

Programma di attività 2024 con proiezione 2025-2026

Approvato con delibera Comitato di Indirizzo e Controllo n.1 del 28/02/2024
Agenzia regionale di sanità



Premessa

Il Programma di Attività (PdA) per il 2024, con proiezione triennale 2025-2026, segue l'impostazione e la struttura logico-concettuale utilizzata di consueto, con l'individuazione delle macroaree di interesse strategico sulle quali l'Agenzia Regionale di Sanità (ARS) intende concentrare le sue risorse economiche ed intellettuali. Anche in questo anno, alla luce della evoluzione di attività di valutazione e di ricerca e dell'emergere di settori di particolare rilevanza, l'attività prosegue seguendo la suddivisione delle valutazioni nelle 7 macroaree di attività già individuate nello scorso anno: Malattie infettive: Monitoraggio delle infezioni, delle patologie infettive e delle strategie di contrasto; 2. Epidemiologia descrittiva e profili di salute, 3. Le disuguaglianze di salute, 4. Prevenzione e promozione della salute: clima, ambiente e salute, 5. Impatto delle politiche sanitarie e dei modelli di governance. Qualità ed esiti dell'assistenza sanitaria, 6. Farmaco epidemiologia e farmacovigilanza, 7. Formazione.

Accanto agli aspetti strategici, il PdA contiene anche le modalità che l'Agenzia utilizza per il perseguimento delle funzioni istituzionali che è chiamata a soddisfare.

Per la realizzazione di tali finalità, ARS metterà a disposizione della comunità toscana, intendendo con questo termine includere i referenti istituzionali "naturali", ovvero la Giunta ed il Consiglio Regionale, ma anche l'intera gamma di interlocutori che possono aiutare l'Agenzia a svolgere al meglio le proprie finalità e che possono trarre benefici dai prodotti di tale attività (Manager, Professionisti della Sanità, Politici, Enti di Ricerca, Studenti, Cittadini, etc.):

- i diversi sistemi di indicatori che consentono un monitoraggio sistematico delle diverse dimensioni del sistema salute, relativamente allo stato di salute della popolazione toscana, ai fattori di rischio, individuali e collettivi, a cui è tale popolazione esposta, alla qualità dell'assistenza nei suoi diversi livelli organizzativi, al rispetto delle garanzie che lo stato italiano assume per tutti i cittadini e che devono trovare risposta da parte della regione;
- le attività di ricerca e di studio che vengono svolte in autonomia e/o in collaborazione con altri Enti pubblici e privati a livello locale, nazionale e internazionale;
- le attività di formazione ed educazione che sono organizzate per favorire la conoscenza dei fenomeni che hanno a che vedere con lo stato di salute della popolazione toscana e con l'utilizzo dei servizi;
- la progettazione di interventi finalizzati al miglioramento organizzativo e al contenimento dei rischi organizzativi specifici.

Un tema ancora molto rilevante è quello delle malattie infettive. A tal fine, si è ritenuto necessario confermare e proseguire gli studi e il monitoraggio delle problematiche derivate dalla epidemia da Covid-19, nelle sue diverse sfaccettature,

L'ARS intende comunque continuare a sviluppare tutte le attività di monitoraggio, valutazione e analisi del fenomeno epidemico utilizzando al meglio i flussi correnti e quelli che si sono sviluppati specificatamente in questa situazione.

Allo stesso tempo è necessario proseguire una costante ed approfondita attenzione a tutte le malattie infettive e alle malattie infettive emergenti così come sulle infezioni correlate alla assistenza e alla problematica dell'antibiotico resistenza.

Altra attività fondamentale sulla quale ARS continuerà a concentrare la propria attività è il supporto e il monitoraggio del processo di rimodulazione e rafforzamento del Servizio Sanitario Toscano soprattutto sul processo fondamentale rappresentato dallo sviluppo degli interventi previsti dal PNRR e dal Decreto Ministeriale 23 maggio 2022 n. 77.

Un'ulteriore fondamentale tematica che l'Agenzia intende approfondire e sviluppare a partire da questo anno nel triennio a venire, è il rapporto ambiente clima e salute. L'area strategica ambiente e salute avrà un ruolo centrale nella attività della Agenzia.

Alla luce degli stravolgimenti legati al cambiamento climatico è fondamentale sviluppare ed articolare studi di monitoraggio e valutazione dell'impatto del clima in tutti i campi e in tutti i settori della salute. L'Agenzia concentrerà la sua attenzione sui risvolti del cambiamento climatico e della alterazione dell'ecosistema globale fornendo dati e valutazioni scientificamente solidi per consentire di individuare il più precocemente possibili interventi di correzione e di mitigazione degli effetti del cambiamento climatico e per contribuire e sostenere i necessari programmi di politica sociosanitaria.

I cambiamenti climatici costituiscono una delle sfide più pressanti che affronteremo nei prossimi anni, e il loro impatto rappresenta una delle principali priorità per la salvaguardia della salute pubblica. Le condizioni atmosferiche e il clima esercitano un'influenza significativa su alcuni fattori determinanti della salute umana, tra cui la qualità dell'aria, la disponibilità di cibo e acqua. Inoltre, contribuiscono a fenomeni estremi come ondate di calore, alluvioni e tempeste tropicali, oltre a influenzare la diffusione di malattie infettive.

L'Agenzia inizierà a monitorare lo stato di salute della popolazione toscana tenendo in considerazione come possibile determinante anche i cambiamenti del clima, producendo una serie di valutazioni, e di attività formative sul personale sociosanitario che possano riuscire, progressivamente nel tempo, a fornire un quadro conoscitivo più ampio per l'implementazione di politiche di mitigazione degli effetti di ondate di calore o di freddo a livello comunale e/o regionale.

Le aree strategiche

I compiti istituzionali dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS), enucleati dall'art.82 bis della l.r. 24 febbraio 2005, n.40 (Disciplina del servizio sanitario regionale) si traducono, operativamente, nel programma annuale di attività, a proiezione triennale, che "indica le linee generali dell'attività dell'ARS e pone gli obiettivi da perseguire" (art.82 undecies) nel periodo di riferimento. Il programma viene approvato dall'Agenzia sulla base degli specifici indirizzi approvati dalla Giunta regionale "recepiti le indicazioni del Consiglio regionale" (art.82 decies 1). Tali indirizzi, che costituiscono le linee strategiche per l'attività dell'Agenzia, rispondono alla necessità di fornire elementi conoscitivi scientificamente solidi per le scelte di politica sanitaria della regione, per la valutazione degli interventi realizzati e per l'analisi dello stato di salute dei cittadini toscani.

Le aree strategiche individuate sono le seguenti:

1. Malattie infettive: Monitoraggio delle infezioni, delle patologie infettive e delle strategie di contrasto;
2. Epidemiologia descrittiva e profili di salute
3. Le disuguaglianze di salute
4. Prevenzione e promozione della salute: clima, ambiente e salute
5. Impatto delle politiche sanitarie e dei modelli di governance. Qualità ed esiti dell'assistenza sanitaria
6. Farmacoepidemiologia e farmacovigilanza
7. Formazione

Ogni area strategica è articolata in Linee programmatiche di attività, le relative Azioni e Progetti e Prodotti che sono illustrati in specifici allegati.

È importante sottolineare che l'attività programmata di ARS, sulle linee delineate in questo documento, può essere integrata in corso d'anno da ulteriori progetti, coerenti con le linee programmatiche prestabilite, ma che nascono da elementi contingenti non differibili (ad es. emergenze ambientali e/o sanitarie), da richieste di collaborazioni da parte di enti non regionali (comuni, enti benefici, aziende private, etc.) o, infine, dall'acquisizione di progetti di ricerca a livello nazionale e comunitario.

Area strategica 1: Malattie infettive - Monitoraggio delle infezioni, delle patologie infettive e delle strategie di contrasto

Breve sintesi di presentazione dell'area

Questa linea strategica riunisce le attività per il monitoraggio dell'epidemia da SARS Cov2 e dei suoi effetti, diretti e indiretti, sviluppata all'inizio del 2020, con le diverse attività che l'Agenzia riserva alle malattie infettive, comprese quelle correlate all'assistenza (ICA).

Per quanto riguarda la Covid-19, l'Agenzia ha sviluppato una notevole esperienza di lavoro e molto rimane ancora da conoscere e da studiare: è di fondamentale importanza che prosegua l'attività di supporto tecnico-scientifico ai diversi interlocutori regionali ed extra-regionali, ai fini della pianificazione, programmazione, organizzazione e supporto alla governance delle attività e dei servizi.

Oltre agli effetti diretti della malattia Covid-19, come incidenza e prevalenza dell'infezione, terapie, strategie di immunizzazione attiva, mortalità, vari livelli di intensità di cura della patologia (osservazione e isolamento di soggetti asintomatici, cure domiciliari, ricoveri ospedalieri in degenza medica e in terapia intensiva), il fenomeno pandemico ha determinato e ancora determina effetti indiretti che coinvolgono tutti i servizi sanitari, modificandone l'accesso e la fruizione da parte dei cittadini. Questi cambiamenti sono monitorati da ARS in maniera approfondita attraverso indagini condotte sui flussi correnti e con analisi ad hoc.

Il 2024 sarà l'anno in cui alcuni importanti progetti finanziati da Regione Toscana o da enti regolatori (EMA) ad ARS si concluderanno e potranno essere diffusi i risultati: in particolare lo studio SPRINT (Studio Prospettico e Retrospectivo su gli esiti e le complicanze da Covid-19 in una coorte di ricoverati in Toscana – SPRINT). progetto, approvato e finanziato da Regione Toscana, ha appunto come obiettivo principale quello di valutare la regressione ed evoluzione, a breve e lungo termine, delle manifestazioni cliniche specifiche per infezione da SARS-CoV-2 nei pazienti ricoverati in Toscana. Oltre ad avere finalità prettamente cliniche, questo potrà anche fornire informazioni utili a pianificare le politiche socio-assistenziali in grado di rispondere ai reali bisogni della popolazione. Si concluderanno anche tutti i progetti internazionali relativi alla valutazione della sicurezza e dell'efficacia dei diversi vaccini attualmente commercializzati in Europa e in Italia condotti per conto di EMA. Inoltre, l'Agenzia è impegnata, soprattutto tramite la partecipazione ad un progetto CCM coordinato dall'ISS, a valutare l'impatto sulla salute della popolazione del Long-CoViD.

Il tema, inoltre, richiede di associare alle ricerche quantitative anche metodiche di indagine qualitativa, con la raccolta e l'analisi delle narrazioni di diverse fasce di popolazione coinvolta in prima linea nelle cure (operatori sanitari) o in particolari condizioni di difficoltà sociale (immigrati). L'Agenzia continuerà a dare anche un contributo alla comunità scientifica in ambito di studio delle correlazioni tra malattie croniche e Covid-19, sia valutando l'incremento di rischio di contagio e di malattia grave apportato dalle varie cronicità sia in termini di impatto diretto e indiretto della pandemia sulle malattie croniche.

Relativamente al tema delle malattie infettive e alle malattie infettive emergenti si continuerà ad approfondire il tema delle minacce di natura microbiologica che sta assumendo un carattere preminente in tutti gli ambiti di cura. Tutto fa pensare che per i prossimi anni i programmi di osservazione in tale materia debbano essere studiati sempre più estesamente e a maggior livello di dettaglio, rispetto alle caratteristiche locali e alla tipologia di pazienti trattati.

Mai come in questo momento è necessario seguire l'andamento delle epidemie emergenti in ambito globale: ARS esegue uno scanning continuativo delle segnalazioni da enti internazionali (WHO, CDC, ECDC, ecc.), producendo approfondimenti per aggiornare l'informazione degli operatori sanitari, dei decisori regionali e del pubblico, in modo da anticipare le possibili ricadute per la programmazione in ambito nazionale e regionale.

Infine di particolare rilevanza la routinaria attività condotta da ARS per la tenuta dei due registri HIV ed AIDS per conto di Regione Toscana, che permette di monitorare il fenomeno in modo costante e proficuo anche per le reti dei professionisti della prevenzione e delle malattie infettive.

Un ultimo obbligato riferimento allo Screening per HCV per il quale Regione Toscana ha affidato ad ARS il monitoraggio delle attività di screening e la valutazione del suo andamento e che potrebbe esser esteso nel 2024 alla popolazione over 54 anni (ad oggi la popolazione target è quella tra i 33 ai 54 anni). Altro tema fondamentale sono le infezioni correlate alla assistenza. La Regione Toscana ha sviluppato un sistema integrato per il contrasto alle infezioni correlate all'assistenza (ICA), all'antimicrobico resistenza (AMR) e al percorso di diagnosi e cura delle sepsi. ARS partecipa fin dall'inizio ai tavoli tecnici sui temi delle minacce microbiologiche, e ha implementato un sistema di raccolta dei dati microbiologici e dei profili di AMR, tramite la rete collaborativa SMART (Sorveglianza Microbiologica e dell'Antimicrobico Resistenza in Toscana) ed ha realizzato un'interfaccia web navigabile denominata "Atlante dell'antibiotico resistenza e dell'utilizzo degli antibiotici", che costituisce lo strumento ordinario di rappresentazione delle informazioni, unitamente alle attività convegnistica e pubblicazione di documenti.

Linee programmatiche di attività

- Monitoraggio dell'andamento dell'epidemia Covid-19, delle risposte del SST e dell'impatto sui servizi e sui percorsi, strategie vaccinali, interazione con le malattie croniche, impatto del Long Covid;
- Monitoraggio delle infezioni emergenti e riemergenti;
- Monitoraggio delle Malattie Infettive con particolare riferimento alla tenuta dei Registri di patologia HIV e AIDS;
- Screening Regionale HCV.

Infezioni correlate alla assistenza (ICA)

- Monitoraggio, analisi delle caratteristiche dei pazienti, valutazione di indicatori di processo ed esito nella prevenzione e contrasto alle ICA, all'antimicrobico resistenza (AMB) ed alla sepsi;
- Produzione di report periodici e relazione annuale su andamento di fenomeni di interesse igienistico e infettivologico, in ambito nosocomiale e in diversi setting di assistenza e residenziali;
- Gestione e sviluppo ulteriore del sistema informativo di sorveglianza dell'antimicrobico resistenza, uso degli antibiotici e delle ICA.
- **Attività di ricerca e divulgazione relative alle malattie infettive: monitoraggio delle infezioni, delle patologie infettive e delle strategie di contrasto.**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 1

Allegato 1 - Area strategica 1: Malattie infettive: Monitoraggio delle infezioni, delle patologie infettive e delle strategie di contrasto

Azioni, progetti e prodotti

- Differenze di genere nella prescrizione degli antibiotici in medicina del territorio;
- *UNITED4Surveillance - Work Package 3 on Hospital surveillance: Surveillance of severe infectious diseases that lead to hospitalisation*;
- Progetto CCM 2023: La tutela della salute nelle strutture residenziali sociosanitarie: un impegno condiviso per prevenire e controllare le infezioni correlate all'assistenza;
- Sviluppo di sistema di allerta microbiologica per outbreak infettivi in ospedale;
- Ulteriore sviluppo dell'Atlante dell'antimicrobico resistenza;
- Collaborazione alle sorveglianze previste dal PNCAR; HALT, PPS, SSI, uso di gel idroalcolico;
- Progetto Protocollo per l'esecuzione dello screening HCV - Modalità operative;
- Valutazione dell'impatto delle vaccinazioni antipneumococcica e influenzale nella riduzione del consumo territoriale di antibiotici e dei ricoveri per condizioni infettive;
- Monitoraggio evoluzione difterite;
- Collaborazione con il settore regionale competente alla stesura del Piano Pandemico regionale;
- Monitoraggio andamento infezioni correlate all'assistenza e antimicrobico resistenza;
- Monitoraggio della risposta ospedaliera all'embolia polmonare;
- Progetto e - SURE per la Sorveglianza Elettronica delle Infezioni del Torrente Ematico (Bloodstream Infections - BSI);
- Produzione di report periodici e relazione annuale su andamento infezioni correlate all'assistenza e antimicrobico resistenza;
- Partecipazione al progetto CCM 2022 *Monitoraggio delle azioni previste dal PNCAR e auto-valutazione della performance a livello regionale e locale attraverso lo sviluppo e l'implementazione di SPiNCAR-2*. Capofila Istituto Superiore di Sanità;
- Partecipazione e Coordinamento del Gruppo Tecnico regionale per la Sepsis;
- Analisi e strategie di risposta agli effetti a lungo termine dell'infezione COVID-19 (Long-COVID);
- "Spin.Ge.Vac.S" - Spinta gentile, vaccinazione anti-COVID-19 e salute pubblica. (Ente partner) – Finanziamento Regione Toscana;
- Cambiamenti comportamentali e disagio psicologico dopo il lockdown per Covid 19 in Toscana, Lombardia e Italia: LOCKdown e STili di vita IN TOSCANA - LOST IN TOSCANA;
- "Secondi": Sorveglianza Epidemiologica del Covid nelle popolazioni difficili da monitorare. (Ente partner) – Finanziamento Regione Toscana;
- AIRTELTE Covid 19: *Progettazione e validazione di nuovi strumenti di Intelligenza Artificiale e di Machine Learning all'interno della piattaforma TEL.TE. Covid19, per l'inquadramento diagnostico, il trattamento e l'isolamento precoci sul territorio di eventuali nuovi casi di Covid-19 e per il follow up e la riabilitazione del danno multiorgano nei pazienti post-Covid -19* (Ente partner) – Finanziamento Regione Toscana; Centro Controllo Malattie (Ministero della Salute, Capofila ISS);
- Progetto OPT-HepaC;
- "SPRINT": Studio Prospettico e Retrospektivo su gli esiti e le complicanze da Covid-19 IN una coorte di ricoverati in Toscana. (Capofila) – Finanziamento Regione Toscana;
- Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19;
- Attività di raccolta e analisi dati per il controllo e lo studio dell'epidemia di COVID-19;
- Aggiornamento delle buone pratiche sulla sterilizzazione e alta disinfezione degli endoscopi;
- Sorveglianza delle malattie infettive in Toscana;
- Sistema di sorveglianza e controllo delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi (CPE);

- Registri Regionali AIDS e Infezioni HIV;
- Infezioni obiettivo Zero - IOZ (rivista on line);
- Epidemiologia delle Malattie a trasmissione sessuale – MTS;
- Sorveglianza epidemiologica dell'influenza stagionale in Toscana;
- Redazione bollettino giornaliero Epidemiologico (Toscana Notizie);
 - Controllo qualità dei dati che alimentano il Sistema di Monitoraggio del Ministero della Salute;
 - Proiezioni andamento stime casi ricoveri e decessi;
 - Elaborazioni ad hoc per particolari obiettivi: stime di rischio per comune, per zona socio sanitaria, piani di monitoraggio per riapertura scuole;
 - Analisi impatto vaccinazione anti-covid 19 su estensione contagio e conseguenze per la salute su popolazione toscana;
- Prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico resistenza ed alla sepsi o partecipazione al Comitato regionale *Antimicrobial stewardship, Infection control e Diagnostic stewardship* (AID);
 - o contributo alle campagne informative regionali;
 - o alimentazione sistemi di sorveglianza nazionali (ISS) su AMR e CRE;
- Gestione e sviluppo ulteriore del sistema informativo di Sorveglianza dell'antimicrobico resistenza e uso degli antibiotici e delle infezioni correlate all'assistenza - Coordinamento e gestione del sistema di sorveglianza SMART.

Prodotti previsti

Report su risposta dei servizi ospedalieri

Report su risposta dei servizi territoriali

Report su risultati studi di correlazione tra malattie croniche e Covid-19

Report Finale su Studio Sprint

Report finale Progetto Lost in Toscana

Rapporti sull'antimicrobico resistenza e consumo di antibiotici

Rapporti sulle patologie emergenti a livello internazionale

Sviluppo di tools per i professionisti sull'antibioticoresistenza

Seminari sull'approccio One Health all'antibioticoresistenza

Redazione e pubblicazione della rivista web Infezioni Obiettivo Zero

Report Andamento Screening HCV in Toscana

Report Andamento HIV AIDS in Toscana

Documento ARS Epidemiologia delle Malattie Infettive in Toscana

Convegno sulle malattie infettive in Toscana

Convegno Sepsis Day

Area strategica 2: Epidemiologia descrittiva e profili di salute

Breve sintesi di presentazione dell'area

Con "epidemiologia descrittiva" si intende quella branca dell'epidemiologia che ha lo scopo primario di studiare le caratteristiche di una malattia (frequenza, andamento ecc.) a livello di popolazione. ARS mette a disposizione molti portali di dati all'interno del proprio sito web che permettono di fotografare ora e nel tempo la salute della popolazione toscana nelle sue varie articolazioni, che siano di carattere amministrativo o di natura prettamente geografica.

Gli indicatori – scelti fra i più rilevanti e più frequentemente utilizzati in campo sanitario - sono costruiti con le informazioni contenute in flussi informativi routinari (ad esempio, mortalità, schede di dimissione ospedaliera, anagrafe degli assistiti, ecc.) e vengono aggiornati ogni qual volta si rendono disponibili dati più recenti. Gli indicatori sono relativi ai diversi aspetti collegati alla salute: la demografia, la mortalità, l'ospedalizzazione, le malattie croniche, la salute di specifici gruppi di popolazione, gli accessi all'assistenza specialistica ambulatoriale e quelli al pronto soccorso, questi solo per fare alcuni esempi.

Per ogni indicatore sono resi disponibili dati di andamento che permettono di vedere come questo si sia modificato nel tempo ed anche valori di confronto con la media di Zona socio sanitaria e di AUSL di appartenenza (per un confronto con un contesto simile) e con la media regionale standardizzandoli quando possibile per età. Gli indicatori si basano su numeri che possono cambiare da un anno all'altro anche solo per effetto del caso, soprattutto per fenomeni molto rari, ad esempio in un Comune con una popolazione numericamente modesta. Per questo alcuni indicatori sono calcolati come media di più anni proprio con l'obiettivo di ridurre l'effetto di fluttuazioni casuali.

La salute non è riassumibile con un solo indicatore, per questo i portali di dati di ARS propongono la lettura congiunta di più misure, espressione di bisogni ed esiti tra loro complementari, allo scopo di delineare lo stato sanitario in un determinato comune, zona distretto, ASL o della Toscana (comparandola con il dato delle altre regioni e la media italiana).

Linee programmatiche di attività

- Relazione sanitaria annuale (Welfare e Salute);
 - Relazioni sanitarie aziendali;
 - Profili di salute per zone-distretto;
 - Profilo di salute dei comuni;
 - Epidemiologia delle malattie croniche e delle disabilità.
-
- **Attività di ricerca e divulgazione relative all'epidemiologia descrittiva e profili di salute**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 2

Allegato 2 - Area strategica 2: Epidemiologia descrittiva e profili di salute

Azioni, progetti e prodotti

- Epidemiologia descrittiva delle malattie croniche;
- Epidemiologia dei percorsi per l'insufficienza renale in Toscana;
- Analisi epidemiologica dell'infortunistica domestica nella popolazione toscana e italiana e conseguenze sulla salute;
- Manutenzione e supporto alla gestione del software relativo al Centro di Ascolto Regionale;
- La salute dei comuni toscani: implementazione di un portale con indicatori di salute e di ricorso ai servizi articolato per comune di residenza
- Accessibilità per le Epidemiologie aziendali al Data Base centrale di ARS;
- Supporto alle attività di pianificazione e rendicontazione delle zone distretto, ASL, AOU e delle Aree Vaste,
- Acquisizione del basamento informativo regionale socio-sanitario, progettazione ed organizzazione del Data Base Scientifico di ARS;
- Calcolo degli indicatori del catalogo relativo ai portali (PARSIS, RSA, RSAOU, COMUNI);
- Rapporto sociosanitario annuale (Welfare e Salute);
- Profili di Salute per le Zone Distretto;
- Anziani, Cronicità, Fragilità, Disabilità - La nuova epidemiologia;
- Epidemiologia e determinanti fratture da fragilità;
- Partecipazione al progetto *From prevention to the etiopathogenetic and pathophysiological mechanisms of dementia: a paradigm shift in the biological continuum of cognitive decline. The PREV-ITA-DEM study*;
- Coorti di popolazione sui fattori di rischio per la demenza a supporto della prevenzione.

Prodotti previsti

Documento ARS Welfare e Salute;

Aggiornamento Portali di Salute ARS (<https://www.ars.toscana.it/banche-dati/>)

- Relazione sanitaria Aziendale
- La Salute dei Comuni
- Macro
- Nascere in Toscana
- Portale Malattie Infettive

Report su stato di salute e ricorso ai servizi sanitari e socios-anitari – Dati Passi d'Argento

Area strategica 3: Disuguaglianze di salute

Breve sintesi di presentazione dell'area

Lo studio delle disuguaglianze rappresenta da sempre uno degli interessi strategici dell'Agenzia, sia in termini generali, con la declinazione dei diversi fenomeni studiati per livello di deprivazione per microaree o per livello di scolarità, ma più nello specifico con l'acquisizione dello Studio Longitudinale Toscano che consente di valutare l'impatto nel tempo delle condizioni socio-economiche sullo stato di salute della popolazione residente in alcuni comuni Toscani e con lo sviluppo di un modello per lo studio di quali possano essere le conseguenze della povertà energetica sui profili di salute dei toscani.

Inoltre, risulta di fondamentale importanza capire quanto sia aumentato il livello di disuguaglianza di salute, di accesso e utilizzo dei servizi sanitari in Regione, con particolare riguardo alle popolazioni marginali e ai cosiddetti "invisibili" (ad es., senza fissa dimora, immigrati irregolari, etc.). A queste attività si unisce il tradizionale monitoraggio delle disuguaglianze di salute per settori di popolazione con particolare svantaggio sociale: soggetti affetti da disturbi mentali, da dipendenze patologiche, popolazione detenuta e persone con disabilità, popolazione straniera.

Particolare interesse sarà dato anche quest'anno alle disuguaglianze di salute di genere: la medicina genere-specifica consiste nello studio dell'influenza del sesso e del genere - termine che comprende anche aspetti socioculturali e psicologici - sulla fisiologia e sulle malattie che colpiscono sia gli uomini che le donne. Differenze tra i sessi si osservano nella frequenza, nei sintomi, nella gravità di numerose malattie e anche nella risposta alle terapie e nelle reazioni avverse ai farmaci. Determinanti di salute molto rilevanti sono anche le differenze di genere negli stili di vita, spesso diversi tra uomini e donne; conoscere queste differenze tutela la salute di entrambi i sessi. ARS dopo aver provveduto nel 2023 a coordinare un gruppo di professioniste e di professionisti clinici toscani redigendo il secondo Documento Ars sul tema, a 10 anni di distanza dal primo, si occuperà di attività di disseminazione dei principali risultati del rapporto e lavorerà in ottica di formazione e monitoraggio epidemiologico con le Commissioni Aziendali e Regionali di genere.

In quest'area strategica ARS mette in campo sia tecniche di ricerca qualitativa che elaborazioni integrate di informazioni da database amministrativi ai fini della pianificazione, programmazione, organizzazione e supporto alla governance delle attività e dei servizi, con lo sviluppo ulteriore del Programma Regionale di Osservazione dei LEA, che ora forma parte integrante del sistema degli indicatori online, attraverso l'integrazione di informazioni relative all'accessibilità alle cure, alle caratteristiche socio-economiche della popolazione e in ottica di genere, nei diversi ambiti territoriali e con evidenziazione di differenze genere correlate, anche in base agli erogatori dei servizi. Ampio risalto verrà dato allo studio sul ricorso ai servizi di salute mentale che ARS ha condotto nel 2023 per conto della III° Commissione Sanità e Politiche sociali del Consiglio Regionale con un convegno ed una pubblicazione dedicata.

Nel corso del 2024 verrà riprogrammato e organizzato il monitoraggio della salute in carcere per uno studio che verrà presentato nel corso del 2025.

Linee programmatiche di attività

- Monitoraggio delle disuguaglianze sociali di salute della popolazione toscana e analisi dei consumi sanitari secondo i livelli di deprivazione materiale e culturale della popolazione toscana;
- Focus su quadro epidemiologico, outcome ed utilizzo dei servizi da parte dei malati rari in collaborazione con Registro Toscano Malattie Rare;
- Monitoraggio delle disuguaglianze di salute nella popolazione generale, anche grazie all'implementazione dello Studio Longitudinale Toscano, e per settori di popolazione con particolare svantaggio sociale: soggetti affetti da disturbi mentali, da dipendenze patologiche, popolazione detenuta e popolazione immigrata, persone con disabilità;

- Applicazione della health literacy come determinante di salute e fattore di disuguaglianza; valutazione del livello di literacy delle articolazioni organizzative sanitarie (HLHO);
- Osservazione e monitoraggio delle differenze di genere;
- Analisi su accesso servizi e stato di salute persone con disabilità in Toscana;
- Osservazione e monitoraggio del grado di soddisfazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA): analisi di variabilità territoriali, e di genere ai fini della pianificazione e programmazione delle azioni di mitigazione delle disuguaglianze;
- Sviluppo del Programma Regionale di Osservazione degli indicatori LEA / Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) – PROLEA;
- Report valutazione sulla salute mentale degli adulti e nell'infanzia/adolescenza.

- **Attività di ricerca e divulgazione relativa alle diseguaglianze di salute.**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 3

Allegato 3 - Area strategica 3: Disuguaglianze di salute

Azioni, progetti e prodotti

- Malattie croniche e genere;
- Analisi relative alla connessione tra livelli di mortalità e ospedalizzazione deprivazione materiale e culturale nei comuni toscani e (Firenze, Prato e Livorno) oggetto dello Studio Longitudinale Toscano: Studio Longitudinale Toscano (ad oggi in stand by per questioni legate al Trattamento Giuridico dei dati);
- Attività di osservazione del raggiungimento dei livelli essenziali di assistenza (LEA – Nuovo Sistema di Garanzia) finalizzata all'analisi di eventuali variabilità territoriali, e all'evidenziazione di fenomeni genere specifici;
- Analisi epidemiologica dello stato di salute della popolazione immigrata residente;
- Monitoraggio Indicatori salute Immigrati – Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP);
- Sperimentazione di un sistema informativo pilota per il monitoraggio della salute e dell'assistenza sanitaria negli istituti penitenziari – Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP);
- Censimento e mappa dei Servizi di salute mentale per infanzia e adolescenza (Emergenza urgenza, spdc, dca, disturbi alimentazione, disturbi apprendimento, autismo);
- Migliorare lo stato di Salute e Benessere degli Adolescenti e dei Giovani adulti tanzaniani affetti da HIV mediante la ricerca e in accordo con il governo locale;
- Analisi quantitativa dei modelli di consumo di alcol in 8 paesi europei con diverse culture del bere: Spagna, Italia, Germania, Francia, Regno Unito, Polonia, Grecia e Belgio;
- Interviste migranti, attività di disseminazione dei risultati relativi a interviste;
- Applicazione della metodologia HLHO all'organizzazione del SSR;
- Sistema di monitoraggio dello stato di salute della popolazione detenuta in Toscana;
- Analisi epidemiologica della salute in un'ottica di genere;
- Analisi dei consumi di sostanze psicotrope, chimiche e non (gioco d'azzardo) e delle loro conseguenze sulla salute nella popolazione italiana e toscana;
- Partecipazione al Centro di Salute Globale attraverso la fornitura di indicatori di salute e di ricorso ai servizi sanitari della popolazione immigrata residente in Toscana.

Prodotti previsti

Report Salute della popolazione immigrata residente

Report La Salute mentale in Toscana

Report Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) in Toscana

Tenuta del Programma Regionale di Osservazione degli Esiti (PROLEA) con sviluppo di lettura in ottica di genere

Costruzione portale dati web Salute di Genere in Toscana

Costruzione Portale dati web Salute dei detenuti in Toscana

Area strategica 4: Prevenzione e promozione della salute - clima, ambiente e salute

Breve sintesi di presentazione dell'area

Le strette interconnessioni fra ambiente di vita e salute sono apparse ancora più evidenti per effetto della Pandemia. Inoltre, le misure di sanità pubblica volte alla prevenzione hanno costituito, in questa situazione, lo strumento indispensabile per arginare la diffusione del virus nella popolazione.

Questi aspetti hanno certamente enfatizzato il ruolo dell'epidemiologia ambientale e la rilevanza della prevenzione come riferimento centrale del nostro agire quotidiano.

ARS possiede una rilevante competenza in questo settore e fornisce un supporto costante alla regione Toscana su questi temi ai fini della pianificazione, programmazione, organizzazione e supporto alla governance delle attività e dei servizi, con il coinvolgimento diretto in molte delle specificità ambientali regionali al fine di fornire elementi conoscitivi solidi per la valutazione dei nessi causali fra inquinanti presenti nell'ambiente e il rischio di sviluppare malattie e per orientare le politiche di interventi da parte degli organi decisionali regionali.

Questa attività troverà la cornice adeguata nel nuovo Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) deliberato recentemente da Regione Toscana in ottemperanza ad indicazioni del livello centrale di cui ARS è membro partecipante.

L'Agenzia inizierà a monitorare lo stato di salute della popolazione toscana tenendo in considerazione come possibile determinante anche i cambiamenti del clima, producendo una serie di valutazioni, e di attività formative sul personale socio-sanitario che possano riuscire, progressivamente nel tempo, a fornire un quadro conoscitivo più ampio per l'implementazione di politiche di mitigazione degli effetti di ondate di calore o di freddo a livello comunale e regionale.

In questo stesso ambito si collocano le analisi per microarea dei Siti di Interesse Nazionale (SIN), che attualmente sono in stand by per questioni rivolte al trattamento dei dati, ma che avranno nuova implementazione tramite il finanziamento da parte del Ministero della Salute nell'ambito del *Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC) E. 1 Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima*. In particolare, ARS e Regione Toscana hanno aderito allo sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale. Assieme a questi si continuerà a collaborare allo studio sulle ricadute di salute delle attività vivaistiche dell'area Pistoiese come collaboratore dell'ASL Centro Toscana.

Per quanto riguarda l'attività relativa ai determinanti individuali e contestuali della salute, continuerà il lavoro di disseminazione dei risultati delle indagini sui comportamenti, abitudini e stili di vita condotti da ARS sulla popolazione giovanile (EDIT) e sulla popolazione anziana (Passi d'argento).

L'Agenzia infine continuerà a svolgere il ruolo di Ente Coordinatore del Network Italiano sulla Evidence Based Prevention (NIEBP), e gestirà il portale web del NIEBP, che rappresenta uno degli strumenti essenziali per il monitoraggio e la valutazione dei Piani Regionali di Prevenzione.

Sempre sul Piano Regionale di Prevenzione, ARS porterà avanti anche per il 2024 il ruolo di coordinatore di 5 piani operativi (dipendenze, ambiente clima e salute, antimicrobico resistenza, screening oncologici, malattie infettive e vaccinazioni); quindi oltre alle azioni di monitoraggio e valutazione di tutto il PRP 2020-2025 sarà responsabile direttamente del conseguimento degli obiettivi posti dai sopracitati piani.

Sempre in ambito preventivo è da rimarcare la presenza di ARS in entrambi i progetti vincitori di Regione Toscana nel bando 2022 del Centro di Controllo delle Malattie (CCM), il primo che vede ARS come referente scientifico del progetto si occuperà del contrasto dell'obesità in età infantile, il secondo coordinato dall'Università di Pisa si occuperà di Educazione Sessuale e Salute in ambito scolastico, ARS avrà il compito di strutturare un intervento di formazione e screening attivo delle MTS in alcune scuole campione.

Linee programmatiche di attività

- Monitoraggio del Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025 per il raggiungimento degli obiettivi annuali e pluriennali delle azioni previste dal Piano;

Coordinamento delle attività di cui ai seguenti programmi del PRP 2020-2025:

PP04: dipendenze

PP09: ambiente, clima e salute

PP10: misure per il contrasto dell'antimicrobico resistenza;

PI12: screening oncologici

PI13: malattie infettive e vaccinazioni

- Analisi della correlazione tra esposizioni ambientali e salute della popolazione in alcune aree toscane;
 - Divulgazione delle diverse indagini sugli stili di vita, dall'età pediatrica a quella adolescenziale, adulta ed anziana (Okkio alla Salute, HBSC, EDIT, PASSI, PASSI D'ARGENTO) attraverso il sito web di ARS;
 - Monitoraggio sugli effetti delle ondate di calore o di freddo sulla salute della popolazione toscana;
 - Attività di supporto e di valutazione della salute della popolazione del Comune di Prato all'interno del programma di riforestazione del suolo cittadino.
-
- **Attività di ricerca e divulgazione relativa alla prevenzione e promozione della salute: clima, ambiente e salute**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 4

Allegato 4 - Area strategica 4: Prevenzione e promozione della salute - clima, ambiente e salute

Azioni, progetti e prodotti

- Monitoraggio Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025;
- Acqua, Clima e Salute: dalla protezione ambientale delle risorse, all'accesso all'acqua, alla sicurezza d'uso (ACeS);
- Progetto CCM 2022 *Prevenire e ridurre l'eccesso ponderale nella popolazione in età adolescenziale attraverso la costruzione di un PPTDA integrato*;
- Progetto CCM 2022 *Educazione e formazione nell'ambito delle relazioni affettive, della sessualità e della prevenzione delle IST nel contesto scolastico: dall'evidenza alla pratica nelle regioni italiane (EduForISt3.0)*;
- *Geotermia e Salute*;
- Progetto EPI-METAL - Bando Salute;
- Analisi epidemiologica dei principali stili di vita (Alcol, tabacco, alimentazione, attività fisica) e delle loro conseguenze sulla salute della popolazione italiana e toscana;
- Attività di Georeferenziazione di banche dati per studi orientati alla valutazione delle diseguaglianze di salute e di epidemiologia ambientale;
- RIAS - Rete Italiana Ambiente e Salute;
- Partecipazione alla Task Force tecnico-scientifica (TFS) del Sistema Regionale Prevenzione Salute (SRPS) dei rischi ambientali e climatici;
- Attività di studio sugli effetti delle condizioni climatiche sulla Salute (Clima e Salute);
- Osservatorio sulle politiche di prevenzione e promozione della salute;
- Network Italiano *Evidence Based Prevention* - NIEBP. Selezionare, produrre e rendere disponibili prove di efficacia d'interventi di prevenzione al fine di sostenere la programmazione regionale;
- Progetto di collaborazione *Vivai e Salute* (VeS) orientato alla valutazione dell'impatto ambientale e sanitario correlati all'attività delle Aziende florovivaistiche del territorio dell'AUSL Toscana Centro, con particolare attenzione alla salute degli addetti nelle Aziende vivaistiche stesse ed ai suoi determinanti, tra cui quelli relativi all'uso dei fitofarmaci;
- Cabina di regia InVETTA come da Delibera di Giunta Regionale n. 185 del 21/02/2022;
- Sorveglianza spazio-temporale degli indicatori sanitari ambiente - correlati dei Comuni toscani - *Disease Mapping*;
- Analisi epidemiologica dell'infortunistica stradale in Toscana e conseguenze sulla salute.

Prodotti previsti

Articoli scientifici Progetto Geotermia e Salute
Costruzione portale dati web Passi d'argento
Report andamento Progetto Vivai e Salute
Alimentazione e tenuta sito web niebp.com

Area strategica 5: Impatto delle politiche sanitarie e dei modelli di governance Qualità ed esiti dell'assistenza sanitaria

Breve sintesi di presentazione dell'area

L'ARS ARS svolge funzioni di supporto tecnico-scientifico alla Giunta ed al Consiglio regionale ai fini della pianificazione, programmazione, organizzazione e supporto alla governance delle attività e dei servizi. In questo contesto, le attività di studio, i sistemi di monitoraggio e le analisi dei dati correnti costituiscono elementi conoscitivi a disposizione della regione e devono servire a valutare l'efficacia delle politiche sanitarie adottate e a determinare l'eventuale necessità di aggiustamento e/o di modifica degli assetti esistenti.

L'ARS ha sviluppato programmi di monitoraggio della qualità dell'assistenza basati sulle banche dati correnti ai fini della pianificazione, programmazione, organizzazione e supporto alla governance delle attività e dei servizi, attraverso la progettazione e il calcolo di numerosi indicatori di processo e di esito, che vengono abitualmente discussi con tutti i livelli istituzionali e professionali coinvolti e la cittadinanza. Queste informazioni sono diffuse con differenti modalità, come l'aggiornamento di sistemi di indicatori, i rapporti, le pubblicazioni, eventi congressuali e seminariali.

Le modalità di definizione degli insiemi monitorati, e conseguentemente l'aggregazione dei dati viene scelta rispetto al fenomeno oggetto di studio, rendendo possibile impiegare tali *dataset* insieme a informazioni da altre fonti, come *survey*, caratteristiche cliniche ecc.

Gli esiti dei processi di cura vengono descritti a livello di dettaglio regionale, aziendale, di Zona Distretto e di singolo ospedale. Accanto agli indicatori di esito già sviluppati in analogia con il Programma Nazionale Esiti (PNE), vengono calcolati ulteriori indicatori, scelti in accordo con i clinici per favorire i confronti con i dati di letteratura e per utilizzare le nuove possibilità di misura, come quelle rese possibili con l'impiego di campi di più recente introduzione nelle schede di dimissione ospedaliera.

Per una migliore esplorazione dei sistemi d'indicatori riguardanti gli erogatori dei servizi, ARS ha iniziato nel corso del triennio precedente l'impianto di basi-dati ottenute da *survey* sulla rappresentazione dei modelli organizzativi presenti in tutti gli ospedali della Regione e sulle caratteristiche fisiche e organizzative dei reparti operatori. Queste definiscono l'ambiente logico per sviluppare la conoscenza di strutture e attività influenzate da elementi non rilevabili dai flussi dati sanitari. Le analisi sono necessarie per fornire indicazioni sull'efficiente utilizzo delle risorse strutturali, sull'efficacia organizzativa e sulle dinamiche di rete che si stanno sviluppando, sia in modo autonomo che in attuazione di molteplici dispositivi normativi. La conoscenza, il monitoraggio dello sviluppo e la tenuta in periodo post- pandemico delle reti cliniche (per patologie acute, croniche e oncologiche, per malattie rare e per le cure terminali) richiede l'applicazione di metodi di analisi specifici e l'ideazione di migliori tecniche di rappresentazione.

Prosegue anche nel 2024 il supporto informativo che ARS produce sull'assistenza sanitaria a livello distrettuale finalizzata alla valutazione dei bisogni e soprattutto alla governance dei servizi sanitari e socio-sanitari.

In particolare, continua lo sviluppo, l'aggiornamento e la facilitazione all'utilizzo del portale PrOTer – MaCro con indicatori di processo, esito e costo per il monitoraggio dei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali delle principali malattie croniche ed il conseguente lavoro di Audit & Feedback con le Aggregazioni Funzionali della Medicina Generale. Sarà effettuato un monitoraggio dello sviluppo del modello delle Case della Salute e delle Cure Intermedie (vedi attività monitoraggio PNRR). Continuerà l'impegno dedicato alla valutazione dei servizi di assistenza specialistica ambulatoriale, con particolare riguardo alle televisite e al *Day-Service*/Percorsi Assistenziali Complessi e Coordinati nonché alla divulgazione dei risultati dell'indagine telefonica sul ricorso ai servizi sanitari specialistici, anche privati.

Proseguiranno le attività di studio e monitoraggio del PDTA degli assistiti con Scopenso Cardiaco.

Si è programmato un aggiornamento sull'erogazione delle prestazioni di riabilitazione utilizzando anche i dati clinici recentemente aggiunti al flusso informativo delle prestazioni di riabilitazione con finalità soprattutto di valutazione dell'appropriatezza organizzativa. A tal fine, sarà implementata una sezione dedicata nei Portali Dati di ARS.

Nuovo impulso sarà dato al monitoraggio dei percorsi di presa in carico dell'anziano non autosufficiente con l'aggiornamento degli indicatori (*Long Term Care*), la loro pubblicazione su una sezione dedicata sviluppata nel Portale Dati di ARS e la promozione del loro utilizzo soprattutto con le Zone-Distretto/Società della Salute. Continueranno le attività di neuro-epidemiologia, con particolare riguardo alla Demenza (progetto Epica) ed alla sclerosi multipla. ARS aderirà alla rete Neuro_Epinet con capofila Dipartimento Epidemiologia del Lazio e parteciperà a studi multicentrici sull'epidemiologia classica e dei servizi sanitari per le più comuni malattie neurologiche, anche nel contesto della pandemia.

Un settore di studio di particolare interesse è quello delle scienze comportamentali, che hanno assunto una evidente rilevanza nella valutazione e promozione di comportamenti virtuosi in fase pandemica.

Relativamente a questo ultimo aspetto, ARS implementa metodiche di studio dei modelli comportamentali, attività per la quale sono attive collaborazioni con la Scuola IMT Alti Studi di Lucca e varie Università. Utilizzando queste tecniche s'intende sviluppare la progettazione di strategie di comunicazione idonee alla diffusione delle buone pratiche in sanità pubblica e all'incentivazione di comportamenti coerenti con le migliori indicazioni di letteratura (comportamenti nelle scelte terapeutiche e diagnostiche, vaccinazioni, aderenza a comportamenti per il controllo delle infezioni, scelte personali inerenti gli stili di vita e le decisioni in tema di salute).

Linee programmatiche di attività

Assistenza territoriale, patologie croniche

- Analisi e monitoraggio dell'implementazione della missione 6 del PNRR e delle prescrizioni del DM 77/22;
- Assistenza specialistica: monitoraggio domanda e offerta a livello di zona-distretto e valutazione accesso servizi sanitari privati;
- Conduzione di attività di Audit & Feedback sui percorsi per le cronicità a livello di AFT e di reti cliniche integrate tra AFT e dipartimenti specialistici;
- Assistenza Domiciliare, Case della Salute e Cure Intermedie: supporto all'implementazione, monitoraggio e valutazione impatto;
- Indagini qualitative in percorsi di cura per patologie croniche/oncologiche e in ambito organizzativo;
- Monitoraggio dei percorsi di riabilitazione;
- Monitoraggio dei dati sulle persone con demenza;
- Collaborazione con Osservasalute su tematiche di assistenza territoriale;
- Collaborazione al tavolo ministeriale PDTA / NSG;
- Anziani non autosufficienti: valutazione del fabbisogno assistenziale / monitoraggio dei servizi di assistenza lungo termine;
- Supporto allo sviluppo dei sistemi di miglioramento della qualità in RSA;
- Valutazione della qualità delle cure di fine vita;
- Analisi e monitoraggio della telemedicina, anche in relazione al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR);
- Supporto ai gruppi di lavoro e alle attività dell'Organismo Toscano Governo Clinico OTGC;
- Supporto elaborazione nuovo PSSR.

Assistenza ospedaliera

- Monitoraggio e sviluppo di indicatori di outcome nell'ambito del Programma Regionale di Osservazione degli Esiti (PROSE);
- Partecipazione al Comitato Scientifico del Programma Nazionale Esiti (PNE) di Agenas;
- Monitoraggio degli indicatori di struttura e di output del DM 70/2015 (sistema Flowmap);
- Monitoraggio della programmazione dell'offerta chirurgica;
- Sviluppo e monitoraggio di sistemi di indicatori per ambiti specialistici;
- Sistema dell'emergenza territoriale: monitoraggio delle attività dei Dipartimenti di Emergenza, caratteristiche dell'utenza, indicatori di processo ed esito, sovraffollamento dei PS;
- Monitoraggio e ulteriore sviluppo del sistema di indicatori di processo e di esito nelle reti cliniche: reti

per patologie tempo dipendenti (RTD), reti di malattie rare; sviluppo di tecniche di *network analysis* e visualizzazione dinamica di percorsi di cura complessi;

- Rete oncologica: monitoraggio PDTA, monitoraggio attività chirurgica e di follow up, osservazione dell'implementazione di medicina di precisione, compreso il ricorso alle tecniche genomiche.

Salute della donna e del bambino

- Monitoraggio salute della donna e del bambino con particolare riferimento ai sistemi di sorveglianza della Mortalità Materna, Mortalità Perinatale e *Near Miss* Ostetrici, IVG, LEA;
- Analisi e monitoraggio delle attività consultoriali, in particolare sulle interruzioni volontarie di gravidanza (IVG) farmacologiche.

Il miglioramento della qualità: metodologie

- Appropriatelyzza: promozione in ambito regionale delle raccomandazioni di *Choosing Wisely Italy*;
- Supporto metodologico alla definizione dei PDTA e sviluppo/implementazione sistemi di monitoraggio integrati;
- Accreditamento: supporto metodologico e monitoraggio indicatori specifici;
- Indagine sulla qualità dell'assistenza a seguito dell'introduzione di nuovi modelli organizzativi ospedalieri;
- Sviluppo di sistemi di valutazione qualitativa degli esiti;
- Sviluppo di sistemi di indicatori delle reti professionali e reti di specialità, ai fini di programmazione regionale e aziendale;
- Sviluppo di indicatori di esito e di processo utili alla programmazione regionale dell'introduzione e diffusione di nuove tecnologie;
- Analisi dei modelli comportamentali in sanità e uso di tecniche delle scienze comportamentali (es. *nudge*) in ambito sanitario per l'utilizzo in fase di programmazione e promozione di attività e servizi.
- **Attività di ricerca e di divulgazione relativa all'impatto delle politiche sanitarie e dei modelli di governance ed alla qualità ed esiti dell'assistenza sanitaria**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 5

Allegato 5 - Area strategica 5: Impatto delle politiche sanitarie e dei modelli di governance Qualità ed esiti dell'assistenza sanitaria

Azioni, progetti e prodotti

Assistenza territoriale

- Anziani: valutazione stato di salute/valutazione del fabbisogno assistenziale/monitoraggio dei servizi di assistenza lungo termine;
- Assistenza specialistica: monitoraggio domanda e offerta a livello di zona-distretto, aggiornamento portale flow-map e promozione del suo utilizzo per finalità di programmazione;
- Partecipazione a Osservasalute in tema di assistenza specialistica;
- Ricorso Servizi Sanitari Territoriali Privati: conduzione indagine e diffusione risultati;
- Partecipazione Tavolo Nazionale Ministeriale NSG PDTA;
- Monitoraggio Implementazione azioni di sviluppo assistenza territoriale previste nella Missione 6 Salute del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (in collaborazione con UniFi);
- Supporto alle attività di audit clinico delle cure territoriali per malati cronici a livello di reti cliniche integrate tra AFT della medicina generale e dipartimenti specialistici;
- Monitoraggio dei percorsi di riabilitazione – aggiornamento portale indicatori – riunioni con referenti aziendali;
- Monitoraggio attività di telemedicina. Lo sviluppo della telemedicina è un obiettivo previsto in vari atti di indirizzo tra i quali il Piano Nazionale Cronicità, l'Accordo Stato-Regioni del 17 dicembre 2020 e nella Missione 6 del PNRR.
Le attività programmate per il monitoraggio dello sviluppo della telemedicina sono riconducibili a tre filoni di lavoro:
 - a) aggiornamento analisi sull'erogazione delle televisite con focus sull'equità di accesso;
 - b) ricognizione delle specifiche progettualità per l'erogazione di prestazioni di telemedicina previste negli indirizzi nazionali, con particolare riguardo ad attività di tele consulenze, tele monitoraggio, teleassistenza, tele refertazione;
 - c) monitoraggio dell'implementazione del progetto regionale di sviluppo della telemedicina previsto dal PNRR.
- Costruzione di un modello di analisi per la valutazione e il governo della presa in carico dei pazienti affetti da ipercolesterolemia primaria.

Assistenza ospedaliera

- Monitoraggio utilizzo tecnologie sanitarie innovative;
- Monitoraggio e analisi del network ospedaliero;
- Qualità dell'assistenza
 - o Monitoraggio della programmazione dell'offerta chirurgica, con rilevazione dell'attività delle strutture private e private accreditate;
- Reti cliniche
 - o Reti Cliniche: Monitoraggio dei percorsi delle reti cliniche tempo-dipendenti (in collaborazione con Settore regionale), valutazione di outcome;
 - o Reti Cliniche: Rete Chirurgia della mano;
 - o Reti Cliniche: Sviluppo di indicatori per il sistema regionale Codice Rosa;
 - o Rete malattie rare, indagini conoscitive;
 - o Reti Cliniche: Sviluppo di indicatori per la cardiocirurgia e la cardiologia interventistica;

- o Reti Cliniche: Sviluppo di indicatori per la radiologia interventistica;
- o Reti cliniche: chirurgia vascolare
- Long term care:
 - o Monitoraggio della qualità delle cure di fine vita.
- Il miglioramento della qualità: metodologie
 - o Monitoraggio e valutazione della qualità dei dati sanitari e dei flussi informativi correnti;
 - o Appropriata: promozione in ambito regionale delle raccomandazioni di *Choosing Wisely*;
 - o Sviluppo di sistema di rilevazione di esiti riferiti dai pazienti (*Patient Reported Outcomes Measures - PROMs*);
 - o Monitoraggio chirurgia robot assistita;
 - o Intelligenza artificiale: appropriazione di strumenti e sviluppo di modelli teorici nell'apprendimento per rinforzo;
- Salute della donna e del bambino:
 - o Archivio Toscano per i neonati gravemente prematuri e dei trasporti neonatali protetti;
 - o Percorso IVG: analisi del ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza;
 - o Percorso Nascita;
 - o *Near miss* ostetrici in Italia: la sepsi, l'eclampsia, l'embolia di liquido amniotico e l'emoperitoneo spontaneo in gravidanza;
- Collaborazione e supporto a stesura Nuovo Piano Sanitario Regionale;
- Supporto al gruppo attività chirurgica dell'Organismo Toscano Governo Clinico (OTGC);
- Emergenza-urgenza;
- Progettazione sanitaria dell'ospedale, indirizzi pratici;
- Analisi di indicatori di processo e esito in oncoematologia;
- Sviluppo di tecniche di *network analysis* e visualizzazione dinamica di percorsi di cura complessi;
- Analisi assistenza domiciliare;
- Monitoraggio sviluppo e impatto cure intermedie;
- Monitoraggio sviluppo e impatto Case della Salute/Case di Comunità;
- Conduzione seconda edizione indagine ricorso servizi sanitari privati;
- Analisi di indicatori di outcome degli interventi per frattura del femore nell'anziano;
- Ricognizione di specifiche progettualità di telemedicina e valutazioni *real world evidence* dell'utilizzo di tecnologie;
- *Vaccine literacy e vaccine confidence*;
- Supporto al Monitoraggio Centrali Operative Territoriali;
- Realizzazione di interviste telefoniche ai cittadini di 65 anni e oltre sul territorio della Toscana, nell'ambito del progetto PASSI d'Argento;
- *Strengthening use of real-world data in medicines development - metadata for data discoverability & study replicability*;
- Progetto PREHMO - *Children born Preterm: sustainable Health Monitoring* - Bando salute;
- JADECARE - Azioni di supporto alla diffusione del teleconsulto multiplo;
- Trattamento IBD: traiettorie di trattamento delle malattie infiammatorie dell'intestino e ritardo diagnostico;
- Trattamento della psoriasi: traiettorie di trattamento;
- Acquisizione flussi informativi correnti sulle prescrizioni delle prestazioni specialistiche e farmaceutiche;
- *Global Burden of Disease (GBD)*;
- Integrazione database amministrativi con dati clinici;
- Supporto alle attività di audit sistematico dei servizi di assistenza per gli anziani non autosufficienti a livello di Zona-Distretto, anche con azioni di *data literacy* riguardo agli indicatori pubblicati sul portale PrOTer;

- Analisi dei modelli comportamentali in sanità;
- EUROlinkCAT: stabilire una coorte europea di bambini con malformazioni congenite, connessa con altri dati (*Establishing a linked European Cohort of Children with Congenital Anomalies*);
- PDTA: sviluppo e aggiornamento portale ProTer – MaCro;
- Sistemi di miglioramento della Qualità per l'assistenza socio-sanitaria;
- Registro Italiano ArtroProtesi RIAP;
- Analisi della salute delle donne toscane e italiane in gravidanza attraverso l'utilizzo dei principali flussi sanitari informativi;
- PROSE - Programma Regionale Osservazione Esiti;
- Rete Pediatrica Regionale: produzione di indicatori di salute e ricorso a servizi pediatrici a supporto della rete regionale pediatrica;
- Sorveglianza della mortalità materna: progetto pilota in Regioni del Nord, Centro e Sud Italia;
- Monitoraggio servizi di riabilitazione a livello di Zona-Distretto;
- Osservazioni esiti correlati al fenomeno del *Boarding* in Pronto Soccorso (OTGC);
- Valorizzazione delle eccellenze della sanità toscana.

Prodotti previsti

Rapporti sugli outcome di cura

Rapporti sulle reti cliniche tempo dipendenti

Rapporti sulla rete per le malattie rare

Rapporti sulle reti specialistiche

Rapporto sulle cure palliative

Rapporti sull'attività chirurgica e sull'utilizzo delle sale operatorie

Rapporti sugli indicatori di qualità delle reti specialistiche

Aggiornamento requisiti autorizzativi e di accreditamento

Gestione e sviluppo del sito web valore in RSA

Rapporti sulle reti per le patologie oncologiche

Report e seminari su esperienze *nudge*

Documento Ars condizione di salute degli anziani e ricorso ai servizi in Toscana

Report sul ricorso ai servizi sanitari specialistici territoriali

Aggiornamento Portale Web Nascere in Toscana

Documento Ars In Cifre Nascere in Toscana e Ricorso ad IVG

Convegno Ars sulle reti tempo dipendenti

Area strategica 6: Farmacoepidemiologia e farmacovigilanza

Breve sintesi di presentazione

Dal 2015 al 2022 l'unità di farmaco-epidemiologia dell'Agenzia regionale di sanità ha pubblicato annualmente il Rapporto sui Farmaci in Toscana, costruito in stretta relazione con Centro Regionale Toscano di Farmacovigilanza (CRTFV). Nel Rapporto l'intensa attività di farmaco-epidemiologia dell'ARS e degli altri elementi del Centro è stata disseminata al territorio regionale e nazionale.

La farmaco-epidemiologia è la disciplina che studia i farmaci e i vaccini in uso nella popolazione, e in particolare il loro uso, efficacia e sicurezza dei farmaci e dei vaccini. Questi studi contribuiscono alla farmacovigilanza, generando evidenze complementari a quelle generate dalla rete della segnalazione spontanea. La fonte di dati utilizzata dall'ARS e dal CRTFV è stata fino al 2022 la base di dati dei flussi amministrativi.

I contributi portati dall'unità di farmaco-epidemiologia in questi anni sono stati di grande importanza.

In autonomia e insieme al CRTFV ha raccolto quesiti posti dai clinici toscani e ha fornito evidenza, per esempio, sui nuovi trattamenti per il tumore polmonare non a piccole cellule, sulle incretine per il trattamento del diabete, sui trattamenti per le malattie autoimmuni. Inoltre, l'ARS ha supportato il Centro in molteplici studi finanziati dall'Agenzia Italiana del Farmaco, quali VALORE e CAESAR. Infine, ma non meno importante, l'unità di farmaco-epidemiologia di ARS ha sviluppato un'alta competenza riconosciuta dall'Agenzia Europea del Farmaco (EMA) e da decine di partner internazionali, inclusa la rete ENCePP, nel cui *Steering Group* siede da 8 anni. I ricercatori dell'unità hanno contribuito alla farmacovigilanza europea con importanti studi metodologici (tra tutti un importante documento sul conflitto di interesse negli studi di farmaco-epidemiologia) e con studi richiesti da EMA direttamente ai ricercatori o per tramite delle richieste alle case farmaceutiche (studi Post-Autorizzativi). Durante la pandemia, l'ARS è stata l'organizzazione principale che ha portato tempestivamente elementi chiave per le decisioni sul profilo di sicurezza dei vaccini contro il COVID, che hanno condotto alla restrizione del vaccino AstraZeneca alle sole persone di età superiore ai 60 anni.

A partire dal 2022 la base legale per l'uso dei dati amministrativi per finalità di farmacovigilanza è stato messo in discussione da alcuni interventi dell'Autorità Garante. Per questa ragione, nel 2023 il Rapporto Farmaci non è stato prodotto.

Al momento il profilo legale di questi studi è fonte di dibattito tra il Garante, i *Data Protection Officer* delle regioni italiane, rappresentati nella Conferenza Stato-Regioni, l'AIFA, il Ministero della Salute, l'Istituto Superiore di Sanità, e altre istituzioni, anche nel quadro della normativa europea che sta rapidamente evolvendo. È aspettativa comune che il quadro verrà chiarito, ancorché in un arco di tempo ancora indefinito.

Di conseguenza, l'Agenzia intende investire per mantenere le risorse professionali acquisite in questi anni, concentrando l'attività dell'unità sui soli aspetti metodologici degli studi. L'unità nel breve termine si impegnerà quindi come *principal investigator* o come esperto tecnico in studi che analizzano dati internazionali, in attesa di poter riprendere le attività di studio sui dati toscani. Anche le relazioni con il CRTFV verrà mantenuta attiva, con collaborazioni scientifiche volte a perfezionare gli strumenti metodologici.

Linee programmatiche di attività

- Monitoraggio del consumo e l'utilizzo di farmaci in Toscana;
- Studi di Farmacoepidemiologia per la valutazione dei farmaci, dei dispositivi e dei vaccini in fase post marketing;
- Studi di farmacovigilanza. per la valutazione dei farmaci, dei dispositivi e dei vaccini in fase post marketing.
- Focus sulla prescrizione e l'utilizzo delle immunoglobuline ai fini della programmazione sanitaria regionale;
- **Attività di ricerca e di divulgazione relativamente alla farmacoepidemiologia ed alla farmacovigilanza**

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 6

Allegato 6 - Area strategica 6: Farmacoepidemiologia e farmacovigilanza

Azioni, progetti e prodotti

- Approfondimento regionale su rapporto OSMED;
- Monitoraggio del consumo di palivizumab e dell'andamento dell'epidemia da virus respiratorio sinciziale in Toscana;
- Gruppo di Lavoro per l'attribuzione delle dosi definite giornaliere (DDD) non assegnate dall'OMS;
- Progetto VALORE: Valutazione post-marketing del profilo beneficio-rischio dei farmaci biologici Originator e biosimilari in area dermatologica, reumatologica, gastroenterologica ed oncematologica tramite la costituzione di un network unico multiregionale per l'analisi integrata di dati provenienti da banche dati sanitarie, sorveglianze attive e Registri clinici;
- VAC4EU: studi sui vaccini nell'ambito di una associazione europea;
- SIGMA: costruzione di un consorzio di istituti di ricerca europei per la conduzione di studi di farmacoepidemiologia;
- *ConcePTION - Building an ecosystem for better monitoring and communicating of medication safety in pregnancy and breastfeeding: validated and regulatory endorsed workflows for fast, optimised evidence generation* - IMI JU (International Innovative Medicines Joint Undertaking);
- Entresto LCZ696B2015: Realizzazione di uno studio su rischi associati all'interazione fra statine ed Entresto;
- Entresto LCZ696B2014: Realizzazione di uno studio su rischio di angioedema in associazione con l'uso di Entresto;
- BRAHMS: *The BRodalumab Assessment of Hazards: A Multinational Safety study in electronic healthcare databases* - Università della Danimarca del Sud;
- Journal Club di farmacoepidemiologia: ciclo di seminari informali per l'esposizione di articoli scientifici di interesse, metodologie, risultati;
- Partecipazione alla rete dei Centri Europei per la Farmacoepidemiologia e la Farmacovigilanza (ENCePP);
- Uso, efficacia e sicurezza dei farmaci antiangiogenici sulla maculopatia;
- Rapporto annuale sui farmaci in Toscana;
- ITA-COVID: realizzazione di studi di farmacoepidemiologia a tema COVID in una rete di istituti italiani guidata dall'Istituto Superiore di Sanità;
- *Safety monitoring of COVID-19 vaccines in the EU*;
- Supporto alla realizzazione dello studio denominato *Effectiveness of COVID-19 vaccination in Southern, Central and/or Eastern Europe*;
- *EU-COVID-19 - a multinational registry-based linkage study with focus on risk and protective factors, clinical outcomes and mental health* - Università di Oslo;
- *Studio PASS relativo al vaccino mRNA-1273 prodotto da Moderna per la prevenzione della malattia COVID 19, con particolare riferimento al monitoraggio della sicurezza per le donne in gravidanza* - VAC4EU;
- *Supporto alla realizzazione di uno studio PASS (post-authorisation safety study) relativo al vaccino tozinameran (Comirnaty®) prodotto da Pfizer-BioNTech per la prevenzione della malattia COVID 19* - VAC4EU;
- *Supporto alla realizzazione di uno studio PASS (Post-authorisation Active Surveillance Safety Study) relativo al vaccino AZD1222 prodotto da AstraZeneca UK Ltd per la prevenzione della malattia COVID 19* - VAC4EU
- *Studio PASS (Post-authorisation Active Surveillance Safety Study) relativo al vaccino prodotto da Janssen Research and Development, LLC (JANSSEN) per la prevenzione della malattia COVID 19*;
- Supporto alla realizzazione dello studio *HIPRA COVID-19 Vaccine PASS & Post-Authorisation Effectiveness Study Protocols Development*;
- Realizzazione di uno studio PASS (*Post-authorisation Active Surveillance Safety Study*) non interventistico relativo al farmaco Paxlovid.

Prodotti previsti

Documento ARS e Convegno su Rapporto sui Farmaci in Toscana

Area strategica 7: Formazione

Breve sintesi di presentazione dell'area

L'ARS continuerà la collaborazione nella gestione dell'Osservatorio regionale sulla qualità della formazione (ORQF), provvedendo alla manutenzione del sistema informativo e continuando a fornire supporto, in accordo col settore regionale competente, a tutte le fasi del processo di accreditamento.

L'Agenzia nel 2022 ha ricevuto l'accREDITAMENTO provvisorio come Provider ECM e così facendo ha dato il proprio contributo per la continuità degli aggiornamenti dei professionisti. Nel 2024 contribuirà a mantenere, sviluppare e incrementare le conoscenze, le competenze e le performance degli operatori della sanità con l'obiettivo di garantire efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza all'assistenza prestata dal Servizio sanitario nazionale. Per il 2024 è previsto il passaggio da accREDITAMENTO provvisorio a accREDITAMENTO standard.

Infine è da sottolineare il ruolo che ARS continuerà a svolgere anche nel 2024 in merito al Network Bibliotecario Sanitario Toscano (NBST), istituito da Regione Toscana con DGR n. 43/2017, poi modificata dalla DGR n. 231/2019, attribuendo ad ARS il coordinamento tecnico dei poli bibliotecari che lo compongono. ARS ha anche il compito di predisporre, secondo le indicazioni strategiche formulate del Comitato d'Indirizzo - composto da Regione Toscana, ARS e Aziende Sanitarie territoriali - le proposte di acquisizione delle risorse bibliografiche, commisurate alle risorse messe a disposizione dalle Aziende. Proseguirà per il 2024 l'attività di divulgazione e formazione presso le Aziende, in modo che i professionisti non solo conoscano la disponibilità delle risorse bibliografiche, ma siano in grado di accedervi facilmente e rapidamente in base alle loro esigenze.

Continuerà anche l'attività di aggiornamento del sito www.nbst.it fonte accREDITATA molto seguita per il costante aggiornamento bibliografico, sia da professionisti sanitari che da cittadini.

Linee programmatiche di attività

NBST:

- Sviluppo del Network Bibliotecario Sanitario Toscano nell'ottica di un suo allargamento a tutti i soggetti della rete formativa regionale
- Interventi di formazione sulle modalità accesso alle risorse bibliografiche
- Report periodici sulle statistiche d'uso delle risorse acquistate

Osservatorio regionale sulla qualità della formazione sanitaria:

- Supporto all'Osservatorio regionale sulla qualità della formazione sanitaria

Attività di docenza e tutoraggio

- Lezioni e tutoraggio per corsi di laurea, master, scuole di specializzazione;
- Collaborazione con corsi di Formazione Regionali e Universitari.

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 7

Allegato 7 - Area strategica 7: Formazione

Azioni, progetti e prodotti

- Webinar formativi sull'uso delle risorse bibliografiche messe a disposizione dei professionisti;
- Implementazioni e aggiornamento del Network bibliotecario sanitario toscano-nbst.it;
- Implementazione e aggiornamento della piattaforma a supporto di Regione toscana per la gestione dell'accREDITamento dei Provider ECM;
- Analisi, progettazione e sviluppo di soluzioni ICT per il supporto alla ricerca ed all'amministrazione;
- *Customer Satisfaction* del Network Bibliotecario Sanitario Toscano.

Azioni interne

Accanto alla realizzazione degli indirizzi programmatici descritti precedentemente, l'ARS ha la necessità di avviare un rilevante cambiamento su alcuni aspetti, quali:

- implementazione del cruscotto per il controllo di qualità dei dati e integrazione con documentazione tecnica navigabile;
- il supporto all'innovazione in rapporto alla network analysis di reti cliniche;
- lo sviluppo di strumenti tecnologici a supporto dell'integrazione di dati con Regione Toscana per l'automazione dell'interscambio;
- Proseguimento del processo di innovazione ICT con il ricorso a strumenti di cloud-computing per rendere più flessibile e moderna l'infrastruttura informatica di supporto;
- Prosecuzione dell'investimento in strumenti e competenze in ambito di cybersecurity per la salvaguardia del patrimonio di dati di ARS;
- Collaborazione con il Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa per la fornitura dei flussi amministrativi correnti così come previsto dal decreto regionale n.21650 del 10-10-2023, finalizzati al mantenimento ed al miglioramento della salute dei cittadini della Regione Toscana.

Un tema centrale anche nel 2024 continuerà ad essere quello della protezione dei dati, motivo per cui ARS si impegnerà ad elaborare una policy specifica per dare corpo ad uno dei principi portanti del GDPR, cioè quello della Privacy by Design e Privacy by Default, al fine di dare concreta attuazione alle disposizioni e ai principi in materia di protezione dei dati (in particolare la minimizzazione). Essa si svilupperà in modo da:

- prevenire problemi legati alla privacy;
- garantire che siano trattati esclusivamente i dati personali necessari;
- garantire che la protezione dei dati diventi parte integrante delle funzioni di base di qualsiasi attività, sistema o servizio; mettere in atto efficaci misure di sicurezza sin dalla fase di progettazione di prodotti/servizi; progettare soluzioni tecnologiche ed organizzative che hanno come scopo primario la protezione delle libertà e i diritti degli interessati.

Nel corso del 2024 ci si propone di rendere maggiormente efficaci i controlli preventivi sulle attività/progetti dell'Agenzia attraverso l'aggiornamento della policy e del processo *Privacy by Design e Privacy by Default*.

I controlli si concretizzeranno nell'effettuazione di attività di verifica delle azioni intraprese dal titolare del trattamento per garantire la conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali, nonché delle policy, delle procedure, delle misure di sicurezza definite dal titolare del trattamento a che siano effettivamente implementate e rispettate.

Azioni, progetti e prodotti previsti: vedasi Allegato 8

Allegato 8 - Azioni interne

Azioni, progetti e prodotti

- Ulteriori sviluppi del cruscotto per il controllo e la diffusione della qualità dei dati, denominato mARSupio, mediante la creazione di datamart;
- Sviluppo di strumenti tecnologici a supporto dell'integrazione di dati con Regione Toscana per favorire l'automazione dell'interscambio;
- Certificazione del sistema di gestione della sicurezza delle informazioni (SGSI) conforme allo standard internazionale ISO/IEC 27001;
- Attività di fornitura dei flussi amministrativi correnti così come previsto dal decreto regionale n.21650 del 10-10-2023, finalizzati al mantenimento ed al miglioramento della salute dei cittadini della Regione Toscana - Scuola Superiore Sant'Anna - Laboratorio di Management.



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

www.ars.toscana.it