



REGIONE TOSCANA
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 08-03-2016 (punto N 8)

Delibera N 158 del 08-03-2016

Proponente

VITTORIO BUGLI
STEFANIA SACCARDI
DIREZIONE GENERALE DIREZIONE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE

Pubblicità/Pubblicazione Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile Simona VOLTERRANI

Estensore GIANCARLO CAPPELLI

Oggetto

Approvazione del monitoraggio finale 2015 sul conseguimento degli obiettivi strategici di cui al Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di A.R.S. (ex DGR 261/2015).

Presenti

ENRICO ROSSI	VINCENZO CECCARELLI	STEFANO CIUOFFO
FEDERICA FRATONI	CRISTINA GRIECO	STEFANIA SACCARDI
MONICA BARNI		

Assenti

VITTORIO BUGLI MARCO REMASCHI

ALLEGATI N°2

ALLEGATI

<i>Denominazione</i>	<i>Pubblicazione</i>	<i>Tipo di trasmissione</i>	<i>Riferimento</i>
A	Si	Cartaceo+Digitale	Scheda obiettivi
B	Si	Cartaceo+Digitale	Relazione

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 (A.R.S.);

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

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;

Richiamata la delibera della Giunta Regionale n. 261 del 16/03/2015 con la quale si è approvato il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa per l'anno 2015 di A.R.S. e nel quale sono stati individuati gli obiettivi strategici strettamente collegati al mandato istituzionale stabilito dalla legge istitutiva;

Richiamata, inoltre, la delibera della Giunta Regionale n. 760 del 28/07/2015 con la quale si è provveduto ad approvare il monitoraggio circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici di cui al primo semestre 2015 di A.R.S.;

Richiamata, altresì, la delibera della Giunta Regionale n. 933 del 06/10/2015 con la quale si è provveduto ad approvare la rimodulazione degli obiettivi di cui al Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di A.R.S. approvato con la citata delibera n. 261/2015, anche in considerazione del mutato contesto di riferimento verificatosi a seguito dell'inizio della nuova Legislatura regionale, nonché del varo del nuovo assetto organizzativo della Regione;

Considerata la necessità, codificata entro le linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione (approvate con delibera della Giunta Regionale n. 77 del 10/02/2014 e successivamente modificate con delibera n. 257 del 16/03/2015), di effettuare una verifica finale sul grado di raggiungimento degli obiettivi della Giunta Regionale e degli enti dipendenti, inseriti nei rispettivi Piani della Qualità della Prestazione Organizzativa;

Preso atto del monitoraggio, allegato al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A), circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici al termine del 2015, con riferimento agli obiettivi, agli indicatori ed ai valori target contenuti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di A.R.S.;

Vista la relazione a consuntivo del Direttore dell'Agenzia, allegata al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato B), in cui sono illustrati i risultati conseguiti sugli obiettivi prioritari e sono descritti gli elementi di contesto nel quale questi sono maturati;

Considerata la rideterminazione degli esiti del monitoraggio finale 2015 e dei connessi risultati della Regione e degli enti dipendenti, effettuata a seguito di un'analisi tecnica condotta sulla base dei criteri già definiti nella delibera della Giunta Regionale n. 265 del 16/03/2015 ed esplicitati nell'allegato A al presente atto;

Ricordato che verrà provveduto con apposita delibera ad esprimere la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2015 da parte del Direttore di A.R.S.;

Visto il parere del Comitato di Direzione espresso nella seduta del 25/02/2016;

A voti unanimi

DELIBERA

1) di approvare il monitoraggio finale 2015 sul conseguimento degli obiettivi strategici prefissati con il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa di A.R.S. approvato con la delibera della Giunta Regionale n. 261/2015, così come riportato nell'allegato A che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

2) di prendere atto della relazione a consuntivo del Direttore dell'Agenzia, allegata al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato B), in cui sono illustrati i risultati conseguiti sugli obiettivi prioritari e sono descritti gli elementi di contesto nel quale questi sono maturati;

3) di disporre la pubblicazione sul sito internet dell'Agenzia della presente delibera, completa degli allegati, al fine di garantire la necessaria trasparenza ed accessibilità della documentazione;

4) di provvedere la trasmissione all'Organismo Indipendente di Valutazione, per opportuna conoscenza, della presente delibera;

5) di demandare ad apposito atto la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2015 dal Direttore dell'Agenzia;

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

SEGRETERIA DELLA GIUNTA
IL DIRETTORE GENERALE
ANTONIO DAVIDE BARRETTA

La Dirigente Responsabile
SIMONA VOLTERRANI

Il Direttore
MONICA PIOVI

Il Direttore Generale
ANTONIO DAVIDE BARRETTA

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' - Monitoraggio finale 2015

I	OBIETTIVI STRATEGICI	II	DECLINAZIONE OBIETTIVO	COLLEGAMENTO PQPO REGIONE O CON IL PROGRAMMA/PIANO DI ATTIVITA'	RISULTATI ATTESI E INDICATORI							MONITORAGGIO			VALUTAZIONE TECNICA RISULTATI		NOTE
					Risultato atteso	Modalità calcolo indicatore (numeratore/denominatore)	Valore iniziale	Valore target 2015	Valore target 2016 - 2017	Peso %	Eventuale benchmark	NOTE	Valore conseguito dall'indicatore	Note di monitoraggio	Fonte dati	Indicatore	
1	La nuova Relazione sanitaria regionale annuale	1.1	L'obiettivo si propone di produrre la nuova versione della relazione sanitaria regionale annuale	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Produzione da parte di ARS della nuova Relazione sanitaria regionale annuale	Nuova relazione sanitaria regionale annuale prodotta entro il 31/05/2015	0	100%	0	10,00%	Il risultato può essere confrontato con quello delle precedenti relazioni sanitarie regionali, che erano previste alla fine del ciclo di programmazione in ambito socio-sanitario	100%	Al 31.12.2015 si conferma quanto già indicato nel monitoraggio intermedio. Di fatto, come previsto, al 31.5.2015 è stata prodotta la nuova Relazione Sanitaria Regionale a cadenza annuale, ad integrazione di quella prevista per legge a cadenza quinquennale al termine del ciclo della legislatura. Il documento è stato inviato entro la data prevista alla DG Diritti di cittadinanza e coesione sociale.	Comunicazioni per e-mail il 30 maggio 2015 indirizzata al dr. Valtere Giovannini, Direttore Generale della DG Diritti di cittadinanza e coesione sociale. Il documento è accessibile all'indirizzo web: https://www.ars.toscana.it/it/publicazioni/relazioni-sanitarie-regionali/2014/3144-il-profilo-della-salute-e-dei-servizi-sanitari-della-toscana-relazione-sanitaria-regionale-annuale-2014.html	100,00%	100,00%	
3	Indagine Epidemiologia dei Determinanti dell'Infortunistica stradale in Toscana (EDIT)	3.1	Valutare la dimensione dei determinanti degli incidenti stradali in un campione di ragazzi tra i 15 ed i 19 anni toscani, attraverso la quarta indagine denominata Epidemiologia dei Determinanti dell'Infortunistica stradale in Toscana	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Rilevazione EDIT condotta su 48 scuole di tipo secondario, con almeno 4 scuole per ogni ASL	Numero di scuole partecipanti / 48 scuole eleggibili Numero ragazzi partecipanti/totale ragazzi eleggibili	0	48/48 scuole 80% adesione	0	5,00%	Il risultato può essere confrontato con quelle delle precedenti indagini EDIT toscane e con quello di indagini simili nazionali (ESPAD, IPSAD)	100%	Al 7 giugno 2015 sono state coinvolte 57 scuole rispetto alle 48 previste e almeno 4 in ogni ASL (a Firenze e Prato sono state rispettivamente 9 e 6). Sono stati intervistati 5.077 studenti sui 5.431 eleggibili, pari al 93,5% (rispetto all'80% previsto).	https://www.ars.toscana.it/it/publicazioni	100,00%	100,00%	
4	Epidemiologia dell'invalidità civile in Toscana	4.1	Stimare la prevalenza di invalidi civili in Toscana utilizzando i dati contenuti negli archivi delle Commissioni medico legali delle ASL	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Dimensione dell'invalidità in Toscana	Numero archivi recuperati / 12 archivi aziendali disponibili	0	almeno 80%	0	5,00%		100%	Sono stati acquisiti i dati relativi ai 12 archivi dell'invalidità delle 12 ASL.	Documento trasmesso alla drssa Emanuela Balocchi con allegato alla mail del 30.12.2015 ore 16.54	100,00%	100,00%	
5	Epidemiologia di alcune rilevanti patologie	5.1	Produrre e pubblicare sul sito web ARS indicatori di prevalenza e di monitoraggio dei percorsi assistenziali territoriali per almeno una nuova condizione ad alta prevalenza per le branche neurologia, nefrologia, gastro-enterologia e odontoiatria	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Produzione indicatori di epidemiologia e di monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali	Numero rapporti epidemiologici con specifici indicatori/4 branche specialistiche (neurologia, nefrologia, gastro-enterologia e odontoiatria) Tempi esecutivi	0	4 rapporti/4 2 entro giugno 2015 2 entro novembre 2015	0	10,00%		4 rapporti prodotti / 4 rapporti programmati	Al 15/06/2015 erano stati prodotti due report: 1 su indicatori di monitoraggio per patologie odontoiatriche e 1 di prevalenza e monitoraggio su sclerosi multiple. Al 30/11/2015 sono stati prodotti gli altri due report programmati: 1 su indicatori di prevalenza e monitoraggio della malattia renale cronica e 1 sulle malattie intestinali croniche infiammatorie (MICI)	2 report (neurologia, nefrologia) con indicatori inviati per mail al Direttore ARS in data 18.6.2015 alle ore 16.48; 2 report (gastroenterologia e odontoiatria) inviati per mail al Direttore ARS in data 27 novembre 2015 alle ore 13.06	100,00%	100,00%	
		5.2	Sviluppo dei sistemi di monitoraggio dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali (pdta) delle principali condizioni croniche, anche oncologiche, basati su indicatori calcolati utilizzando dati del sistema informativo sanitario regionale	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Rapporto di analisi basato sugli indicatori calcolati	Sviluppo di nuovi sistemi di monitoraggio condivisi con i professionisti, con riferimento al PDTA	-	entro il 31/12/2015	-	-	15,00%		Report su percorsi di: scompenso cardiaco, terapie intensive, chirurgia urgenza, rete trauma, rete IMA, percorsi post-acute, prodotti e discussi con i rispettivi gruppi di lavoro dei DIAV Centro	Report su percorsi di: scompenso cardiaco (discusso con gruppo di lavoro il 23/11/15), terapie intensive (Presentato a San Salvi il 5 ottobre 2015), chirurgia urgenza (Presentato a San Salvi il 3 settembre 2015 ore 11,00), rete trauma (presentato a S. Salvi il 03/09/15), rete IMA (Presentato a San Salvi il 03 settembre, ore 14,00), percorsi post-acute (discussi con gdi in ARS il 16/11/15).	100,00%	100,00%	
					Formazione dei professionisti sull'utilizzo degli indicatori contenuti nei rapporti/ 4 attività di audit sistematico dei servizi	-	-	entro il 30/06/2016	-	-		100%	Realizzazione in data 11/12/2015 di un seminario che si è proposto di divulgare i contenuti dei portali indicatori Macro e ProSE tra gli operatori del SSR e mostrare alcuni esempi di utilizzo per produrre informazioni a supporto del processo decisionale.	https://www.ars.toscana.it/it/eventi/ever	100,00%		
6	Progettare interventi di prevenzione e promozione alla salute basati sulle evidenze di letteratura scientifica	6.1	Formare gli operatori dei Dipartimenti di prevenzione e le Unità Operative di Educazione alla salute delle 12 ASL toscane al fine di progettare interventi di prevenzione e promozione alla salute di provata efficacia	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Organizzazione di un'iniziativa di formazione in ambito di Evidence Based Prevention per ciascuna area vasta con alto livello di gradimento dei partecipanti	Numero di iniziative di formazione / Numero di aree vaste Livello di gradimento dei partecipanti	0	100% livello buono/molto buono: almeno 80%	0	10,00%		100%	Sono stati svolti 3 eventi formativi con valutazione del loro gradimento: 1- AREA VASTA CENTRO a Firenze il 14 e 15 ottobre 2015 con gradimento ottimo/buono; 2- AREA VASTA NORD OVEST a Pisa, il 28 e 29 ottobre 2015 con gradimento 93,3% ottimo/buono; 3- AREA VASTA SUD EST a Siena, 12 e 13 novembre 2015 con gradimento 95,2%.	Documenti sul 3 corsi al sito web ARS: http://www.ars.toscana.it/it/risorse	100,00%	100,00%	
7	Valutare le innovazioni tecnologiche in sanità	7.1	Valutazione dell'implementazione e degli effetti di alcune significative pratiche innovative introdotte nel SSR	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Misure di outcome clinico e di equità di impiego di 4 attività ad alta rilevanza tecnologica e finanziaria	Adozione con atti formali dei contenuti dei rapporti/ 4 attività Tempi operativi	0	100% rapporti 2 rapporti entro luglio 2015; 2 rapporti entro dicembre 2015	0	5,00%		75%	Sono stati realizzati tre rapporti (TAVI, Protesi vascolari, dispositivi impiantabili nello scompenso cardiaco) su quattro nei tempi stabiliti. E' in corso di stesura il rapporto sulla chirurgia robotica.	Rapporto tavi, rapporto protesi vascolari e rapporto dispositivi impiantabili nello scompenso cardiaco. Documentazione (inviato allegato per mail a Tiberio Corona e Claudio Mannai il 31.12.2015 alle ore 12.19)	75,00%	75,00%	
8	Valutare le innovazioni organizzative in sanità	8.1	Valutazione dell'impatto dei 4 nuovi ospedali per intensità di cura sulla medicina territoriale e delle cure primarie nelle Case della Salute	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Rapporto e scheda di monitoraggio dei 4 nuovi ospedali e rapporto delle Case della Salute	Adozione con atti formali dei contenuti del rapporto dei 4 nuovi ospedali e produzione del rapporto sulle Case della Salute	0	100% rapporti bozza entro luglio 2015; rapporto finale sui 4 ospedali entro settembre 2015 rapporto finale sulle Case Salute entro ottobre 2015	0	5,00%		100%	4 nuovi ospedali: Prodotti realizzati nei modi e tempi previsti e consegnati in data 29/09/15 alla segreteria dello staff della Direzione Aziendale di Prato, in assenza del Direttore generale. Case della Salute: è stato organizzato il lavoro per il rapporto sulle Case della Salute. Al 30 novembre 2015 erano stati prodotti i report per la valutazione d'impatto delle 27 Case della Salute censite ad inizio 2014 ed un report di sintesi	4 nuovi ospedali: Rapporto e scheda di monitoraggio dei quattro ospedali consegnati in data 29/09/15 alla segreteria dello staff della Direzione Aziendale di Prato, in assenza del Direttore generale. Il Report definitivo e quello di sintesi delle 27 Case della Salute sono stati inviati per mail da Francesco Profili a Paolo Francesconi di ARS in data 2.12.2015	95,00%	95,00%	
		8.2	Analisi impatto sull'appropriatezza delle cure, il consumo di prestazioni e l'equità di accesso ai servizi sanitari a supporto del riordino del sistema sanitario regionale con particolare riguardo alla variabilità per Azienda USL e zona di residenza	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Identificazione criteri per definizione delle aree omogenee di assistenza	Produzione report	-	elenco di indicatori di baseline entro il 30/09/2015	-	report su valutazioni specifiche di impatto sull'assistenza sanitaria del riordino del SSR entro il 31/12/2016	20,00%		-	Al 30/09/2015 è stato inviato alla DG Salute un report redatto congiuntamente con IRPET con i criteri per la definizione delle aree omogenee di assistenza. La rimodulazione del piano degli obiettivi fu condivisa con la DG Salute antecedentemente alla deliberazione della stessa rimodulazione.	Report con criteri per definizione aree omogenee di assistenza inviato per email alla Dott.ssa Piovi in data 30/09/2015 dalla drssa Iommi di IRPET	100,00%	100,00%

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' – Monitoraggio finale 2015

I	OBIETTIVI STRATEGICI	II	DECLINAZIONE OBIETTIVO	COLLEGAMENTO PQPO REGIONE O CON IL PROGRAMMA/PIANO DI ATTIVITA'	RISULTATI ATTESI E INDICATORI							MONITORAGGIO			VALUTAZIONE TECNICA RISULTATI		NOTE	
					Risultato atteso	Modalità calcolo indicatore (numeratore/denominatore)	Valore iniziale	Valore target 2015	Valore target 2016 – 2017	Peso %	Eventuale benchmark	NOTE	Valore conseguito dall'indicatore	Note di monitoraggio	Fonte dati	Indicatore		Risultato
9	Sistemi di sorveglianza integrata del consumo di antibiotici e dell'antibioticoresistenza in Toscana	9.1	Migliorare la conoscenza sull'uso degli antibiotici e sulla diffusione dell'antibioticoresistenza in Toscana	Obiettivo ARS coerente con l'obiettivo strategico regionale "L'integrazione di politiche per prestazioni di qualità ed equilibrio dei conti in materia socio-sanitaria" (macro aggregato: Riorganizzazione, razionalizzazione e riassetto del Servizio Sanitario Regionale e miglioramento della qualità dell'assistenza socio-sanitaria)	Rapporto sull'uso degli antibiotici e sull'antibioticoresistenza in ospedale e nel territorio	Produzione del rapporto sull'uso degli antibiotici e sull'antibioticoresistenza	0	100% rapporto bozza entro luglio 2015; versione finale entro ottobre 2015	0	10,00%			100%	Prodotto realizzato nei modi e tempi previsti	Documento ars n. 84 - ottobre 2015 https://www.ars.toscana.it/it/publicazioni/collana-documenti-ars/publicazioni-2015/3190-l-utilizzo-di-antibiotici-e-l-antibiotico-resistenza-in-italia-2015.html	100,00%	100,00%	
10	Contenimento dei costi di funzionamento in un quadro di mantenimento delle competenze e dei servizi erogati	10.1	Mantenimento della spesa per il personale ad un livello non superiore a quello sostenuto nell'anno 2013, nel rispetto dell'art. 2 della l.r. 77/2013 (Legge finanziaria per l'anno 2014), che dispone tale obiettivo per il triennio 2014-2016	L'obiettivo si inserisce nell'ambito dell'obiettivo strategico regionale "Una PA trasparente e leggera: innovazione istituzionale, semplificazione, contenimento della spesa" (macro aggregato: Riorganizzazione e contenimento della spesa) e del rispetto della legge finanziaria regionale per l'anno 2014	Costo del personale 2015 non superiore al costo del personale 2013 (art. 2 commi 4 lett. b) e 5 della l.r. 77/2013, Legge finanziaria 2014)	Costo personale 2015 < = Costo personale 2013	€ 2.653.136,17 (costo personale 2013)	100%	100%	5,00%	-	Il costo del personale da assoggettare all'obiettivo sarà calcolato secondo le indicazioni contenute nella Circolare MEF n. 9/2006	100%	Il sistema della contabilità del personale utilizzato dall'agenzia è strutturato in maniera tale che consente il costante monitoraggio dei limiti di spesa da rispettare, tenuto conto anche dei conseguenti oneri riflessi e fiscali. Il valore del costo del personale 2013 da non superare nel 2015 è pari ad euro 2.653.136,17. Dai complessivi costi di competenza 2015, rilevati in via ancora non definitiva, si individua un costo del personale di euro 2.564.048,67	Bilancio contabile, budget e procedura gestione paghe.	100,00%	100,00%	
											MEDIA PESATA			98,50%				

NOTA METODOLOGICA

Il report di monitoraggio consente, quindi, di rappresentare lo stato dell'arte conclusivo circa l'effettuazione delle attività connesse al conseguimento degli obiettivi strategici 2015 con riferimento agli indicatori, ai valori target ed ai risultati attesi. In particolare, per ognuno degli indicatori contenuti nel Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa 2015 sono state rappresentate le seguenti informazioni:

- il valore conseguito dall'indicatore, come risultante dal monitoraggio condotto;
- le note di monitoraggio, con le quali si è provveduto a descrivere sinteticamente lo stato dell'arte conclusivo con riferimento all'attività compiuta nell'esercizio 2015;
- la fonte dati, con la quale si è specificata la fonte dalla quale sono state tratte le informazioni relative ai precedenti due punti;
- a livello di "indicatore" e di "risultato" (per i risultati composti da più indicatori la percentuale esprime la media dei relativi valori) è riportata la percentuale determinata a seguito di un'analisi tecnica effettuata in base ai criteri di cui al successivo elenco (colonne VALUTAZIONE TECNICA RISULTATI). In particolare:
 1. gli indicatori conseguiti in ritardo sono decurtati di una percentuale che è proporzionale all'entità del ritardo: la percentuale è calcolata come rapporto tra il tempo teorico necessario come da valore target e il tempo effettivo occorso per il conseguimento dell'indicatore;
 2. in presenza di un valore di conseguimento non quantificabile, la percentuale di realizzazione dell'indicatore è calcolata con riferimento al ritardo (in analogia con quanto fatto secondo il punto precedente) da stimarsi sulla base delle informazioni contenute nella relazione a consuntivo prodotta dal Direttore dell'Agenzia; qualora nella relazione non si rinvenivano elementi utili per stimare il ritardo la percentuale di conseguimento dell'indicatore è posta pari a zero;
 3. per gli indicatori numerici non completamente conseguiti è attribuita la percentuale di conseguimento pari a zero se il valore conseguito nel 2015 è inferiore al valore iniziale; tale criterio è applicato a tutti gli indicatori numerici e non solo a quelli finanziari. Il criterio non è adottato, qualora il valore target 2015 sia uguale al valore iniziale (e quindi si tratti di un consolidamento dell'andamento dell'indicatore) e la differenza tra il valore conseguito nel 2015 e il valore iniziale sia inferiore al 5%, nonché in quelle casistiche puntualmente motivate nella colonna "NOTE";
 4. per gli indicatori numerici non completamente conseguiti è attribuita la % di conseguimento in base alla seguente formula: (valore conseguito 2015) - (valore iniziale)/(valore target 2015) - (valore iniziale). Tale criterio è applicato a tutti gli indicatori numerici e non solo a quelli finanziari.
- eventuali specifiche relativamente ai criteri utilizzati per la rideterminazione delle percentuali (colonna NOTE)

**PIANO DELLA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE ORGANIZZATIVA 2015
RELAZIONE A CONSUNTIVO**

AGENZIA REGIONALE DI SANITA'

A) Attività svolte per il conseguimento degli obiettivi strategici del PQPO 2015

1.1 Risultato atteso: Produzione da parte di ARS della nuova Relazione sanitaria regionale annuale
<u>Indicatori</u> - Nuova relazione sanitaria regionale annuale prodotta entro il 31/05/2015. Valore target: 100%
Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015
La nuova Relazione Sanitaria Regionale (RSR) a cadenza annuale, che nella sua prima edizione fa riferimento al 2014, è stata disegnata con l'obiettivo di sintetizzare alla fine di ciascun anno lo stato di salute dei toscani e gli interventi del servizio sanitario regionale per affrontare le sue principali criticità. In particolare la nuova RSR riporta informazioni su aspetti demografici ed epidemiologici, le politiche sanitarie messe in campo, i volumi di attività, le risorse disponibili economiche e di personale, gli esiti e le performances del servizio sanitario regionale. Sono presentati i dati toscani in confronto con quelli nazionali e, ove possibile, con quelli internazionali. La relazione è organizzata in schede sintetiche, con le immagini più evocative dei confronti regionali, con titoli di stile giornalistico e brevissimi commenti sul significato dei dati annuali. E' un documento leggero, agile e fruibile con una selezione dei dati più informativi che va a colmare una mancanza avvertita da tempo, perché la versione quinquennale non era più adeguata alla rapidità dei cambiamenti organizzativi che la crisi economica e l'evoluzione delle conoscenze biomediche impone ai servizi sanitari regionali.
Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)
100% Oltre ad aver prodotto la RSR nei tempi previsti, il modello editoriale è stato apprezzato anche dalla Dg Salute e da alcuni consiglieri regionali.

3.1 Risultato atteso: Rilevazione EDIT condotta su 48 scuole di tipo secondario, con almeno 4 scuole per ogni ASL
<u>Indicatori</u> - Numero di scuole partecipanti / 48 scuole elegibili. Valore target: 48/48 scuole - Numero ragazzi partecipanti/totale ragazzi elegibili. Valore target: 80%
Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015
Al 7 giugno 2015 sono state coinvolte 57 scuole invece delle 48 previste con almeno 4 scuole in ogni ASL (nell'ASL di Firenze e Prato sono stati coinvolti rispettivamente 9 e 6 istituti). Rispetto ai 5.431 studenti identificati eleggibili per lo studio, i partecipanti all'intervista sono stati 5.077, pari al 93,5% (+ 13,5% rispetto al valore target stabilito nell'80%)
Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)
100% La partecipazione dei ragazzi all'indagine è stata facilitata dall'uso di strumenti informatici aggiornati e di buon appeal (tablet), mentre complessa e difficoltosa per tempi e modalità è stata la raccolta delle adesioni delle scuole campionate. Difficoltà significative sono state superate per allineare i tempi operativi della rilevazione dell'indagine con i tempi della programmazione dei piani formativi

scolastici.

Al seguente link è possibile consultare il Portale dati e la pubblicazione dello studio Edit 2015 con i dati menzionati:

<https://www.ars.toscana.it/it/pubblicazioni/rapporti-relazioni-e-sintesi/2015/3201-comportamenti-alla-guida-e-stili-di-vita-a-rischio-nei-ragazzi-in-toscana-edit-2015-documento-di-sintesi.html>

4.1 Risultato atteso: Dimensione dell'invalidità in Toscana

Indicatori

- Numero archivi recuperati / 12 archivi aziendali disponibili. Valore target: almeno 80%

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

E' stato acquisito l'archivio completo delle domande di invalidità civile per l'anno 2014 pervenute alle 12 commissioni medico legali delle Asl della Regione Toscana e copia del flusso informatizzato dei verbali delle visite mediche effettuate dalle Commissioni delle ASL conseguenti alla domanda di certificazione. E' stato redatto un report scritto sulla base dei dati elaborati con l'analisi delle principali informazioni estratte dal database centrale del flusso e inviate da Regione Toscana ad ARS relativamente agli accertamenti previsti nelle diverse normative (L104/92 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"; L 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" ; L 80/06 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4, recante misure urgenti in materia di organizzazione e funzionamento della pubblica amministrazione" (nel flusso definita come L.044").

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

Documento inviato da Fabio Voller alla dr.ssa Emanuela Balocchini della DG Diritti di cittadinanza e coesione sociale in data 30.12.2015 alle ore 16.54

5.1 Risultato atteso: Produzione indicatori di epidemiologia e di monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali

Indicatori

- Numero rapporti epidemiologici con specifici indicatori/4 branche specialistiche (neurologia, nefrologia, gastro-enterologia e odontoiatria). Valore target: 4 rapporti/4
- Tempi esecutivi. Valore target: 2 rapporti entro giugno 2015 e 2 rapporti entro novembre 2015

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Entro la data del 30 novembre 2015 sono stati prodotti tutti e 4 i report con indicatori di prevalenza e di monitoraggio per malattia renale cronica, sclerosi multipla, malattie intestinali croniche infiammatorie e patologie odontoiatriche

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

Sono stati prodotti 4 rapporti su 4 rapporti programmati. Due report (neurologia, nefrologia) con indicatori sono stati inviati per mail al Direttore ARS in data 18.6.2015 alle ore 16.48, mentre gli altri due report (gastroenterologia e odontoiatria) sono stati inviati per mail al Direttore ARS in data 27 novembre 2015 alle ore 13.06.

5.2 Risultato atteso: Rapporto di analisi basato sugli indicatori calcolati

Indicatori

- Sviluppo di nuovi sistemi di monitoraggio condivisi con i professionisti, con riferimento ai PDTA. Valore target: entro il 31.12.2015
- Formazione dei professionisti sull'utilizzo degli indicatori pubblicati a supporto delle attività di audit sistematico dei servizi. Valore target: entro 30.6.2016

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Relativamente al supporto epidemiologico ai Dipartimenti di Area Vasta, entro il 31/12/2015 sono stati prodotti e discussi con i relativi gruppi di lavoro i seguenti report: percorsi di scompenso cardiaco (discusso con gruppo di lavoro il 23/11/15), terapie intensive (presentato presso il centro direzionale Area Vasta Centro a San Salvi il 5 ottobre 2015), chirurgia urgenza IMA (presentato presso il centro direzionale Area Vasta Centro a San Salvi il 3 settembre 2015 ore 14.00), rete trauma (presentato presso il centro direzionale Area Vasta Centro a S. Salvi il 03/09/15), rete IMA (presentato presso il centro direzionale Area Vasta Centro a San Salvi il 3 settembre 2015 ore 11.00), percorsi post-acuti (discussi con gruppo di lavoro in ARS il 16/11/15). Inoltre per quanto riguarda la parte dell'obiettivo da raggiungere al 30/06/2016 (Formazione dei professionisti sull'utilizzo degli indicatori pubblicati a supporto delle attività di audit sistematico dei servizi) questo obiettivo è da ritenersi già raggiunto tramite la conduzione del seminario accreditato ECM "[MaCro e PrOsE: misure di processo e di esito per il monitoraggio e il miglioramento dei servizi](#)" che aveva esattamente questa finalità.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

A rettifica di quanto precedentemente comunicato, dopo ulteriori verifiche, consideriamo che quanto richiesto dalla segreteria DG Salute il 4 settembre 2015 ore 8.58, con risposta del Direttore ARS del 14.9.2015 ore 16.01, possa effettivamente coincidere con il lavoro a supporto dell'attività dei Dipartimenti Interaziendali di Area Vasta (DIAV). Di conseguenza, considerato che rispetto a questo obiettivo ARS ha svolto un lavoro di notevole rilevanza sia dal punto di vista della qualità che dal punto di vista delle risorse impiegate per cui consideriamo questo obiettivo raggiunto al 100%.

6.1 Risultato atteso: Organizzazione di un'iniziativa di formazione in ambito di Evidence Based Prevention per ciascuna area vasta con alto livello di gradimento dei partecipanti

Indicatori

- Numero di iniziative di formazione / Numero di aree vaste. Valore target: 100%
- Livello di gradimento dei partecipanti. Valore target: livello buono/molto buono: almeno 80%

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Sono stati svolti 3 eventi formativi, uno per area vasta con invito riservato a personale selezionato dei dipartimenti di prevenzione e della promozione della salute delle 3 aree vaste. In particolare il corso per AREA VASTA CENTRO si è svolto a Firenze il 14-15 ottobre presso il Convitto della Calza, con giudizio espresso da 22 su 25 partecipanti di valutazione come ottimo/buono del 100%. Il corso per AREA VASTA NORD OVEST si è svolto a Pisa il 28-29 ottobre 2015 con 23 su 25 partecipanti che hanno risposto al questionario di gradimento che ha totalizzato il 93,3% di giudizi come ottimo/buono. Il corso per AREA VASTA SUD EST si è svolto a Siena il 12-13 novembre 2015 presso l'Ospedale Le Scotte, con un giudizio di ottimo/buone del 95,2% dei 23 rispondenti su 25 partecipanti.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

In allegato la brochure di presentazione degli eventi.

<https://www.ars.toscana.it/it/eventi/eventi-2015/3123-corso-di-formazione-i-modelli-di-progettazione-e-la-evidence-based-prevention-strumenti-per-la-realizzazione-di-interventi-efficaci.html>

7.1 Risultato atteso: Misure di outcome clinico e di equità di impiego di 4 attività ad alta rilevanza tecnologica e finanziaria

Indicatori

- *Adozione con atti formali dei contenuti dei rapporti/ 4 attività.* Valore target: 100% rapporti
- *Tempi operativi.* Valore target: 2 rapporti entro luglio 2015 e 2 rapporti entro dicembre 2015

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Sono stati realizzati tre rapporti su quattro nei tempi stabiliti ed è tutt'ora in corso la stesura del rapporto sulla chirurgia robotica, impegno che si è rilevato più complesso di quanto previsto per la rapida diffusione della tecnica in numerosi ospedali della regione, la variabilità delle sue applicazioni e le notevoli incertezze riscontrate nelle registrazioni sulle schede di dimissione ospedaliera, principale fonte dei dati.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

75%

Uno dei due rapporti previsti entro il 31.12.2015 è stato consegnato per mail indirizzata a Tiberio Corona e Claudio Marinai in data 31.12.2015 alle ore 12.19.

8.1 Risultato atteso: Rapporto e scheda di monitoraggio dei 4 nuovi ospedali e rapporto delle Case della Salute

Indicatori

- *Adozione con atti formali dei contenuti del rapporto dei 4 nuovi ospedali e produzione del rapporto sulle Case della Salute.* Valore target: 100% rapporti; bozza dei documenti sui 4 ospedali entro luglio 2015 e rapporto finale entro settembre 2015; rapporto sulle Case Salute entro ottobre 2015.

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Per i 4 nuovi ospedali i prodotti (bozza e rapporto finale) sono stati realizzati nei modi e tempi previsti e consegnati da parte del Dott. Alessandro Sergi in data 29/09/15 alla segreteria dello staff della Direzione Aziendale di Prato, in assenza del Direttore generale. Per le Case della Salute al 31 ottobre 2015 erano stati prodotti a) un report di monitoraggio sull'anno 2014 per ognuna delle 27 Case della Salute censite ad inizio 2014 e b) un report di sintesi con gli indicatori di monitoraggio di tutte e 27 le Case della Salute messi a confronto tra di loro e con la media regionale.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

95%

I tempi e contenuti del rapporto sui 4 ospedali sono stati rispettati (consegna da parte del Dott. Alessandro Sergi in data 29/09/2015 alla segreteria dello staff della Direzione Aziendale di Prato). I contenuti del rapporto sulle Case della Salute sono stati rispettati, mentre i tempi di redazione sono scivolati di un mese (da ottobre 2015 al 2.12.2015 con documento allegato per mail da Francesco Profili a Paolo Francesconi in ARS). Riteniamo l'obiettivo non sia stato del tutto raggiunto, con una penalizzazione del 5% rispetto alla mensilità prevista.

8.2 Risultato atteso: Identificazione criteri per definizione delle aree omogenee di assistenza

Indicatori

- *Produzione report.* Valore target: elenco di indicatori di baseline entro il 30/09/2015

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Al 30/09/2015 è stato inviato alla DG Salute un report congiunto con IRPET con i criteri per la definizione delle aree omogenee di assistenza. La rimodulazione del piano degli obiettivi fu condivisa con la DG Salute antecedentemente alla deliberazione della stessa rimodulazione.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

Report inviato per mail alla Dott.ssa Monica Piovi in data 30/09/2015 dalla dr.ssa Iommi di IRPET

9.1 Risultato atteso: Rapporto sull'uso degli antibiotici e sull'antibioticoresistenza in ospedale e nel territorio

Indicatori

- *Produzione del rapporto sull'uso degli antibiotici e sull'antibioticoresistenza. Valore target: 100% rapporto, con bozza entro luglio 2015 e versione finale entro ottobre 2015*

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Prodotto realizzato nei modi e tempi previsti

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

Documento consultabile al sito web di ARS:

<https://www.ars.toscana.it/it/pubblicazioni/collana-documenti-ars/pubblicazioni-2015/3190-l-utilizzo-di-antibiotici-e-l-antibiotico-resistenza-in-italia-2015.html>

10. Risultato atteso: Costo del personale 2015 non superiore al costo del personale 2013 (art. 2 commi 4 lett. b) e 5 della l.r. 77/2013, Legge finanziaria 2014)

Indicatori

- *Costo personale 2015 <= Costo personale 2013. Valore target: 100%*

Commento sul risultato conseguito al 31/12/2015

Il costo del personale 2013 da non superare nel 2015 è pari ad € 2.653.136,17, dato rilevabile negli allegati al bilancio d'esercizio 2013 che è stato approvato dal Consiglio Regionale con deliberazione n. 98 del 16/12/2014.

Dai complessivi costi di competenza 2015 rilevabili dalle risultanze del sistema contabile e tenuto conto prudenzialmente anche dei costi sempre di competenza 2015 ma che avranno manifestazione economica nei prossimi mesi, si individua un costo del personale (calcolato secondo le indicazioni contenute nella Circolare MEF n. 9/2006) di € 2.564.048,67 anche se occorre rilevare che il dato definitivo sarà formalmente disponibile dopo l'adozione del bilancio esercizio 2015 previsto entro il 30/04/2016.

Valutazione sintetica sul risultato conseguito (%)

100%

In base ai dati sopra esposti, si ritiene pienamente raggiunto il risultato atteso, evidenziando che rispetto al 2013 vi è stata una spesa minore del 3,36%.