Istituto superiore di Sanità per Protocollo ARISS	Mail invio	10/01/2021	31/05/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	35,00%	07/05/2021	Trasmissione dataset a ISS	email invio dati a ISS
2	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a anno 2020	Report	10/01/2021	13/02/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	10/01/2021	Trasmissione al settore competente di Regione Toscana del report CRE dati 2020	Email trasmissione report
3	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a primo semestre 2021	Report	01/04/2021	31/07/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	13/07/2021	Trasmissione report aggiornato al primo semestre su andamento delle segnalazioni di batteriemie da CPE/CRE con focus su NDM e di colonizzazione da NDM	Email trasmissione report
4	Sviluppo report per aziende nel portale relativo alla sorveglianza	Report	01/06/2021	31/10/2021	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	15,00%	25/10/2021	Pubblicazione report sull'applicativo ndm nella homepage ARS	Pubblicazione report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			