

2.2 Performance

2.2.1 Il ciclo e l'albero della performance

Attraverso la propria attività ARS fornisce informazioni e strumenti a supporto di una maggiore conoscenza dello stato di salute e dei fattori di rischio della popolazione toscana, della programmazione regionale e dei processi decisionali e di rinnovamento organizzativo, sia di livello regionale sia locale. I compiti che ARS è chiamata a realizzare si traducono nella fornitura di elementi utili alla comprensione dei fenomeni in corso nel mondo delle politiche e delle attività sanitarie, con una prospettiva multidimensionale e sistemica.

L'insieme dei compiti istituzionali trova traduzione operativa nel Programma di Attività annuale, con proiezione triennale, che l'ARS articola ed elabora in base alle indicazioni specificate dagli organi di riferimento dell'Agenzia (Giunta e Consiglio regionale) e che viene loro trasmesso, unitamente al bilancio di previsione.

Il Programma di attività, oltre a rappresentare le attività concrete che l'ARS si impegna a realizzare, costituisce anche l'espressione delle linee strategiche su cui muoversi e delinea le dorsali concettuali e operative che definiscono il percorso di azione dell'agenzia. Le linee strategiche, a loro volta, precisano i campi di attività ed i settori sui quali l'ARS è chiamata a fornire strumenti conoscitivi e risposte scientificamente tempestive e solide, utili alle scelte di politica sanitaria della regione, alla valutazione degli interventi realizzati ed all'analisi dello stato di salute dei cittadini toscani ai diversi interlocutori istituzionali e professionali.

Le fasi, gli strumenti di supporto e gli attori coinvolti nel ciclo di gestione della performance dell'Agenzia risultano individuati nella Linea guida del ciclo di programmazione, monitoraggio e valutazione (PMV) approvate, in ultimo, dalla Giunta Regionale con propria deliberazione n. 229/2018. Di seguito sarà brevemente descritto il ciclo della performance in ARS in termini di fasi, strumenti a supporto del ciclo e attori coinvolti.

Il sistema attuale di misurazione e valutazione della performance dell'Agenzia si ispira ai seguenti principi:

- valorizzazione del merito, dell'impegno e della produttività di ciascun dipendente;
- trasparenza e pubblicità dei criteri e dei risultati;
- partecipazione al procedimento della persona sottoposta a valutazione;
- diffusione della cultura della partecipazione, quale presupposto all'orientamento al risultato, al posto della cultura dell'adempimento, per accrescere il senso di responsabilità, la lealtà e l'iniziativa individuale;
- migliore qualità complessiva dei servizi forniti;
- migliore impiego delle risorse umane;
- cura della formazione e dello sviluppo professionale del personale, garantendo pari opportunità alle lavoratrici e ai lavoratori.

Nella costruzione del sistema di valutazione si è tenuto conto delle peculiarità dell'ARS quale ente regionale, il cui fine istituzionale è principalmente l'attività di consulenza per la Giunta e il Consiglio regionale per lo svolgimento di compiti di studio e ricerca in materia di epidemiologia e verifica della qualità dei servizi sanitari. L'Agenzia, infatti, è caratterizzata da una articolazione diversificata che prevede la presenza di professionalità diverse (personale con funzioni tecniche ed amministrative da una parte e personale con funzioni di ricerca scientifica dall'altra) da assoggettare ad un unico sistema di valutazione e impone la necessità di creare un sistema omogeneo ed equilibrato, che ponderi le differenti situazioni da valutare.

Il sistema di misurazione e valutazione della qualità della prestazione è articolato in varie fasi, con tempi e modalità coerenti con il Programma di Attività dell'ARS e, ad esso, strettamente collegato. Nel rispetto degli obiettivi previsti dalla legislazione in materia, l'articolazione del ciclo di gestione della performance si sviluppa in:

- definizione e assegnazione degli obiettivi che si intendono raggiungere, dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori;
- collegamento tra gli obiettivi e l'allocatione delle risorse;
- monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi;
- misurazione e valutazione della performance, organizzativa e individuale;
- utilizzo dei sistemi premianti, secondo criteri di valorizzazione del merito;
- rendicontazione dei risultati dell'attività.



Alle suddette fasi è correlata una tempistica in grado, da un lato, di rispettare l'esigenza di programmazione degli obiettivi dell'ente e dei correlati obiettivi individuali, dall'altro, di consentire la misurazione e consuntivazione dei risultati, prima dell'ente nel suo complesso e quindi del dipendente, nell'ottica di una stretta connessione tra qualità della prestazione individuale e qualità della prestazione organizzativa.

Nello specifico, si individua un percorso che prevede:

- una prima fase volta alla programmazione degli obiettivi, così articolata:
 - a) individuazione degli obiettivi strategici individuando indicatori, valori target e risultati attesi annui in una prospettiva triennale, con condivisione con la Direzione di riferimento e gli attori regionali coinvolti nel processo;
 - b) assegnazione a ciascun settore e/o struttura dirigenziale degli obiettivi;
 - c) assegnazione degli obiettivi individuali al personale;
- una seconda fase volta alla misurazione e consuntivazione dei risultati:
 - a) monitoraggi periodici;
 - b) valutazione dei risultati conseguiti dall'ente rispetto agli obiettivi prefissati;
 - c) valutazione dei risultati conseguiti da ciascun settore /struttura dirigenziale;
 - d) valutazione dei risultati conseguiti dal singolo.

Gli strumenti a supporto del ciclo di gestione e del sistema di misurazione e valutazione della qualità della prestazione, volti a definire in un quadro organico obiettivi dell'ente ed obiettivi individuali, sono:

- individuazione degli obiettivi strategici dell'Ente e del Direttore e quindi la scheda obiettivi (vedasi 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;
- Programma di attività e il "masterplan": individuazione delle azioni nell'ambito delle aree di attività e di singoli obiettivi, anche operativi, attribuiti alle singole articolazioni organizzative;
- schede di assegnazione obiettivi individuali ai dirigenti, al personale titolare di posizione organizzativa e al personale del comparto: individuazione degli obiettivi e dei comportamenti che saranno oggetto di valutazione per misurare la qualità della prestazione individuale.

Gli attori coinvolti nel ciclo della performance sono:

Valutatore	Valutato
Giunta regionale	Direttore
Direttore	Coordinatori di Osservatorio Dirigenti di diretto riferimento Posizioni organizzative di diretto riferimento Personale assegnato
Coordinatori di Osservatorio	Dirigenti di diretto riferimento Posizioni organizzative di diretto riferimento Personale assegnato
Dirigenti	Posizioni organizzative di diretto riferimento Personale assegnato

2.2.2 Dagli obiettivi strategici alla performance organizzativa

La declinazione degli obiettivi strategici di Ente, nel rispetto della logica dell'albero della performance, viene effettuata attraverso un'analisi di interrelazione tra questi ultimi e le competenze caratterizzanti ciascuna struttura di ARS ed i relativi ambiti e sotto-ambiti di intervento, arrivando alla definizione degli obiettivi di propria pertinenza. Viene così realizzata una sorta di "masterplan" dell'attività e delle singole azioni, grazie al quale gli obiettivi strategici sono, attraverso successive scomposizioni, resi diretti ed utilizzabili da parte di tutte le strutture di ARS.

Per ogni struttura, con le modalità e secondo il processo già descritto, in funzione del proprio ambito di competenza e della capacità di condizionare attraverso la propria attività uno specifico aggregato, sono individuati dei risultati attesi e degli indicatori con i relativi valori target, per misurare l'efficacia delle azioni programmate nel periodo di riferimento.

Al fine di assicurare la coerenza istituzionale, in armonia con quanto contenuto nei documenti programmatici regionali, si provvede ad individuare obiettivi di valenza strategica rappresentanti la descrizione dei risultati che l'Agenzia si prefigge di raggiungere per eseguire con successo gli indirizzi politico programmatici. La misurazione dei suddetti indicatori è funzionale all'espressione di un giudizio in termini di valore percentuale circa il livello di raggiungimento degli obiettivi strategici.

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 presente Piano 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 di ente (di prestazione organizzativa) 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.

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	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1260/2021 – Documento di indirizzo 2022 ad ARS

							gestione delle malattie croniche. Si veda il cronoprogramma ARS 2				
	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 Usl Toscane. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	
4	Disuguaglianze	4.1	Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra	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	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS

		gli impegni assunti con il Patto per la Salute						amplificato le disuguaglianze nell'accesso ai servizi e modificato i comportamenti inappropriati. Si veda il cronoprogramma ARS 6		
		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
		6.1 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	Modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto)	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	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS

							informazioni a disposizione. Si veda il cronoprogramma ARS 10			
	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 raggiungerà 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 Valore target – entro il 31/12/2022						
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) Valore target – entro il 30/11/2022						
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 <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
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 di Epidemiologia	40,00%
2	Analisi dati incrocio flussi	Archivio dati	01/07/2022	31/10/2022	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%
3	Report efficacia vaccini	Report	01/11/2022	31/12/2022	Osservatorio di 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 <i>Valore target – entro il 31/12/2022</i>						
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 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 di Epidemiologia	40,00%
2	Analisi flusso dati	Analisi dati	01/06/2022	30/09/2022	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%
3	Presentazione report	Report	01/10/2022	31/12/2022	Osservatorio di 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%

2.2.3 Elementi per la definizione degli obiettivi e performance individuale

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.

Gli obiettivi, in armonia con quanto previsto nel sopra citato Regolamento di attuazione, devono presentare alcuni elementi qualificanti:

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

La definizione degli obiettivi operativi e individuali di tutte le strutture sono inoltre definiti secondo una logica "a cascata" o di "padre e figlio" secondo la quale ogni unità organizzativa dell'Agenzia associa i propri obiettivi a quelli dell'unità di livello organizzativo superiore. Quanto precede consente di mappare interamente le attività che vengono

effettuate dalle varie strutture con la conseguente possibilità di ricondurre tutta l'azione amministrativa (anche quella "routinaria") al conseguimento degli obiettivi.

La definizione degli obiettivi tiene in dovuta considerazione il necessario collegamento tra performance, trasparenza e prevenzione della corruzione. Operare in relazione ai canoni previsti entro la sottosezione **Rischi corruttivi e Trasparenza** del presente piano, rappresenta una buona prassi per lo svolgimento di tutte le attività di ARS. Come per gli anni precedenti, anche quest'anno, per rendere ancora più efficace il suddetto legame, è stato inserito un obiettivo trasversale in materia di trasparenza e di prevenzione della corruzione da sottoporre al monitoraggio da parte del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza, che, a fine anno, ne verificherà il grado di raggiungimento.

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.

Da sottolineare infine, che nell'ambito di garantire una **governance regionale** anche ARS, al pari di altri dipendenti di Regione Toscana, è inserita in una logica di filiera e quindi in un sistema regionale integrato della performance in cui sono stati disciplinati molteplici aspetti riguardanti il ciclo della performance degli enti dipendenti (si vedano, in proposito, le citate Linee guida del ciclo di programmazione, monitoraggio e valutazione), quali la predisposizione ed approvazione del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa, il monitoraggio degli obiettivi ed indicatori contenuti nello stesso, la loro valutazione e la predisposizione ed approvazione (a consuntivo) della Relazione sulla Qualità della Prestazione, estendendo, con gli opportuni adattamenti, le disposizioni previste per la struttura della Giunta Regionale. In tale contesto è previsto anche un unico Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), sia per la Giunta e Consiglio Regionale che per tutti gli enti dipendenti. Per migliorare il collegamento tra gli obiettivi della Giunta Regionale ed i piani della performance degli enti dipendenti, in un'ottica di performance di filiera, nelle schede-obiettivo di cui al precedente paragrafo, si è provveduto ad evidenziare, per ogni obiettivo, del collegamento con la programmazione regionale 2022 come contenuta nel DEFIR o nella relativa nota di aggiornamento, nelle linee di indirizzo fornite per la predisposizione dei piani (o programmi) di attività, od in altre indicazioni rilasciate dalle Direzioni di riferimento.

2.2.4 Obiettivi di accessibilità digitale

L'Agenzia per l'Italia Digitale (AGID) ha emanato le Linee Guida sull'Accessibilità degli strumenti informatici, in vigore dal 10/01/2020, in attuazione della Direttiva dell'Unione Europea 2016/2102, che indirizzano la Pubblica Amministrazione all'erogazione di **servizi sempre più accessibili**.

L'**accessibilità di un sito web** è il frutto di un insieme di tecniche ed attenzioni di progetto, realizzazione e manutenzione, volte a rendere accessibili, e quindi fruibili, i contenuti a tutti: utenti diversamente abili o con dotazioni tecnologiche ristrette. Il che significa: non utilizzare il colore come unico punto di riferimento, non utilizzare tecnologia troppo spinta, preferire il contenuto testuale, "marcare" (cioè descrivere) tutte le immagini, i bottoni ed i link, niente oggetti in movimento, possibilità di ingrandire il carattere, alto contrasto. L'accessibilità, per essere tale, deve includere l'usabilità ed implementare anche alcune norme di buona codifica HTML. L'usabilità e l'accessibilità sono due aspetti fondamentali per un **accesso più democratico al web**.

L'ARS si impegna a rendere il proprio sito web accessibile, conformemente al decreto legislativo n. 106/2018 che ha recepito la direttiva UE 2016/2102 del Parlamento europeo e del Consiglio. Il nuovo sito web dell'ARS utilizza l'**Open Source Content Management System Joomla! 1.7.2**; obiettivo del progetto di accessibilità digitale dell'Agenzia è il **rispetto continuo dei 22 requisiti tecnici della Legge n. 4/2004 (cosiddetta Legge Stanca)** e dei requisiti previsti dall'ex A DM 05/07/2005 (WCAG 2.0), con verifica inoltre dei contrasti tra testo e sfondo con la formula colori del W3C. Dove non si è in grado di rispettare tale correttezza formale, si verifica che ciò non sia un ostacolo alla fruizione dei contenuti e che non ci siano perdite di funzionalità, continuando quindi a garantire accesso alle informazioni del sito.

Di seguito sono elencati gli **obiettivi di accessibilità digitale dell'ARS per il 2022** (<https://form.agid.gov.it/view/ec6ceb33-aed6-44a3-8ad7-bfd7b2abc7b2/>), con tempi di adeguamento al 31/12/2022:

a) sito web istituzionale

Intervento: Formazione - Aspetti normativi, Formazione - Aspetti tecnici, Siti web e/o app mobili - Interventi di tipo adeguativo e/o correttivo, Sito web e/o app mobili - Adeguamento ai criteri di accessibilità, Sito web e/o app mobili - Analisi dell'usabilità

b) siti web tematici

Intervento: Formazione - Aspetti normativi, Formazione - Aspetti tecnici