

Le origini dell'ARS



...ma chi e' costui in Toscana ?



TOSCANA

1961-1966 : Clinica Medica, Università' di PISA
1970-1975 : Istituto di Fisiologia Clinica, CNR, PISA

AUVERGNE - RHÔNE - ALPES

1976 -...Organizzazione Mondiale della Sanita'
International Agency for Research on Cancer(IARC), LYON

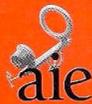




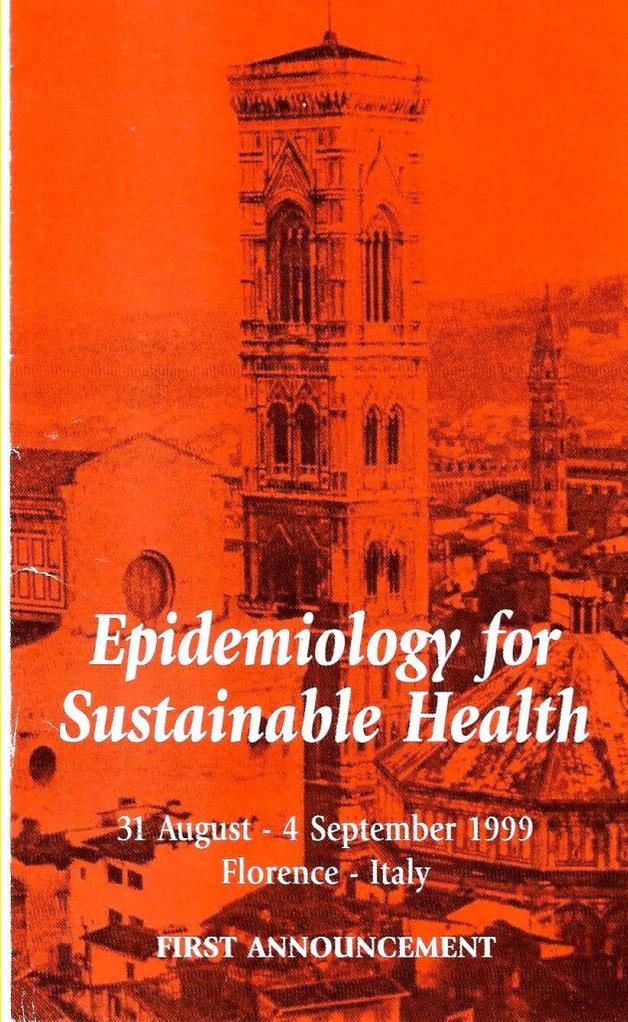
**“The
FLORENCE
course”**

European Educational Programme in Epidemiology

- Unico programma internazionale di formazione in epidemiologia e sanita' pubblica ininterrottamente da 32 anni in Italia***
- In totale piu' di 3000 studenti hanno seguito i corsi estivi annuali a Firenze dal 1988 al 2019***



THE XV INTERNATIONAL SCIENTIFIC MEETING
OF THE INTERNATIONAL EPIDEMIOLOGICAL
ASSOCIATION



Epidemiology for Sustainable Health

31 August - 4 September 1999
Florence - Italy

FIRST ANNOUNCEMENT

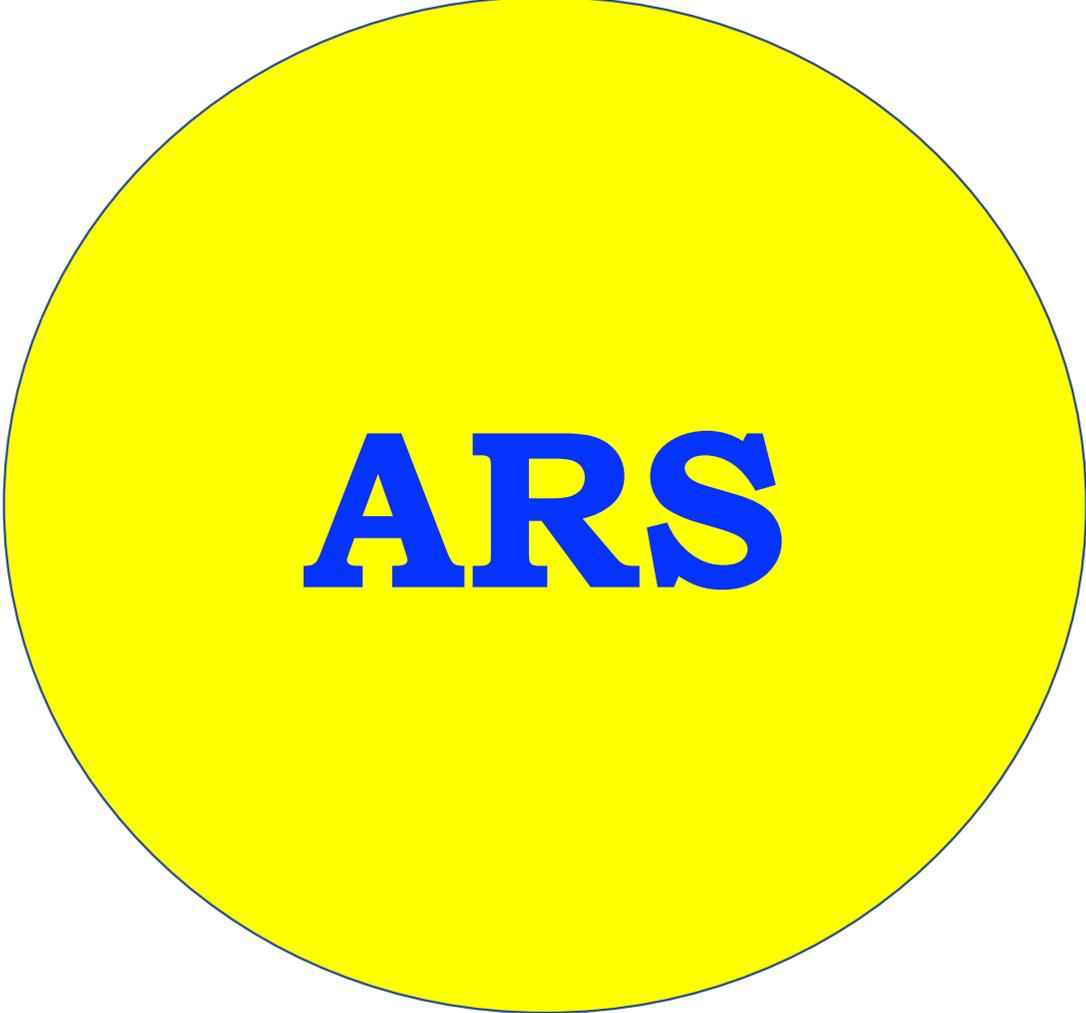
Welcome to Florence 1999

Florence will be the host city of the XV International Scientific Meeting of the International Epidemiological Association. In the fifteenth century Florence and Italy were the cradle of the Renaissance, the radical cultural change shaping modern civilization. Now, five hundred years later, this very civilization has reached a critical threshold under the combined impact of demographic expansion, of cumulative scientific and technological innovations, particularly in the areas of information and biology, and of the restless pace of world economy and finance. Most of these developments are resource intensive. All concur to generate the explosive problem of how people's health can be made compatible, in the medium and long term, with the availability and distribution of natural and man-made resources, that is ecologically, and economically as well as ethically and socially sustainable. To contribute to effective solutions, epidemiology must successfully face three challenges: to provide sharp traditional and new investigative methods and instruments; to focus their application on relevant, rather than merely elegant, research issues; to strengthen the view of health as a population issue in which equity stands prominent.."

I am looking forward to meeting you, from all countries, in Florence on 31 August 1999.

Rodolfo Saracci, M.D.
President

International Epidemiological Association
XV International Scientific Meeting



ARS

Legge regionale 30 settembre 1998, n.71
**Istituzione e disciplina dell'Agazia Regionale di Sanità
e del Consiglio Sanitario Regionale.**

ARTICOLO 2

(Natura giuridica dell'A.R.S.)

1. L'A.R.S. ai sensi dell'art. 57 dello Statuto e' Ente dipendente della Regione Toscana, dotato di personalita' giuridica, di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

ARTICOLO 3 (Compiti e attribuzioni)

1. L'A.R.S. svolge funzioni di supporto e consulenza tecnico- scientifica al Consiglio e alla Giunta regionale in materia di programmazione sanitaria.

In particolare provvede a:

- a) effettuare studi preparatori per gli atti di programmazione regionale;
- b) definire gli indicatori sullo stato di salute della popolazione e sui risultati delle attività del servizio sanitario regionale;
- c) definire e sviluppare strumenti per l'analisi dei bisogni sanitari e della domanda di prestazioni;
- d) elaborare strumenti per la promozione e l'educazione alla salute al fine del miglioramento del quadro epidemiologico;

.....*continua*.....

ARTICOLO 3 *continuazione:*

e) svolgere analisi e individuare strumenti per verificare la qualità dei servizi e delle prestazioni sanitarie di cui agli artt. 10 e 14 del DLgs 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421) e successive modificazioni e integrazioni, in funzione dell'attuazione del processo di accreditamento delle strutture sanitarie previsto dall'articolo 8, comma 7, del Decreto medesimo, di seguito denominato decreto delegato;

f) analizzare l'impatto economico conseguente alla realizzazione degli obiettivi programmatici regionali e alle dinamiche dei servizi;

g) analizzare l'evoluzione dei modelli organizzativo - gestionali a carattere innovativo, ai fini della piena attuazione del processo di aziendalizzazione e del suo sviluppo a sistema;

h) assicurare la circolazione delle conoscenze e dei risultati di cui alle precedenti lettere

ARTICOLO 5 (Organi)

1. Sono organi dell'A.R.S.:

a) il Presidente

b) il Consiglio di amministrazione;

c) il Comitato scientifico;

d) il Collegio dei revisori dei conti.

ARTICOLO 7

(Consiglio di amministrazione - Composizione e funzionamento)

1. Il Consiglio di amministrazione e' nominato dal Consiglio regionale ed e' cosi' composto:

a) dal Presidente eletto dal Consiglio regionale;

b) da cinque membri eletti dal Consiglio regionale con voto limitato;

c) un membro eletto dal Consiglio regionale su designazione della Conferenza sanitaria regionale, di cui all'art. 5, comma 6, LR 29 giugno 1994, n. 49.

2. E' membro di diritto il vice Presidente del Consiglio sanitario regionale di cui all'art. 26.

3. Il Consiglio di amministrazione dura in carica quanto il Consiglio regionale che lo ha nominato ed esercita le sue funzioni fino al suo rinnovo.

ARTICOLO 9 (Presidente)

1. Il Presidente:

- a) rappresenta legalmente l'A.R.S.;
- b) convoca e presiede le sedute del Consiglio di amministrazione
e ne stabilisce l'ordine del giorno;
- c) cura i rapporti con gli organi della Regione;
- d) presenta annualmente alla Giunta regionale, che la trasmette al Consiglio regionale, una relazione sull'attività svolta dall'A.R.S.;
- e) svolge altri compiti previsti dal regolamento.

ARTICOLO 17

(Articolazioni di funzioni e struttura operativa)

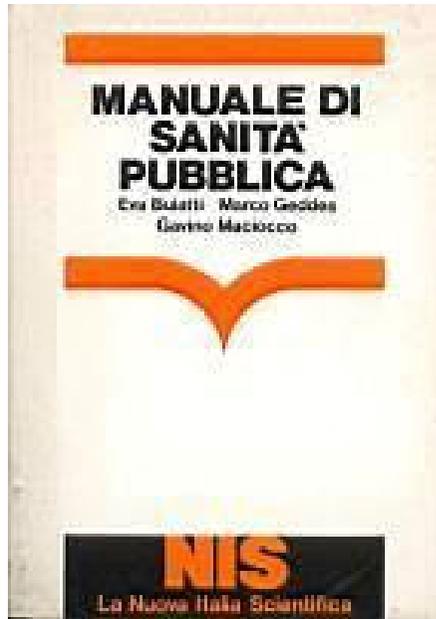
1. L' A.R.S. articola le proprie funzioni attraverso Osservatori corrispondenti a distinte strutture operative, a ciascuno dei quali e' preposto un Coordinatore nominato dal Consiglio di amministrazione tra persone di provata esperienza nella materia, in possesso del diploma di laurea. All'individuazione dei Coordinatori degli Osservatori si procede previa selezione pubblica.

2. Il rapporto di lavoro dei Coordinatori di cui al comma 1, e' regolato da contratto di diritto privato di durata non superiore a cinque anni. Ai medesimi e' corrisposto un trattamento economico nella misura non superiore ai direttori sanitari di cui all'art. 3, comma 6, del decreto delegato e relative norme di attuazione.

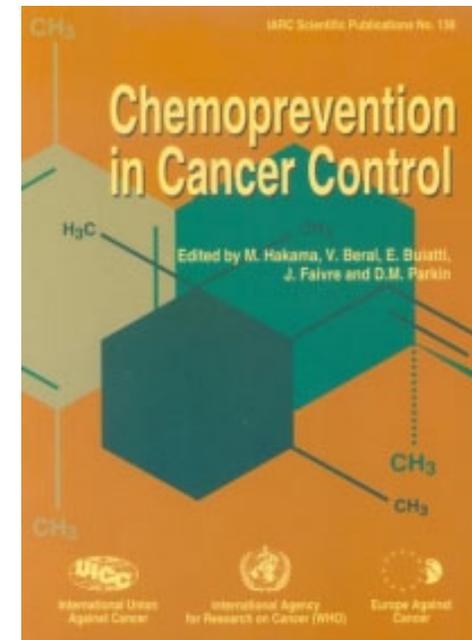
3. Sono istituiti tre Osservatori cosi' denominati:

a) Osservatorio di Epidemiologia;

b) Osservatorio per la Qualita'.



Eva Buiatti (1944- 2009)



**Il responsabile
dell'
Amministrazione**



Tommaso Di Marco



Villa Fabbricotti

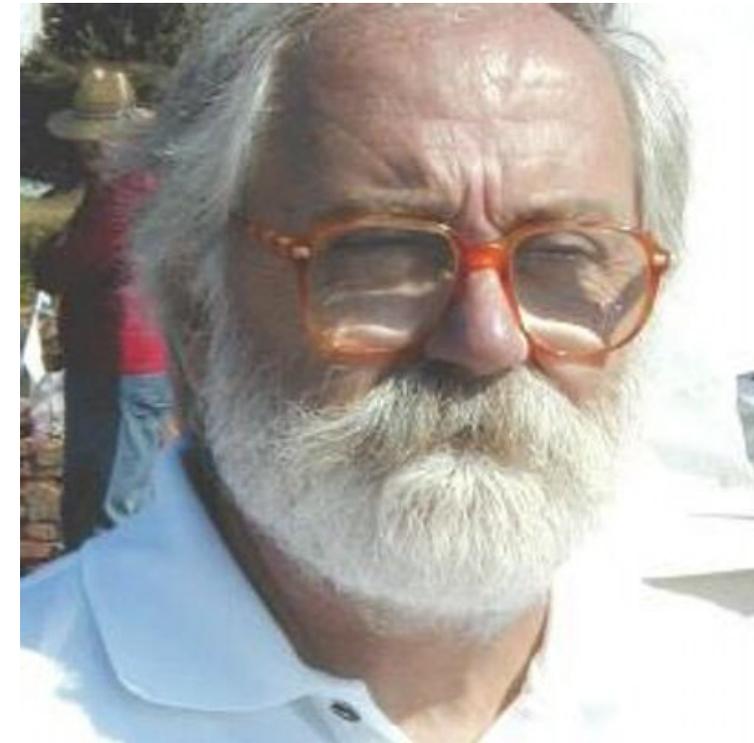
I Coordinatori degli Osservatori



Eva Buiatti
Epidemiologia



Stefania Rodella
Qualita'



Cesare Cislighi
Economia

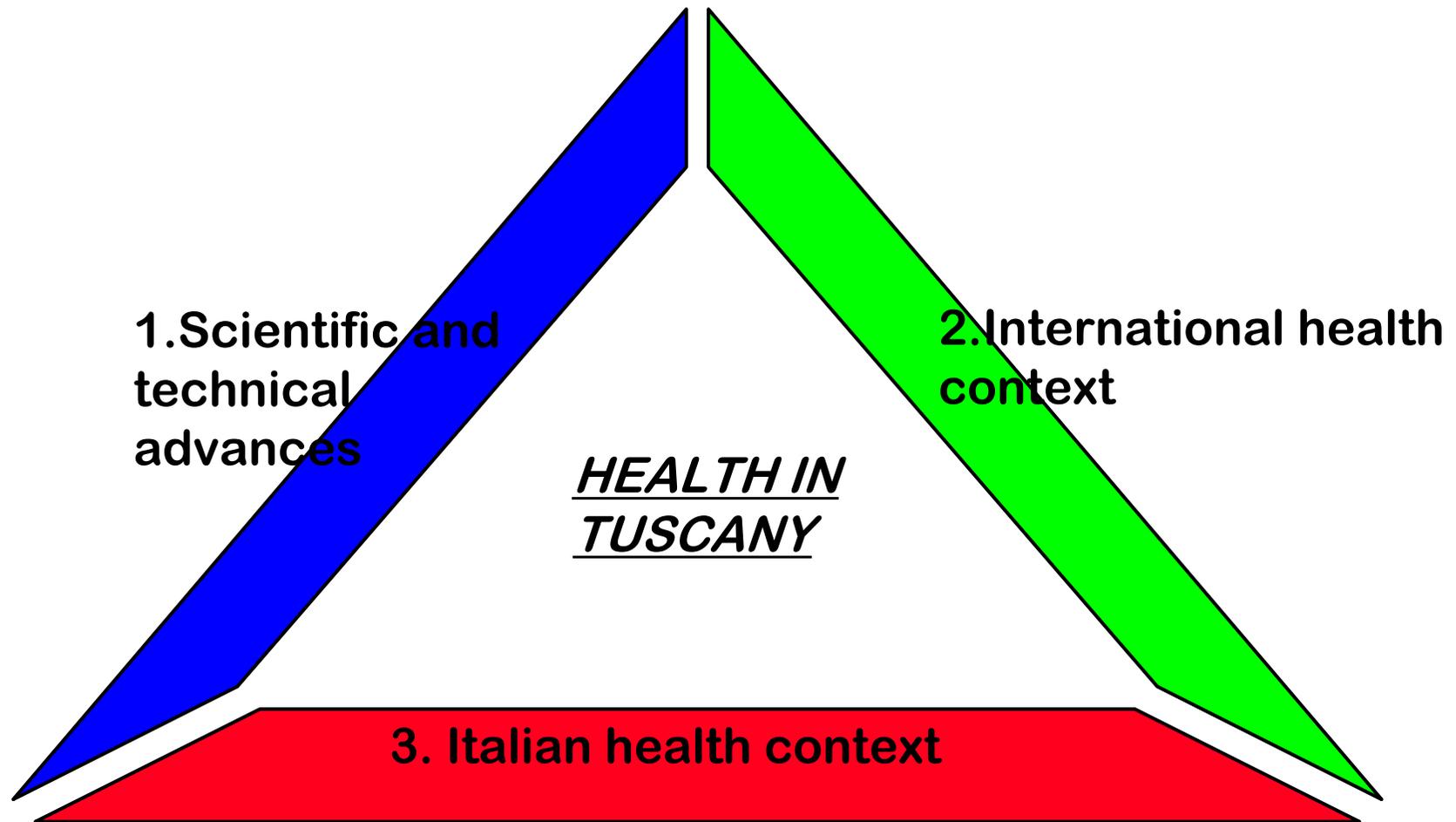
AGENZIA REGIONALE di SANITA' (ARS)

**= TRE
OSSERVATORI
di popolazione**



**= organismo
conoscitivo e
propositivo di supporto
scientifico e tecnico
per gli organi di
programmazione e
intervento nel campo
della salute**

The three component lenses of the ARS “health telescope”



Per chi amasse le analogie con un'impresa , ecco i ruoli di :

- **ARS : Ricerca e sviluppo**
(inclusa parte della “valutazione”)
- **Dipartimento : Progettazione e controllo in linea**
- **Aziende : Produzione e offerta**

AGENZIA REGIONALE di SANITA' (ARS)

1- 6 -1999 : insediamento Consiglio di Amministrazione

1-12-1999 : apertura locali a Villa Fabbricotti

1- 9- 2000 : inizio attivita' dei tre Osservatori :

- * Epidemiologia**
- * Qualita'**
- * Economia Sanitaria**

ARS :
***quattro funzioni nella
ricerca in ambito sanitario***

1.Coordinamento

2.Compartecipazione

3.Canalizzazione

4.Collegamento

1. *C*oordinamento

- **Progetti di ricerca (*Alzheimer, spesa nelle fasi finali della vita,..*)**
- **Gruppi tematici (*Ambiente, ...*)**
- **Sperimentazioni (*budget di distretto,...*)**

2. Compartecipazione

- **Progetti regionali (*studio longitudinale sulle diseguaglianze,...*)**
- **Progetti nazionali (*la salute a Firenze,...*)**
- **Progetti europei (*“Eurobs”,...*)**

3. Canalizzazione

- **Identificazione di deficit di informazione e/o di conoscenze**
- **Identificazione di prioritari**
- **Valutazione di progetti**
- **Formazione alla ricerca nella ricerca**

4. Collegamento

nazionale e internazionale :

- reti di collaborazione**
- consulenza reciproca**
- scambio di informazioni
e esperienze da “pari a pari”**

**“Remota justicia, quid sunt
regna nisi magna latrocinia?”**

***[Tolta la giustizia, cosa sono gli
stati se non grandi ruberie ?]***

(Sant ‘Agostino , La Civiltà’ di Dio, IV, IV)

Qualunque sistema sanitario attuale richiede e giustifica:

1a. un orientamento-quadro politico generale

**1b. forme (diverse sono possibili) di
gestione e amministrazione**

ma anche.....

2. un governo politico solo se e quando

L'EGUAGLIANZA NELLA SALUTE

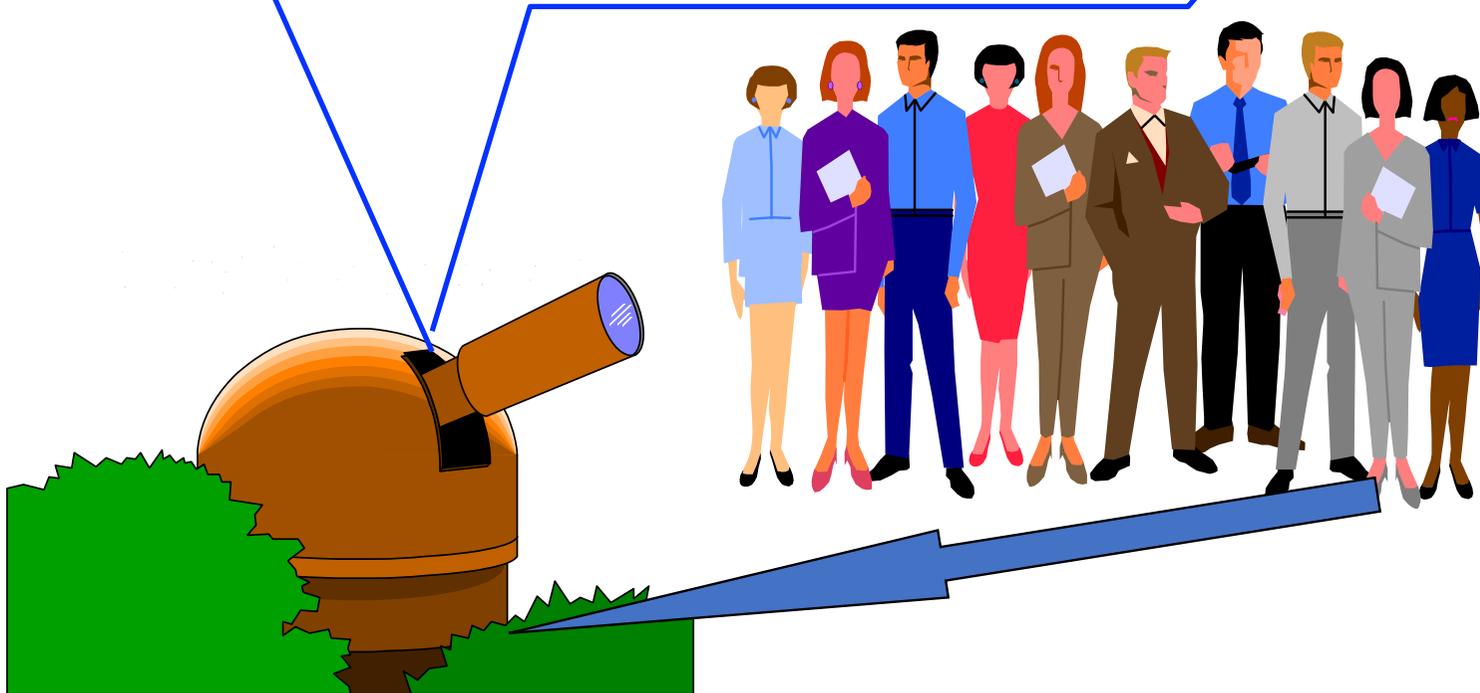
sia il principio-guida del sistema

***Se lo sviluppo
dell'epidemiologia non
contribuirà in misura rilevante
all'obiettivo centrale della
minimizzazione delle
diseguaglianze sociali nella
salute l'epidemiologia avrà
fallito il suo compito principale
dei prossimi decenni***

Il “Ritratto della salute in Toscana”

- ⌘ e' il contributo dell'ARS alla relazione sanitaria **1999**
- ⌘ e' dedicato e limitato agli aspetti epidemiologici
- ⌘ e' un “biglietto di presentazione” dell'ARS

***ARS : more applied science
for more health with
less inequalities***



“It is possible to live in a world of data but no facts”

(William Davies, New York Times, 24-8-2016)

- **DATO** : *carabiniere accoltellato*
 **'NARREAZIONE'**
- **FATTO** : *carabiniere accoltellato a Roma nella notte tra il 25 e 26 Luglio 2019*
- **INFORMAZIONE** : *carabiniere accoltellato a Roma nella notte tra 25 e 26 Luglio 2019 da due studenti di 19 anni di nazionalita' americana*
- **CONOSCENZA** : *il fatto e' avvenuto in un contesto di traffico di droga....* → **NARRAZIONE**
↓
AZIONE

Auguri per i prossimi venti anni !



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità