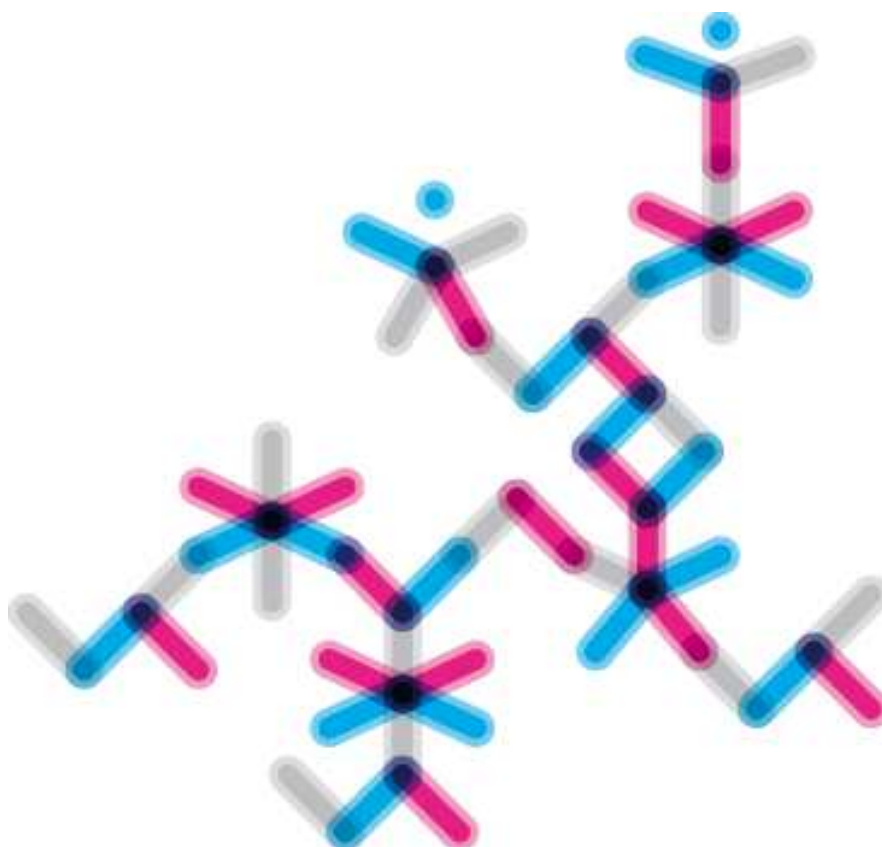




ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



Monitoraggio 2012 circa il conseguimento degli obiettivi strategici

PREMESSA

La presente relazione evidenzia i risultati organizzativi raggiunti nel 2012 dall'ARS rispetto agli obiettivi programmati e alle risorse. Il ciclo di programmazione, misurazione e valutazione, relativamente all'esercizio 2012, ha preso inizio con l'approvazione del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (deliberazione Giunta Regionale n. 586 del 02/07/2012) in cui sono stati definiti, in armonia con quanto contenuti nel Piano Regionale di Sviluppo 2011-2015 ed entro le Aree di intervento ivi individuate, gli obiettivi strategici entro cui operare, in coerenza con gli obiettivi della direzione generale competente per materia e cioè la Direzione generale "Diritti di cittadinanza e coesione sociale".

Gli obiettivi individuati sono:

1. **COMUNICAZIONE ED INFORMAZIONE** - obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 8 "Una PA trasparente e leggera: innovazione istituzionale, semplificazione, contenimento della spesa";
2. **ADEGUAMENTO DEI SISTEMI INFORMATIVI DI ARS: DATI E INFORMAZIONI PIÙ AGGIORNATE** - obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 7 "L'integrazione delle politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti";
3. **RETE TOSCANA DEI SERVIZI DI EPIDEMIOLOGIA E PER LA QUALITÀ** - Obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 7 "L'integrazione delle politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti" e l'obiettivo individuale operativo della DG Coesione "Qualificare la formazione interna al SSR attraverso l'utilizzo delle risorse interne al sistema";
4. **LA SALUTE IN TUTTE LE POLITICHE: GIOVANI E COMPORTAMENTI A RISCHIO** - obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 2 "Valorizzare il talento e capitale umano" e con l'obiettivo individuale operativo della DG Coesione "Sviluppo e consolidamento del progetto GiovaniSi";
5. **RAZIONALIZZAZIONE E CONTENIMENTO DELLA SPESA**

Il conseguimento degli obiettivi strategici è stato affidato all'azione dell'intera struttura organizzativa dell'Agenzia, fermo restando che certi obiettivi sono stati realizzati grazie al coinvolgimento diretto di una o più articolazioni organizzative in relazione ai contenuti specifici degli stessi obiettivi, come risultanti dal Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2012 (di seguito anche PQPO).

Il monitoraggio circa lo stato di avanzamento degli obiettivi strategici individuati, in corrispondenza con quanto riportato entro il vigente sistema di misurazione e valutazione delle prestazioni del personale, è finalizzato alla misurazione del contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che ciascuna unità organizzativa di ARS apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi.

Attraverso il raccordo di tutte le strutture operative e la misurazione delle singole performance si è realizzata la verifica finale 2012 circa il conseguimento degli obiettivi strategici.

Di seguito la consuntivazione dei risultati finali raggiunti al 31 dicembre 2012.

OBIETTIVO 1 – COMUNICAZIONE ED INFORMAZIONE ¹

L'obiettivo si proponeva di migliorare l'accessibilità di materiali, documenti, informazioni qualificate ed accreditate, per facilitare l'attività dei professionisti che sono alla ricerca di semplici ma sicuri riferimenti scientifici, attraverso in particolare la realizzazione del nuovo sito web dell'ARS, orientandolo ad uno stile giornalistico con dati e notizie più aggiornate e più facilmente leggibili.

Ulteriore obiettivo sulla comunicazione ed informazione riguardava l'attuazione del Piano per la Formazione Continua in Sanità e l'incremento delle iniziative scientifiche pubbliche di ARS (seminari, convegni e workshop, presentazioni, partecipazione a programmi radio-televisivi, conferenze stampa, ecc..). Questo obiettivo prevedeva due indicatori come di seguito descritto.

Indicatore di realizzazione 1	Realizzazione del nuovo sito web dell'ARS
Valori di riferimento	Completamento del sito al 31.12.2012

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 1

La realizzazione dell'obiettivo ha riguardato:

- analisi dei software più idonei alla creazione del sito sia in base alle caratteristiche che il sito avrebbe dovuto avere sia in base al costo dello stesso. La selezione è stata fatta esclusivamente tra i software gratuiti, di larga diffusione e supportati da una community vasta;
- analisi di siti istituzionali per comprendere la loro organizzazione;
- realizzazione di un "template" grafico del sito tenendo di conto della normativa vigente in termine di accessibilità di un sito internet per una pubblica amministrazione;
- riorganizzazione, implementazione e razionalizzazione della struttura e dei contenuti del sito, con lo scopo di raggiungere una maggiore chiarezza e completezza delle informazioni e dei dati disponibili, oltre che una maggiore usabilità del sito stesso;
- riversamento dei contenuti dal vecchio sito al nuovo, previa revisione e standardizzazione;
- pubblicazione on line della versione definitiva del nuovo sito in data 21 novembre 2012;
- realizzazione di un'area riservata all'interno della quale l'utente può iscriversi agli eventi organizzati da ARS e accedere ad altre diverse funzioni riservate al possesso delle credenziali;
- messa a punto di una newsletter istituzionale, con lo scopo di garantire una maggiore e più mirata circolazione dei dati e delle informazioni disponibili. La prima newsletter è stata diffusa il 20 dicembre 2012;
- avviamento dei principali social network (*Facebook, YouTube, Flickr*) come strumento avanzato di comunicazione ed informazione entro il mese dicembre 2012.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 1 è stato raggiunto al 100%.

Indicatore di realizzazione 2	Incremento delle attività di comunicazione e informazione
Valori di riferimento	- 80% delle attività previste nel Piano 2012 per la Formazione Continua in Sanità - 12 iniziative pubbliche per la comunicazione dei dati delle attività scientifiche di ARS

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 2

Le attività previste nel Piano 2012 per la Formazione Continua in Sanità ARS (approvato con deliberazione Giunta Regionale n. 3384 del 27/07/2012) erano n. 15 (n. 10 dell'Osservatorio di Epidemiologia e n. 5 per l'Osservatorio per la Qualità e l'Equità). Le iniziative svolte nell'ambito del suddetto Piano sono state complessivamente n. 14, equivalenti al 93,3% del totale previsto.

Le iniziative pubbliche per la comunicazione dei dati delle attività scientifiche di ARS sono state complessivamente n. 20 (di cui n. 17 realizzate dall'Osservatorio di Epidemiologia e n. 3 svolte dall'Osservatorio per la Qualità e l'Equità).

Pertanto i valori target dell'indicatore di realizzazione 2 sono stati raggiunti al 100%.

¹ Obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 8 "Una PA trasparente e leggera: innovazione istituzionale, semplificazione, contenimento della spesa"

OBBIETTIVO 2 - ADEGUAMENTO DEI SISTEMI INFORMATIVI DI ARS: DATI E INFORMAZIONI PIÙ AGGIORNATE ²

Questo obiettivo puntava a sviluppare la dotazione tecnologica e la cooperazione applicativa sui flussi DOC regionali, sia tradizionali che nuovi, per poter disporre di elaborazioni ed informazioni su dati più recenti rispetto a quelli attuali a cadenza annuale. La prima fase prevedeva una frequenza di aggiornamento trimestrale. In specifico, il vantaggio nell'uso dei dati più aggiornati è verificabile maggiormente nelle procedure per il monitoraggio della *sanità di iniziativa* e del sistema della *non autosufficienza*. Questo obiettivo prevedeva due indicatori come di seguito descritto.

Indicatore di realizzazione 1	Incremento della frequenza di ricezione ed analisi dei dati da Regione Toscana
Valori di riferimento	Frequenza trimestrale di processazione dei dati di non meno di 10 flussi DOC ricevuti

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 1

Nel corso degli anni ARS ha ricevuto dalla Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale di Regione Toscana i flussi sanitari correnti solo ad avvenuto consolidamento dell'attività, ovvero nel primo trimestre successivo all'anno di riferimento dei dati. L'esigenza di lavorare su dati più aggiornati di alcuni di questi flussi, ha portato i nostri sistemi informativi ad elaborare in collaborazione con Regione Toscana una strategia per la ricezione dei dati in corso d'anno con cadenza almeno trimestrale.

Nel corso del primo trimestre del 2012 si sono svolti incontri e riunioni con la Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, con il Settore infrastrutture e tecnologie per lo sviluppo della società dell'informazione e con il Settore sistemi informativi e tecnologie della conoscenza della Giunta Regionale per definire le modalità di trasferimento dei dati ad ARS.

E' stato, quindi, implementato il software per la produzione dei dati e, a partire da giugno 2012, è avvenuta la fase di test. A settembre 2012 il sistema è andato in produzione a regime.

Le procedure di produzione dati sono eseguite automaticamente da un sistema di schedulazione al termine della produzione degli *snapshot* regionali il giorno 9 e 19 di ogni mese per i seguenti 15 flussi sanitari: Aborti Spontanei, Certificato Assistenza Parto, Consultori, Scheda Prestazioni Consultoriali, Scheda Prestazioni Ambulatoriali, Prestazioni Farmaceutiche, Scheda Dimissione Ospedaliera, Farmaci Erogati Direttamente, Farmaci Erogati dalle Strutture, Interruzioni volontarie di Gravidanza, Scheda Prestazioni Protetiche, Scheda Prestazioni Riabilitative, Percorsi Assistenziali Specialistici, Scheda Esenzioni, Dispositivi erogati alle Strutture.

I dati così prodotti sono trasferiti in ARS che provvede alla gestione degli stessi ed a renderli disponibili alla propria utenza. Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 1 è stato raggiunto al 100%.

Indicatore di realizzazione 2	Predisposizione sistema di reportistica per il monitoraggio delle cure primarie
Valori di riferimento	Disponibilità reportistica

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 2

Tra gennaio e maggio 2012 sono state definite, attraverso una fase pilota, le reportistiche complete nei contenuti e nel layout, con riferimento ai moduli della sanità d'iniziativa delle cinque ASL (Siena, Arezzo, Firenze, Empoli e Viareggio) che hanno partecipato alla fase sperimentale. Il 23 maggio 2012 è stata organizzata una giornata di formazione con i referenti aziendali per la sanità d'iniziativa delle 5 ASL. Nella giornata sono state presentate le reportistiche e condivise le modalità del loro utilizzo a supporto delle riunioni di audit clinico con i professionisti dei moduli. In particolare le reportistiche prodotte sono state n. 4 per la ASL di Siena, n. 6 per la ASL di Arezzo, n. 3 per la ASL di Firenze, n. 2 per la ASL di Empoli e n. 1 per la ASL di Viareggio. Il 18 luglio 2012 è stata organizzata una giornata di feedback della sperimentazione alla presenza dei coordinatori dei moduli, dirigenti regionali e rappresentanti della FIMMG.

La reportistica nella sua versione aggiornata è stata presentata il 18 dicembre 2012 in occasione della giornata sulla sanità d'iniziativa organizzata dal Laboratorio Management e Sanità.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 2 è stato raggiunto al 100%.

² Obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 7 "L'integrazione delle politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti"

OBIETTIVO 3 - RETE TOSCANA DEI SERVIZI DI EPIDEMIOLOGIA E PER LA QUALITÀ³

Questo obiettivo si proponeva di consolidare il ruolo di ARS come riferimento scientifico e di supporto alle attività dei servizi di Epidemiologia e per la Qualità aziendali, per valorizzare e rendere accessibili le informazioni ed i documenti prodotti da ARS e dai servizi aziendali. ARS condivide infatti con questi servizi gran parte delle attività di sanità pubblica e mantiene relazioni con i servizi equivalenti a livello nazionale. La collaborazione tra ARS e Epidemiologie aziendali si concretizza operativamente anche nella predisposizione di una nuova versione della “Relazione sanitaria aziendale”, redatta in un formato più fruibile e sintetico, la cui redazione comporti un risparmio di impegno e risorse. Questo obiettivo prevedeva due indicatori come di seguito descritto.

Indicatore di realizzazione 1	Costruzione della rete dei Responsabili Qualità delle Aziende sanitarie pubbliche e private e piano operativo della rete
Valori di riferimento	Realizzazione al 31/12/2012

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 1

Il 19 luglio 2012 si è svolto l'incontro per l'assemblea costitutiva della rete dei Responsabili Qualità delle Aziende sanitarie pubbliche e private della Toscana, con la finalità di: 1- far conoscere le iniziative già in atto nelle varie aziende e quelle possibili, 2- verificare idee e opportunità che, pur nella diversità di contesti, abbiano ispirazione e visione comune, 3- scegliere le modalità operative per progetti di miglioramento che ARS si propone di sostenere, sviluppare e promuovere. Alla rete hanno aderito 24 responsabili della qualità, in rappresentanza di 27 aziende sanitarie pubbliche e private.

L'attività della rete è stata realizzata sulla base di un piano operativo che ha comportato la creazione di un blog sul web <http://healthqualitymanager.blogspot.it/> attivato in data 26/09/2012, la creazione e somministrazione di un questionario sull'identità dei responsabili qualità (ruolo, funzioni, aspettative e proposte) e lo sviluppo di “*Informarete*”, strumento web di comunicazione ed informazione sui servizi sanitari rivolto ai cittadini.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 1 è stato raggiunto al 100%.

Indicatore di realizzazione 2	Sviluppo della rete dei referenti per l'Epidemiologia aziendale
Valori di riferimento	Realizzazione di un incontro regionale sulla condivisione dei dati epidemiologici locali

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore 2

Nel corso del secondo semestre del 2012 è stato aggiornato il censimento sullo stato organizzativo dei servizi di Epidemiologia delle ASL e AOU toscane. Sono stati contattati tutti i responsabili delle Epidemiologie aziendali toscane che hanno aggiornato il questionario già utilizzato nel censimento del 2010. I risultati della rilevazione sono stati sintetizzati in un documento inviato ai tutti i servizi di Epidemiologia toscani.

Nel corso dell'incontro del 27 dicembre 2012 con tutti i referenti delle epidemiologie aziendali, è stato discusso il ruolo dell'Epidemiologia aziendale nel SSR ed è stato costituito un gruppo di lavoro per l'elaborazione di una bozza di una nuova Relazione sanitaria aziendale.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 2 è stato raggiunto al 100%.

³ Obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 7 “L'integrazione delle politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti” e l'obiettivo individuale operativo della DG Coesione “Qualificare la formazione interna al SSR attraverso l'utilizzo delle risorse interne al sistema”

OBIETTIVO 4 - LA SALUTE IN TUTTE LE POLITICHE: GIOVANI E COMPORTAMENTI A RISCHIO ⁴

Nell'ambito dell'impegno di ARS sul tema degli incidenti stradali nei giovani e, più in generale, dei comportamenti e degli stili di vita a rischio degli adolescenti e dei ragazzi, l'obiettivo si proponeva di divulgare i risultati dello studio "*Epidemiologia dei Determinanti dell'Infortunistica stradale in Toscana (Edit)*", condotto nel 2011 con la collaborazione delle Aziende Sanitarie e delle Società della Salute.

Indicatore di realizzazione	Iniziative seminariali, convegnistiche e di assemblee pubbliche in cui sono presentati dati Edit
Valori di riferimento	Realizzazione di almeno 5 iniziative su dati Edit

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore

A seguito dei risultati dello studio Edit, sono state svolte n. 12 iniziative di divulgazione dei dati. In particolare:

- n. 1 convegno dal titolo "*Incidenti stradali in Toscana: i dati, le azioni di prevenzione, le azioni di controllo*", a Firenze in data 27/09/2012;
- n. 4 partecipazioni ad assemblee pubbliche. In particolare: assemblea pubblica "*Presentazione dati EDIT*" c/o Comune di Pisa il 17/04/2012; incontro pubblico "*Comportamenti a rischio e stili di vita dei giovani toscani. Risultati dell'indagine Edit dal 2005 al 2011*", c/o Antella, Firenze il 24/05/2012; serata di informazione aperta alla cittadinanza "*Comportamenti alla guida. I fattori di rischio nell'infortunistica stradale*" c/o Antella, Firenze il 08/06/2012; convegno-dibattito "*Comportamenti a rischio e stili di vita dei giovani toscani: studio Edit*" a Vecchiano, Pisa il 28/10/2012;
- n. 1 conferenza stampa su "*Incidenti stradali in Toscana: i dati, le azioni di prevenzione, le azioni di controllo*", Firenze il 26/09/2012;
- n. 3 interviste radiofoniche: intervista il 13/09/2012 a "*Controradio*" su "*Giovani e alcol*"; intervento il 16/07/2012 a "*Controradio*" nel dibattito su "*Liberalizzazione droghe leggere*"; intervento il 05/11/2012 a "*Radio Toscana*" su "*Incidenti stradali - i dati toscani 2011*" nel programma "*Succede in Toscana*";
- n. 3 docenze: docenza su "*Il consumo di alcol nella determinazione degli incidenti stradali. I risultati dell'indagine EDIT*" nel Corso di formazione "*Alcol tra nuove e vecchie dipendenze: aspetti sanitari, epidemiologici, educativi e sociali*" c/o Arezzo il 03/10/2012; docenza "*Indagine di popolazione studentesca su infortunistica e comportamenti a rischio - EDIT*" nel Corso di Laurea in Educazione professionale del Dipartimento di Sanità pubblica, Università degli Studi di Firenze, c/o Firenze il 28/05/2012; docenza "*Il sistema di monitoraggio degli incidenti stradali in Toscana*" nel Corso di Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva, Università degli studi di Firenze, c/o Firenze il 14/11/2012.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione 2 è stato raggiunto al 100%.

⁴ Obiettivo coerente con l'obiettivo strategico regionale n. 2 "Valorizzare il talento e capitale umano" e con l'obiettivo individuale operativo della DG Coesione "Sviluppo e consolidamento del progetto GiovaniSi"

OBIETTIVO 5 – RAZIONALIZZAZIONE E CONTENIMENTO DELLA SPESA

Al generale contenimento e razionalizzazione della spesa in linea con le norme in materia di concorso degli enti dipendenti agli obiettivi del patto di stabilità recate dalla l.r. 65/2010, si aggiunge lo specifico obiettivo indicato dalla deliberazione di Giunta Regionale n. 473/2012 e di seguito descritto.

Indicatore di realizzazione	Introduzione ulteriori misure di razionalizzazione delle spese
Valori di riferimento	Riduzione dei propri costi della produzione al netto degli ammortamenti, rispetto a quelli contenuti nel Bilancio preventivo economico 2012, nella misura del 2% del contributo ordinario assegnato nel 2012

Risultati conseguiti con riferimento all'indicatore

La riduzione dei costi della produzione al netto degli ammortamenti, rispetto a quelli contenuti nel bilancio preventivo economico 2012, definita dalla deliberazione GR n. 473/2012 nella misura del 2% del contributo ordinario assegnato nel 2012 (€ 3.990.000,00), comporta per ARS un obiettivo di riduzione per il 2012 di almeno € 79.800,00.

Fermo restando che il bilancio di esercizio sarà adottato secondo i termini di legge entro il prossimo 30 aprile 2013, i dati attuali del bilancio preconsuntivo di ARS identificano una somma di circa € 93.000,00 da restituire a Regione Toscana, con una riduzione perciò rispetto al contributo ordinario di almeno il 2,3%.

Pertanto il valore target dell'indicatore di realizzazione è stato raggiunto al 100%.

Risultati conseguiti con riferimento alla l.r. 65/2010

Gli specifici obiettivi di risparmio rispetto alla spesa 2010 individuati dall'art. 2, comma 5 della l.r. 65/2010, sono i seguenti:

- a) riduzione del 5% della spesa per il personale;
- b) riduzione del 50% della spesa per formazione del personale;
- c) riduzione dell'80% delle spese per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e di rappresentanza;
- d) massima riduzione delle sedi in locazione, da realizzare con il preferenziale utilizzo del patrimonio immobiliare regionale e di eventuali disponibilità immobiliari di altri enti;
- e) massimo ricorso ai contratti aperti per l'acquisto di forniture e servizi di cui all'art. 53 della l.r. 38/2007 (Norme in materia di contratti pubblici e relative disposizioni sulla sicurezza e regolarità del lavoro).

Di seguito si elencano i risultati conseguiti dall'Agenzia rispetto ai punti della legge regionale precedentemente indicati, tenuto conto che i dati di bilancio consolidati saranno disponibili solo successivamente all'adozione del bilancio d'esercizio 2012, previsto per il prossimo 30 aprile 2013. In particolare, rispetto agli obiettivi sopra indicati, si evidenzia:

- a) la spesa per il personale per l'anno 2012 è pari circa a € 2.528.000,00, con una riduzione rispetto al 2010 di circa il 16,1%. La riduzione è in gran parte conseguenza dell'assenza nel 2012 del Coordinatore dell'Osservatorio di Epidemiologia e per parte dell'anno 2012 del Coordinatore dell'Osservatorio per la Qualità e l'Equità. I coordinatori sono figure dirigenziali espressamente previste dalla legge istitutiva di ARS;
- b) la spesa per formazione del personale per l'anno 2012 è pari circa a € 2.499,50, con una riduzione rispetto al 2010 di circa il 67,3%;
- c) la spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e di rappresentanza per l'anno 2012 è pari circa a € 7.487,00, con una riduzione rispetto al 2010 di circa il 86,5%;
- d) con il trasferimento dell'intera Agenzia presso il complesso "Villa la Quiete alle Montalve", di proprietà della Regione Toscana, si riproduce anche per il 2012 una rilevante diminuzione delle spese di locazione, con una riduzione percentuale rispetto al 2010 di circa il 40,0%;
- e) l'ARS fa ricorso all'adesione ai contratti regionali aperti, come ad esempio quelli per la fornitura di buoni pasto, le assicurazioni, il servizio portierato/reception, il servizio di pulizia, la fornitura di cancelleria, carta e toner, il servizio di facchinaggio e trasloco, l'abbonamento a periodici, la fornitura di smartcard. In particolare nel 2012 sono stati utilizzati n. 5 contratti aperti di Regione Toscana, di cui si è avvalsi di n. 7 convenzioni CONSIP, n. 2 contratti di ESTAV e 1 di altra centrale di committenza. Si è ricorso ad altri fornitori, anche tramite il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), solo per alcune spese in economia di modico valore.

CONCLUSIONI

In conclusione, per ciascun indicatore di realizzazione degli obiettivi previsti dal Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa per l'anno 2012 è stato raggiunto il 100% dei valori di riferimento.

Per ciascun indicatore sono disponibili, a richiesta, documenti e allegati che ne certificano la correttezza.