

Azienda USL Toscana nord ovest

Giornata della trasparenza

Il ciclo della performance nell'Azienda Asl Toscana nord ovest

23 novembre 2023

Agenda



- **La tenuta del sistema**
- **Gli indirizzi strategici del PIAO: i risultati raggiunti e le principali prospettive di sviluppo**
- **Budget e performance 2022**

Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

**Del 42 del 31 gennaio 2023
adozione del PIAO 2023-2025**

**Gruppo di lavoro aziendale
istituito dalla Direzione**



Azienda USL Toscana nord ovest

Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

ANNO 2023-2025



Gennaio 2023

L'Azienda USL Toscana nord ovest

10 zone-distretto (6 zone distretto e 4 SdS)

102 comuni

6.586 km² di superficie, con grande **varibilità fisica**
colline, pianure, isole

1.248.306 abitanti

10 presidi ospedalieri (13 stabilimenti)

9 strutture private accreditate

3.018 posti letto complessivi

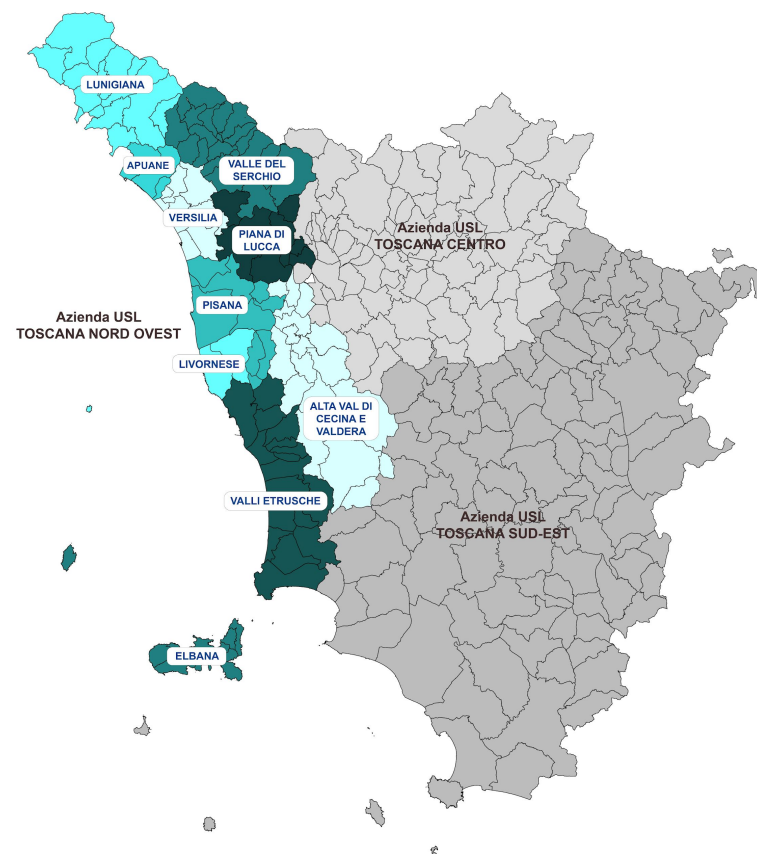
31 Case della Salute

828 medici di base e **133** pediatri

14.212 personale

2,8 miliardi di euro bilancio annuale

**siamo un Sistema
complesso**



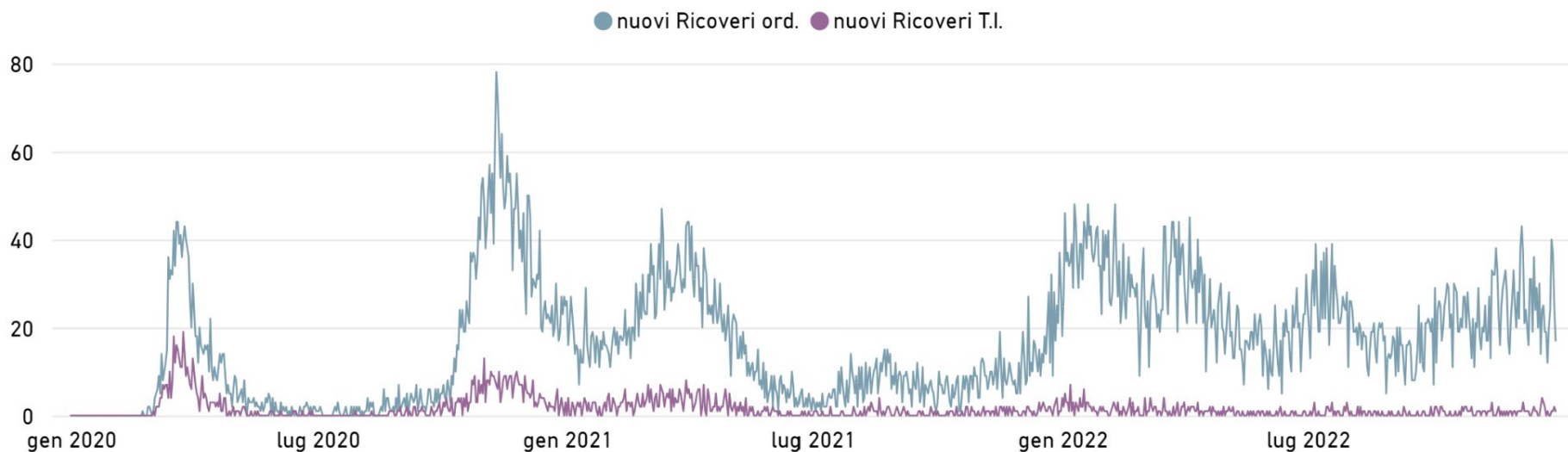
L'Azienda fa parte dell'area vasta nord ovest insieme all'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana e alla Fondazione Gabriele Monasterio

La pandemia

- CHECK POINT
- RIMODULAZIONE POSTI LETTO E DOTAZIONI
- DRIVE THROUGH
- ATTIVITA' DI TRACCIAMENTO
- RIMODULAZIONE DELL'OFFERTA
- PIANI DI ESCALATION-DESCALATION
- ATTIVAZIONE DEI TEAM USCA
- ALBERGHI SANITARI
- CURE INTERMEDIE COVID

.....

COVID-19
CORONAVIRUS



La tenuta del sistema

Gli accessi al Pronto Soccorso

2022/2021 (+14%)

2022/2019 (-11%)

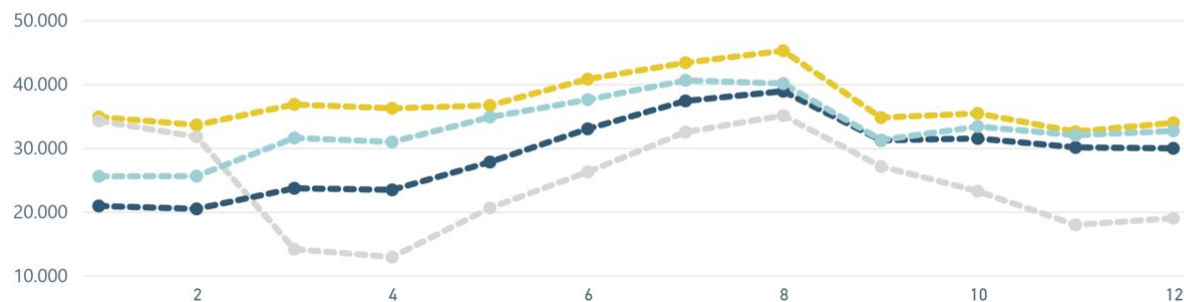
Accessi al PS totali per Struttura

2019 2020 2021 2022



Andamento mensile accessi al PS

2019 2020 2021 2022



443.771

2019

294.254

2020

347.809

2021

395.557

2022

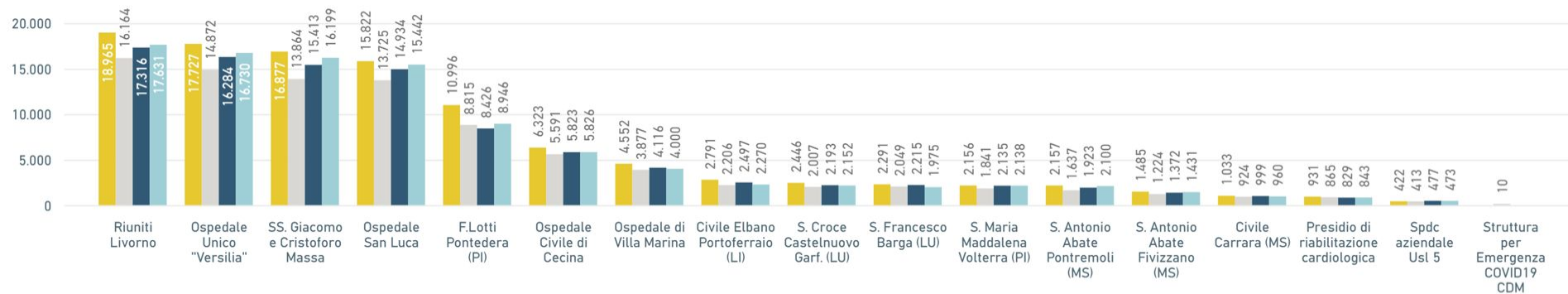
I ricoveri

2022/2021 (+3%)

2022/2019 (-7%)

Ricoveri totali

● 2019 ● 2020 ● 2021 ● 2022



Andamento mensile ricoveri

● 2019 ● 2020 ● 2021 ● 2022



106.974

2019

90.084

2020

96.952

2021

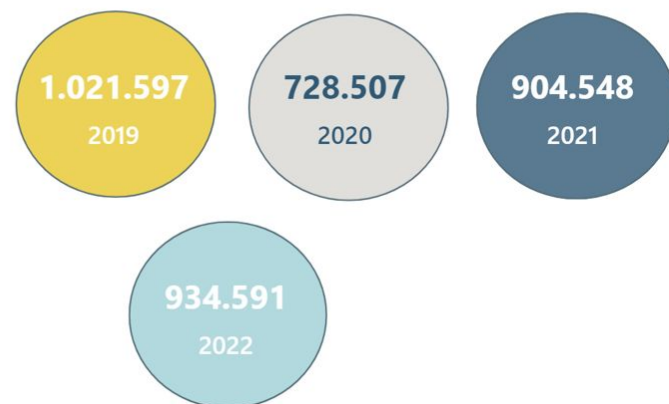
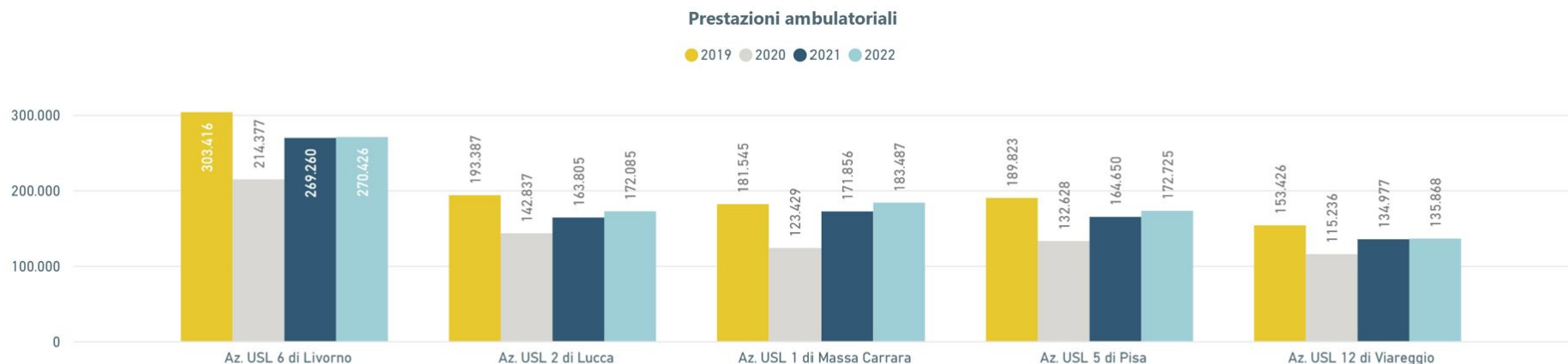
99.116

2022

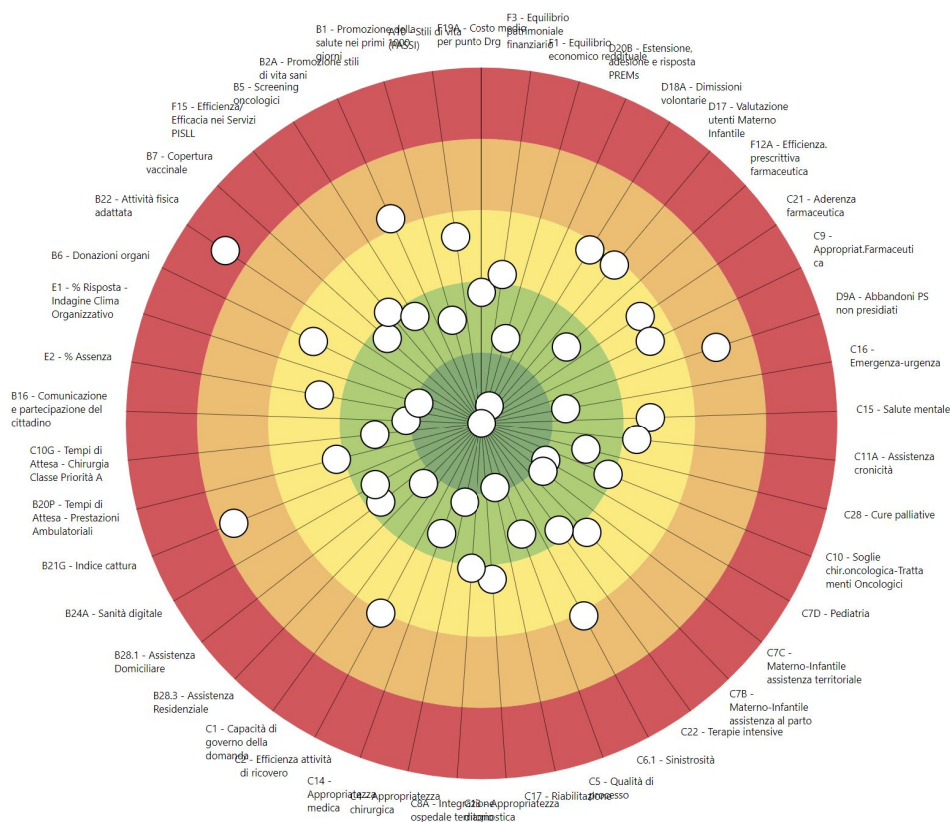
Le prestazioni ambulatoriali

2022/2021 (+3%)

2022/2019 (-9%)



LA PERFORMANCE dell'azienda: i risultati 2022



Per l'anno 2022 il **Bersaglio** del Laboratorio MeS della Scuola Superiore sant'Anna evidenzia **una buona tenuta per l'azienda**, con la maggior parte degli indicatori concentrati nelle fasce centrali.

dati accessibili e consultabili sul Sistema di Valutazione della performance del Laboratorio MeS all'indirizzo <https://performance.santannapisa.it/>

indicatore	descrizione	ATNO
C1	Capacità di governo della domanda	5,00
D20B	Estensione, adesione e risposta PREMs	4,73
C17	Riabilitazione	4,07
E1	Indagine Clima - % risposta	4,07
C7D	Pediatria	3,95
B16	Comunicazione e partecipazione del cittadino	3,93
C7C	Materno-Infantile assistenza territoriale	3,90
C4	Appropriatezza chirurgica	3,87
B28.3	Assistenza Residenziale	3,82
C16	Pronto Soccorso/Percorso Emergenza - Urgenza	3,80
F1	Equilibrio economico reddituale	3,76
B1	Promozione della salute nei primi 1000 giorni	3,49
C10G	Monitoraggio dei Tempi di Attesa - Chirurgia Classe Priorità A	3,49
C28	Cure Palliative	3,49
F12A	Efficienza prescrittiva farmaceutica	3,39
C14	Appropriatezza medica	3,35
C5	Qualità clinica/Qualità di processo	3,34
B6	Donazioni organi e tessuti	3,32
B24A	Sanità digitale	3,27
B5	Estensione ed adesione agli screening oncologici	3,22
B7	Copertura vaccinale	3,21
B28.1	Assistenza Domiciliare	3,20
F19A	Costo medio per punto Drg	3,16
C22	Terapie Intensive	3,14
C10	Soglie chirurgia oncologica/Performance Trattamenti Oncologici	3,08
F15	Efficienza ed Efficacia nei Servizi di Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro (PISLL)	2,96
C8A	Integrazione ospedale territorio	2,96
B20P	Monitoraggio dei Tempi di Attesa - Prestazioni Ambulatoriali	2,90
F3	Equilibrio patrimoniale finanziario	2,89
C7B	Materno-Infantile assistenza al parto	2,87
C11A	Efficacia assistenziale territoriale	2,81
C13	Appropriatezza Diagnostica/Appropriatezza Prescrittiva Diagnostica	2,80
E2	Percentuale di assenza	2,68
C15	Salute mentale	2,62
C9	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	2,36
A10	Stili di vita (PASSI)	2,35
C21	Appropriatezza d'uso (aderenza farmaceutica)	2,31
D18A	Dimissioni volontarie	2,12
D17	Valutazione utenti Materno Infantile	2,09
C2	Efficienza attività di ricovero	1,98
C6.1	Sinistrosità	1,93
B2A	Promozione stili di vita sani	1,85
D9A	Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso non presidiati	1,53
B21G	Indice di cattura (Catchment index)	1,24
B22	Attività Fisica Adattata (AFA)	0,64



Ministero della Salute

Monitoraggio dei LEA attraverso il Nuovo Sistema di Garanzia

DM 12 marzo 2019

Livelli Essenziali di Assistenza. Nuovo Sistema di Garanzia

**La Regione Toscana si conferma ai vertici tra le regioni d'Italia
sommando i punteggi di prevenzione, attività ospedaliera e distrettuali**

I risultati raggiunti e le principali prospettive di sviluppo

I risultati raggiunti e le principali prospettive di sviluppo:

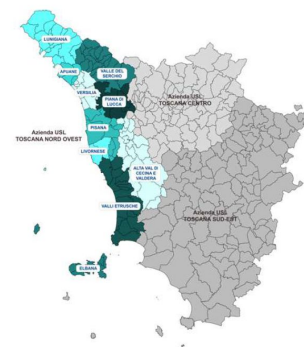
1. Consolidare le strategie di **prevenzione e promozione della salute** nell'ambito della sanità territoriale
2. Intervenire con azioni di rafforzamento del sistema, in particolare della rete **dell'assistenza territoriale e integrazione ospedale-territorio**
3. Lo sviluppo delle **reti** come sistema di equilibrio tra **specializzazione e prossimità** delle cure
4. Proseguire con le azioni per il **governo dell'appropriatezza**
5. Lo sviluppo della **sanità digitale**, secondo gli indirizzi del PNRR, potenziando i servizi ai cittadini, anche tramite la progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi
6. Il consolidamento della **rete ospedaliera e nuove opere**
7. Promuovere la qualità, la sicurezza e trasparenza dei **percorsi assistenziali** dell'organizzazione, sviluppando gli **strumenti di partecipazione** e coinvolgimento dei cittadini e delle comunità
8. Lo sviluppo del **capitale umano**



Azienda USL Toscana nord ovest

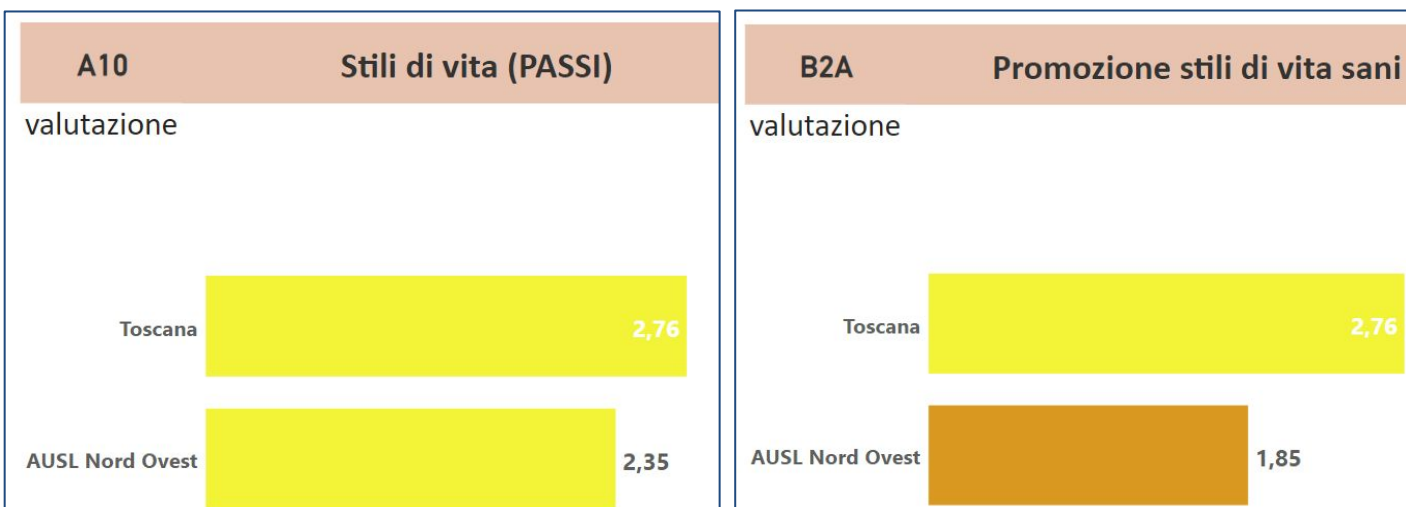
Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

ANNO 2023-2025



1. Consolidare le strategie di prevenzione nell'ambito della sanità territoriale

strutturare il sistema della prevenzione in un'ottica di rete sempre più integrata con gli altri servizi.



Indicatore

Azienda_ 2022 Azienda_ 2021 Regione_ 2022

A10			
A10.1.1 Percentuale di sedentari	36,61	38,21	30,86
A10.2.1 Percentuale di persone obese o sovrappeso	39,96	39,06	37,97
A10.3.1 Percentuale di binge e fuori pasto	21,18	14,01	17,86
A10.4.1 Percentuale di fumatori	22,93	20,32	24,06
B2A			
B2.1.2 Percentuale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	20,53	26,92	29,55
B2.2.2 Percentuale di persone sovrappeso e obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso	38,39	36,46	46,09
B2.2.3 Percentuale di persone sovrappeso e obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	27,90	32,66	40,29
B2.3.2 Percentuale di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	6,44	6,85	7,89
B2.4.2 Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	61,94	53,80	55,82

Dato di sintesi espresso in punteggio da 0 a 5.

Fonte: Laboratorio MeS

B5 Estensione ed adesione agli screening oncologici

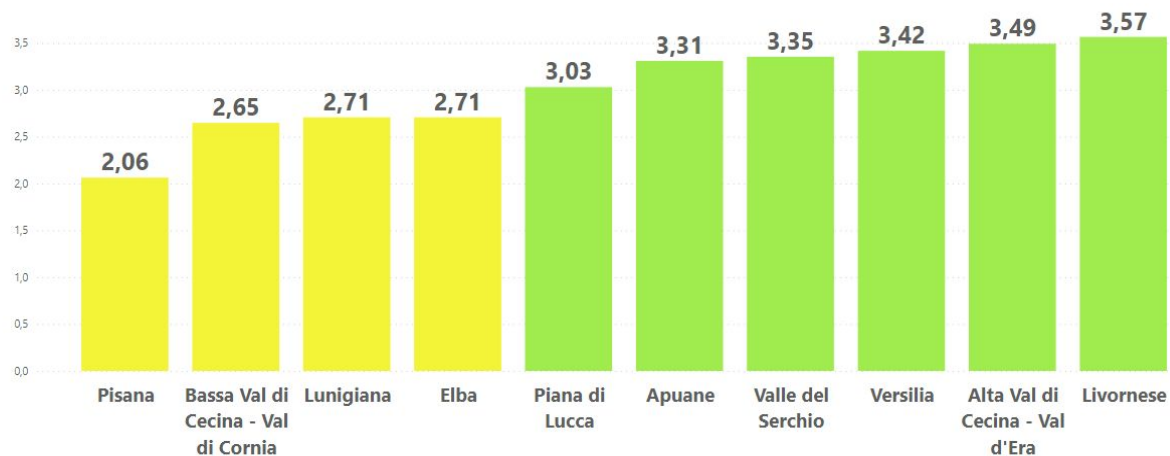
valutazione

AUSL Nord Ovest

3,22

Toscana

3,07



B7 Copertura vaccinale

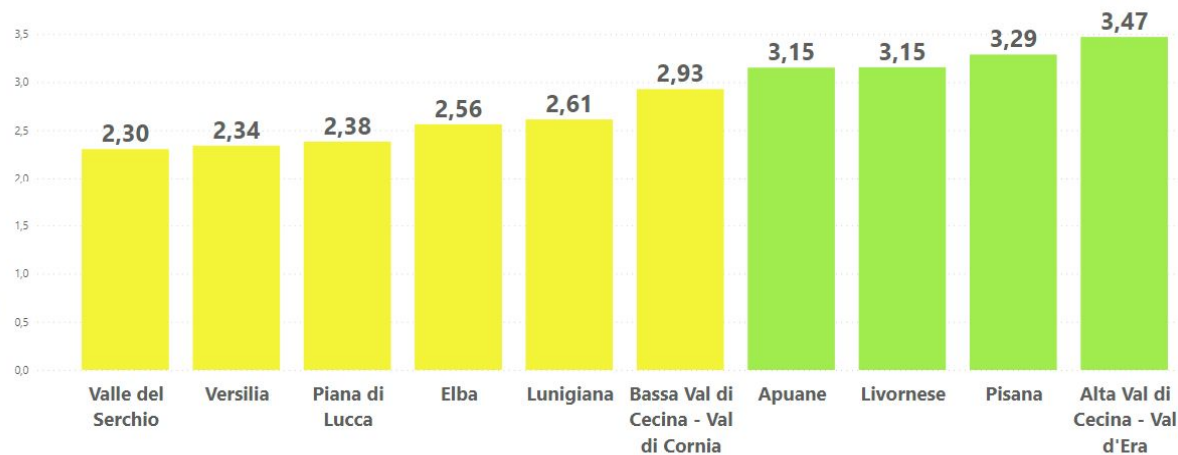
valutazione

Toscana

3,25

AUSL Nord Ovest

3,21



2. Intervenire con azioni di rafforzamento sia del sistema, in particolare della rete dell'assistenza territoriale e integrazione ospedale-territorio

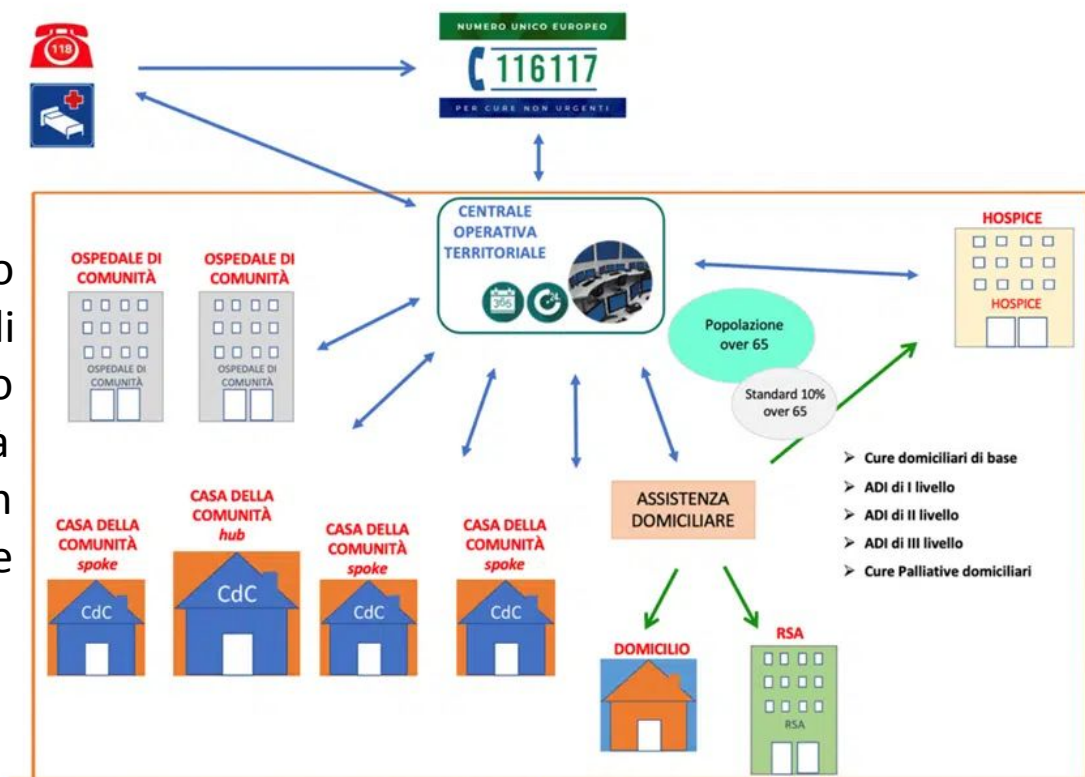
- Presa in carico proattiva della cronicità e attuazione del nuovo modello dell'assistenza sociosanitaria territoriale (**Centrale Operativa Territoriale**)
- **Sviluppo case di comunità**: al 31 dic 2021 erano 25, ad oggi sono 31, saranno 56 (PNRR entro 2026)
- **Potenziamento cure intermedie e assistenza domiciliare**
- **Estensione del modello dell'infermiere di famiglia e comunità**: copertura sul territorio è passata da 36% circa. Copertura a dicembre 2022 circa 80%
- **Estensione del nuovo modello di emergenza urgenza territoriale e continuità assistenziale**

La Centrale Operativa Territoriale (COT)

COT aziendale e COT zonali

La COT può essere rappresentata come una evoluzione della ACOT (Agenzia di Continuità Ospedale Territorio)

E' in corso di definizione il disegno complessivo del modello di funzionamento delle centrali in ambito di area vasta e l'analisi della necessità delle infrastrutture tecnologiche, in coerenza con gli indirizzi regionali e nazionali.



Lo sviluppo delle Case di comunità

56 programmate

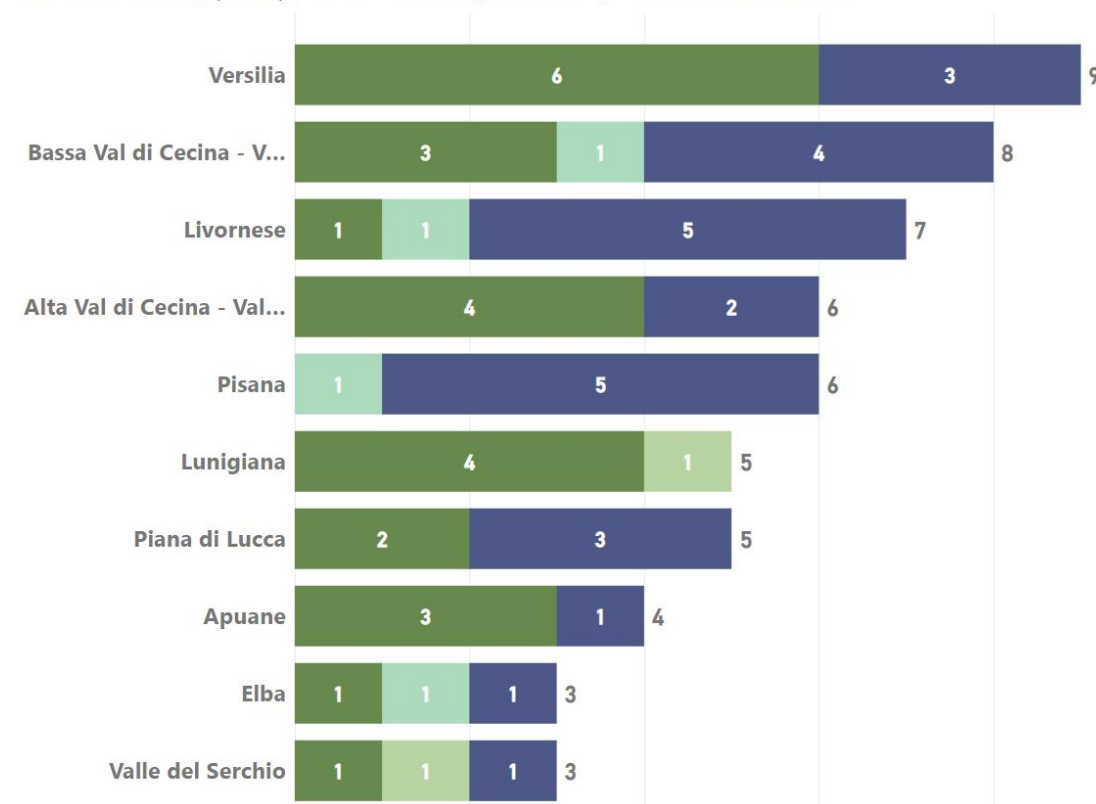
31 aperte

Case della salute attuali e programmate

Zona	Aperte_2021	Aperte_oggi	Progr
Alta Val di Cecina - Val d'Era	4	4	6
Apuane	3	3	4
Bassa Val di Cecina - Val di Cornia	3	4	8
Elba	1	2	3
Livornese	1	2	7
Lunigiana	4	5	5
Piana di Lucca	2	2	5
Pisana		1	6
Valle del Serchio	1	2	3
Versilia	6	6	9
Totale	25	31	56

N CdS per per Zona

FASE PROGETTUALITA (aperta, ape... ● APERTA ● APERTA_2022 ● APERTA_2023 ● IN PROGRAMMAZIONE



25 Case della salute nel 2021

2 CdS aperte nel corso del 2022
(VdS e Lunigiana)

4 CdS aperte nel 2023
(Livorno, Pisa, Venturina, Marciana)

3. Lo sviluppo delle reti come sistema di equilibrio tra specializzazione e prossimità delle cure

Strategie per lo sviluppo di **modelli organizzativi flessibili**, orientati anche alla **valorizzazione delle aree interne e degli ospedali di prossimità**

Punti cardine:

- **PROSSIMITA'**
- **QUALITA' E SICUREZZA**



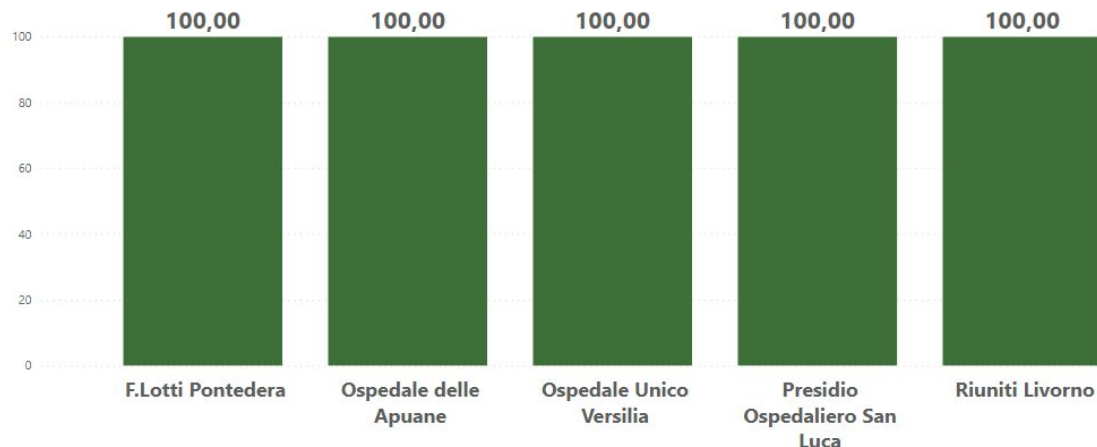
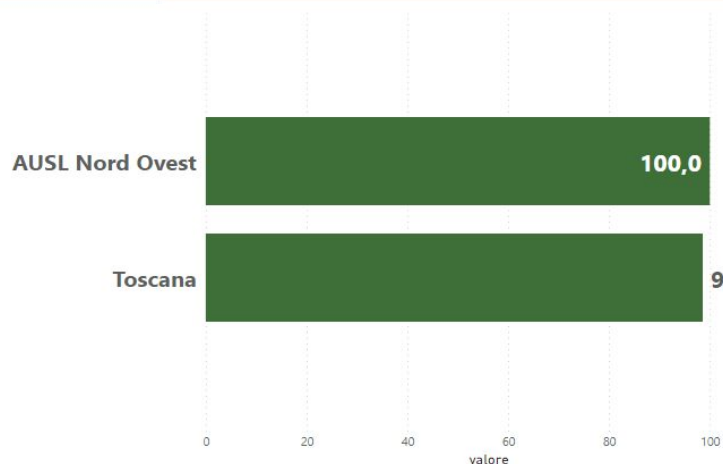
- Rispetto delle soglie volume esito
- Consolidamento delle reti già esistenti e sviluppo di nuove in area vasta
- Valorizzazione aree interne e ospedali di prossimità

Rete oncologica (senologica)

**Obiettivo
≥90%**

H02Z

Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 ...

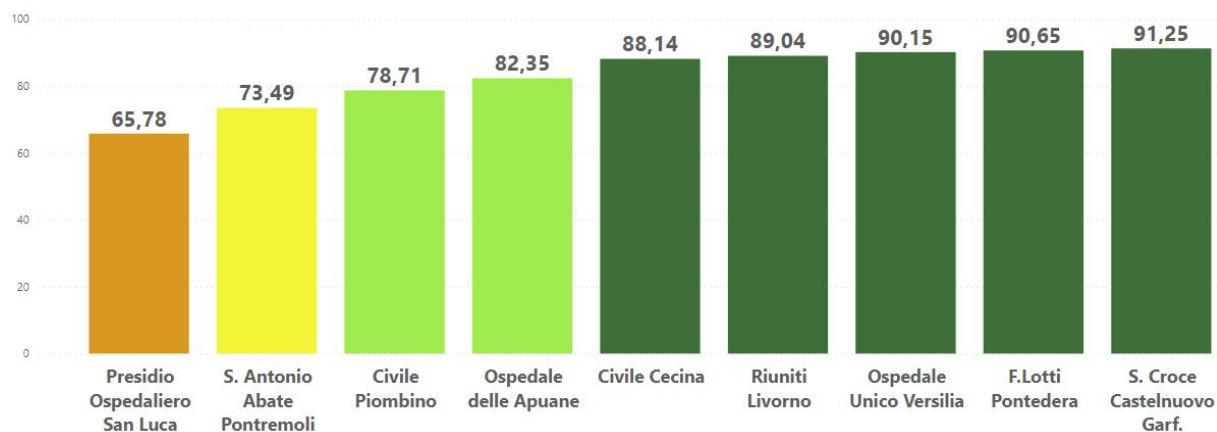
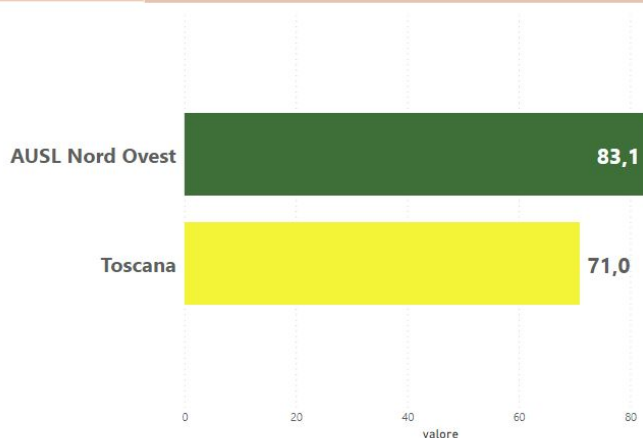


Rete emergenza urgenza (fratture femore)

**Obiettivo
≥80%**

C5.2

Percentuale di fratture collo del femore operate entro 2 giorni



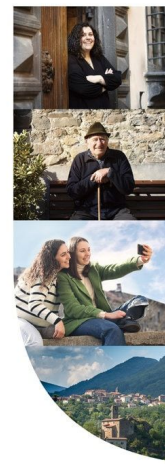


PROXIMITYCARE

Vicini per la salute



STARE BENE



**Garfagnana, Media Valle del Serchio,
Alta Versilia: dove inizia la salute del futuro**

Un progetto della **Scuola Superiore Sant'Anna**, realizzato dal Centro Interdisciplinare Health Science, in collaborazione con l'**Azienda USL Toscana Nord Ovest**, gli **Enti del Terzo Settore**, i **Comuni** e la **Regione Toscana**, con il finanziamento della **Fondazione Cassa di Risparmio di Lucca**.



Sant'Anna
Scuola Universitaria Superiore Pisa



Fondazione
Cassa di Risparmio
di Lucca



HEALTH
SCIENCE
**INTERDISCIPLINARY
CENTER**
Sant'Anna
Scuola Universitaria Superiore Pisa



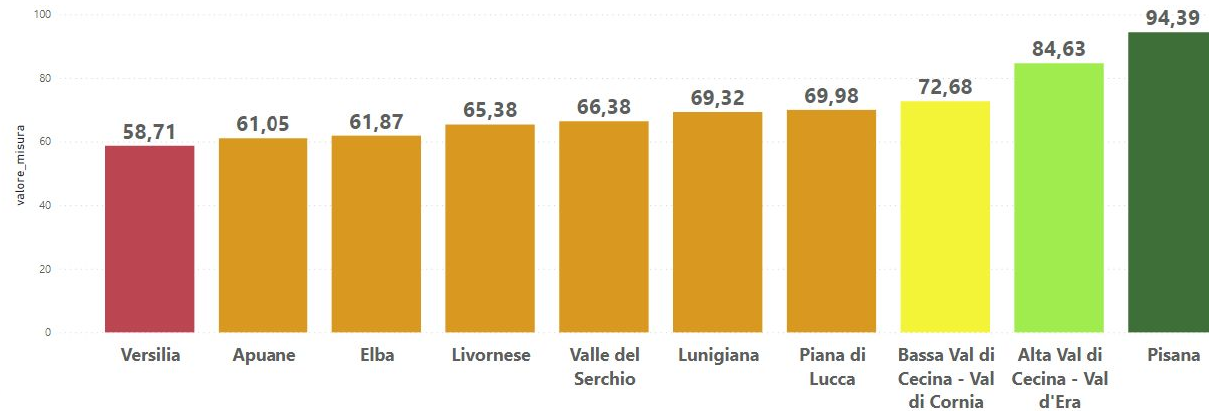
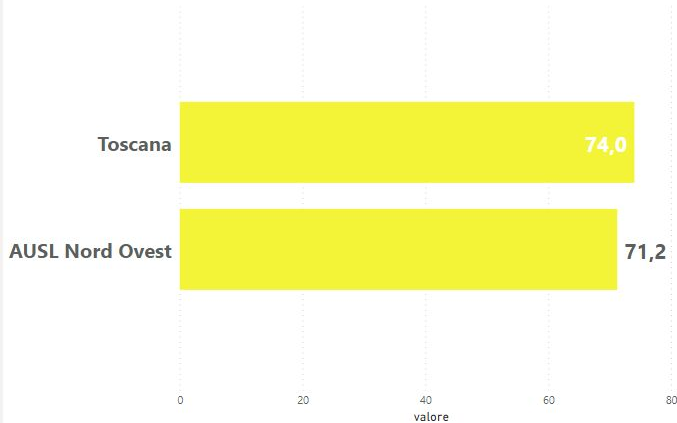
Servizio Sanitario della Toscana

4. Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza

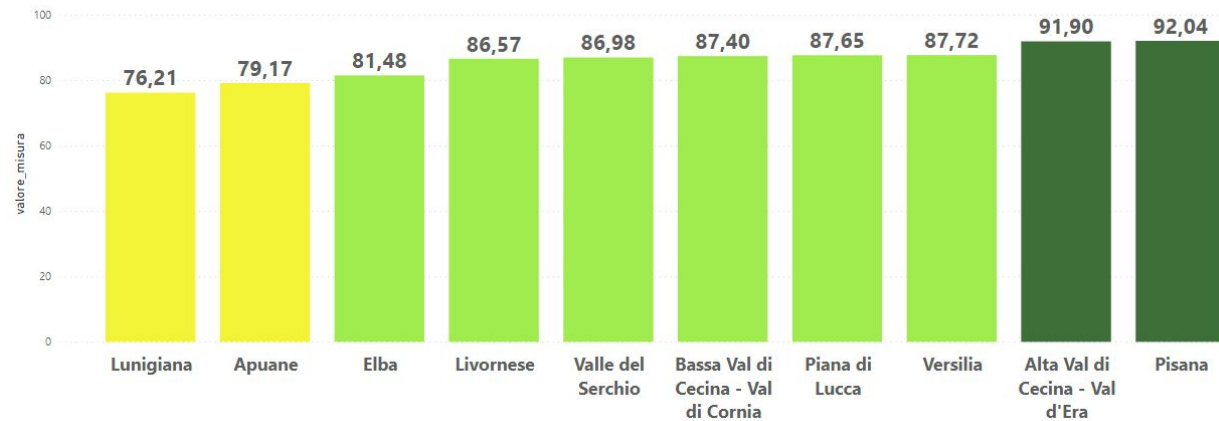
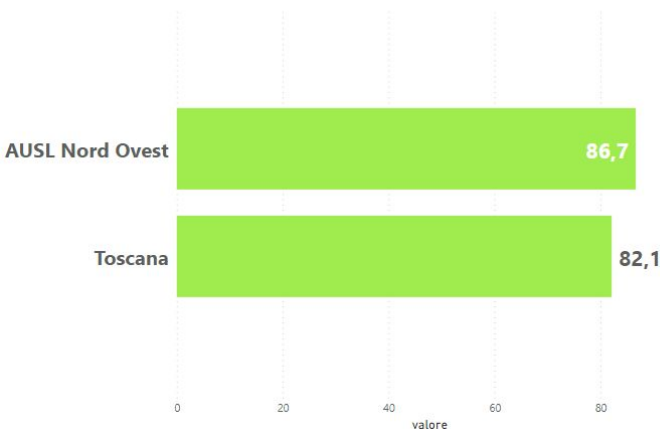
Rispetto dei tempi di attesa (ambulatoriale)

**Obiettivo
>=90%**

B20G.1 Percentuale di prestazioni ambulatoriali garantite entro i tempi del PRGLA (Prime Visite)



B20G.2 Percentuale di prestazioni ambulatoriali garantite entro i tempi del PRGLA (Diagnostica)



Governo della domanda prescrizione complessiva (MMG + specialisti prime visite e controlli)

Prime e Controlli

Tutte

Prestazione

Tutte

Azienda Medico Prescrittore

Tutte

Prescrittore

Tutte

GENNAIO

FEBBRAIO

MARZO

APRILE

MAGGIO

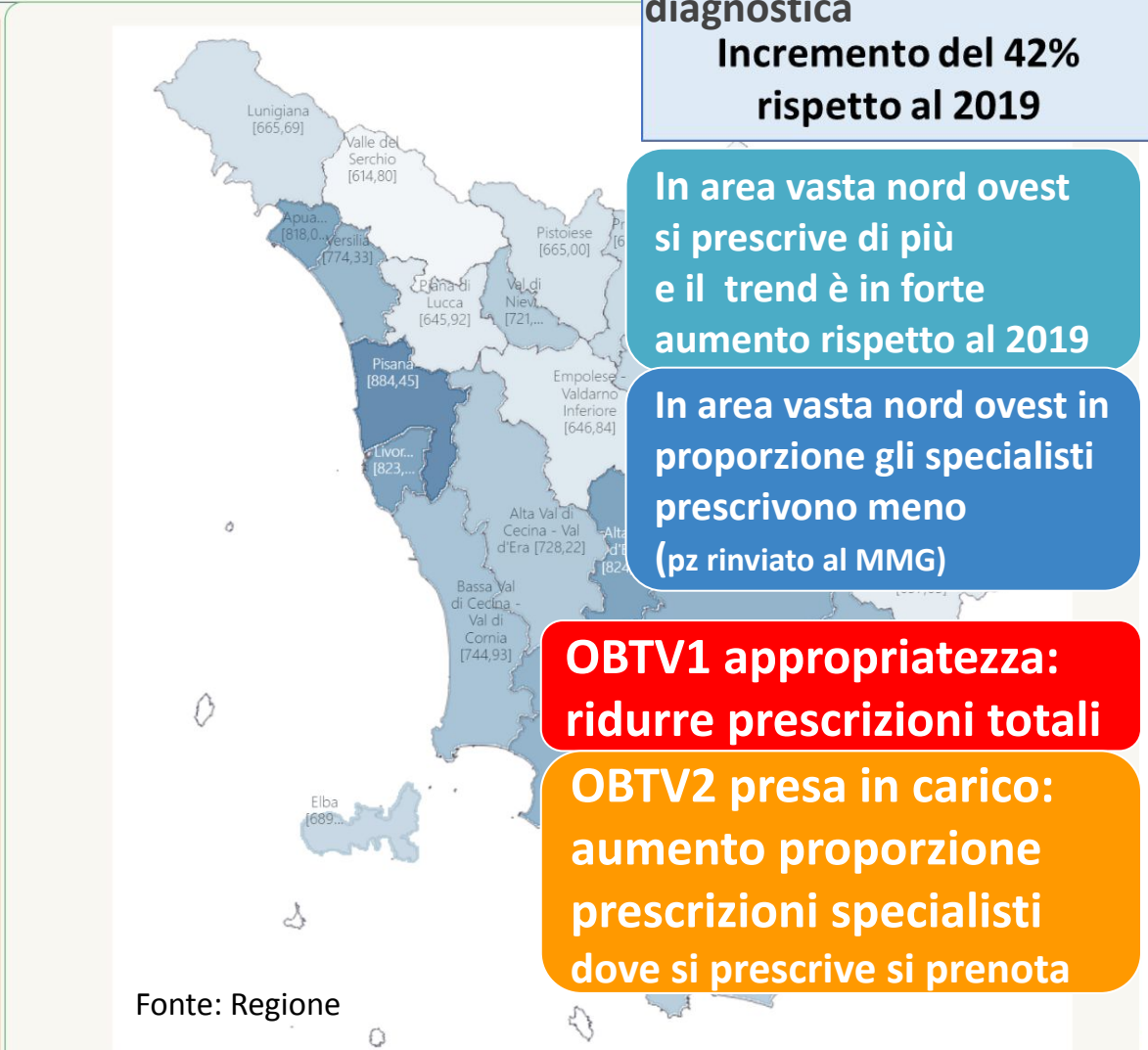
GIUGNO

LUGLIO

AGOSTO

SETTEMBRE

Zona di Assistenza	Tasso per 1.000 ab
AV Toscana Centro	679,27
Empolese - Valdarno Inferiore	646,84
Fiorentina Nord-Ovest	691,41
Fiorentina Sud-Est	662,18
Firenze	703,84
Mugello	611,99
Pistoiese	665,00
Pratese	684,14
Val di Nievole	721,33
AV Toscana Nord Ovest	764,52
Alta Val di Cecina - Val d'Era	728,22
Apuane	818,08
Bassa Val di Cecina - Val di Cornia	744,93
Elba	689,25
Livornese	823,56
Lunigiana	665,69
Piana di Lucca	645,92
Pisana	884,45
Valle del Serchio	614,80
Versilia	774,33
AV Toscana Sud Est	723,73
Alta Val d'Elsa	824,30
Amiata Grossetana - Colline Metallifere - Grossetana	783,16
Amiata senese e Val d'Orcia - Valdichiana senese	761,06
Aretina	591,44
Casentino	688,29
Colline dell'Albegna	715,50
Senese	785,84
Val di Chiana Aretina	637,65
Valdarno	702,48
Valtiberina	657,58
Totale	718,25



N° prescrizioni 2023 =1.073.866
N° prescrizioni 2019=764.588
visite
Incremento del 40%
rispetto al 2019

N° prescrizioni 2023 =753.935
N° prescrizioni 2019=529.264
diagnostica
Incremento del 42%
rispetto al 2019

In area vasta nord ovest si prescrive di più e il trend è in forte aumento rispetto al 2019

In area vasta nord ovest in proporzione gli specialisti prescrivono meno (pz rinviato al MMG)

OBTV1 appropriatezza: ridurre prescrizioni totali

OBTV2 presa in carico: aumento proporzione prescrizioni specialisti dove si prescrive si prenota

Fonte: Regione

4. Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza

Governo delle liste di attesa

DOMANDA

- Riorganizzazione delle **agende** (separazione percorsi, allineamento tempi prestazioni, aumento della profondità delle agende)
- Tavolo di **programmazione di area vasta** con incontri settimanali e monitoraggi periodici
- Gruppi di area vasta sulle specialistiche ambulatoriali e con MMG
- Attuazione del modello “dove si prescrive si prenota”

OFFERTA

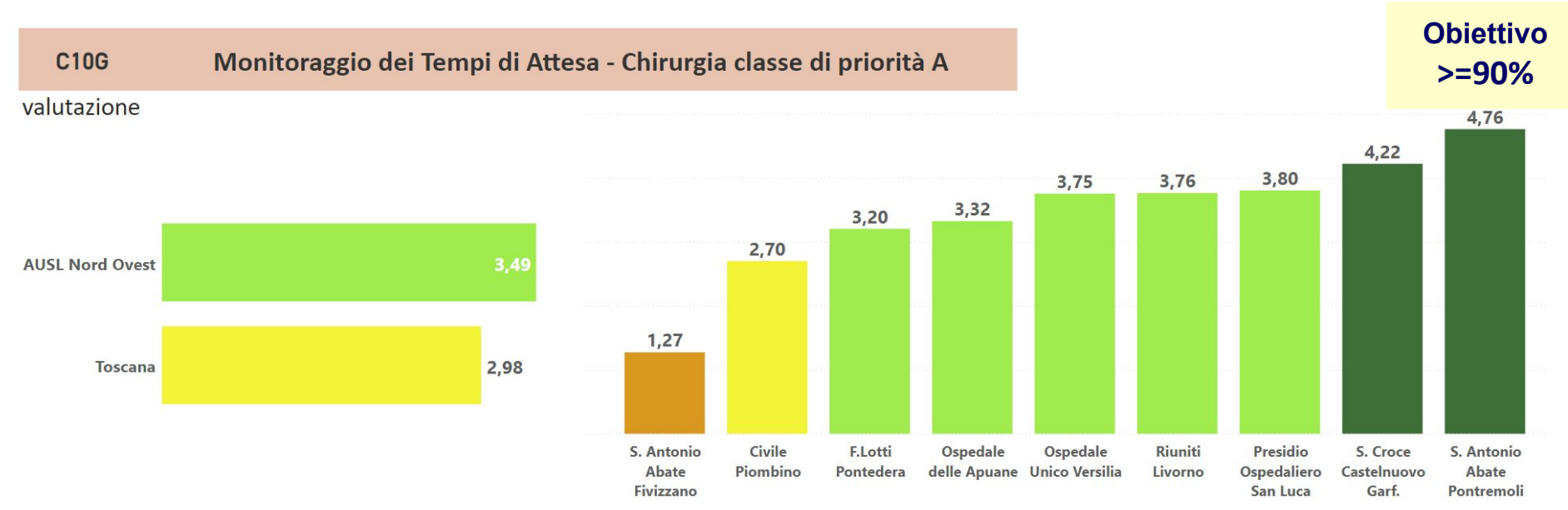
- Attività aggiuntiva ex Art 115
- Integrazione dell'offerta con strutture **Private accreditate**

ORGANIZZAZIONE

- Istituzione della funzione di **Gestione Operativa centrale e locale**



4. Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza

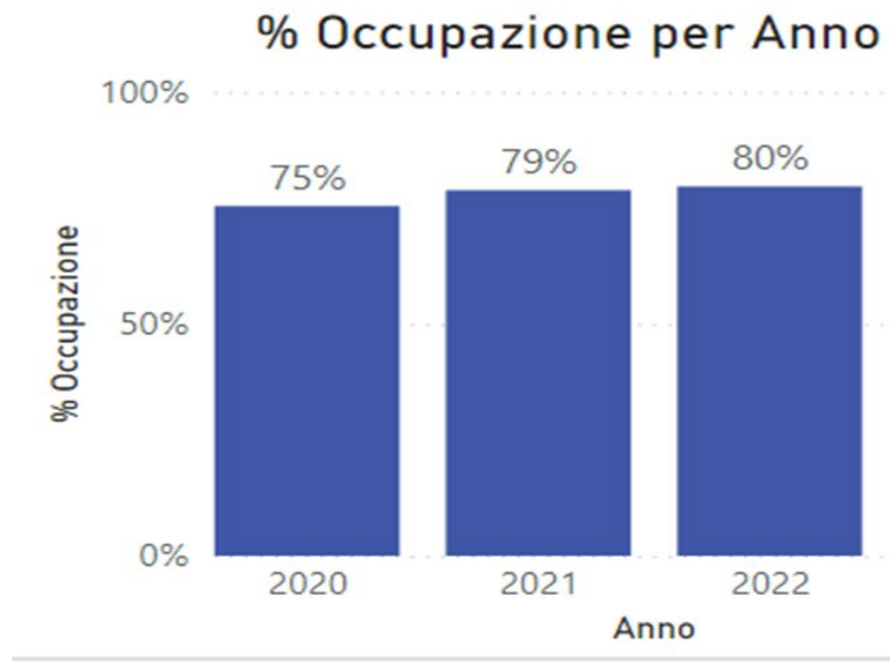


Indicatore Fonte: Laboratorio MeS

Indicatore	Fonte: Laboratorio MeS	Num Azienda_2022	Den Azienda_2022	Azienda_2022	Azienda_2021	Regione_2022
▲ C10G						
C10.4.10 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore al retto		96	99	96,97	93,00	93,29
C10.4.11 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore al polmone		22	35	62,86	50,00	82,44
C10.4.12 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore all'utero		122	139	87,77	84,21	89,87
C10.4.13 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per melanoma		89	97	91,75	90,48	93,70
C10.4.14 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore maligno alla tiroide		115	124	92,74	90,00	89,21
C10.4.16 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per angioplastica Coronarica (PTCA)		95	113	84,07		88,23
C10.4.17 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per endoarteriectomia carotidea		129	137	94,16		78,34
C10.4.18 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per intervento protesi d'anca		318	420	75,71		72,57
C10.4.19 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per colecistectomia laparoscopica		212	239	88,70		73,32
C10.4.20 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per coronarografia		234	285	82,11		85,61
C10.4.21 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per biopsia percutanea del fegato		70	71	98,59		97,55
C10.4.22 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per emorroidectomia		43	50	86,00		65,77
C10.4.23 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per riparazione ernia inguinale		236	277	85,20		70,80
C10.4.7 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla mammella		930	993	93,66	95,24	88,17
C10.4.8 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla prostata		20	30	66,67	81,48	57,62
C10.4.9 Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore al colon		239	239	100,00	96,30	94,51

4. Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza

MIGLIORATA L'EFFICIENZA DI UTILIZZO DEL BLOCCO OPERATORIO



Positivo anche il recupero dei VOLUMI di attività chirurgica

-2,3% 2022/2019 +4% 2023/2019 (gen ago)

4. Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza

Governo della farmaceutica



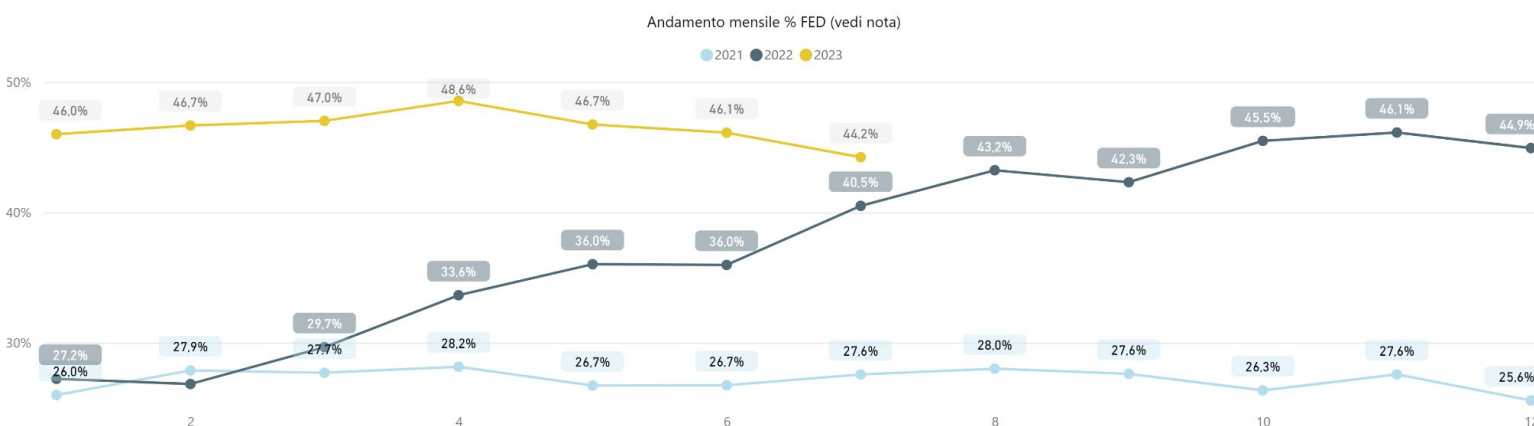
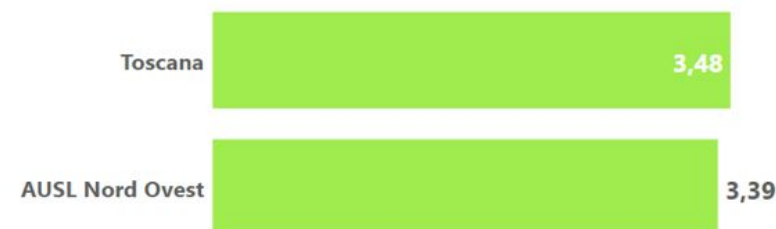
C9 Appropriatezza prescrittiva farmaceutica

valutazione



F12A Efficienza prescrittiva farmaceutica

valutazione



**Incremento
distribuzione
diretta post
ricovero
38% nel 2022**

Fonte: Laboratorio MeS

Fonte: Monitoraggio Aziendale

5. Promuovere lo sviluppo della sanità digitale, secondo gli indirizzi del PNRR

Necessaria visione integrata con programmazione cabine di regia tematiche. Piano transizione al digitale

- **Promuovere e potenziare i Servizi al Cittadino**
- **Semplificazione e reingegnerizzazione dei processi**
- **Sviluppo della telemedicina**
- **Proseguimento azioni per unificazione integrazione e sviluppo degli applicativi aziendali**

6. Il consolidamento della rete ospedaliera e nuove opere

NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO

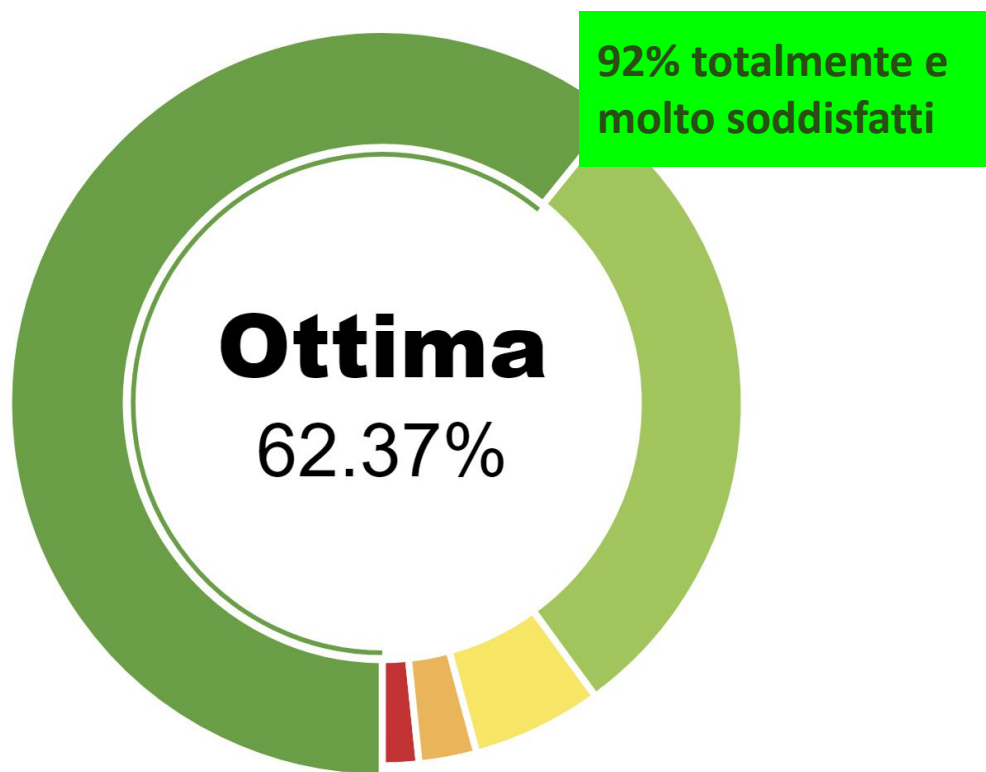


STRATEGIE DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO



7. Promuovere la qualità, la sicurezza e trasparenza dei percorsi assistenziali e dell'organizzazione, sviluppando strumenti di partecipazione dei cittadini e delle comunità

Come valuta complessivamente l'assistenza ricevuta in reparto



dati aggiornati a settembre 2023

Scelta di trasparenza

risultati sempre visibili in tempo reale
sul sito aziendale

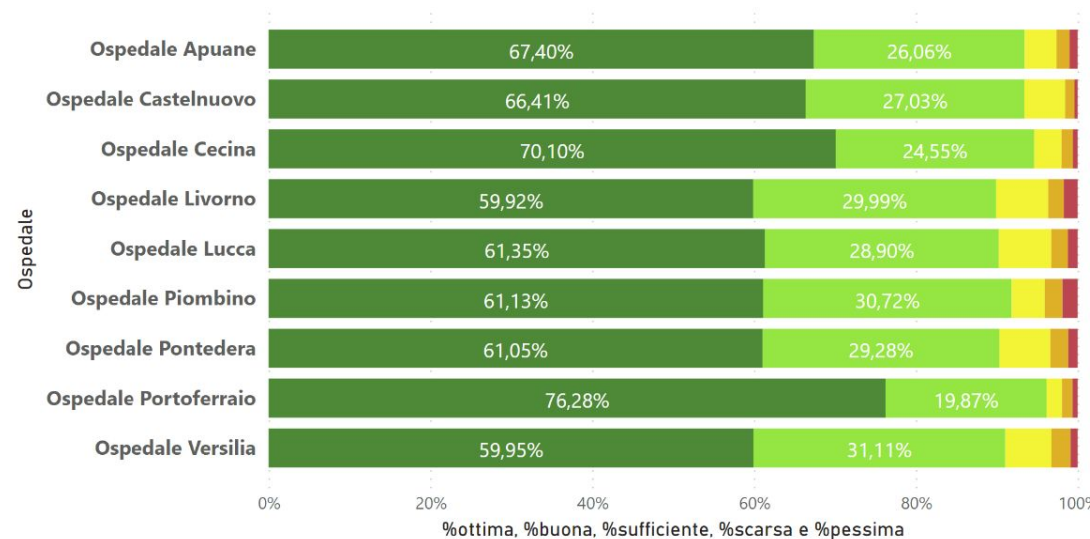
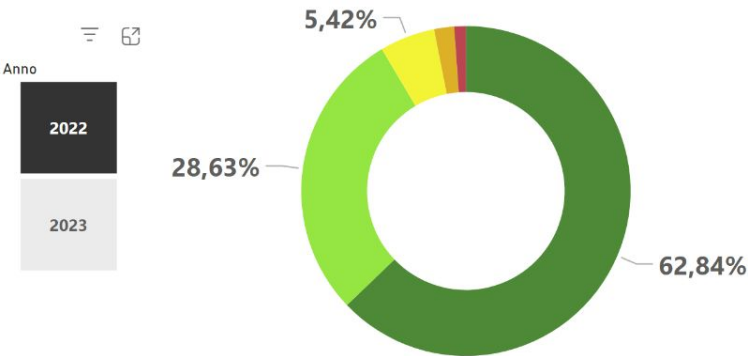
oltre **36.660** questionari ricevuti

in avvio anche su visite ambulatoriali
(PARIS)

Osservatorio PREMS (Patient Reported Experience Measures), è lo strumento di rilevazione sistematica dell'esperienza riportata dai pazienti in regime di ricovero ordinario. **L'indagine è promossa dalla Regione Toscana e dall'Azienda USL Toscana nord ovest e viene realizzata in collaborazione con il Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa (Laboratorio MeS)**

Come valuta complessivamente l'assistenza ricevuta in reparto anno 2022

Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta



Incontri periodici di sensibilizzazione con il personale, monitoraggi e analisi dei risultati e commenti

Ospedale	Adesione	Partec	Tasso risp	Ottima	Buona	Suff	Scarsa	Pessima	tot freq
Ospedale Apuane	57%	31%	18%	1340	518	78	32	20	1.988
Ospedale Castelnuovo	72%	34%	24%	172	70	13	3	1	259
Ospedale Cecina	64%	21%	13%	354	124	17	7	3	505
Ospedale Livorno	67%	21%	14%	1021	511	110	33	29	1.704
Ospedale Lucca	82%	21%	17%	1070	504	113	36	21	1.744
Ospedale Piombino	57%	19%	11%	195	98	13	7	6	319
Ospedale Pontedera	65%	28%	18%	688	330	71	25	13	1.127
Ospedale Portoferraio	67%	15%	9%	119	31	3	2	1	156
Ospedale Versilia	80%	22%	17%	1160	602	110	46	17	1.935
Totale	69%	23%	16%	6119	2788	528	191	111	9.737

Alcuni commenti positivi lasciati dai pazienti

Durante l'intervento mi hanno stretto la mano più volte. Dico solo questo. L'amore con cui sono stato trattato non potrò mai dimenticarlo. Direte: è il loro lavoro. È vero, ma si può fare anche in altri modi.

Io sono stata soddisfatta di tutto e penso che in un momento così delicato per la mia vita ho trovato persone umane e grandi professionisti che ringrazio sentitamente

Il personale ospedaliero è sempre stato gentile, pronto a risolvere i problemi del momento, ed anche ad interagire con paziente in modo molto affettuoso, comportamento molto importante soprattutto per i pazienti anziani.

Personale infermieristico, oss e medici sono sempre stati a mia disposizione per qualsiasi dubbio durante il ricovero . Si sono contraddistinti non solo per la professionalità ma anche per l'educazione e il rispetto .

Personale empatico e molto professionale allo stesso tempo, esaustivi nelle indicazioni e rassicuranti

Sono stata curata e protetta da medici infermieri oss con gentilezza e amore.

7. Promuovere la qualità, la sicurezza e trasparenza dei percorsi assistenziali e dell'organizzazione, sviluppando strumenti di partecipazione dei cittadini e delle comunità

- Funzioni di staff della Direzione dedicate a **supportare i professionisti** di prima linea per **monitorare e migliorare la sicurezza del paziente, la qualità e l'appropriatezza dei percorsi clinico-assistenziali**
- Una **rete di oltre 700 professionisti sanitari formati come Facilitatori Qualità e Sicurezza**, che diffondono la cultura della qualità e della sicurezza ad un livello capillare

7. **Promuovere la qualità, la sicurezza e trasparenza dei percorsi assistenziali e dell'organizzazione, sviluppando strumenti di partecipazione dei cittadini e delle comunità**

Sistema di partecipazione



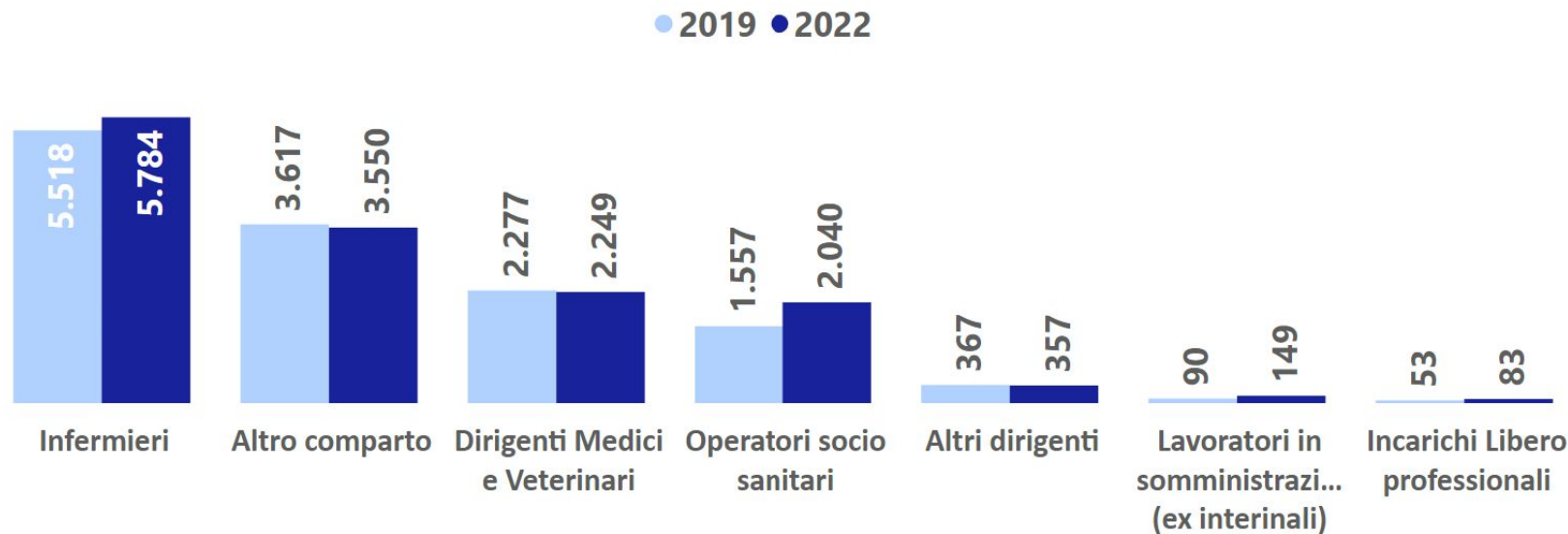
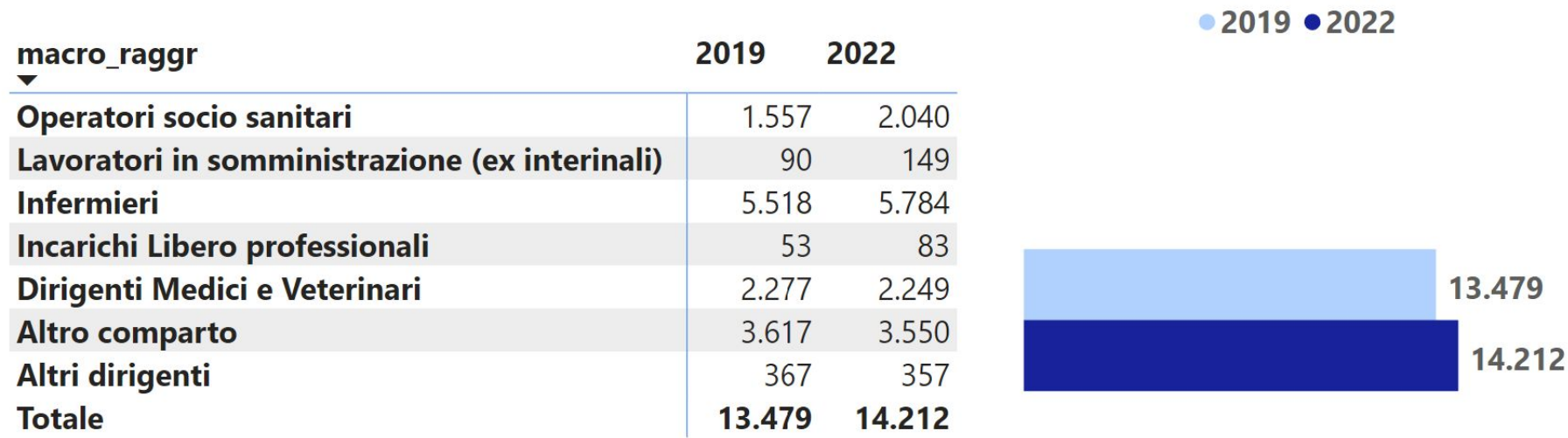
- Comitato di partecipazione aziendale e comitati zonali
- Coinvolgimento e coprogettazione dei servizi
- Sviluppo di progettualità sull'empowerment del paziente

8. Lo sviluppo del capitale umano

- Strumenti di **valorizzazione del personale**
- **L'attenzione alla persona** (lavoro agile, clima organizzativo, benessere organizzativo, pari opportunità, prevenzione e contrasto aggressioni...)
- La **formazione**
 - **condivisa**
 - **orientata** agli obiettivi aziendali

Grande difficoltà nel reperire il personale

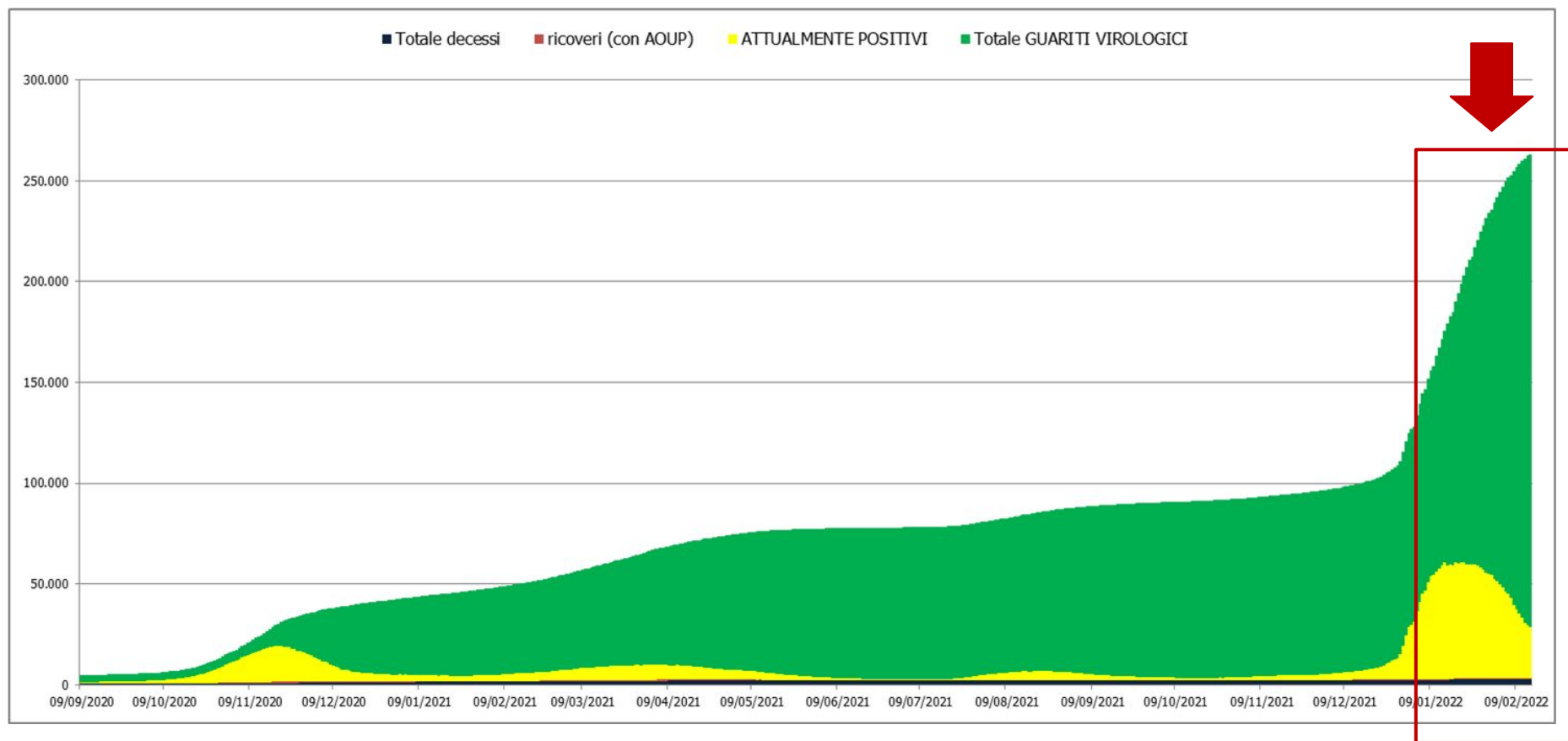
8. Lo sviluppo del capitale umano



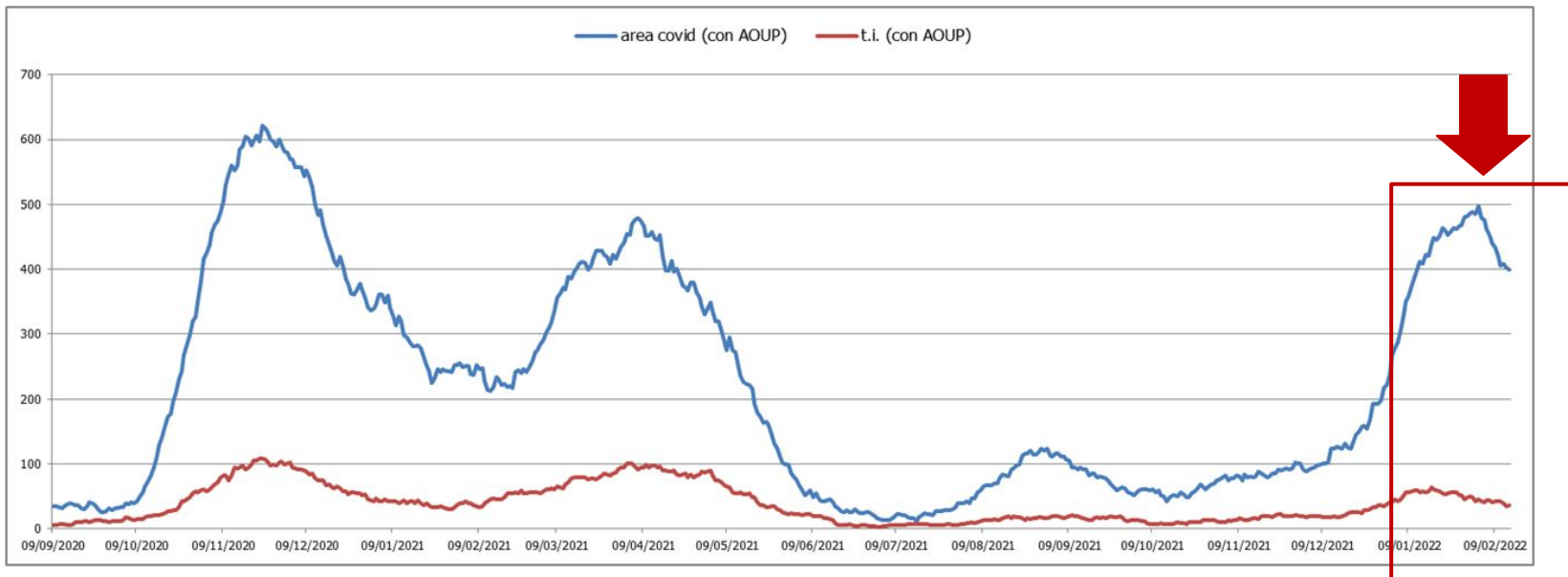
Il budget 2022 e la performance

CONTESTO DELLA PROGRAMMAZIONE 2022

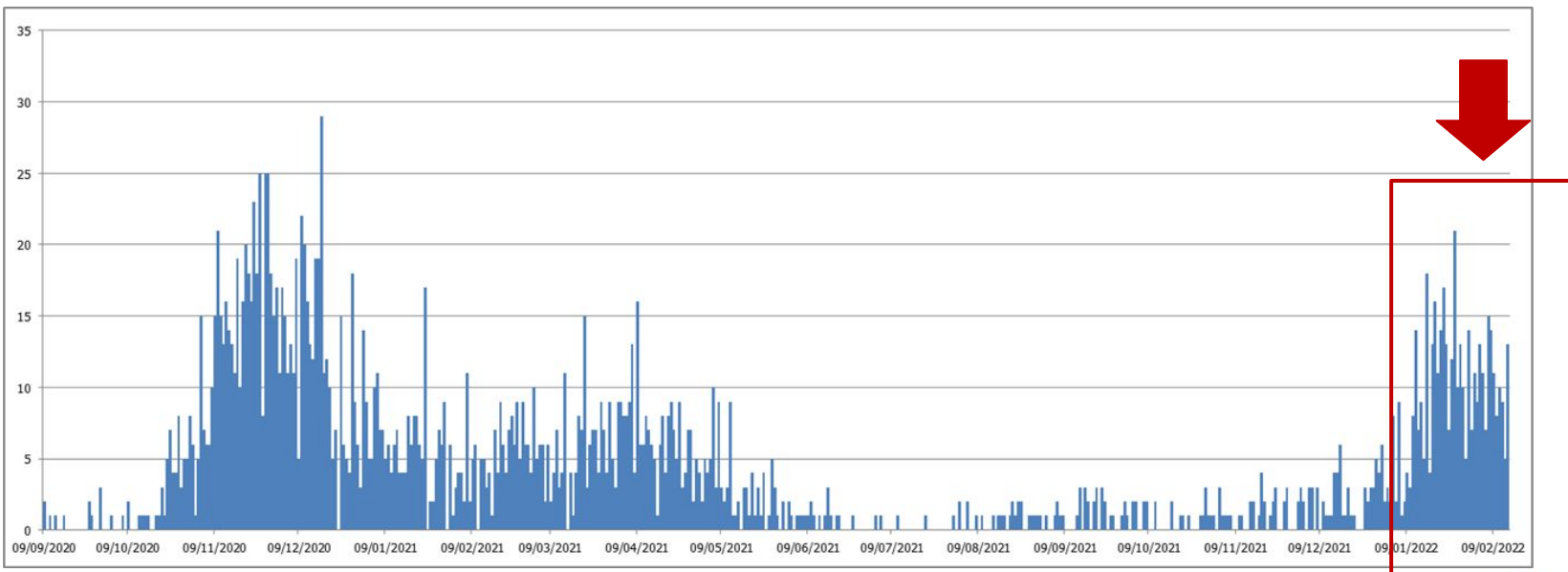
Andamento complessivo della pandemia



Andamento dei ricoveri



Andamento dei decessi



Andamento della campagna vaccinale



2.731.283

Totale somministrazioni

1.039.517

I dosi

1.010.885

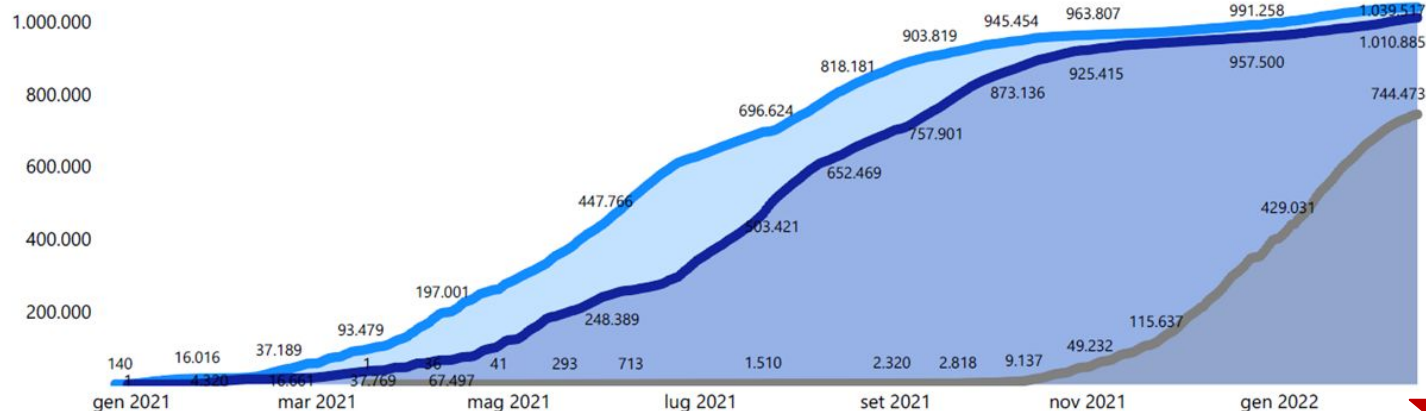
cicli completi

744.473

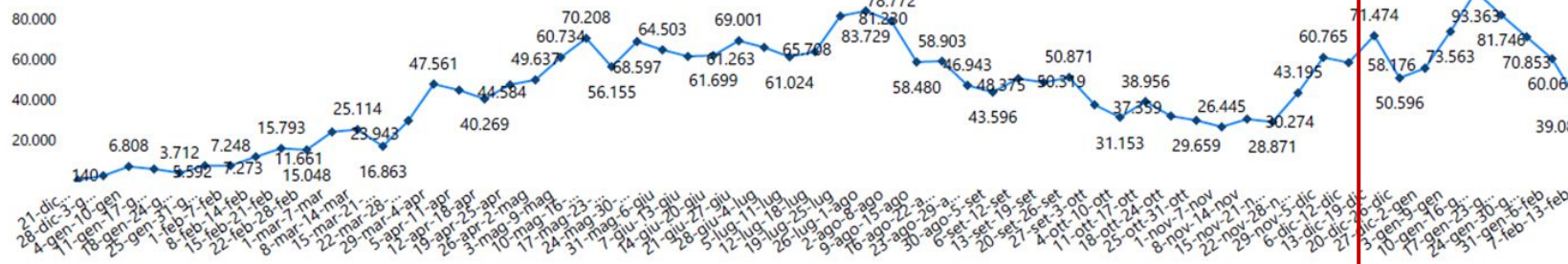
terze dosi

Andamento somministrazioni

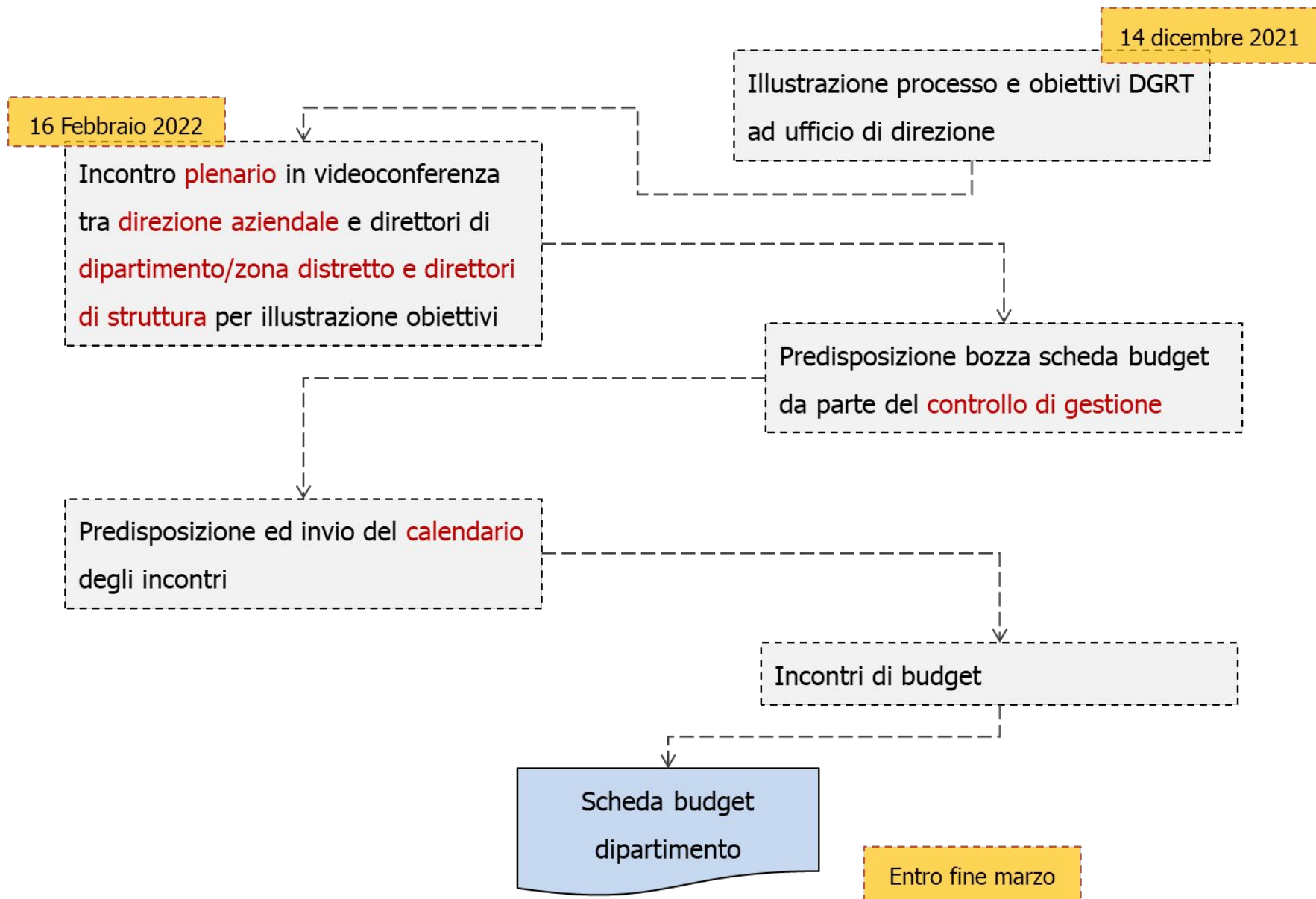
● cumulata I dosi ● cumulata cicli completi ● cumulata terze dosi



Andamento settimanale vaccinazioni Azienda UsI Toscana Nord ovest



Il processo di budget nel 2022



GLI OBIETTIVI AZIENDALI DI MEDIO TERMINE

Il conseguimento degli obiettivi del **Nuovo Sistema di Garanzia** dei LEA

Consolidamento delle **strategie di prevenzione** nell'ambito della sanità territoriale

Rafforzamento della rete dell'**assistenza territoriale** e **integrazione ospedale-territorio**, mediante:

- Presa in carico proattiva della cronicità e attuazione del nuovo modello dell'assistenza territoriale (Centrale Operativa Territoriale - COT)
- Sviluppo delle case di comunità
- Potenziamento delle cure intermedie e assistenza domiciliare
- Estensione del modello dell'**infermiere di famiglia** e comunità

Lo sviluppo del nuovo modello di **emergenza urgenza territoriale**

Lo sviluppo delle **reti** come sistema di equilibrio tra **specializzazione** e **prossimità delle cure**:

- Strategie per lo sviluppo di modelli organizzativi flessibili, anche a fronte di quanto appreso durante l'emergenza
- Strategie per la valorizzazione degli ospedali di prossimità
- Nuovo ospedale di Livorno

L'efficientamento delle piattaforme produttive, attraverso la revisione dei processi, negli ambiti di:

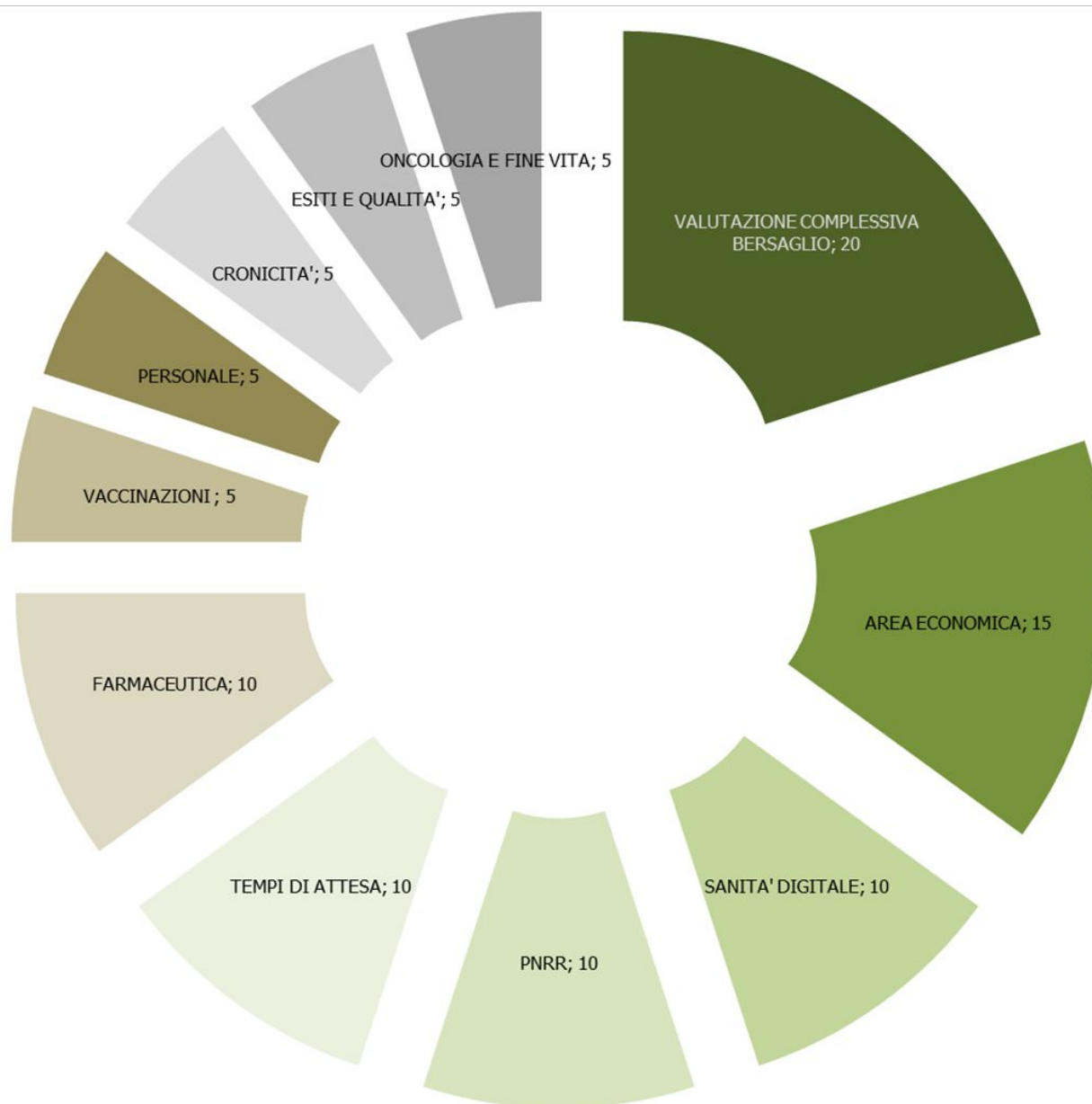
- Ricoveri, con particolare riferimento all'entità della **degenza media**
- blocco operatorio
- Attività ambulatoriale

L'efficienza prescrittiva della diagnostica e delle prestazioni ambulatoriali e la prescrizione corretta (1° visite vs controlli) anche attraverso l'applicazione del principio «**dove si prescrive si prenota**»

Promozione dello sviluppo della **sanità digitale**, secondo gli indirizzi del **PNRR**:

- Completamento dell'estensione della Cartella clinica elettronica ospedaliera
- Implementazione della Cartella socio sanitaria elettronica territoriale
- Promozione e potenziamento dei Servizi al Cittadino
- Sviluppo della telemedicina

Gli obiettivi regionali 2022



Gli obiettivi regionali 2022

CATEGORIA		Peso AUSL
VALUTAZIONE COMPLESSIVA BERSAGLIO	●	20
AREA ECONOMICA	●	15
SANITA' DIGITALE	●	10
VACCINAZIONI	●	5
PERSONALE	●	5
PNRR	●	10
CRONICITA'	●	5
ESITI E QUALITA'	●	5
ONCOLOGIA E FINE VITA	●	5
TEMPI DI ATTESA	●	10
FARMACEUTICA	●	10

Media delle valutazioni di sintesi

Controllo dei costi secondo il settore competente

- Diffusione del **libretto digitale di gravidanza**
- Percentuale **dematerializzata** ed eprescription
- Percentuale alimentazione del flusso **referti FSE**
- Media pesata principali errori riscontrati sul totale schede inviate (elenco errori da note questionario LEA)
- % **televisite** in follow-up
- % **teleconsulto**

Vaccinazioni **pediatriche** (95%); **antinfluenzale** anziani (75%); antinfluenzale operatori (85%); Copertura vaccinale **Covid** popolazione (90%) ed **anziani in RSA** (95%); Copertura vaccinale **anti-pneumococcica** e **anti-meningococcica C** (95%)

- Compilazione del campo del flusso RFC 180 sui CdR
- Rispetto delle indicazioni su Monitoraggio della consistenza
- Rilevazione sull'allocazione del personale nei tempi previsti

Rispetto del **piano previsto** dal settore competente

- Rispetto **PDTA cronicità**
- **Nuovi pazienti** (incidenti) per patologie croniche ed oncologiche
- pazienti trattati in **ADI**
- **anziani non autosufficienti** in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale
- Percentuale di anziani in Cure Domiciliari con valutazione
- strutture che erogano assistenza a **disabili**

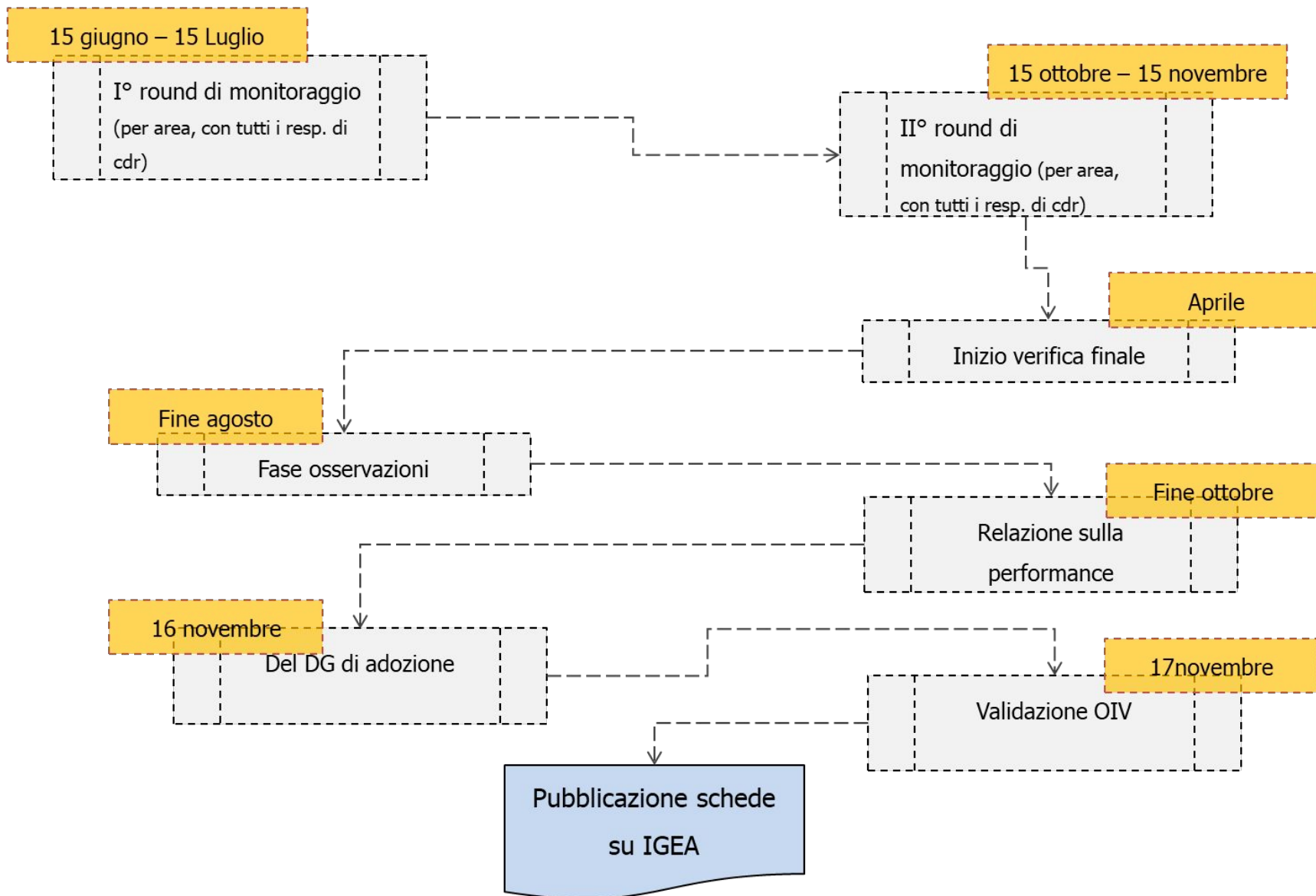
- Intervallo **Allarme-Target** dei mezzi di soccorso
- Percentuale **parti cesarei**
- fratture collo del **femore** operate entro 2 giorni
- Indicatori di **esito** su mortalità e riammissioni
- Infezioni correlate all'assistenza (**ICA**)

- **screening** oncologici
- Funzionalità percorso **cure palliative ed hospice**
- **volumi** e rispetto **tempi** di attesa per **interventi** di chirurgia oncologica priorità A
- **Appropriatezza** d'uso dei **farmaci**

- prestazioni ambulatoriali garantite entro i **tempi del PRGLA**
- **Catchment index**

- Rispetto delle **indicazioni** di settore
- Consumo pro-capite di farmaci sentinella/traccianti. **Antibiotici**
- Spesa per **acquisti farmaci** da Estar inferiore a 2019
- Indice di **rotazione nelle farmacie di continuità**
- Volumi e appropriatezza uso **immunoglobuline**
- Rispetto dei **budget di spesa** aziendali
- **Spesa procapite** non superiore alla spesa procapite di Regione

Il monitoraggio e la verifica finale



Percorso verifica finale



misurazione

- Identificazione delle fonti degli indicatori
- Reperimento delle informazioni
- Predisposizione file con risultati da caricare in procedura

valutazione

- Su obiettivi progettuali -> analisi della documentazione ricevuta
- Su obiettivi quantitativi -> applicazione algoritmo in procedura

Osservazioni

- Invio a responsabili di struttura degli obiettivi non raggiunti
- Ricezione delle osservazioni
- Riscontro delle osservazioni ricevute

Valutazione finale



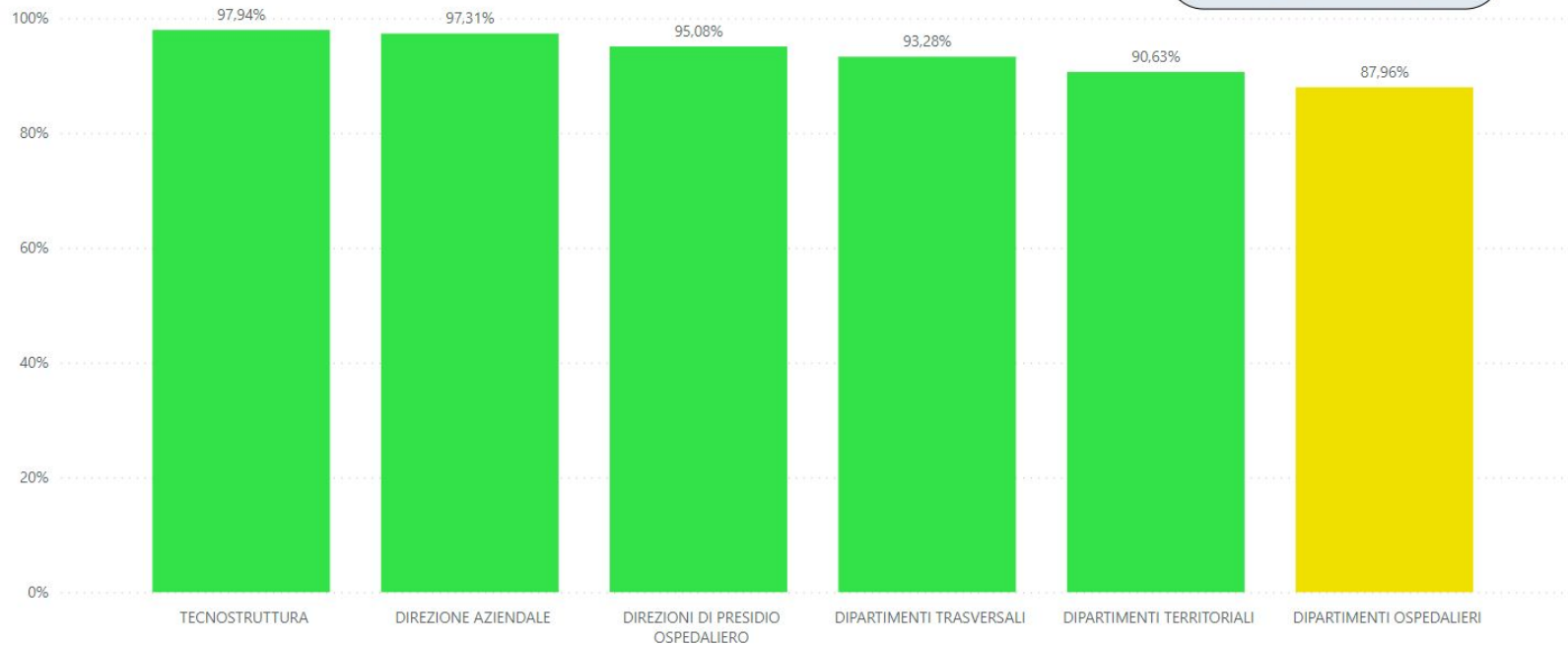
BUDGET 2022

VERIFICA FINALE

Percentuale di raggiungimento per macrolivello organizzativo

Risultato complessivo
aziendale

90.99%



Percentuale di raggiungimento per macrolivello organizzativo e tipologia obiettivo

macroliv. org.tivo	1 - obiettivi di programmazione	2 - Obiettivi ECONOMICI	3 - Obiettivi specifici aziendali	4 - Obiettivi di organizzazione e governo	Totale
DIPARTIMENTI OSPEDALIERI	84,48%	88,16%	97,39%	87,69%	87,96%
DIPARTIMENTI TERRITORIALI	86,33%	80,69%	96,20%	94,14%	90,63%
DIPARTIMENTI TRASVERSALI	88,35%	85,02%	99,90%	96,89%	93,28%
DIREZIONE AZIENDALE	91,08%	91,52%	97,95%	98,56%	97,31%
DIREZIONI DI PRESIDIO OSPEDALIERO	90,28%	100,00%	99,61%	81,57%	95,08%
TECNOSTRUTTURA	98,07%	91,40%	98,45%	96,70%	97,94%
Totale	85,65%	86,22%	97,46%	92,28%	90,99%

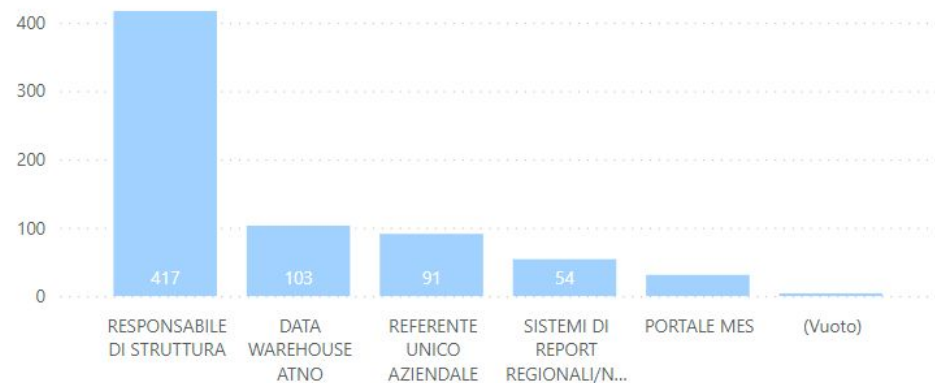
Percentuale di raggiungimento per dipartimento



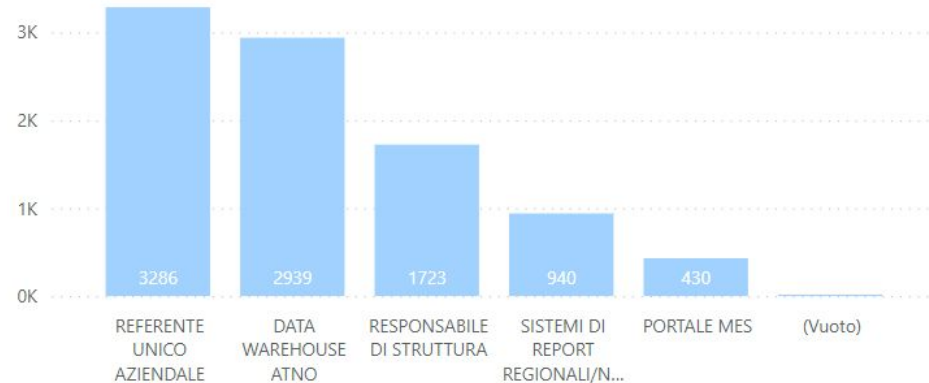
COMPOSIZIONE DELLE SCHEDE BUDGET

indicatori per sistema di verifica

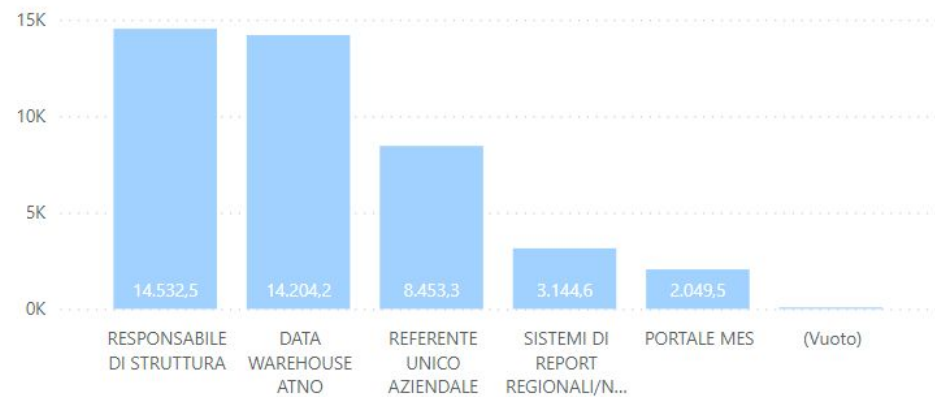
NR INDICATORI SINGOLI



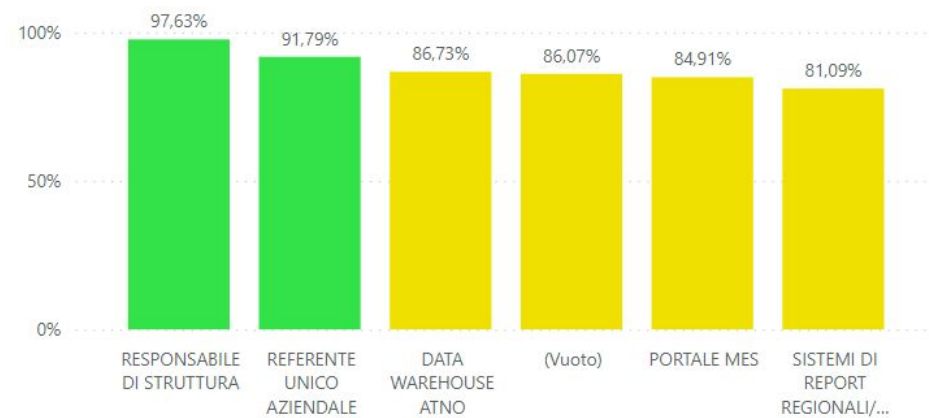
NR INDICATORI RIPETUTI IN SCHEDE BUDGET



PESO COMPLESSIVO INDICATORI IN SCHEDE BUDGET

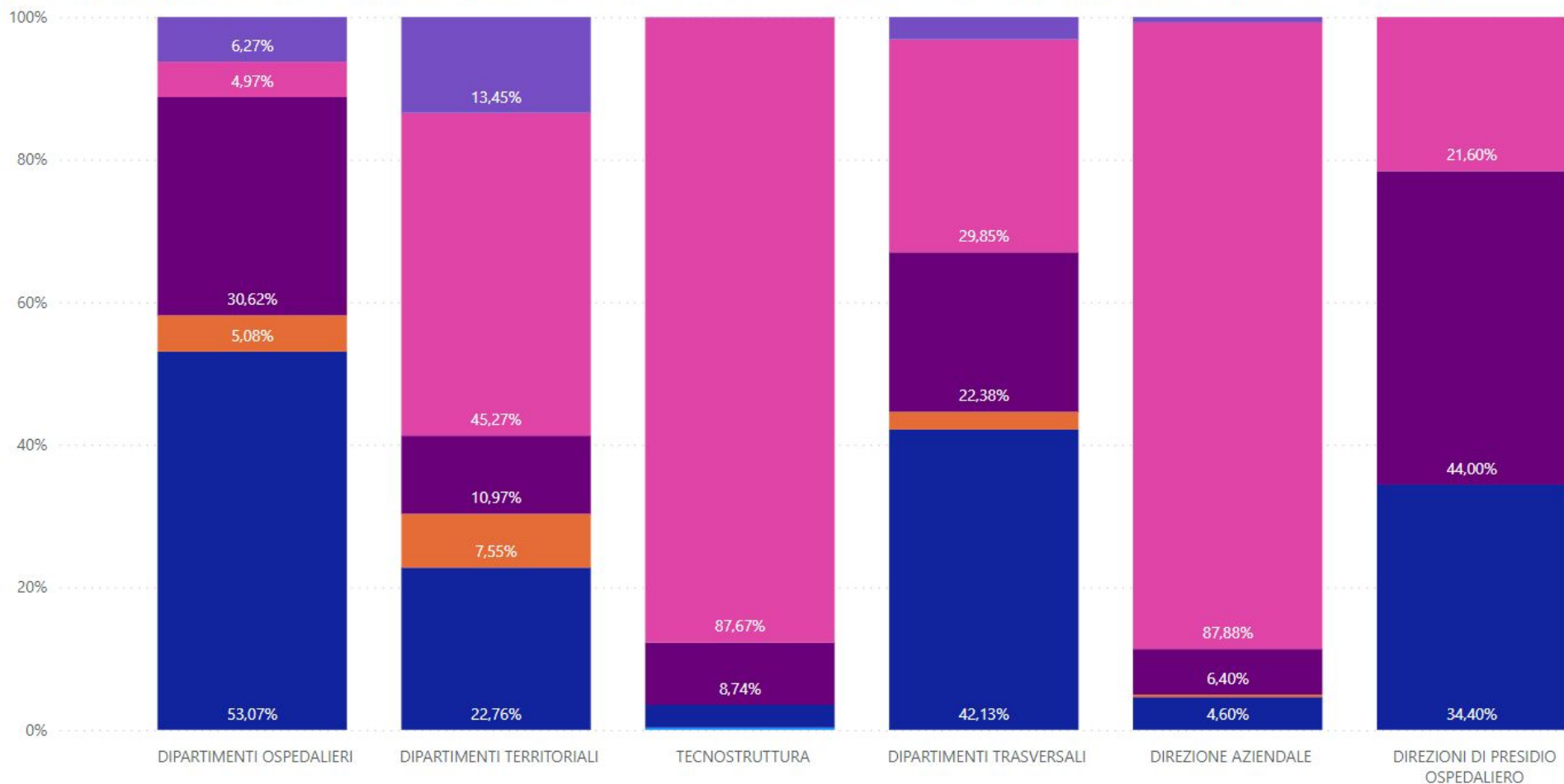


PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO PESI IN SCHEDE BUDGET



peso relativo degli indicatori per sistema di verifica PER MACROAREA

sistema controllo (Vuoto) DATA WAREHOUSE ATNO PORTALE MES REFERENTE UNICO AZIENDALE RESPONSABILE DI STRUTTURA SISTEMI DI REPORT REGIONALI/NAZIONALI



La Relazione sulla Performance 2022

Azienda USL Toscana nord ovest

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

Del 1015 del 16 novembre 2023

ANNO 2022

