



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 28/02/2022 (punto N 5)

Delibera

N 190

del 28/02/2022

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 del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2022 di ARS

Presenti

Eugenio GIANI

Stefania SACCARDI

Stefano BACCELLI

Simone BEZZINI

Stefano CIUOFFO

Leonardo MARRAS

Alessandra NARDINI

Assenti

Monia MONNI

Serena SPINELLI

ALLEGATI N°1

ALLEGATI

<i>Denominazione</i>	<i>Pubblicazione</i>	<i>Riferimento</i>
1	Si	Allegato 1 - PQPO 2022 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 - PQPO 2022 ARS

bb0fead59b6439eae787566a0910727c2bcb64e1981b585a099121b8cac8b71e

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 novies decies disciplina l'organizzazione e il funzionamento dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS);

Visto il Capo III bis del regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 1/2009 e, in particolare, l'articolo 28 quinquies che prevede che con propria deliberazione la Giunta approvi il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO), documento programmatico annuale con proiezione triennale;

Ricordato che l'articolo 45 del regolamento citato al punto precedente prevede che le disposizioni ivi riportate si applicano, in quanto compatibili, al personale degli enti e degli organismi dipendenti della Regione;

Visto il secondo comma dell'articolo 82 undecies 1 della citata Legge Regionale n. 40/2005 che prevede che il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di ARS sia predisposto dal Direttore dell'Agenzia, in coerenza con il programma di attività, e sia approvato dalla Giunta Regionale;

Ricordato come, ai sensi di quanto disposto nell'articolo 7 (primo comma lettera e) della Legge Regionale n. 1/2009, tra le funzioni svolte dal Direttore rientri l'opera tesa ad assicurare la coerenza complessiva dei rapporti tra la direzione e gli enti e organismi dipendenti della Regione, secondo gli indirizzi forniti dal Direttore Generale della Giunta;

Preso atto del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2022 (allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto) predisposto da ARS al termine di un percorso condiviso che ha coinvolto la Direzione di riferimento (Direzione "Sanità, Welfare e Coesione Sociale") e lo staff della Direzione Generale della Giunta Regionale, e rilevato che in esso sono definiti gli obiettivi, gli indicatori ed i valori di riferimento su cui si baserà la misurazione, la valutazione e la rendicontazione dei risultati organizzativi dell'ente e relativi alla performance del Direttore dell'Agenzia;

Considerato, inoltre, che il PQPO 2022 risulta coerente con gli obiettivi strategici sui quali opera la Direzione competente per materia (Direzione "Sanità, Welfare e Coesione Sociale") e con le linee programmatiche di attività dell'Agenzia;

Rilevata la possibilità di prevedere la riformulazione degli obiettivi strategici e degli indicatori di cui all'allegato Piano in dipendenza di eventuali mutamenti nel contesto esterno ed interno di riferimento (finanziario, economico ed organizzativo);

Richiamata la deliberazione di Giunta Regionale n. 945 del 06/10/2015 che stabilisce, tra l'altro, che l'Organismo Indipendente di Valutazione svolga le proprie funzioni per la Giunta Regionale, il Consiglio Regionale e per gli enti dipendenti;

Tenuto, infine, conto che con l'articolo 6 del decreto legge n. 80 del 09/06/2021, successivamente convertito in legge dalla l. n. 113/2021, è stato previsto che le pubbliche amministrazioni adottino il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) entro il 31/01 di ogni anno e che detto Piano, a regime, riassumerà, al proprio interno, numerosi documenti programmatici adottati separatamente dai competenti soggetti, tra i quali anche il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa;

Preso atto, tuttavia, che i decreti attuativi previsti dai commi 5 (deputato ad individuare e abrogare gli adempimenti relativi ai piani assorbiti dal PIAO) e 6 (destinato all'adozione di un PIAO-tipo al fine di supportare le pubbliche amministrazioni nella sua redazione) della norma di cui al precedente capoverso non sono ancora stati adottati e che il decreto legge n. 228 del 30/12/2021 ha rinviato al 30/04 la scadenza per l'adozione del PIAO 2022, con la conseguente permanenza, nell'ordinamento normativo, delle disposizioni che disciplinano i vari documenti programmatici succitati (tra i quali il PQPO);

Considerata, altresì, la necessità di salvaguardare l'esigenza derivante da una rapida definizione degli obiettivi di performance al fine di consentire il regolare dipanarsi della gestione, il relativo monitoraggio e la messa a punto dei piani di lavoro individuali, pur in un'ottica di semplificazione suggerita dall'incombenza relativa alla futura predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2022;

Visti gli esiti della trattazione avvenuta in Comitato di Direzione, in ultimo nella seduta del 17/02/2022;

A voti unanimi

DELIBERA

- 1) di approvare il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di ARS e gli obiettivi ivi contenuti, così come riportato nell'allegato "A" denominato "Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2022" che costituisce parte integrante e sostanziale della presente delibera;
- 2) di stabilire che ARS concluda, in coerenza con i contenuti della presente deliberazione, l'intero processo di programmazione degli obiettivi nei propri documenti di programmazione pluriennale e annuale, secondo una logica "a cascata", fino all'assegnazione degli obiettivi individuali per la dirigenza e tutto il personale, entro il 31/03/2022;
- 3) di prevedere la possibilità di riformulare gli obiettivi di cui all'allegato PQPO in dipendenza di eventuali mutamenti nel contesto esterno ed interno di riferimento (finanziario, economico ed organizzativo);
- 4) 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.

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

Indice Generale

1. INTRODUZIONE.....	3
2. LA PERFORMANCE DELL'AGENZIA	4
2.1 Il ciclo e l'albero della performance	4
2.2 La definizione degli obiettivi operativi ed individuali di struttura	7

1. INTRODUZIONE

L'Agenzia Regionale di Sanità (ARS) è stata **disciplinata con legge regionale n. 40 del 24/02/2005** (Disciplina del servizio sanitario regionale). L'Agenzia è un **ente dipendente della Regione Toscana** (ai sensi dell'articolo 50 dello Statuto regionale) ed è, quindi, ai sensi dell'articolo 45 del regolamento emanato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale 24 marzo 2010, n. 33/R ad oggetto "Regolamento di attuazione della Legge Regionale 8 gennaio 2009, n. 1 (Testo unico in materia di organizzazione ed ordinamento del personale)", soggetta alle disposizioni regionali in tema di performance come recate dal capo III bis del medesimo.

Il **Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO)**, previsto dall'articolo 82 undecies 1 della L.R. n. 40/2005, **definisce annualmente, con proiezione triennale, gli obiettivi, gli indicatori e i valori attesi su cui si basano la misurazione, la valutazione e la rendicontazione dei risultati organizzativi ed esplicita gli obiettivi individuali del Direttore.** Il PQPO costituisce il riferimento per la definizione degli obiettivi e per la conseguente misurazione e valutazione della qualità della prestazione di tutto il personale dell'Agenzia. Il Piano è predisposto dal Direttore dell'Agenzia in coerenza con il piano annuale di attività ed è approvato dalla Giunta Regionale entro il 31 gennaio di riferimento.

Coerentemente con il PQPO vengono sviluppati i piani di lavoro delle strutture organizzative e gli obiettivi individuali dei dirigenti e, attraverso un processo a cascata, **quelli del personale del comparto:** un sistema logico che consente il collegamento tra la qualità della prestazione individuale e la qualità della prestazione organizzativa dell'Agenzia.

I contenuti di questo documento rappresentano, pertanto, il **punto di partenza dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione delle prestazioni** di tutta la struttura amministrativa di ARS.

Il presente Piano è stato predisposto secondo una modalità semplificata stante le disposizioni recate dall'articolo 6 del decreto legge n. 80 del 09/06/2021, successivamente convertito in legge dalla l. n. 113/2021, che ha previsto che le pubbliche amministrazioni adottino il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) entro il 31/01 di ogni anno (termine poi spostato, per il 2022, al 30/04 dal decreto legge n. 228/2021) che riassumerà, al proprio interno, numerosi documenti programmatici adottati separatamente dai competenti soggetti, tra i quali anche il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa/piano della performance; ciò nell'attesa dell'emanazione dei necessari decreti attuativi previsti dai commi 5 e 6 della norma richiamata.

2. LA PERFORMANCE DELL'AGENZIA

2.1 Il ciclo e l'albero della performance

Le fasi, gli strumenti di supporto e gli attori coinvolti nel ciclo di gestione della performance dell'Agenzia risultano individuati nella **Linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione (PMV)** approvate, in ultimo, dalla **Giunta Regionale** con propria **deliberazione n. 229/2018** 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 L.R. 40/2005, nell'ambito di apposite linee guida e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 1/2009, definisce la cadenza periodica e le procedure per l'effettuazione dei monitoraggi circa lo stato di realizzazione degli obiettivi previsti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa.

Le **fasi del ciclo di PMV**, come dettagliate nelle linee guida sopra menzionate sono le seguenti:

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

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

Gli **strumenti previsti a supporto del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione** sono i seguenti:

- 1) **scheda-obiettivi** (si vedano le pagine successive): tale scheda nella sezione programmazione contiene il dettaglio analitico degli obiettivi con individuazione puntuale degli indicatori e dei relativi valori, mentre nella sezione monitoraggio contiene il valore conseguito dagli indicatori collegati agli obiettivi;
- 2) **Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa** (il presente documento);
- 3) **Relazione sulla Qualità della Prestazione (RQP)**: evidenzia i risultati raggiunti nell'anno precedente ed il contesto nel quale sono maturati.

Relativamente, poi, agli **attori coinvolti nel ciclo di PMV** gli stessi sono:

- la **Giunta Regionale** che approva il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa, il suo monitoraggio intermedio (dopo il primo semestre), le eventuali rimodulazioni del PQPO e la Relazione sulla Qualità della Prestazione e che, inoltre, valuta il Direttore dell'Agenzia su proposta dell'OIV;
- **l'Organismo Indipendente di Valutazione** che partecipa alla definizione della proposta di obiettivi (nonché all'eventuale revisione in corso d'anno) fornendo osservazioni e/o suggerimenti, che propone annualmente alla Giunta Regionale la valutazione del Direttore dell'Agenzia promuovendo, a tale fine, momenti di confronto e che valida la Relazione sulla Qualità della Prestazione esprimendo, altresì, un parere sul conseguimento complessivo degli obiettivi organizzativi come risultante dal monitoraggio finale;
- il **Direttore Generale della Giunta Regionale** che coordina, promuovendo momenti di confronto sia con le singole Direzioni regionali sia collegiali all'interno

- del Comitato di Direzione della Giunta, il processo di PMV;
- il **Settore Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane (SOSRU)** della Giunta Regionale che predispose le bozze di delibera per l'approvazione del PQPO e dei monitoraggi intermedi e finali dell'Agenzia e che svolge il supporto tecnico alle funzioni dell'OIV;
 - la **Direzione Sanità Welfare e Coesione Sociale** che partecipa (con il coordinamento della Direzione Generale) alla definizione della proposta di obiettivi dell'Agenzia e ne propone eventuali rivisitazioni e che valida quanto rendicontato da ARS mediante l'espressione di un giudizio qualitativo sull'adeguatezza della documentazione prodotta;
 - il **Direttore dell'Agenzia** che partecipa alla definizione della proposta di obiettivi e ne propone eventuali rivisitazioni e che predispose i monitoraggi periodici inerenti il grado di raggiungimento degli obiettivi sottoponendoli alla Direzione Sanità Welfare e Coesione Sociale ed alle strutture della Direzione Generale della Giunta Regionale (SOSRU);
 - il **Comitato di Direzione** (CD) della Giunta Regionale in cui viene attuato un momento di confronto complessivo sul quadro degli obiettivi.

Nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO) per l'anno 2022 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 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. Nel PQPO per l'anno 2022 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 coinvolge l'intera struttura** dell'Agenzia in quanto gli stessi si caratterizzano per un impatto fortemente trasversale sulla "macchina burocratica". Ciò non toglie, ovviamente, che certi obiettivi siano da attribuirsi più marcatamente alla competenza di alcune unità organizzative piuttosto che a quella di altre, ma i medesimi, proprio in relazione al loro carattere strategico, sono stati conseguiti con il contributo dell'intera struttura.

A seguire, si rappresenta una **scheda-obiettivi** nella quale sono individuati gli specifici obiettivi, peso percentuale (grazie al quale è possibile graduare l'importanza relativa degli obiettivi all'interno della scheda-obiettivi), indicatori, valori iniziali (relativi all'anno 2021 o all'ultimo dato utile disponibile), valori target (2022 e relativa tendenza per gli anni 2023/2024, ove disponibile), note, responsabile attuazione (struttura di riferimento per la realizzazione dell'obiettivo) e collegamento con la programmazione

regionale 2022, utili per monitorare puntualmente lo stato di conseguimento degli obiettivi strategici (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.

2.2 La definizione degli obiettivi operativi ed individuali di struttura

Gli **obiettivi**, in armonia con quanto previsto nel Regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 1/2009, devono presentare alcuni **elementi qualificanti**:

- a) essere **rilevanti e pertinenti** rispetto ai bisogni della collettività, alla mission ed alle strategie dell'Agazia;
- b) essere **specifici e misurabili**, consentendo la verifica dell'avvenuta realizzazione mediante uno o più indicatori sintetici di risultato;
- c) essere tali da **determinare un miglioramento della qualità dei servizi erogati e degli interventi**;
- d) essere **riferibili ad un arco temporale determinato** (di norma pari ad un anno);
- e) essere **commisurati a eventuali valori di riferimento** derivanti da standard definiti e da comparazioni con agenzie omologhe;
- f) essere **confrontabili nel tempo**;
- g) essere **correlati alla quantità e qualità delle risorse** a disposizione;
- h) essere **articolati in fasi di avanzamento** con una loro tempistica;
- i) prevedere un **responsabile di obiettivo**.

Inoltre, gli stessi **obiettivi** devono essere **definiti secondo una logica "a cascata" o di "padre e figlio"** secondo la quale ogni unità organizzativa dell'Ente associa i propri obiettivi a quelli dell'unità di livello organizzativo superiore (gli **obiettivi delle strutture organizzative non di massima dimensione** dovranno, quindi, necessariamente **discendere da obiettivi di strutture organizzative di livello superiore**). Quanto precede consente, evidentemente, di mappare completamente le attività che vengono effettuate dalle varie strutture utilizzando, altresì, la possibilità di raggrupparle e sintetizzarle per livello gerarchico (in cui l'unità di secondo livello declina gli obiettivi dell'unità di primo livello) e strategico (in cui l'unità di secondo livello sviluppa e specifica gli obiettivi dell'unità di primo livello). Con la conseguente possibilità di, **riconduurre tutta l'azione amministrativa** (anche quella "routinaria") **al conseguimento degli obiettivi**.

Si evidenzia, infine, la necessità che gli **indicatori** (elaborati al fine di rappresentare sinteticamente lo stato di avanzamento relativo alla realizzazione degli obiettivi) debbano essere **espressi in termini di numero/numero** (per garantire la confrontabilità spaziale e temporale), **almeno per una percentuale pari al 50%** della "batteria" complessiva degli indicatori utilizzati, e che gli stessi siano **utili a rappresentare i miglioramenti e i risultati ottenuti** evitando il proliferare di indicatori non rappresentativi del valore aggiunto creato.

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' (ARS) - OBIETTIVI 2022											
I	AMBITO STRATEGICO	II	RISULTATI ATTESI						Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione regionale 2022
			Obiettivo	Peso %	Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2022	Valore target 2023 - 2024			
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	7,00%	Valutazione georeferenziata di almeno un Comune appartenente ai siti di interesse nazionale in Toscana secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 1	Osservatorio Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
2	Una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo	2.1	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 nella sottosezione Rischi corruttivi e trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)	5,00%	Attuazione misure sulla trasparenza previste per l'anno 2022	100,00% dato finale 2020	100,00%	100,00%	Nell'ambito del Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO 2022/2024 vengono specificate le misure organizzative da adottare, sia in tema di trasparenza che di anticorruzione, ed i conseguenti cronoprogrammi utili per verificarne la realizzazione. La verifica circa il conseguimento dell'obiettivo sarà validata dal Responsabile della prevenzione corruzione e trasparenza sia con riguardo al rispetto delle scadenze che all'effettuazione degli adempimenti	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza (RPCT)	Obiettivo trasversale
					Attuazione misure sull'anticorruzione previste per l'anno 2022	100,00% dato finale 2020	100,00%	100,00%			
3	Attività di contrasto alla pandemia Covid-19 anche in collaborazione con la Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale	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 2	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		3.2	Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19	10,00%	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 dalle fonti informative regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 3	Osservatorio Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		3.3	Monitoraggio della risposta del network ospedaliero alla pandemia Covid-19 (effetti diretti e indiretti della pandemia)	14,00%	Pubblicazione rapporti secondo il cronoprogramma	-	100,00%	100,00%	Il riassetto della rete ospedaliera e l'analisi delle traiettorie di ricovero dei pazienti in seguito all'ondata pandemica richiedono 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 4	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		3.4	Efficacia dei diversi vaccini della Regione Toscana anti Covid-19. Analisi dell'efficacia della campagna vaccinale	7,00%	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 Usi Toscane. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' (ARS) - OBIETTIVI 2022

I	AMBITO STRATEGICO	II	RISULTATI ATTESI					Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione regionale 2022	
			Obiettivo	Peso %	Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2022				Valore target 2023 - 2024
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	7,00%	Aggiornamenti 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 6	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		4.2	Analisi su accesso servizi e stato di salute persone con disabilità in Toscana nella popolazione adulta	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 7	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
5	Valutazioni di impatto e di efficacia (Politiche, attività, azioni e strumenti)	5.1	Analisi del Servizio Sanitario con particolare riguardo all'andamento, alla valutazione e al monitoraggio in funzione della riorganizzazione dei servizi sanitari territoriali	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 8	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
6	Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto)	6.1	Valutazione dello stato di salute, del fabbisogno assistenziale degli anziani non autosufficienti e della risposta dei servizi di assistenza a lungo termine	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS
		6.2	Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti, alla luce degli effetti immediati e di medio periodo della pandemia Covid-19	7,00%	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 considerati nel consueto monitoraggio alla luce degli sviluppi organizzativi attivati dai coordinamenti regionali delle reti tempo-dipendenti e in virtù dell'evoluzione delle singole reti, delle evidenze scientifiche e delle informazioni a disposizione. Si veda il cronoprogramma ARS 10	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		6.3	Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura	7,00%	Valutazione degli indicatori di volumi di intervento per primo operatore e pubblicazione indicatori di volume Decreto Ministeriale 70/2015 su applicativo flowmap secondo il cronoprogramma	-	100,00%	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 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 70/2015 e dalla regolamentazione regionale in materia. Si veda il cronoprogramma ARS 11	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
		6.4	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	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 12	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS
				100,00%							

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

Cronoprogramma ARS 1

RISULTATO ATTESO Analisi della correlazione tra esposizioni ambientali e salute della popolazione in alcune aree toscane. Valutazione georeferenziata di almeno un Comune appartenente ai siti di interesse nazionale in Toscana <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Scelta del comune oggetto dell'attività di georeferenziazione - Orbetello	Verbale Riunione	01/02/2022	30/04/2022	Osservatorio di Epidemiologia	10,00%
2	Acquisizione anagrafe comunale del Comune oggetto dell'attività di georeferenziazione	Database	01/05/2022	30/09/2022	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
3	Aggancio dei dati dell'anagrafe con i dati dei principali flussi sanitari	Database	01/10/2022	30/10/2022	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
4	Analisi dei dati	Report con analisi	01/11/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia	40,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 2

RISULTATO ATTESO Studio delle correlazioni tra malattie croniche e Covid-19 e degli effetti diretti e indiretti della pandemia sulla gestione delle cronicità (MACROVID) <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Valutazione della ripresa nel corso del 2021 e del primo semestre 2022 della gestione delle malattie croniche in termini di processi, esiti e costi dalla fase di crisi del 2020 determinata dall'epidemia di Covid-19 e dalle misure di contenimento	Report	01/04/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	50,00%
2	Aggiornamento degli studi sull'effetto dell'epidemia sulla comparsa di nuove malattie croniche e sull'evoluzione di pre-esistenti malattie croniche	Report	01/04/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	50,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 3

RISULTATO ATTESO Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19 <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Definizione disegni di studio	Report	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
2	Conduzione analisi statistiche	Report	01/04/2022	30/09/2022	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
3	Produzione di report	Report/articoli scientifici	01/10/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia	50,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 4

RISULTATO ATTESO Monitoraggio della risposta del network ospedaliero alla pandemia Covid-19 (effetti diretti e indiretti della pandemia) <i>Valore target – entro il 30/11/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per Covid-19 nel 2021	Report	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
2	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra Covid-19 nel 2021, compresa analisi dell'andamento dei tempi di attesa per la chirurgia programmata	Report	20/02/2022	30/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
3	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per Covid-19 nel primo semestre 2022	Report	01/07/2022	30/10/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
4	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra Covid-19 nel primo semestre 2022, compresa analisi dell'andamento dei tempi di attesa per la chirurgia programmata	Report	01/08/2022	30/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 5

RISULTATO ATTESO Efficacia dei diversi vaccini della Regione Toscana anti Covid-19. Analisi dell'efficacia della campagna vaccinale Valore target – entro il 31/12/2022						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Acquisizione dati flusso vaccinazione e flusso positivi	Acquisizione flusso	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%
2	Analisi dati incrocio flussi	Archivio dati	01/07/2022	31/10/2022	Osservatorio Epidemiologia	30,00%
3	Report efficacia vaccini	Report	01/11/2022	31/12/2022	Osservatorio Epidemiologia	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 6

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 31/12/2022						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento dati 2021 a livello di zone distretto/ospedali su sistema indicatori ARS, PROLEA	Aggiornamento piattaforma web PROLEA	31/05/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%
2	Approfondimento su indicatori CORE di valutazione per scostamento con impegni assunti	Report web	01/07/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%
3	Aggiornamento 2021 e invio al Ministero della Salute dei 10 indicatori per il monitoraggio e la valutazione dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per la Toscana	Mail invio	30/06/2022	31/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 7

RISULTATO ATTESO Analisi su accesso servizi e stato di salute persone con disabilità in Toscana nella popolazione adulta <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Acquisizione flusso delle domande di certificazione disabilità dei Medici di Medicina Generale	Banca dati	10/02/2022	31/05/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%
2	Analisi flusso dati	Analisi dati	01/06/2022	30/09/2022	Osservatorio Epidemiologia	20,00%
3	Presentazione report	Report	01/10/2022	31/12/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 8

RISULTATO ATTESO Analisi del Servizio Sanitario con particolare riguardo all'andamento, alla valutazione e al monitoraggio in funzione della riorganizzazione dei servizi sanitari territoriali <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Predisposizione sistema di monitoraggio dell'impatto della riorganizzazione dei servizi territoriali	Bozza sistema monitoraggio	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	40,00%
2	Valutazione della situazione a baseline (2019)	Report sintetico	01/04/2022	30/06/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%
3	Valutazione primi impatti della riorganizzazione al primo semestre 2022 e condivisione con stakeholders	Report sintetico	01/07/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 9

RISULTATO ATTESO Valutazione dello stato di salute, del fabbisogno assistenziale degli anziani non autosufficienti e della risposta dei servizi di assistenza a lungo termine <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Finalizzazione report "La tutela della salute degli anziani" e presentazione risultati	Webinar	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	40,00%
2	Finalizzazione indagine Passi d'Argento, predisposizione report e presentazione risultati	Report pubblicato	01/01/2022	30/06/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%
3	Aggiornamento indicatori long term care e promozione del loro utilizzo per finalità di governance dei servizi	Set indicatori aggiornato e condivisione con stakeholder	01/01/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 10

RISULTATO ATTESO Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti, alla luce degli effetti immediati e di medio periodo della pandemia Covid-19 <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Report sintetico impatto reti cliniche tempo dipendenti anno 2021 e aggiornamento dati sulle reti tempo dipendenti 2021 su piattaforma web FlowMap	Report e pubblicazione aggiornamento	20/04/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%
2	Andamento indicatori primo semestre 2022, con implementazione nuovi indicatori, dove definiti	Report	15/10/2022	10/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%
3	Report indicatori di esito delle reti cliniche	Report	01/09/2022	10/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%
4	Implementazione sezione tematica 'Reti Cliniche' nella piattaforma ARS - banche dati: pubblicazione degli indicatori di almeno una rete tempo dipendente	Pubblicazione indicatori	01/02/2022	31/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità - Direzione	20,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 11

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 70/2015 su applicativo flowmap <i>Valore target – entro il 30/11/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Aggiornamento Portale FlowMap su volumi Decreto Ministeriale 70/2015 e su tumori rari (Delibera Giunta Regionale Toscana 394/2016)	Aggiornamento web	10/02/2022	31/05/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%
2	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore, nel 2021	Report	01/04/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%
3	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore, primo semestre 2022	Report	01/04/2022	30/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%

Cronoprogramma ARS 12

RISULTATO ATTESO Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR <i>Valore target – entro il 30/11/2022</i>						
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %
1	Invio dati a Istituto superiore di Sanità per Protocollo ARISS	E-mail di invio	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	50,00%
2	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a anno 2021	Report	20/02/2022	30/04/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
3	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a primo semestre 2022	Report	01/04/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%