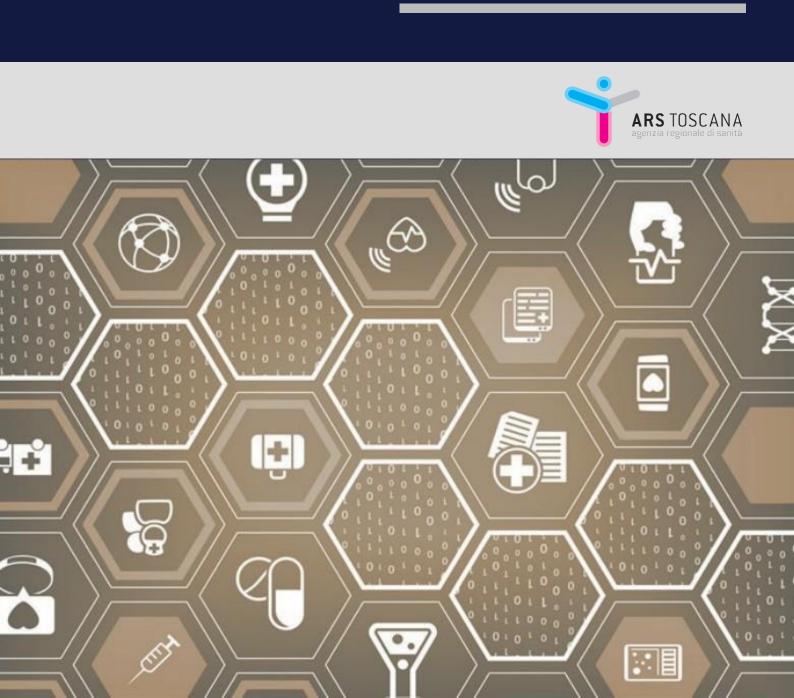
Gli Obiettivi di Prestazione Organizzativa 2024

Agenzia regionale di sanità



LA PERFORMANCE DELL'AGENZIA

Le fasi, gli strumenti di supporto e gli attori coinvolti nel ciclo di gestione della performance dell'agenzia risultano individuati, come per la struttura della Giunta Regionale, nelle Linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione (PMV) approvate, in ultimo, dalla Giunta Regionale con propria deliberazione n. 229/2018 ed alle quali si rimanda per avere una visione completa del ciclo della performance. La Giunta Regionale, infatti e giusto il disposto del terzo comma dell'articolo 82 undecies 1 della legge regionale n. 40/2005 ("Disciplina del servizio sanitario regionale"), nell'ambito di apposite linee guida e in coerenza con quanto previsto dalla legge regionale n. 1/2009, definisce la cadenza periodica e le procedure per l'effettuazione dei monitoraggi circa lo stato di realizzazione degli obiettivi di prestazione organizzativa.

Per l'anno 2024 vengono definiti, in armonia con quanto contenuto nei documenti programmatici regionali, obiettivi di valenza strategica rappresentanti la descrizione dei risultati che l'agenzia si prefigge 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. Per l'anno 2024 vengono individuati i seguenti obiettivi strategici:

- 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. valorizzazione delle eccellenze della Sanità Toscana.

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, vengono 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 (2024 e relativa tendenza per gli anni 2025/2026, ove disponibile), note, responsabile attuazione (struttura di riferimento per la realizzazione

dell'obiettivo) e collegamento con la programmazione regionale 2024, 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.

a PA trasparente leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo	1.1	Obiettivo Diffusione della cultura della trasparenza e della lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di trasparenza e anticorruzione,	Peso %	RISULTATI ATTESI Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2024	Valore target	Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione
ia PA trasparente leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere		Diffusione della cultura della trasparenza e della lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di	Peso %	Indicatore				Note	attuazione (1)	
leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere	1.1	trasparenza e della lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di				2024	2025 - 2026			regionale 2024
leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere		trasparenza e anticorruzione,	e della lotta alla e Attuazione misure sulla 100,00% 100,00% Nell'ambito del PIAO 2024/2026 vengono specificate le delle misure di 2024 2024 da adottare, sia in tema di trasparenza che di		dato finale	100,00%	100,00%	Nell'ambito del PIAO 2024/2026 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	Responsabile Prevenzione	Obiettivo trasversale
l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere		definite nella sottosezione Rischi corruttivi e trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)	3,00%	Attuazione misure sull'anticorruzione previste per l'anno 2024	100,00% dato finale 2022	100,00%	100,00%	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	Corruzione e Trasparenza (RPCT)	Objectivo trasversale
	1.2	Efficacia della comunicazione all'utenza che visualizza i contenuti presenti sul sito istituzionale dell'Agenzia	5,00%	Percentuale di gradimento complessiva (customer satisfaction)	-	70,00%	>= dato finale anno precedente	La modalità di rilevazione verrà predisposta nel corso del primo semestre 2024	Direzione	Obiettivo trasversale
	1.3	Valorizzazione e diffusione	F 000/	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		Objettive topoverse
	1.3	dell'attività divulgativa	5,00%	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	ı	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	Direzione	Obiettivo trasversale
Monitoraggio twork ospedaliero	2.1	Monitoraggio della risposta del network ospedaliero	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2022	100,00%	-	Monitorare l'attività del sistema ospedaliero regionale è 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 regionalii. Si veda il cronoprogramma ARS 1	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
	3.1	Monitoraggio delle disuguaglianze sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Monitorare l'andamento delle diseguaglianze 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. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
isuguaglianze di salute	3.2	Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2022	100,00%	-	Il Nuovo Sistema di Garanzia deve essere monitorato a deversi livelli dell'assetto organizzativo del servizio sanitario regionale, per valutare se e in che misura le modifiche organizzative in atto possano mitigare le disuguaglianze nell'accesso al servizi e la diffusione di comportamenti inappropriati. Si vdea il cronoprogramma ARS 3	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
	3.3	Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	e	100,00%	-	L'evento pandemico Covid-19 ha posto l'accento sulla necessita di monitoraggio della sicurezza delle cure erogate e di valutare l'equilibrio tra efficienza e resilienza del network ospedallero. ARS ha pianificato una serie di indagini conoscitive nel triennio 2021 - 2023 per l'esplorazione e la messa a sistema di diversi ambiti specialistici, rispetto ai parametri di volume di attività stabiliti dal decreto ministeriale n. 70/2015 e dalla regolamentazione regionale in materia. Si veda il cronoprogramma ARS. A	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
	4.1	Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	100,00% dato finale 2022	100,00%	-	La risposta quali - quantitativa del sistema delle reti tempo dipendenti si modifica per effetto di cambiamenti epidemiologici, normativi e orginizzativi. Occorre monitorare tempestivamente queste modificazioni e l'equità dell'accesso nelle varie aree geografiche e per fasce di popolazione della Regione Toscana. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
odelli assistenziali Ialisi, valutazione, modello di overnance, valore	4.2	Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura	8,00%	Valutazione degli indicatori di volumi di intervento per primo operatore e pubblicazione indicatori di volume decreto ministeriale n. 70/2015 su portale secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	La sicurezza delle cure ospedaliere riconosce, tra gli altri, come elemento determinante, la distribuzione della casistica tra i diversi ospedali, strutture organizzative e singoli operatori. Il rapporto tra volumi di attività e qualità degli esiti delle cure è oggetto di frequente revisione nella letteratura scientifica, ed è alla base di parametri stabiliti dalla vigente normativa nazionale (decreto ministeriale n. 70/2015) e regionale. Si veda il cronoprogramma ARS 6	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
prodotto)	4.3	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 2022	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 7	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
	4.4	Audit & feedback con reti cliniche integrate territoriali per la gestione delle cronicità, con particolare riguardo al diabete	8,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Nel 2024 si porocederà all'aggiornamento degli indicatori di monitoraggio dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le principali malattie croniche ed alla loro pubblicazione sul portale PrOTer MaCro. Successivamente si procederà ad organizzare almeno un webinar di feedback con le reti. Si veda il cronoprogramma ABS 8	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
Prevenzione e romozione della salute: clima, nbiente e salute	5.1	Monitoraggio sugli effetti delle ondate di calore o di freddo sulla salute della popolazione	10,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	L' agenzia inizierà a monitorare lo stato di salute della popolazione toscana tenendo in considerazione come possibile determinante anche il icambiamento del clima, producendo una serie di valutazioni che possano riuscire a fornire un quadro conoscitivo più ampio per l'implementazione di politiche di mitigazione degli effetti di ondate di calore o di freddo a livello comunale e\o regionale. Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad ARS
lorizzazione delle		Individuazione ed analisi delle	10.00%	Realizzazione delle attività previste	-	100,00%	-	L'obiettivo riguarderà l'analisi delle azioni/prestazioni di altissima specialità	Direzione	DGR n. 1185/2023 - Documento di indirizzo 2024 ad
Fr	lelli assistenziali ilisi, valutazione modello di erranace, valore prodotto) Prevenzione e omozione della alute: clima, biente e salute	suguaglianze di salute 3.2 3.3 4.1 4.1 4.1 4.1 4.2 Idelli assistenziali disi, valutazione, modello di ernance, valore prodotto) 4.3 4.4 4.4 4.4 4.4 4.5 Prevenzione e e mozione della diute: clima, biente e salute Drizzazione delle	3.1 sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.2 Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura modello di remance, valore prodotto) Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza e delle infezioni da germi MDR 4.4 Audit & feedback con reti cliniche infezioni da germi MDR 4.5 Audit & feedback con reti cliniche infezioni da germi MDR 4.6 Integrate territoriali per la gestione della concioti, con particolare riguardo al diabete Prevenzione e omozione della salute: clima, biente e salute Individuazione ed analisi delle	3.1 sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari suguaglianze di salute 3.2 Coservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.3 Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura efficace e sicura correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR 4.3 Sorveglianza delle infezioni da germi MDR 4.4 integrate territoriali per la gestione delle condicitò, con particolare riguardo al diabete Prevenzione e conozione della salute: clima, biente e salute Individuazione ed analisi delle Individuazione e danalisi delle	3.1 sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari toscana e analisi dei consumi sanitari di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.2 Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti di ronoprogramma 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti di ronoprogramma 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura efficace e sicura di menance, valore prodotto) Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR 4.4 Adult & feedback con reti cliniche infezioni da germi MDR Audit & feedback con reti cliniche infezioni da germi MDR Prevenzione e emozione della elle infezioni correlate all'assistenza e delle infezioni da germi MDR Prevenzione della di calore o di freddo sulla salute clima, biente e salute Protezzazione delle Individuazione ed analisi delle Prevenzione della Individuazione ed analisi delle Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma Prevenzione e salute Prevenzione della attività previste secondo il cronoprogramma Individuazione ed analisi delle Prevenzione della attività previste secondo il cronoprogramma	3.1 sociali di salute della popolazione toscana e analisi del consumi sanitari toscana e analisi del consumi sanitari di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scotamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.2 monitoraggio degli eventuali scotamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.3 Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura 4.3 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura 4.3 Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR 4.4 Aduit & feedback con reti cliniche infezione delle controlità, con particolare riguardo al diabete Prevenzione e monitoraggio sugli effetti delle ondate della salute della popolazione della salute della popolazione della salute della popolazione della salute della popolazione della controlità della popolazione della popola	3.1 social di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali sociamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.2 sociamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute 3.3 Analisi del ricorso ai servizi sanitari territoriali privati 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura 4.3 Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR 4.4 integrate territoriali pri pri agestione della attività previste secondo il cronoprogramma 4.5 Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR 4.4 Monitoraggio sugli effetti delle ondate di calore o di reddo sulla salute clima, abiente e salute Dirizzazione della attività previste 8,00% Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma 100,00% dato finale 2022 100,00% dato finale 2022 100,00% dato finale 2022 100,00% Realizzazione della attività previste secondo il cronoprogramma 2022 100,00% dato finale 2022 100,00%	3.1 sociali di salute della popolazione toscana e analisi del consumi sanitari 3.2 carra e analisi del ricorso ai servizi sanitari 3.3 Analisi del ricorso ai servizi sanitari 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.1 Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti 4.2 Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura efficace efficace e sicura efficace efficace e sicura efficace	3.1 social di salute della popolazione toscana e analisi dei consorpiami e analisi dei consorpiami e analisi dei consorpiami e analisi dei consorpiami di AS. 2 l'evela i conoprogramma AS. 2 l'evela e santiaria s'aliquazione della attività previste scondo il cronoprogramma e analisi dei consorpiami di AS. 2 l'evela i conoprogramma AS. 2 l'evela e santiaria s'aliquazione dei l'eveli essenziali monitoragio degli evertuali con il ratto per la Salute della popolazione dei l'eveli essenziali con il ratto per la Salute della popolazione di consorpiami di consorp	3.1 social di salute della populazione della populazione della populazione della AS. 51 veda al concentrariama AS. 2 concentrariama

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

RISULTATO ATTESO Monitoraggio della risposta del network ospedaliero Valore target – entro il 10/12/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Monitoraggio dell'attività del network ospedaliero nell'anno 2023	Rapporto	10/02/2024	31/05/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	25,00%
2	Monitoraggio dell'attività del network ospedaliero nel primo semestre 2024	Rapporto	01/07/2024	30/09/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	25,00%
3	Revisione sistema di indicatori per la Relazione Sanitaria Aziendale del network ospedaliero	Documento tecnico	15/01/2024	31/05/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	25,00%
4	Sviluppo di portale del sistema di indicatori per la Relazione Sanitaria Aziendale del network ospedaliero	Portale web	01/06/2024	10/12/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	25,00%
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 Valore target – entro il 31/12/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	
1	Selezione dei contenuti per il rapporto	Indice rapporto	10/02/2024	31/03/2024	Osservatorio di Epidemiologia	15,00%	
2	Costruzione delle basi informative	Repertorio delle fonti utilizzate	01/04/2024	30/06/2024	Osservatorio di Epidemiologia	5,00%	
3	Analisi dati	Report analisi	01/07/2024	31/08/2024	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%	
4	Redazione Report	Rapporto scritto	01/09/2024	31/12/2024	Osservatorio di Epidemiologia	50,00%	
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%	

RISULTATO ATTESO 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 30/10/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Monitoraggio indicatori Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) 2023	Release portale web	10/02/2024	15/06/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
2	Analisi degli indicatori "core" del NSG 2023	Rapporto	20/02/2024	31/07/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
3	Rimodulazione del sistema di indicatori Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA)/NSG rispetto al loro utilizzo ai fini gestionali	Release portale web	10/02/2024	30/10/2024	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 *Valore target – entro il 31/12/2024*

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Predisposizione protocollo indagine	Protocollo	01/01/2024	31/03/2024	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	20,00%
2	Affidamento e conduzione indagine	Contratto	01/04/2024	30/09/2024	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	50,00%
3	Analisi dati e predisposizione report	Report	01/10/2024	31/12/2024	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

RISULTATO ATTESO Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti Valore target – entro il 10/11/2024

Nr. fas	Descrizione tase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	
1	Aggiornamento dati sulle reti tempo dipendenti 2023 su piattaforma web	Rilascio aggiornamento web	20/04/2024	30/06/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	40,00%	
2	Andamento indicatori primo semestre 2024, con implementazione nuovi indicatori, dove definiti	Rilascio aggiornamento web	15/10/2024	10/11/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%	
3	Report indicatori di esito delle reti cliniche 2023	Report	01/08/2024	10/11/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%	
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%	

Cronoprogramma ARS 6

RISULTATO ATTESO Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura. Valutazione degli indicatori di volumi di intervento per primo operatore e pubblicazione indicatori di volume decreto ministeriale n. 70/2015 su portale

Valore target – entro il 30/11/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento sistema indicatori su volumi decreto ministeriale n. 70/2015 e su tumori rari (delibera Giunta Regionale Toscana n. 394/2016)	Addiornamento	10/02/2024	31/05/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	40,00%
2	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore nel 2023	Report	01/04/2024	31/07/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
3	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore primo semestre 2024	Report	01/04/2024	30/11/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

RISULTATO ATTESO Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR Valore target – entro il 15/12/2024

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	10/02/2024	30/06/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	20,00%		
•	Invio in Regione report per sorveglianza batteri CRE relativi ad anno 2023	Rapporto	20/02/2024	30/04/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	5,00%		
	Invio in Regione report per sorveglianza batteri CRE relativi al primo semestre 2024	Rapporto	01/04/2024	31/07/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	30,00%		
4	Consolidamento sistema indicatori di esito sulle sepsi e illustrazione dei dati relativi al 2023 nell'ambito del gruppo tecnico regionale per la lotta alla sepsi		01/05/2024	31/08/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	10,00%		
	Pubblicazione indicatori di esito sulle sepsi con pubblicazione su portale dati ARS	Pubblicazione su web	01/09/2024	15/12/2024	Osservatorio per la Qualità ed Equità	35,00%		
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 Valore target – entro il 30/11/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento Portale PrOTer-Macro	Portale aggiornato	01/02/2024	31/05/2024	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	40,00%
2	Conduzione di un webinar di feedback su Percorsi Diagnostico- Terapeutici Assistenziali (PDTA) Diabete con le reti cliniche integrate di ogni Azienda Sanitari Locale (tre webinar)	Report webinar	01/06/2024	30/11/2024	Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario	60,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

RISULTATO ATTESO Monitoraggio sugli effetti delle ondate di calore o di freddo sulla salute della popolazione Valore target – entro il 31/12/2024

Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	
1	Arruolamento comuni partecipanti al sistema di sorveglianza	Elenco comuni arruolati	10/02/2024	30/04/2024	Osservatorio di Epidemiologia	35,00%	
2	Implementazione sistema di sorveglianza	Pagina web popolamento sistema di sorveglianza	30/04/2024	30/06/2024	Osservatorio di Epidemiologia	15,00%	
3	Rilevazione dati presso i comuni partecipanti	Report con i dati raccolti	01/07/2024	30/11/2024	Osservatorio di Epidemiologia	35,00%	
4	Report risultati della rilevazione	Report interpretazione dei dati	01/12/2024	31/12/2024	Osservatorio di Epidemiologia	15,00%	
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%	