

# **Presente e futuro di una Regione**

## **Una Sanità rinnovata per la Liguria**

A cura dell'Assessore Sanità, Politiche  
socio-sanitarie e Terzo Settore, Sicurezza,  
Immigrazione ed Emigrazione  
**SONIA VIALE**

E' opportuno richiamare il Disegno di Legge Costituzionale "*Disposizioni per il superamento del bicameralismo paritario, la riduzione del numero dei parlamentari, il contenimento dei costi di funzionamento delle istituzioni, la soppressione del CNEL e la revisione del titolo V della parte II della Costituzione*", che prevede la soppressione della **competenza concorrente** con una **redistribuzione delle materie tra competenza legislativa statale e competenza regionale**. Interviene **sulle disposizioni generali per la tutela della salute; la sicurezza alimentare; la tutela e sicurezza del lavoro**, nonché le politiche attive del lavoro; l'ordinamento scolastico, l'istruzione universitaria e la programmazione strategica della ricerca scientifica e tecnologica.

Appare evidente che ogni azione, presente e futura, delle Regioni a Statuto Ordinario dovrà valutare il nuovo assetto costituzionale.

**DISEGNO DI LEGGE COSTITUZIONALE**

# Introduzione

## Più di cent'anni fa qualcuno ispirò questi principi

*«L'Ente si riconosce quale luogo dell'accoglienza, della speranza, dell'attenzione, della lotta al dolore ed alla sofferenza, affermando il valore fondamentale della dignità della persona, nella difesa e promozione dei suoi diritti e responsabilità, a cominciare da quelli riguardanti la vita umana, dal suo inizio alla sua fine naturale.*

*Nella configurazione della sua organizzazione e nello svolgimento di tutte le sue attività, l'Ente ospedaliero pone al centro il servizio alla persona, individuata non solo come destinatario delle singole prestazioni sanitarie, ma come fulcro di tutta l'attività istituzionale, garantendo l'ascolto, l'informazione, l'accoglienza e la cura di tutti gli aspetti rivolti alla salvaguardia della sua salute, dignità ed integrità.*

*A tal fine l'Ente ospedaliero persegue il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie, attraverso l'utilizzo delle più avanzate scoperte della scienza e della tecnologia nel settore biomedico e la ricerca dell'eccellenza nella qualità dei servizi erogati anche attraverso l'impiego di modelli gestionali innovativi e sperimentali.*

*L'ente ospedaliero assicura il più efficace impiego delle risorse a sua disposizione per il perseguimento delle sue attività istituzionali garantendo la trasparenza dei criteri e delle procedure decisionali e prevedendo forme di partecipazione degli operatori alla struttura ospedaliera»*

**Oggi più che mai attuali**

# **NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO PER IL SISTEMA SANITARIO E SOCIO-SANITARIO DELLA REGIONE LIGURIA**

Premessa  
I principi ispiratori  
Il contesto  
Gli obiettivi strategici  
I progetti strategici  
Le azioni

Il rapporto tra il S.S.R. e gli STAKEHOLDERS deve fondarsi su modalità *partecipative* basate sulla **CONDIVISIONE RESPONSABILE**



**CONDIVISIONE RESPONSABILE**

Significa:

1. Valutare i bisogni (*needs assessment*)
2. Proporre soluzioni
3. Valutare i processi (*process evaluation*)

MA ....



...DEFINENDO  
OBIETTIVI, FONTI DI  
FINANZIAMENTO,  
TECNICHE DI MONITORAGGIO  
E DI VALUTAZIONE DI  
IMPATTO (*impact assessment*)

**CONDIVISIONE RESPONSABILE**

## Gli attori della condivisione responsabile.

- Le istituzioni
- Il personale e i professionisti
- Le associazioni scientifiche
- Le organizzazioni datoriali e sindacali
- Il terzo settore - volontariato
- Ogni altro soggetto coinvolto nella definizione degli assetti organizzativi del S.S.R.



**TAVOLI TECNICI DI LAVORO**

## REGIONE LIGURIA

*Assessorato alla Sanità, Politiche socio sanitarie e terzo settore, Sicurezza, Immigrazione ed Emigrazione*

Presiede e coordina le attività dei Tavoli Tecnici di Lavoro

## DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI

Sovrintende agli aspetti organizzativi, redigendo proposte operative, verbali e indicazioni di sintesi  
Supporta la Giunta e il Consiglio per gli atti di propria competenza

## ARS LIGURIA

Sovrintende al sistema dei controlli, individuando bisogni, valutando processi e *outcomes* ed emana atti di indirizzo vincolanti nei confronti delle Aziende ed Enti del S.S.R. in un'ottica di programmazione basata sull'evidenza.  
Garantisce una corretta politica degli approvvigionamenti in funzione di Centrale Regionale di Acquisto.

8



## ISTITUZIONI, PROFESSIONISTI, ASSOCIAZIONI SCIENTIFICHE, ORGANIZZAZIONI DATORIALI E SINDACALI, TERZO SETTORE

Elaborano proposte sul modello della condivisione responsabile, sulla base del loro background professionale e culturale

## CONFRONTO: I RUOLI

Alla base del buon funzionamento di un sistema sanitario, esistono dei principi fondamentali che vanno uniformemente preservati come vincolo non eludibile:

- il principio di dignità della persona, secondo cui tutti hanno gli stessi diritti, indipendentemente dalle caratteristiche personali;
- Il principio del bisogno di salute;
- il principio dell'equità nell'accesso all'assistenza;
- il principio della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo le specifiche esigenze;
- il principio dell'economicità nell'impiego delle risorse.

Il problema è, dunque, trovare un punto di equilibrio accettabile tra *l'uniformità*, che è avvertita dai cittadini come un'esigenza fondamentale in materia di sanità (come del resto in tutti gli ambiti che attengono ai “diritti civili e sociali”) e la *diversità* che discende dai bisogni specifici e dalle scelte organizzative dei livelli istituzionali locali.

**PER UNA «BUONA» SANITA' - PRINCIPI**

- Migliorare la qualità delle prestazioni attraverso l'appropriatezza nelle sue varie declinazioni (prescrittiva, preventiva, diagnostica, organizzativa, economica ...) per migliorare l'assistenza ai cittadini con una risposta pertinente ed eliminare gli sprechi, recuperando la motivazione degli operatori verso l'eccellenza attraverso una efficace gestione sanitaria
- Libertà di scelta del cittadino in un servizio programmato per livelli e per cronicità attraverso l'equità di accesso ai servizi per ricevere buone cure

## I PRINCIPI ISPIRATORI

- Dai cittadini
  - ↳ Liste di attesa
  - ↳ Accessibilità
- Dal sistema → Frammentazione offerta
- Assetto organizzativo – governance
- Focalizzazione bisogni acuzie
- Focalizzazione bisogni cronicità

**CRITICITÀ RILEVABILI**

- Demografia;
- Indicatori di salute;
- Distribuzione popolazione;
- Piano di prevenzione;
- Piani di screening;
- Rete di offerta sanitaria e socio-sanitaria

## Presente e futuro della Regione :

**1.583.263** abitanti *(al 31/12/20104)*

**4** Province

**235** Comuni

**Ricognizione del modello socio-sanitario attuale** (Aumento longevità; aumento cronicità, flussi migratori)

**L'evoluzione del contesto sociale, il cambiamento dei bisogni e le nuove sfide** (Innalzamento età media; crescita dei fabbisogni legati alla cronicità, innovazioni scientifiche e tecnologiche, comunicazione, mobilità...



Necessità di una programmazione/attività  
più coerenti con le esigenze del tessuto sociale

**Contesto**

| Fattori demografici e socioeconomici |                                             | Liguria   |      | Italia    |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|------|-----------|---|
|                                      | Popolazione                                 | 1.583.263 |      | 60795612  |   |
|                                      | Età media                                   | 48.3      |      | 44.4      |   |
|                                      | Indice di vecchiaia                         | 242.7     |      | 154.1     |   |
|                                      | Tasso natalità                              | 7.56      |      | 9.54      |   |
|                                      | Età maternità                               | 31.79     |      | 31.55     |   |
|                                      | Età paternità                               | 35.37     |      | 35.16     |   |
|                                      | Tasso scolarizzazione superiore             | 80.9      |      | 77.9      |   |
|                                      | Licenza media inferiore in sogg. 25-64 anni | 37.2      |      | 41.8      |   |
|                                      | Tasso abbandono studi prematuro             | 15.1      |      | 17.0      |   |
|                                      | Tasso occupazione                           | 60.7      |      | 55.7      |   |
|                                      | Stranieri residenti                         |           |      |           |   |
|                                      | - numero                                    | 138.697   |      | 5.014.437 |   |
| - % su totale                        | 8.7%                                        |           | 8.2% |           |   |
| Stato di salute                      |                                             |           |      |           |   |
|                                      | Speranza di vita                            | M         | F    | M         | F |
|                                      | Aspettativa vita nascita                    | 79.8      | 84.8 |           |   |
|                                      | Mortalità infantile                         | 3.9       |      | 2.9       |   |
|                                      | Mortalità Tumori x 10.000                   | 26.7      |      | 25.6      |   |
|                                      | Mortalità Cardiocircolatorio x 10.000       | 28.3      |      | 29.4      |   |
|                                      | Incidenti stradali x milione abitanti       | 53.8      |      | 56.2      |   |

| Età (anni)    | Femmine | Maschi  | Totali    |
|---------------|---------|---------|-----------|
| <b>0-14</b>   | 89.641  | 94.598  | 184.239   |
| <b>15-64</b>  | 488.095 | 478.412 | 966.507   |
| <b>65-100</b> | 257.875 | 183.318 | 682.324   |
| <b>totali</b> | 835611  | 75.6328 | 1.591.939 |

| Età (anni)                                                                                                                                                                                       | Femmine      | Maschi       | Media        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>indice vecchiaia (1)</b><br>è il rapporto tra la popolazione di 65 anni e più e la popolazione di 0-14 anni, moltiplicato per 100.                                                            | <b>287,7</b> | <b>193,8</b> | <b>242,7</b> |
| <b>indice di dipendenza strutturale (2)</b><br>è il rapporto tra la popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e la popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100. | <b>71,20</b> | <b>58,09</b> | <b>64,71</b> |
| <b>indice di dipendenza strutturale degli anziani (3)</b><br>è il rapporto tra la popolazione di età 65 anni e più e la popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100             | <b>52,8</b>  | <b>38,3</b>  | <b>45,6</b>  |

## REGIONE LIGURIA

### popolazione al 1° gennaio 2014

| <b>Età (anni)</b>                                                 | <b>ASL 1</b>   | <b>ASL2</b>    | <b>ASL3</b>    | <b>ASL4</b>    | <b>ASL 5</b>   | <b>totale</b>    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|
| 0-14                                                              | 25.089         | 32.833         | 84.038         | 16.918         | 25.361         | <b>184.239</b>   |
| 65-100                                                            | 59.136         | 80.269         | 200.669        | 41.868         | 59.251         | <b>682.324</b>   |
| 15-64                                                             | 133.478        | 170.711        | 438.475        | 89.320         | 134.523        | <b>966.507</b>   |
| <b>totali</b>                                                     | <b>217.703</b> | <b>283.813</b> | <b>723.182</b> | <b>148.106</b> | <b>219.135</b> | <b>1.591.939</b> |
| <b>indice vecchiaia(1)</b>                                        | <b>235,7</b>   | <b>244,5</b>   | <b>238,8</b>   | <b>247,5</b>   | <b>233,6</b>   | <b>242,7</b>     |
| <b>indice di dipendenza<br/>strutturale (2)</b>                   | <b>63,10</b>   | <b>66,25</b>   | <b>64,93</b>   | <b>65,82</b>   | <b>62,90</b>   | <b>64,71</b>     |
| <b>indice di dipendenza<br/>strutturale degli anziani<br/>(3)</b> | <b>44,3</b>    | <b>47,0</b>    | <b>45,8</b>    | <b>46,9</b>    | <b>44,0</b>    | <b>45,6</b>      |

**REGIONE LIGURIA**  
**popolazione al 1° gennaio 2014**

# Demografia

---

- Si registra la più bassa natalità del Paese : 10.749 nuovi nati, tasso di natalità pari a 7,56
- L'età media di 48,3 anni è la più alta di tutto il Paese (valore medio in Italia di 44,4 anni); l'indice di vecchiaia è pari a 242,7, ma in alcune zone dell'entroterra raggiunge valori 2 (Val d'Aveto) o 3 volte (Val Trebbia) superiori
- La popolazione lavorativa : nel 2014 il numero degli occupati si è attestato a circa 599.000 unità; rispetto al 2008 il calo è pari a 36.500 unità; tra 2008 e 2014 la variazione osservata è pari a -5,7%. In Liguria il calo interessa sia maschi che femmine (rispettivamente -1,8% e -2,3%). Nel 2014 il tasso di occupazione è pari al 60,7%, superiore al dato nazionale (55,7%), ma inferiore al dato delle regioni del Nord (64,3%) e del Nord Ovest (63,8%)
- Il livello di istruzione è superiore sia a quello medio italiano e sia a quello delle regioni del Nord e del Nord Ovest: l'80,9% della popolazione ha conseguito almeno un titolo di scuola secondaria di primo grado

## Popolazione straniera residente

---

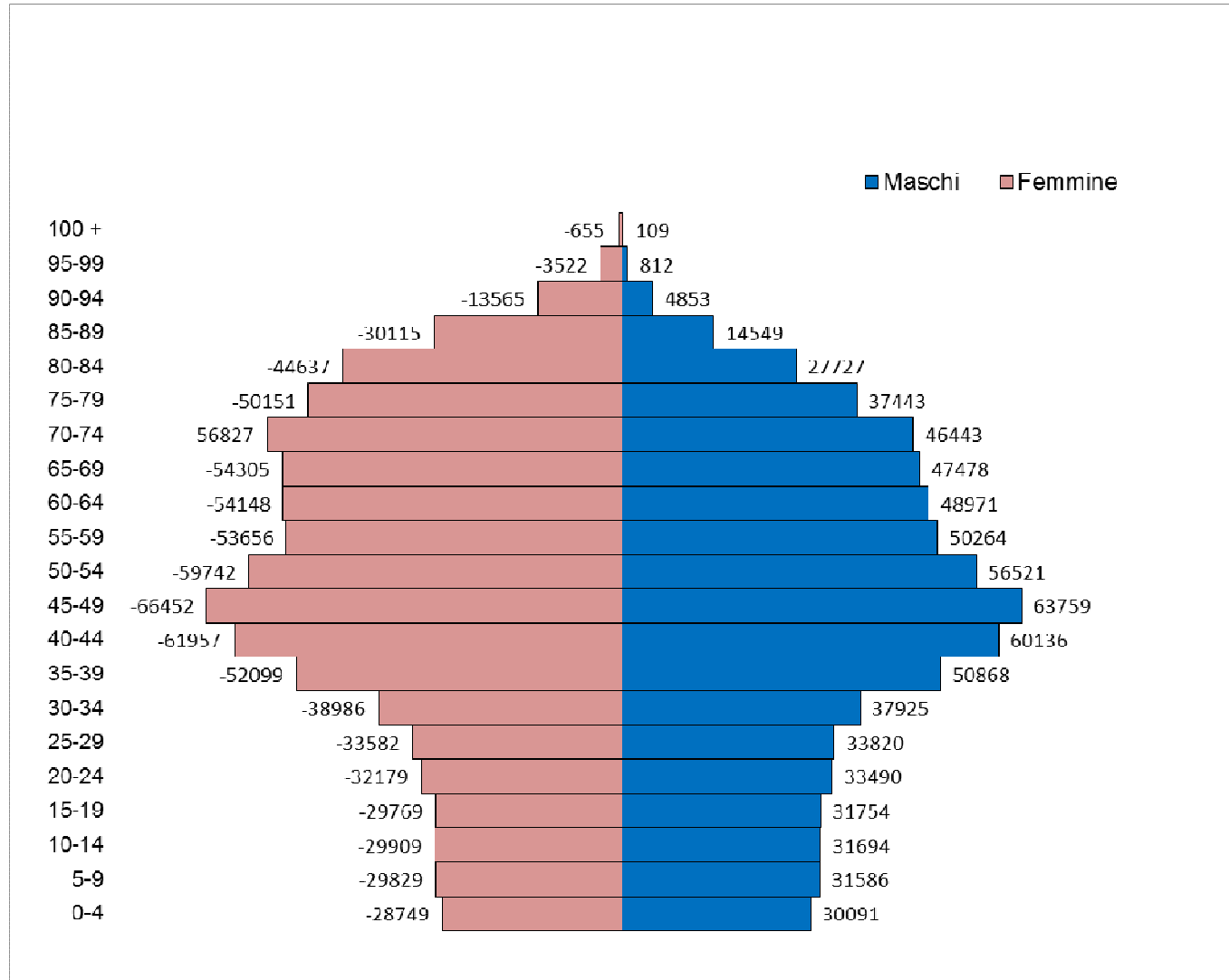
- Al 1/01/2015 la popolazione immigrata residente ammonta a 138.697 unità, pari all' 8,7% della popolazione totale. Al 1 Gennaio 2013 risultavano residenti in Liguria 138.697 stranieri, di cui 21.325 di età compresa tra 0 e 14 anni, la fascia di età corrispondente all'età adulta (15-44 anni) comprendeva 75.761 soggetti, mentre gli ultrasessantacinquenni rappresentano un totale di 5937 soggetti.
- I nuovi nati ammontano a 2012 unità, rappresentando il 18,7% sul totale dei nuovi nati della Liguria

## Aspettativa di vita e mortalità per causa

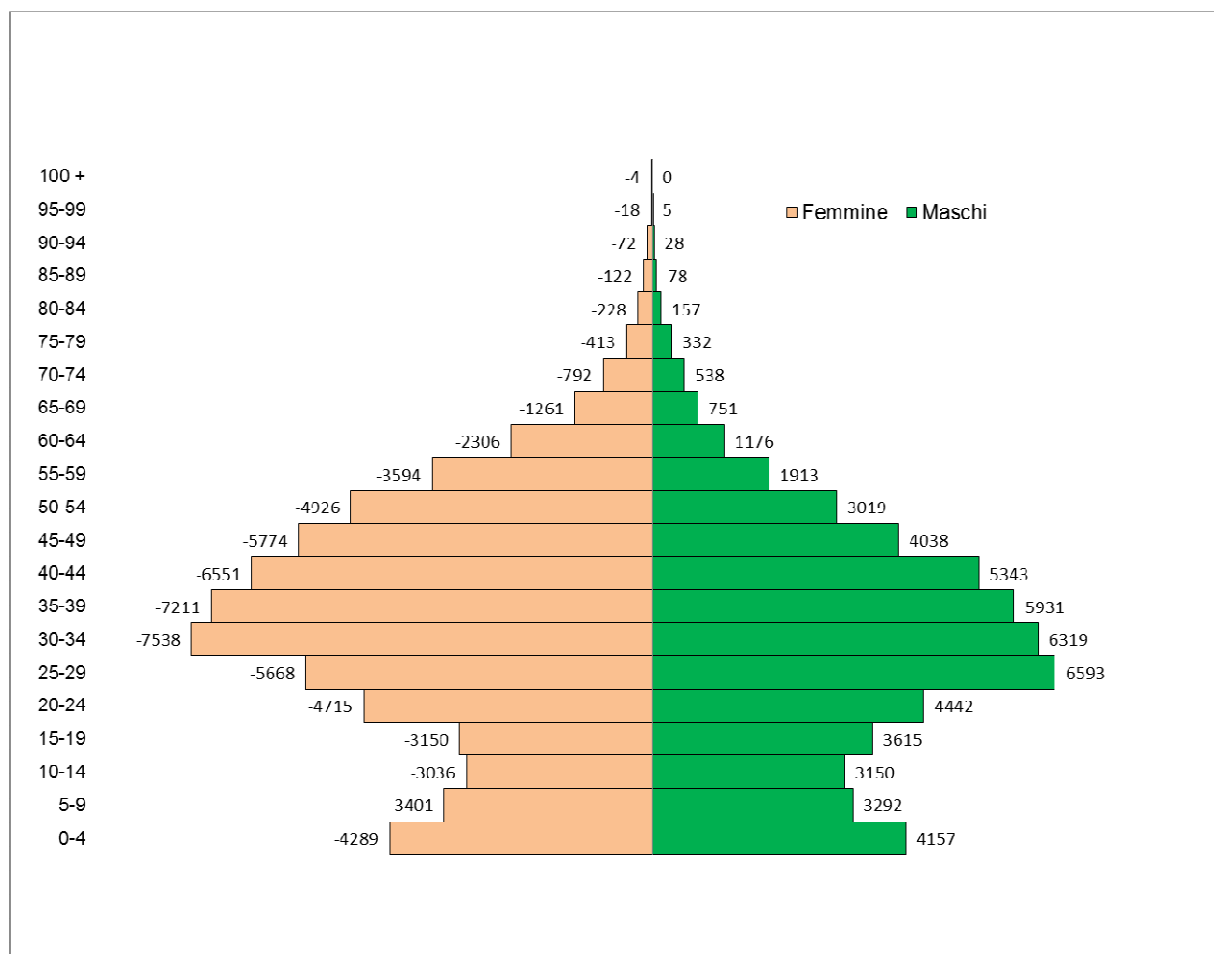
---

- L'aspettativa di vita alla nascita in Liguria è pari a 79,8 anni per gli uomini, 84,8 anni per le donne; l'aspettativa di vita in buona salute è di 56,9 anni per gli uomini e 51,7 anni per le donne; l'aspettativa di vita libera da disabilità è di 75,5 anni per gli uomini e di 79 anni per le donne
- La Liguria presenta una mortalità per tumore pari a 38,59, per malattie dell'apparato cardiovascolare pari a 50,96, per malattie ischemiche del cuore pari a 16,64, per malattie dell'apparato respiratorio pari a 9,84 e per diabete mellito pari a 4,52

# Popolazione Ligure



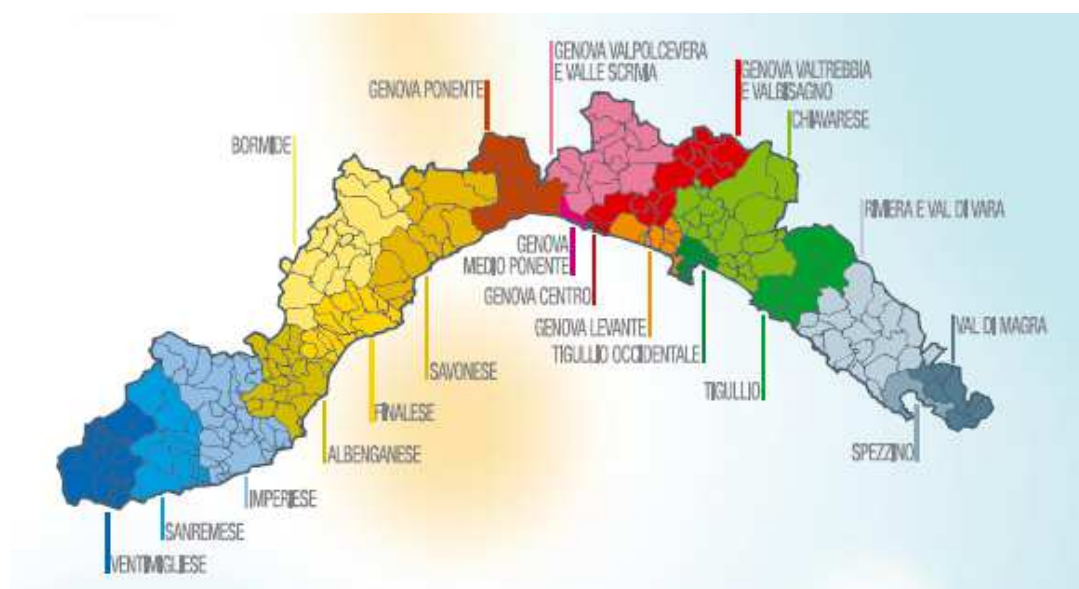
# Stranieri residenti



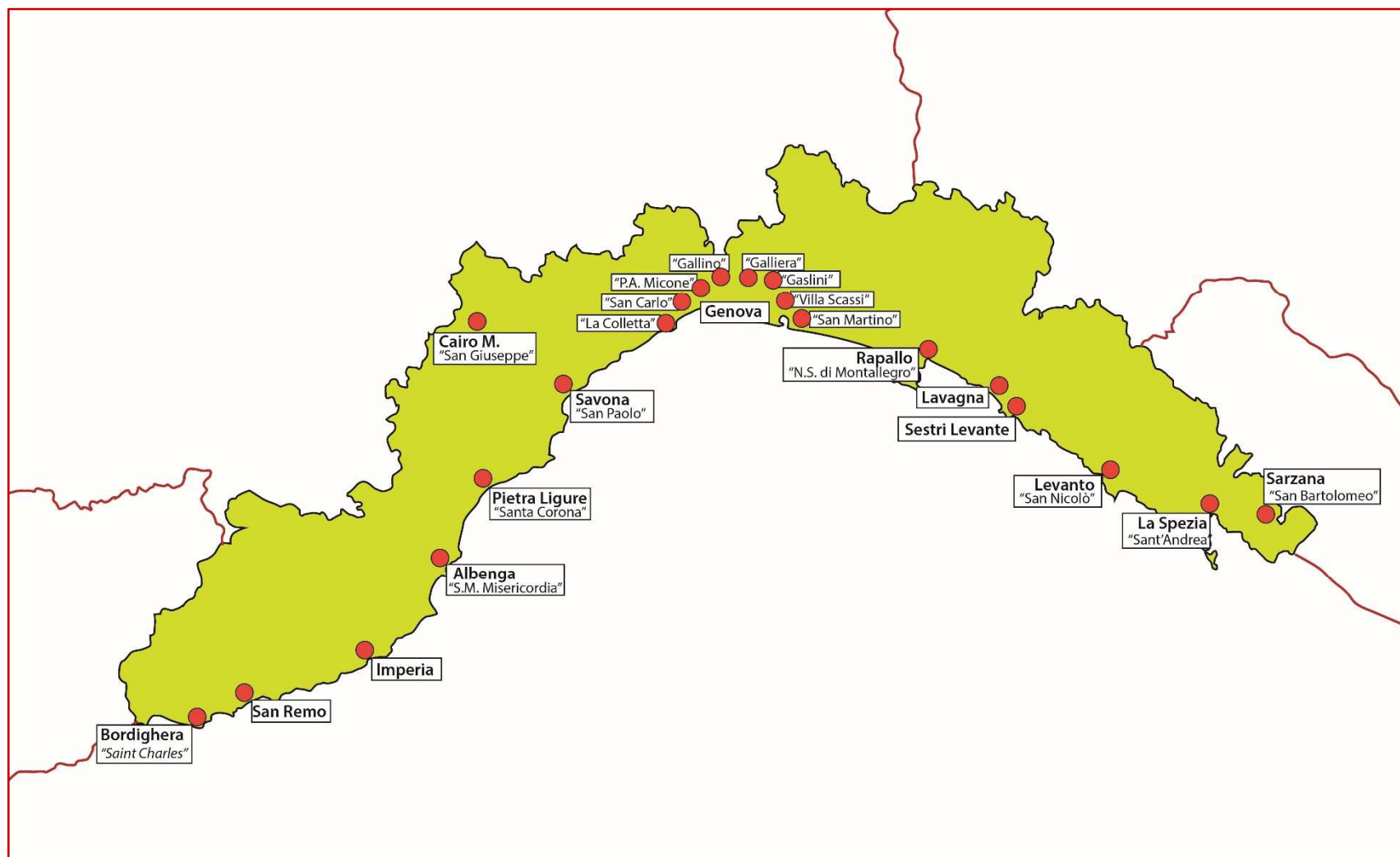
# La Liguria in numeri

## Assetto Territoriale:

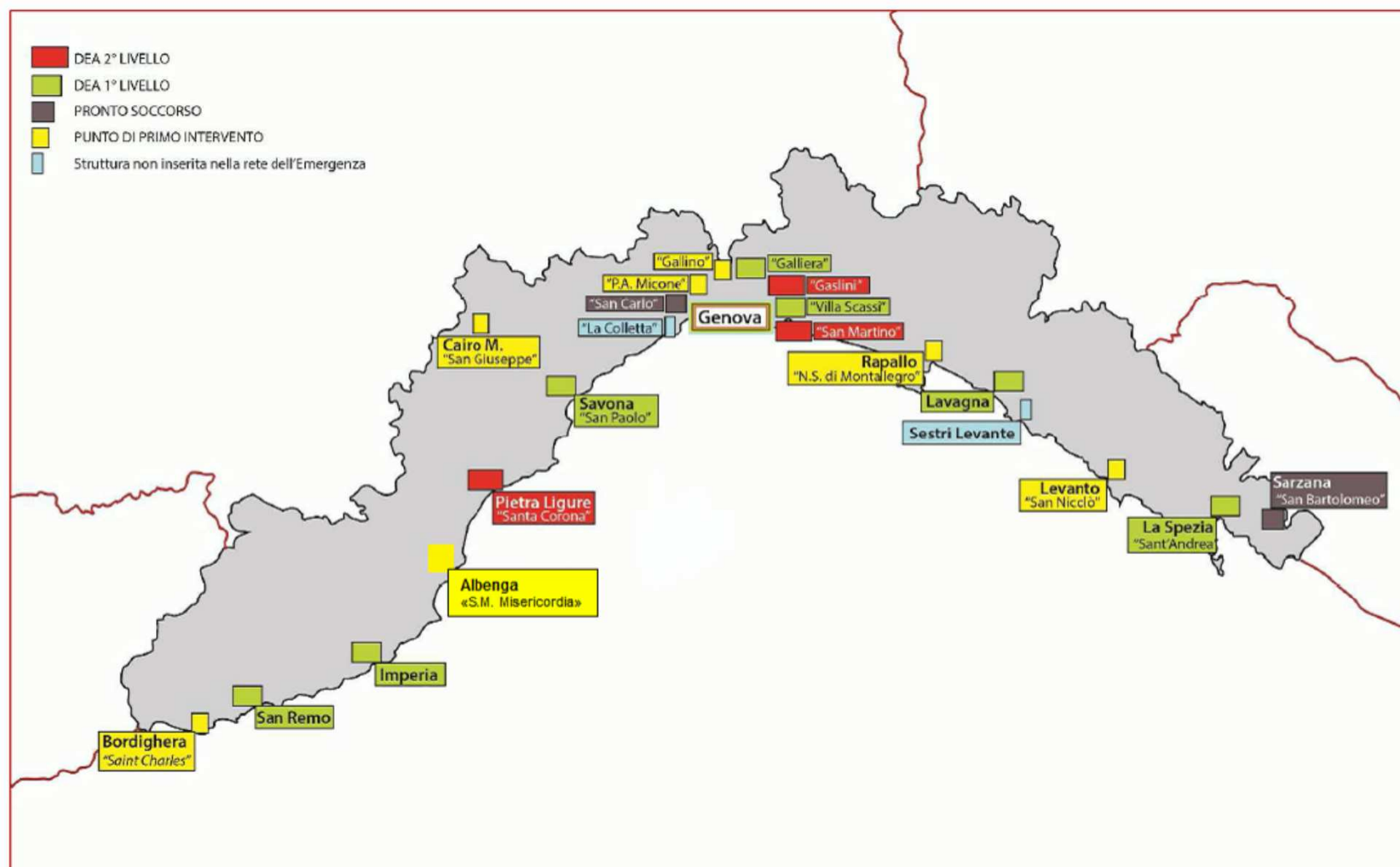
- **4 Ex-province**
- **5 ASL, 2 IRCCS** (AOU S. Martino-IST, G. Gaslini), **2 Enti Ospedalieri convenzionati** (E.O. Ospedali Galliera, Ospedale Evangelico Internazionale) , **6 Strutture private accreditate**
- **19 Distretti Sanitari**
- **235 Comuni Associati in 63 Ambiti Territoriali Sociali (ATS) aggregati in 19 distretti sociali**
- **Distretti sanitari e Distretti sociali coincidenti.**



- **A differenza che nelle altre Regioni, in Liguria permane il doppio livello nell'organizzazione dei servizi sociali ATS- Distretto Sociale che rende complessa la governance e l'integrazione con le ASL**



## DISTRIBUZIONE PRESIDI OSPEDALIERI

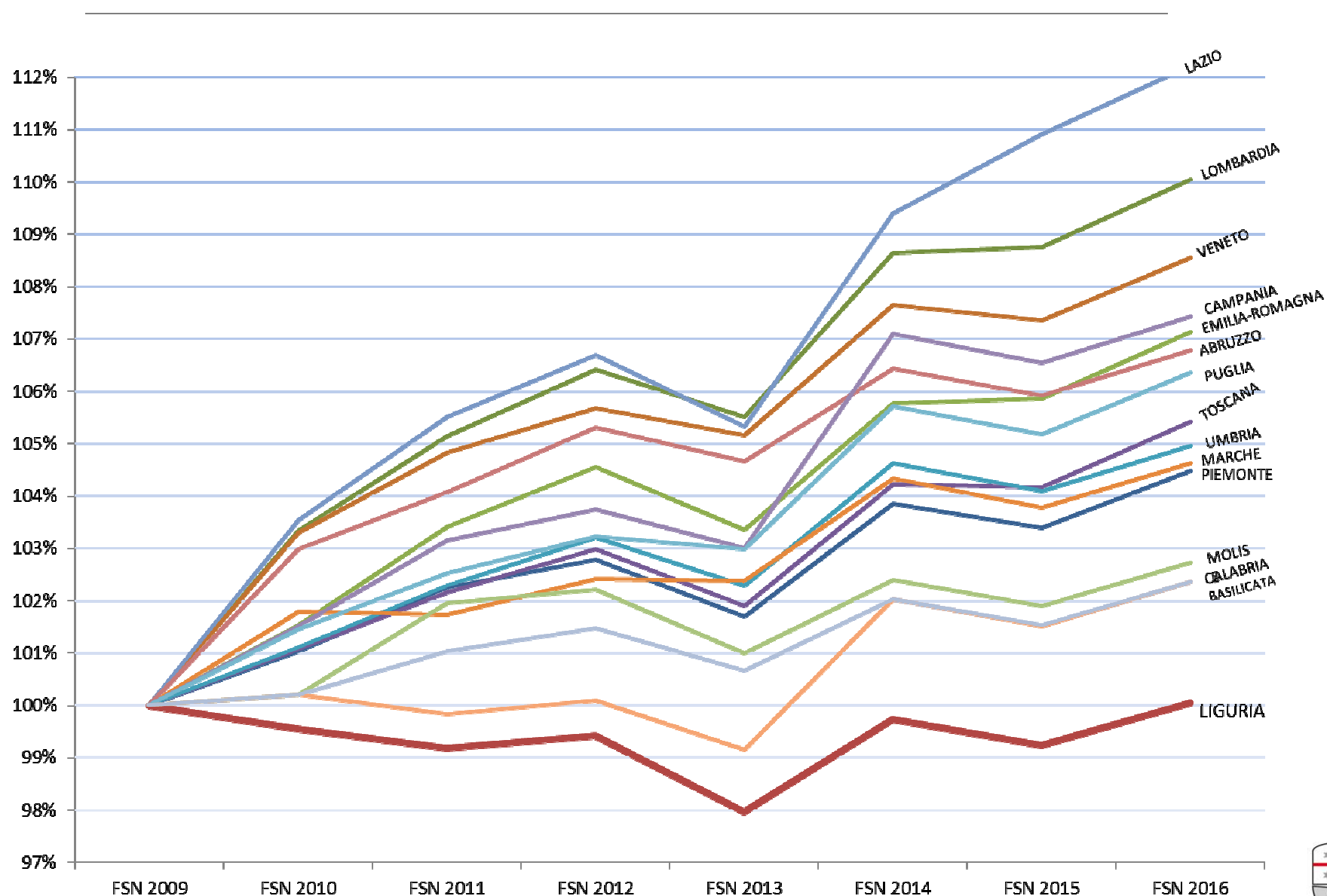


## PUNTI DI ACCESSO RETE EMERGENZA URGENZA

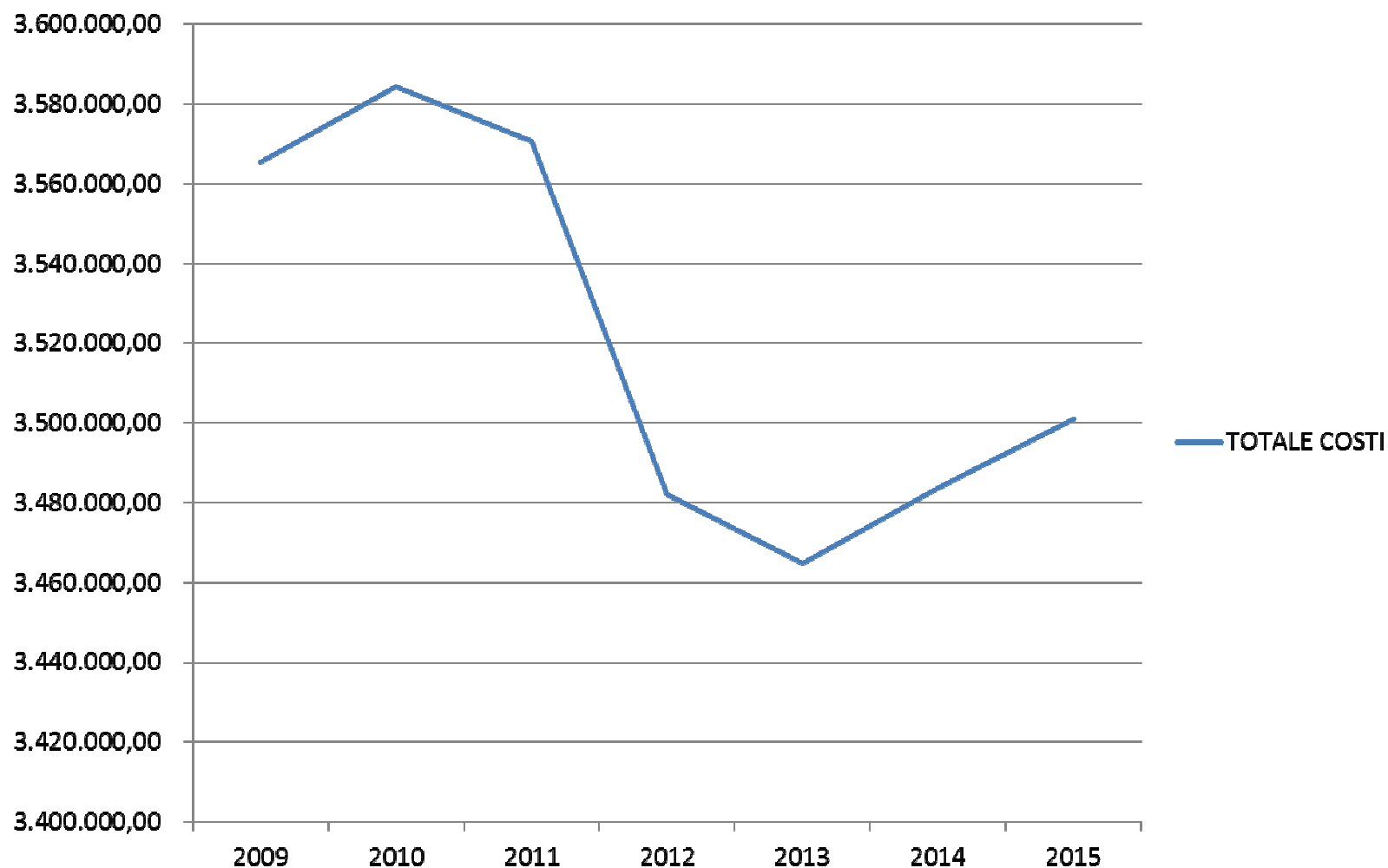
# Evoluzione Riparto Fondo Sanitario Nazionale (2009-2016)

|                | FSN 2009               | FSN 2010               | FSN 2011               | FSN 2012               | FSN 2013               | FSN 2014               | FSN 2015               | FSN 2016               |
|----------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| PIEMONTE       | 7.697.155.971          | 7.776.142.436          | 7.869.950.671          | 7.911.810.836          | 7.828.293.143          | 7.993.445.280          | 7.958.947.057          | 8.042.518.413          |
| V D'AOSTA      | 217.654.563            | 219.458.434            | 222.208.589            | 223.481.007            | 223.011.458            | 225.293.304            | 228.000.000            | 229.965.871            |
| LOMBARDIA      | 16.159.064.131         | 16.697.961.512         | 16.989.194.365         | 17.197.183.182         | 17.049.371.589         | 17.555.611.212         | 17.574.750.000         | 17.782.903.729         |
| BOLZANO        | 837.491.984            | 834.033.772            | 848.107.986            | 857.885.862            | 856.812.970            | 886.974.141            | 890.000.000            | 900.647.539            |
| TRENTO         | 861.606.254            | 885.359.722            | 899.983.679            | 910.619.612            | 907.243.072            | 928.860.411            | 938.000.000            | 948.081.680            |
| VENETO         | 8.078.296.761          | 8.344.425.632          | 8.467.865.787          | 8.536.405.008          | 8.495.096.025          | 8.696.096.348          | 8.672.000.000          | 8.769.086.159          |
| FRIULI         | 2.158.680.631          | 2.166.502.422          | 2.190.001.616          | 2.199.314.456          | 2.190.575.944          | 2.203.179.738          | 2.214.000.000          | 2.240.253.730          |
| <b>LIGURIA</b> | <b>3.043.209.491</b>   | <b>3.029.586.924</b>   | <b>3.018.259.922</b>   | <b>3.025.753.139</b>   | <b>2.981.154.724</b>   | <b>3.035.048.025</b>   | <b>3.019.861.016</b>   | <b>3.044.793.047</b>   |
| E ROMAGNA      | 7.494.470.981          | 7.609.849.731          | 7.749.536.337          | 7.835.861.938          | 7.746.385.259          | 7.927.475.339          | 7.933.750.000          | 8.028.834.802          |
| TOSCANA        | 6.481.321.732          | 6.550.602.607          | 6.621.196.253          | 6.674.457.985          | 6.604.048.134          | 6.754.547.007          | 6.751.500.000          | 6.832.328.584          |
| UMBRIA         | 1.558.644.044          | 1.575.817.950          | 1.594.209.917          | 1.608.695.738          | 1.594.235.209          | 1.630.645.923          | 1.622.486.370          | 1.635.899.441          |
| MARCHE         | 2.699.217.088          | 2.747.377.121          | 2.746.212.610          | 2.764.186.146          | 2.763.206.491          | 2.816.223.247          | 2.801.131.211          | 2.824.286.068          |
| LAZIO          | 9.278.614.124          | 9.606.506.384          | 9.789.736.046          | 9.899.257.038          | 9.773.573.076          | 10.151.259.149         | 10.290.500.000         | 10.412.623.204         |
| ABRUZZO        | 2.244.433.870          | 2.311.625.829          | 2.335.690.665          | 2.363.432.277          | 2.349.023.927          | 2.389.044.546          | 2.377.090.059          | 2.396.743.998          |
| MOLISE         | 557.287.697            | 558.439.806            | 568.214.822            | 569.594.324            | 562.872.500            | 570.678.098            | 567.822.495            | 572.515.029            |
| CAMPANIA       | 9.457.800.054          | 9.601.546.946          | 9.755.566.115          | 9.811.257.814          | 9.741.874.637          | 10.128.259.460         | 10.077.578.888         | 10.160.870.935         |
| PUGLIA         | 6.757.219.537          | 6.856.022.310          | 6.927.952.814          | 6.975.132.359          | 6.958.474.914          | 7.143.608.168          | 7.107.862.426          | 7.187.524.095          |
| BASILICATA     | 1.022.209.246          | 1.024.322.510          | 1.020.463.656          | 1.023.212.973          | 1.013.543.757          | 1.042.974.790          | 1.037.755.871          | 1.046.328.671          |
| CALABRIA       | 3.404.449.512          | 3.411.487.699          | 3.439.388.269          | 3.454.475.832          | 3.427.284.325          | 3.473.730.518          | 3.456.348.395          | 3.484.925.833          |
| SICILIA        | 8.250.298.014          | 8.474.621.116          | 8.557.879.743          | 8.601.941.481          | 8.585.770.497          | 8.802.000.545          | 8.801.000.000          | 8.904.853.100          |
| SARDEGNA       | 2.802.574.314          | 2.843.807.037          | 2.874.286.529          | 2.887.790.538          | 2.860.521.566          | 2.910.673.417          | 2.932.000.000          | 2.966.438.750          |
| <b>ITALIA</b>  | <b>101.061.699.999</b> | <b>103.125.497.900</b> | <b>104.485.906.391</b> | <b>105.331.749.545</b> | <b>104.512.373.217</b> | <b>107.265.628.667</b> | <b>107.252.383.788</b> | <b>108.412.422.678</b> |

# Evoluzione Riparto Fondo Sanitario Nazionale (2009-2016)



## Evoluzione Riparto Fondo Sanitario Nazionale (2009-2016)



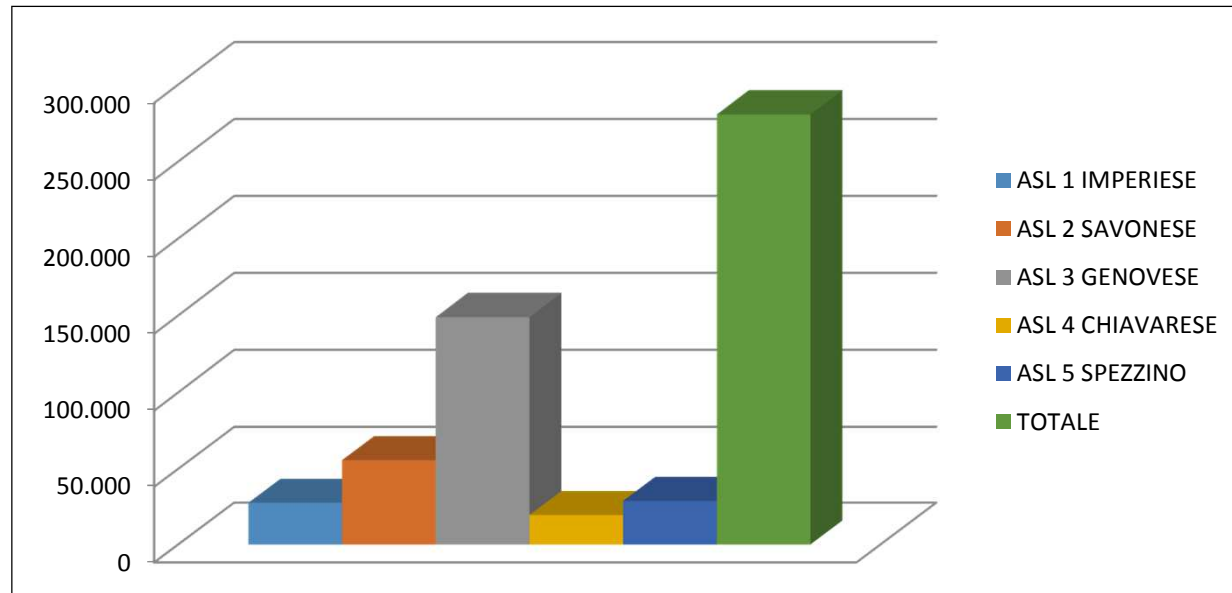
*Nota: i costi 2015 sono comprensivi dei nuovi farmaci per la cura dell'epatite C (circa 39 mln)*

# Strutture Ospedaliere (al 11/2015)

28

| Aziende                    | Deg. ordinaria | Day hospital | Riabilitaz. | Totale p.l.  |
|----------------------------|----------------|--------------|-------------|--------------|
| ASL 1                      | 448            | 69           | 46          | 563          |
| ASL 2                      | 727            | 141          | 167         | 1035         |
| ASL 3                      | 486            | 58           | 154         | 698          |
| ASL 4                      | 281            | 45           | 76          | 402          |
| ASL 5 (*)                  | 420            | 60           | 30          | 510          |
| GASLINI                    | 293            | 59           | 2           | 354          |
| EVANGELICO                 | 100            | 23           | 4           | 127          |
| GALLIERA                   | 319            | 47           | 45          | 411          |
| S.MARTINO-IST              | 1.044          | 124          | 135         | 1303         |
| <b>Totale pubblico</b>     | <b>4.118</b>   | <b>626</b>   | <b>659</b>  | <b>5.403</b> |
| <b>Private Accreditate</b> |                |              |             |              |
| S.MICHELE                  |                |              | 40          | 40           |
| VILLA AZZURRA              | 60             | 3            | 8           | 71           |
| ALMA MATER                 | 8              | 10           |             | 18           |
| ISCC-CAMOGLI               |                |              | 69          | 69           |
| S.ANNA                     |                |              | 8           | 8            |
| ISPRI-MAUGERI              |                |              | 92          | 92           |
| <b>Totale priv. Acc.</b>   |                |              | <b>67</b>   | <b>67</b>    |
| <b>Totale regionale</b>    | <b>68</b>      | <b>13</b>    | <b>244</b>  | <b>325</b>   |

(\*) Nel luglio 2015 la Fondazione Don Gnocchi ha trasferito i propri letti dall'Ospedale di Sarzana ad un presidio sanitario autonomo nella città di La Spezia per complessivi 75 p.l. di riabilitazione ordinaria e 8 p.l. di riabilitazione diurna.



|                  | POPOLAZIONE      | totale         |                       |
|------------------|------------------|----------------|-----------------------|
|                  | AL 01/01/2014    | Ricoveri       | Importi (in €)        |
| ASL 1 IMPERIESE  | 217.703          | 27.581         | 80.154.069,55         |
| ASL 2 SAVONESE   | 283.813          | 55.774         | 171.451.377,99        |
| ASL 3 GENOVESE   | 723.182          | 148.897        | 461.047.323,17        |
| ASL 4 CHIAVARESE | 148.106          | 19.483         | 68.876.944,80         |
| ASL 5 SPEZZINO   | 219.135          | 28.850         | 91.615.205,09         |
| <b>TOTALE</b>    | <b>1.591.939</b> | <b>280.585</b> | <b>873.144.920,60</b> |

## RICOVERI 2014 ASL DELLA REGIONE LIGURIA

## Produzione ricoveri strutture liguri (Anno 2014 )

|                         |                    |               |
|-------------------------|--------------------|---------------|
| ASSISTITI ASL 1         | 97.842.994         | 11,2%         |
| ASSISTITI ASL 2         | 145.749.044        | 16,7%         |
| ASSISTITI ASL 3         | 361.671.341        | 41,4%         |
| ASSISTITI ASL 4         | 68.018.972         | 7,8%          |
| ASSISTITI ASL 5         | 90.904.509         | 10,4%         |
| ASSISTITI FUORI REGIONE | 94.567.386         | 10,8%         |
| ASSISTITI STRANIERI     | 8.407.354          | 1,0%          |
| ALTRI ASSISTITI (*)     | 5.983.321          | 0,7%          |
| <b>TOTALE</b>           | <b>873.144.920</b> | <b>100,0%</b> |

(\*) Altri Assistiti: a carico SSN residenza non definita, marittimi, italiani residenti all'estero, pagante in proprio, da accertare.

# Ricoveri per liguri (Anno 2014 )

## per fasce d'età

| Fascia età      | residenti<br>(al 31-12-14) | % assistiti   | Valorizzazione a<br>tariffa (€) | costo unitario (*) |
|-----------------|----------------------------|---------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>0-14</b>     | 181.762                    | 11,5%         | 42.683.572                      | 235                |
| <b>15-64</b>    | 950.663                    | 60,2%         | 267.009.561                     | 281                |
| <b>65-74</b>    | 204.702                    | 13,0%         | 164.245.825                     | 802                |
| <b>OLTRE 75</b> | 243.203                    | 15,4%         | 290.247.902                     | 1193               |
| <b>TOTALE</b>   | <b>1.580.330</b>           | <b>100,0%</b> | <b>764.186.860</b>              | <b>484</b>         |

(\*) Le tariffe regionali non corrispondono ai costi sostenuti per le prestazioni erogate così come risultante dal modello LA, che ribalta i costi generali per ogni livello di assistenza (ospedaliera, specialistica ecc.). Pertanto il costo unitario è assolutamente sottostimato.

## Tasso ospedalizzazione (Anno 2014 )

|                                                                           | ASL 1   | ASL 2   | ASL 3   | ASL 4   | ASL 5   | Liguria   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| <b>Residenti<br/>(31-12-2014)</b>                                         | 215.514 | 279.231 | 719.782 | 146.134 | 219.669 | 1.580.330 |
| <b>T.O. ACUTI<br/>(COMPENSIVO DEI<br/>RICOVERI FUORI<br/>REGIONE)</b>     | 152,5   | 175,0   | 162,8   | 147,8   | 161,4   | 162,0     |
| <b>T.O. POSTACUTI<br/>(COMPENSIVO DEI<br/>RICOVERI FUORI<br/>REGIONE)</b> | 8,4     | 12,2    | 12,4    | 11,6    | 10,0    | 11,4      |

## Costo procapite assistenza ospedaliera (Anno 2014)

|                                                       | ASL 1       | ASL 2       | ASL 3       | ASL 4      | ASL 5       | LIGURIA     |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| <b>Residenti</b>                                      | 215.514     | 279.231     | 719.782     | 146.134    | 219.669     | 1.580.330   |
| <b>SPESA (Compresa<br/>mobilità passiva) (*)</b>      | 115.451.348 | 169.484.888 | 411.649.823 | 81.600.515 | 127.919.963 | 906.106.537 |
| <b>COSTO PROCAPITE<br/>ASSISTENZA<br/>OSPEDALIERA</b> | 536         | 607         | 572         | 558        | 582         | 573         |

(\*) Gli importi relativi alla mobilità passiva si riferiscono all'anno 2013, non essendo ancora disponibili quelli del 2014

## Produzione Specialistica strutture liguri (Anno 2014 )

|                                |                    |               |
|--------------------------------|--------------------|---------------|
| <b>ASSISTITI ASL 1</b>         | 36.272.409         | 12,1%         |
| <b>ASSISTITI ASL 2</b>         | 49.575.204         | 16,5%         |
| <b>ASSISTITI ASL 3</b>         | 132.400.683        | 44,1%         |
| <b>ASSISTITI ASL 4</b>         | 25.899.480         | 8,6%          |
| <b>ASSISTITI ASL 5</b>         | 35.068.650         | 11,7%         |
| <b>ASSISTITI FUORI REGIONE</b> | 16.045.930         | 5,3%          |
| <b>ASSISTITI STRANIERI</b>     | 515.792            | 0,2%          |
| <b>ALTRI ASSISTITI (*)</b>     | 4.772.700          | 1,6%          |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>300.550.849</b> | <b>100,0%</b> |

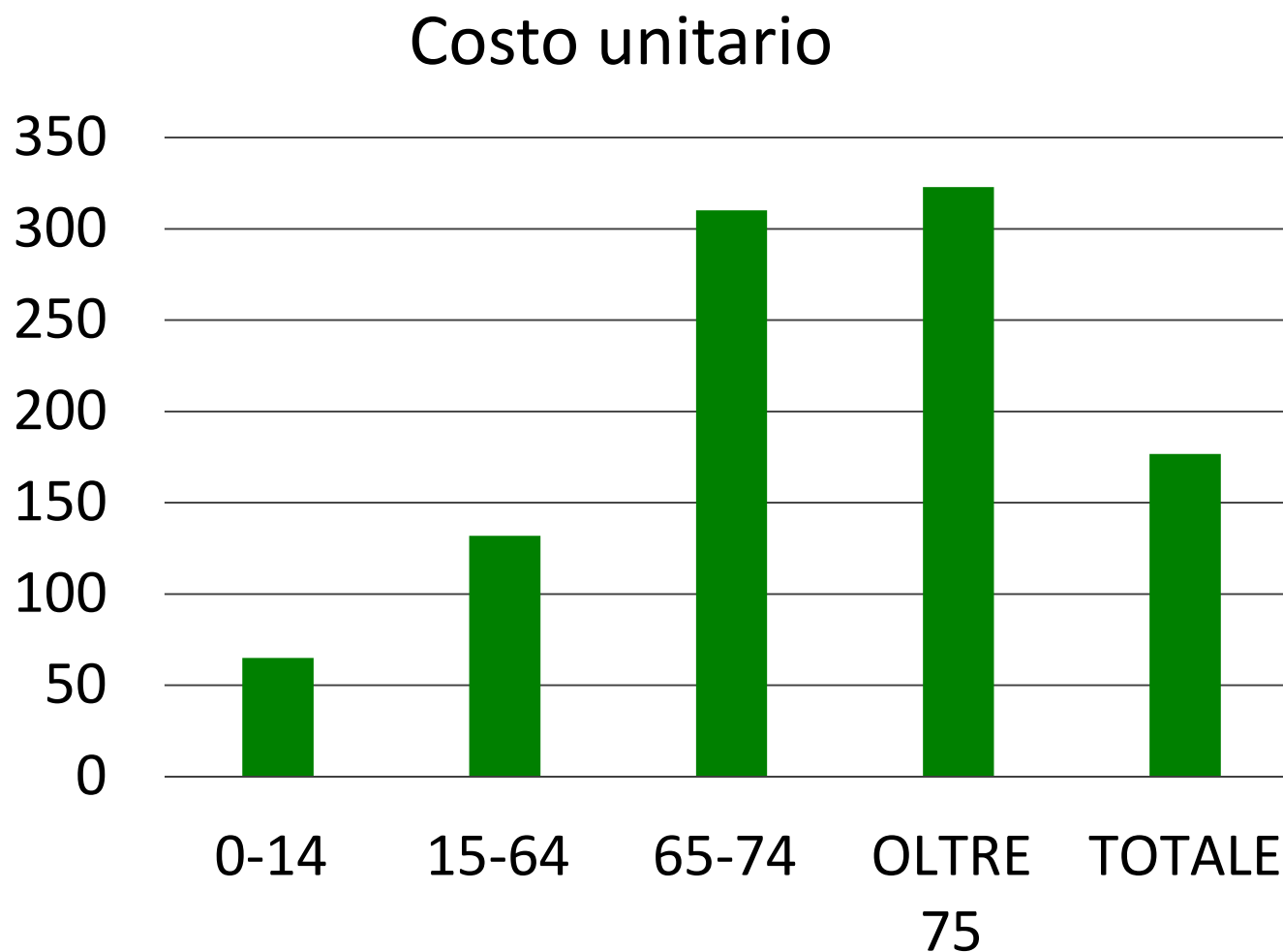
*Altri Assistiti(\*): Libera professione intramuraria, pagante in proprio, prestazioni non a carico SSN, non definiti ecc.*

## Produzione Specialistica per liguri (Anno 2014 ) per fasce d'età

| Fascia età      | Residenti<br>(al 31-12-2014) | Valore a tariffa<br>(€) | Costo unitario<br>(*) |
|-----------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>0-14</b>     | 181.762                      | 11.802.671              | 65                    |
| <b>15-64</b>    | 950.663                      | 125.372.297             | 132                   |
| <b>65-74</b>    | 204.702                      | 63.502.376              | 310                   |
| <b>OLTRE 75</b> | 243.203                      | 78.539.082              | 323                   |
| <b>TOTALE</b>   | <b>1.580.330</b>             | <b>279.216.426</b>      | <b>177</b>            |

(\*) Le tariffe regionali non corrispondono ai costi sostenuti per le prestazioni erogate così come risultante dal modello LA, che ribalta i costi generali per ogni livello di assistenza (ospedaliera, specialistica ecc.). Pertanto il costo unitario è assolutamente sottostimato.

## Produzione Specialistica per liguri (Anno 2014 )



# Assistenza specialistica per liguri

(Anno 2014 - fonte DWH)

---

|                                                                                 | Liguria | ASL 1<br>Imperiese | ASL 2<br>Savonese | ASL 3<br>Genovese | ASL 4<br>Chiavarese | ASL 5<br>Spezzino |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| Costo procapite assistenza specialistica ambulatoriale laboratorio              | 40,94   | 34,66              | 43,33             | 41,08             | 43,16               | 42,13             |
| Costo procapite assistenza specialistica ambulatoriale attività clinica         | 114,83  | 118,71             | 122,06            | 109,33            | 115,88              | 119,12            |
| Costo procapite assistenza specialistica ambulatoriale diagnostica per immagini | 41,49   | 29,49              | 32,37             | 44,86             | 30,23               | 24,96             |

# Screening oncologici

|                | Mammografico<br>estensione<br>(donne invitate<br>%) | Mammografico<br>adesione<br>(adesione invito<br>%) | Cervice uterina<br>estensione<br>(donne invitate<br>%) | Cervice uterina<br>adesione<br>(adesione invito<br>%) | Colonrettale<br>estensione<br>(soggetti invitati<br>%) | Colonrettale<br>adesione<br>(adesione invito<br>%) |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASL 1          | 100,5                                               | 82,9                                               | 89,4                                                   | 16,0                                                  | 91,2                                                   | 35,1                                               |
| ASL 2          | 120,7                                               | 54,9                                               | 85,5                                                   | 47,5                                                  | 35,5                                                   | 49,6                                               |
| ASL 3          | 107,1                                               | 58,2                                               | 124,9                                                  | 15,0                                                  | 114,0                                                  | 33,3                                               |
| ASL4           | 76,7                                                | 70,2                                               | 26,4                                                   | 49,8                                                  | 108,5                                                  | 42,5                                               |
| ASL 5          | 122,0                                               | 42,7                                               | 23,9                                                   | 2,3                                                   | 8,30                                                   | 36,5                                               |
| <b>Liguria</b> | <b>107,7</b>                                        | <b>64,2</b>                                        | <b>85,5</b>                                            | <b>24,7</b>                                           | <b>91,3</b>                                            | <b>36,7</b>                                        |

# Assistenza farmaceutica per liguri

(Anno 2014 - fonte MES)

|                                                                                                                 | Liguria | ASL 1<br>Imperiese | ASL 2<br>Savonese | ASL 3<br>Genovese | ASL 4<br>Chiavarese | ASL 5<br>Spezzino |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| <b>Spesa<br/>farmaceutica<br/>territoriale pro-<br/>capite</b>                                                  | 160,6   | 151,83             | 163,81            | 163,74            | 161,64              | 153,9             |
| <b>Percentuale di<br/>molecole a<br/>brevetto<br/>scaduto o<br/>presenti nelle<br/>liste di<br/>trasparenza</b> | 74,56   | 73,87              | 75,77             | 74,39             | 72,56               | 75,51             |

# Assistenza farmaceutica per liguri

(Anno 2014 - fonte DWH)

| FARMACI INNOVATIVI |                     |                     |             |
|--------------------|---------------------|---------------------|-------------|
| ASL                | COSTO               | POPOLAZIONE         | PRO/CAPITE  |
| 1                  | 1.221.528,98        | 215.514,00          | 5,67        |
| 2                  | 1.973.583,11        | 279.231,00          | 7,07        |
| 3                  | 4.095.164,97        | 719.782,00          | 5,69        |
| 4                  | 1.073.637,86        | 146.134,00          | 7,35        |
| 5                  | 1.260.310,47        | 219.669,00          | 5,74        |
| <b>TOTALE</b>      | <b>9.624.225,39</b> | <b>1.580.330,00</b> | <b>6,09</b> |

| FARMACI FILEF |                       |                     |               |
|---------------|-----------------------|---------------------|---------------|
| ASL           | COSTO                 | POPOLAZIONE         | PRO/CAPITE    |
| 1             | 23.988.479,59         | 215.514,00          | 111,31        |
| 2             | 36.104.908,17         | 279.231,00          | 129,30        |
| 3             | 92.506.792,05         | 719.782,00          | 128,52        |
| 4             | 19.152.915,47         | 146.134,00          | 131,06        |
| 5             | 22.850.970,77         | 219.669,00          | 104,02        |
| <b>TOTALE</b> | <b>194.604.066,05</b> | <b>1.580.330,00</b> | <b>123,14</b> |

# Socio - Sanitario

41

| Tipologia di assistenza (modello STS11-RIA)            |         | STRUTTURE | POSTI |
|--------------------------------------------------------|---------|-----------|-------|
| Assistenza agli anziani                                | RESID   | 188       | 6.433 |
|                                                        | SEMIRES | 20        | 580   |
| Assistenza residenziale disabili extraospedaliera      |         | 87        | 1331  |
| Assistenza semi-residenziale disabili extraospedaliera |         | 53        | 1136  |
| Assistenza psichiatrica extraospedaliera               | RESID   | 84        | 1.071 |
|                                                        | SEMIRES | 19        | 322   |
| Hospice                                                | RESID   | 7         | 70    |

| Tipologia di assistenza (modello STS11-RIA)        | TOT |
|----------------------------------------------------|-----|
| Assistenza tossicodipendenti /alcoldipendenti Aids | 49  |
| Attività di consultorio familiare                  | 65  |

# SERVIZI DOMICILIARI SOCIOSANITARI PER ANZIANI

(Fonti: flussi ministeriali ADI e FAR 2014, ISTAT 2012, dati gestionali)

| DOMICILIARITA' | ASL                                                          | COMUNI | REGIONE misure<br>socio-sanitarie per<br>NA                 | REGIONE misure<br>sociali<br>prevenzione e<br>prossimità                                                                                            | INPS per indennità di<br>accompagnamento |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| UTENTI         | 16.408                                                       | 5.000  | 2.344<br>di cui 1.000<br>dimissioni protette<br>da ospedale | 5.800<br>di cui 2.500<br>seguiti da rete di<br>prossimità<br>2.800<br>partecipanti a<br>corsi AFA<br>500 partecipanti<br>a corsi Memory<br>Training | 31.632<br>60% dei beneficiari totali     |
| ACCESSI        | 463.971<br>media di 2,3<br>accessi al<br>mese per<br>persona | NR     | NR                                                          |                                                                                                                                                     |                                          |

| DOMICILIARITA' | ASL        | ASL<br>protesica e<br>territoriale | ASL<br>farmaceutica | COMUNI     | REGIONE<br>misure<br>socio-sanitarie<br>per NA | REGIONE<br>misure<br>sociali<br>prevenzione<br>e prossimità | INPS<br>per indennità di<br>accompagnamento | FAMIGLIE                                                |
|----------------|------------|------------------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| SPESA          | 29.000.000 | 19.000.000                         | 287.000.000         | 16.850.000 | 11.000.000                                     | 1.800.000                                                   | 180.000.000                                 | 900.000.000<br>+ 60.000.000<br>di spesa<br>farmaceutica |

## SERVIZI RESIDENZIALI SOCIOSANITARI PER ANZIANI

### (Flussi ministeriali ADI, FAR 2014, STS11)

| RESIDENZIALITA'<br>SEMIRESIDENZ              | NUMERO<br>TOTALE                         | POST ACUTI                                     | RSA e RP                                       | CENTRO<br>DIURNO |                                 |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|
| UTENTI                                       | 13.749 di cui<br>A carico delle ASL      | 5.803                                          | 7.366                                          | 777              | 2.400<br>a carico dei<br>Comuni |
| STRUTTURE RESIDENZIALI<br>E SEMIRESIDENZIALI | POSTI ACCREDITATI<br>RESIDENZIALI        | POSTI<br>CONTRATTUALIZZATI<br>ASL RESIDENZIALI | POSTI<br>CONTRATTUALIZZATI<br>SEMIRESIDENZIALI |                  |                                 |
| 188 RESIDENZIALI<br>20 SEMIRESIDENZIALI      | 9.644<br>di cui 5.005 NAT e<br>4.639 NAP | 6.433                                          | 580<br>(non vengono<br>accreditati)            |                  |                                 |
| RESIDENZIALITA'                              | ASL                                      | COMUNI                                         | FAMIGLIE                                       |                  |                                 |
| SPESA                                        | 102.500.000                              | 11.800.000                                     | 84.000.000                                     |                  |                                 |

**TOTALE SPESA RESIDENZIALITA' ANZIANI: 198.300.000 EURO**

## SERVIZI DOMICILIARI SOCIOSANITARI PER DISABILI

(Fonti: flussi ministeriali ADI e FAR 2014, ISTAT 2012, dati di gestione)

| DOMICILIARITA' | ASL | COMUNI | REGIONE misure<br>socio-sanitarie<br>per NA                                         | INPS per indennità di<br>accompagnamento |
|----------------|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| UTENTI         | NR  | 562    | 842<br>di cui 200<br>sostegno<br>gravissimi (tra<br>cui circa 100<br>malati di SLA) | 21.088<br>40% dei beneficiari            |
| ACCESSI        | NR  | NR     |                                                                                     |                                          |

| DOMICILIARITA' | ASL | ASL<br>protesica e<br>territoriale | COMUNI    | REGIONE<br>misure<br>socio-sanitarie<br>e per NA | INPS per<br>indennità di<br>accompagna-<br>mento | FAMIGLIE |
|----------------|-----|------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| SPESA          | NR  | 42.000.000                         | 5.250.000 | 11.000.000                                       | 120.000.000                                      | NR       |

## SERVIZI RESIDENZIALI SOCIO SANITARI PER DISABILI

(Flussi ministeriali ADI e FAR 2014, STS 11)

| RESIDENZIALITA' | NUMERO TOTALE                                                    | COMUNE | REGIONE misure<br>socio sanitarie per<br>NA           | NUMERO<br>STRUTTURE<br>ACCREDITATE  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>POSTI</b>    | 2.321<br>di cui residenziale<br>1.330<br>semiresidenziale<br>991 |        |                                                       | 87 Residenziali<br>53 Centri diurni |
| <b>UTENTI</b>   | 5.288<br>di cui 2.747<br>disabili<br>2.541 psichiatrici          | 100    | 2.384<br>di cui 1.708<br>disabili<br>676 psichiatrici |                                     |

| RESIDENZIALITA' | ASL        | COMUNI  | REGIONE misure<br>socio sanitarie per NA | FAMIGLIE  |
|-----------------|------------|---------|------------------------------------------|-----------|
| <b>SPESA</b>    | 68.000.000 | 900.000 | 24.000.000                               | 5.000.000 |

# INTERVENTI REGIONALI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

| Destinatari                                                            | Misura                                            | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Stanziamiento annuo                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anziani fragili in dimissione dall'ospedale                            | PROGETTO "MEGLIO A CASA"                          | Contributo per la durata di un mese finalizzato all'assunzione in regola di un assistente familiare (badante) al momento del rientro a domicilio dall'ospedale. L'entità del contributo varia a seconda del numero delle ore giornaliere di assistenza: 6, 12 o 24 ore.                                                                                        | Vengono stanziati annualmente circa <b>47 MILIONI DI EURO</b> a copertura totale di questi interventi finanziati direttamente dalla Regione e gestiti operativamente dai Comuni e dalle ASL. |
| Anziani e Disabili a casa                                              | FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FRNA) | Assegno per acquisto servizi socioassistenziali 350 euro mensili a disabili e anziani con ISEE < 12.000 euro e indennità di accompagnamento che stanno a casa e non frequentano centri diurni.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                              |
|                                                                        | SLA E GRAVISSIME DISABILITA'                      | Assegno per acquisto servizi per un valore max di euro 500 euro per la fase sperimentale in corso e innalzabile a 1.200 mensili nella fase di messa a regime. I destinatari sono disabili minori e adulti, e persone anziane con indennità di accompagnamento e valutati in condizioni di dipendenza vitale sulla base dei criteri clinici, sganciato da ISEE. |                                                                                                                                                                                              |
|                                                                        | VITA INDIPENDENTE                                 | Assegno per acquisto di servizi per un valore max di euro 1.200 mensili a persone disabili adulte in grado di autodeterminarsi e in possesso dell'attestazione di gravità di cui all'art.3 comma 3 l. 104/92.                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |
| Disabili, pazienti psichiatrici e persone affette da Aids in struttura | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                        | Contributo finalizzato a sostenere le famiglie per la compartecipazione alla spesa a carico dell'utente inserito nelle strutture sociosanitarie residenziali e semiresidenziali, pubbliche e private accreditate dalla Regione.                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              |

# INTERVENTI REGIONALI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

| INTERVENTI PER LA PREVENZIONE E L'INVECCHIAMENTO ATTIVO |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari                                             | Misura                                               | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Stanziamiento annuo                                                                                                                                                                           |
| Anziani                                                 | CORSI DI ATTIVITA' FISICA ADATTATA                   | Corsi di ginnastica specificatamente studiata per le persone anziane anche con alcune disabilità per il mantenimento delle funzionalità motorie. Il costo del corso per ogni partecipante è abbattuto (20/25 euro al mese) grazie al finanziamento regionale erogato ai Distretti per la realizzazione del progetto. | Vengono stanziati annualmente circa <b>1,8 MILIONI DI EURO</b> a copertura totale di questi interventi finanziati direttamente dalla Regione e gestiti operativamente dai Comuni e dalle ASL. |
|                                                         | CORSI DI MEMORY TRAINING (ALLENAMENTO DELLA MEMORIA) | Corsi di 10 incontri per allenamento della memoria per la prevenzione del decadimento cognitivo. Il costo del corso per ogni partecipante è abbattuto (20 euro a corso) grazie al finanziamento regionale erogato ai Distretti per la realizzazione del progetto.                                                    |                                                                                                                                                                                               |
|                                                         | CUSTODI SOCIALI                                      | Attività di sostegno per la vigilanza, disbrigo pratiche, accompagnamento e altri interventi di supporto ad anziani in condizioni di fragilità. La fruizione del servizio è gratuita.                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|                                                         | ATTIVITA' PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO                | Partecipazione a centri sociali e ad attività di socializzazione, compagnia telefonica, accompagnamenti e altri interventi sostenuti dalle Associazioni di Volontariato e di Promozione Sociale. La fruizione del servizio è gratuita.                                                                               |                                                                                                                                                                                               |

# Servizi sanitari di base

| ASL                 | MMG - AP                     | PZ per MMG                  | PLS                        | PZ per PLS                  |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ASL 1<br>IMPERIESE  | 161                          | 1176                        | 23                         | 1085                        |
| ASL 2<br>SAVONESE   | 200                          | 1241                        | 24                         | 1357                        |
| ASL 3<br>GENOVESE   | 542                          | 1155                        | 78                         | 1056                        |
| ASL 4<br>CHIAVARESE | 108                          | 1196                        | 14                         | 1056                        |
| ASL 5<br>SPEZZINO   | 178                          | 1071                        | 24                         | 1033                        |
|                     | Totale<br>regionale<br>1.189 | Media<br>regionale<br>1.168 | Totale<br>regionale<br>163 | Media<br>Regionale<br>1.117 |

# Rilevazione consumi cittadini per settore specialistico

## LEGENDA

|                                         |                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Medicina Generale</b>                | Sono considerati tutti i ricoveri dimessi dai Reparti cod. 26 Medicina Generale                                                                      |
| <b>Chirurgia Generale E Day Surgery</b> | Sono considerati tutti i ricoveri dimessi dai reparti cod. 09 Chirurgia Generale, cod. 98 Day surgery                                                |
| <b>Ortopedia</b>                        | Sono considerati tutti i ricoveri MDC 8                                                                                                              |
| <b>Cardiologia</b>                      | Sono considerati tutti i ricoveri dimessi dai Reparti cod. 08 Cardiologia                                                                            |
| <b>Cardiochirurgia</b>                  | Sono considerati tutti i ricoveri ordinari - DRG compresi tra 103 e 111, 145, 518, 525, 547, 548, 549, 550 e rendicontati con codice di reparto "07" |
| <b>Emodinamica</b>                      | Sono considerati seguenti DRG: 110, 111, 117, 118, 124, 125, 515, 518, 535, 536, 551, 552, 555, 556, 557 e 558 (ricoveri ordinari)                   |
| <b>Stroke Unit</b>                      | DRG 14 e DRG 559 (ricoveri ordinari)                                                                                                                 |
| <b>Accessi P.S.</b>                     | Sono considerati tutti gli accessi p.s. di qualsiasi codice di priorità al triage                                                                    |
| <b>Specialistica Ambulatoriale</b>      | Sono considerate tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale.                                                                                |
| <b>RMN</b>                              | Sono considerate tutte le prestazioni ambulatoriali rendicontate con i codici del Nomenclatore tariffario compresi tra 88911 e 88956                 |
| <b>PET</b>                              | Sono considerate tutte le prestazioni ambulatoriali rendicontate con i codici 92091, 92092, 92115, 92116, 92117, 92186 del Nomenclatore tariffario.  |
| <b>FARMACI ATC</b>                      | Anno 2014 - costo primi 10 ATC ad alto costo al primo livello                                                                                        |

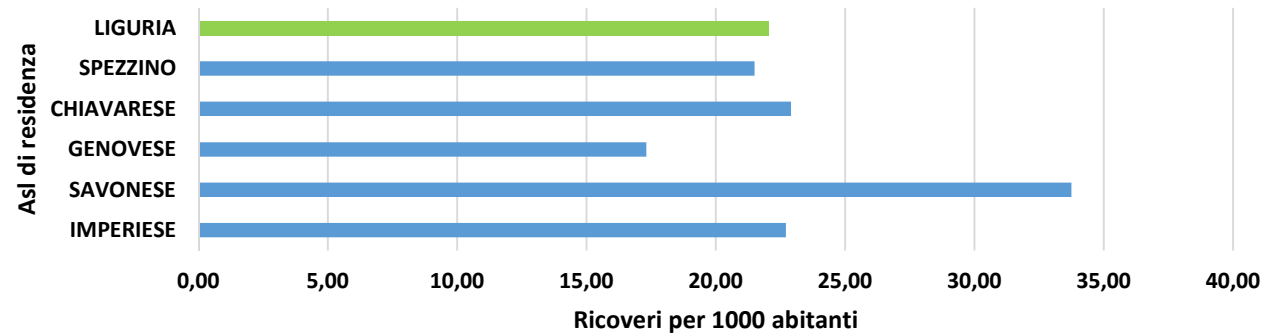
L'attività delle Strutture liguri è riferita all'anno 2014

L'attività delle strutture fuori Regione (mobilità passiva) è riferita all'anno 2013

## MEDICINA GENERALE

| ASL DI<br>RESIDENZA | Popolazione<br>1-1-2014 | Domanda                       |                               | Offerta                                    | Confronto<br>domanda con<br>media<br>regionale (%) |
|---------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                     |                         | Ricoveri erogati<br>ai liguri | Ricoveri per 1000<br>abitanti | Ricoveri erogati<br>da strutture<br>liguri |                                                    |
| IMPERIESE           | 215.514                 | 4894                          | 22,71                         | 4811                                       | 2,95                                               |
| SAVONESE            | 279.231                 | 9426                          | 33,76                         | 9811                                       | 53,04                                              |
| GENOVESE            | 719.782                 | 12.465                        | 17,32                         | 12104                                      | -21,49                                             |
| CHIAVARESE          | 146.134                 | 3349                          | 22,92                         | 3501                                       | 3,90                                               |
| SPEZZINO            | 219.669                 | 4724                          | 21,51                         | 4193                                       | -2,50                                              |
| <b>LIGURIA</b>      | <b>1.580.330</b>        | <b>34858</b>                  | <b>22,06</b>                  | <b>34420</b>                               |                                                    |

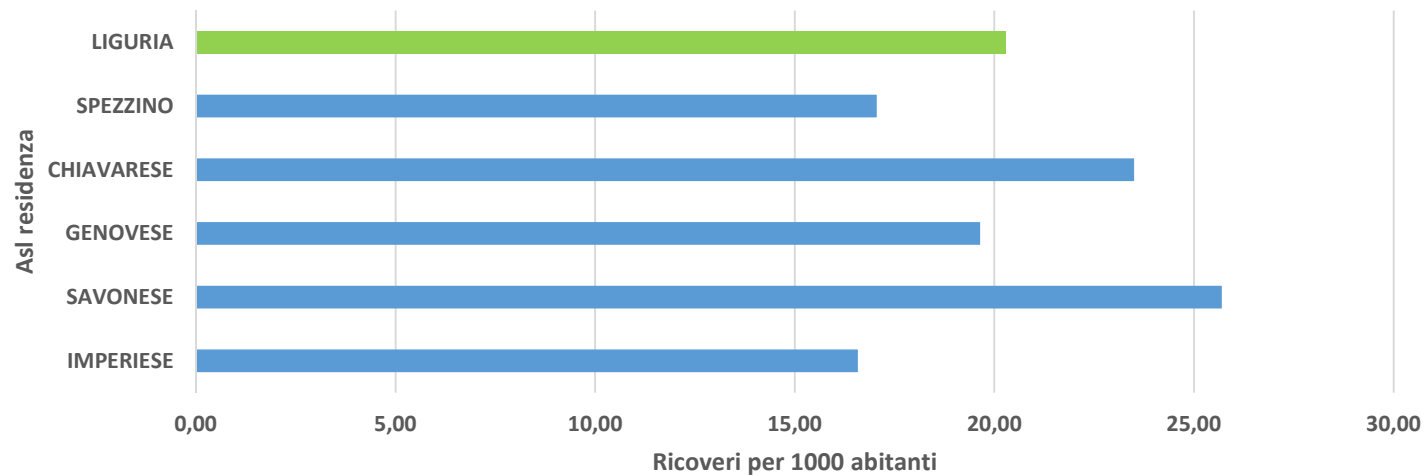
## MEDICINA GENERALE



# CHIRURGIA GENERALE E DAY SURGERY

| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                       |                               | Offerta                                    | Confronto<br>domanda con<br>media<br>regionale (%) |
|------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                  |                      | Ricoveri erogati<br>ai liguri | Ricoveri per<br>1000 abitanti | Ricoveri erogati<br>da strutture<br>liguri |                                                    |
| IMPERIESE        | 215.514              | 3573                          | 16,58                         | 2614                                       | -18,30                                             |
| SAVONESE         | 279.231              | 7176                          | 25,70                         | 6901                                       | 26,64                                              |
| GENOVESE         | 719.782              | 14.140                        | 19,64                         | 14434                                      | -3,19                                              |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 3434                          | 23,50                         | 3295                                       | 15,80                                              |
| SPEZZINO         | 219.669              | 3746                          | 17,05                         | 2408                                       | -15,96                                             |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>     | <b>32.069</b>                 | <b>20,29</b>                  | <b>29.652</b>                              |                                                    |

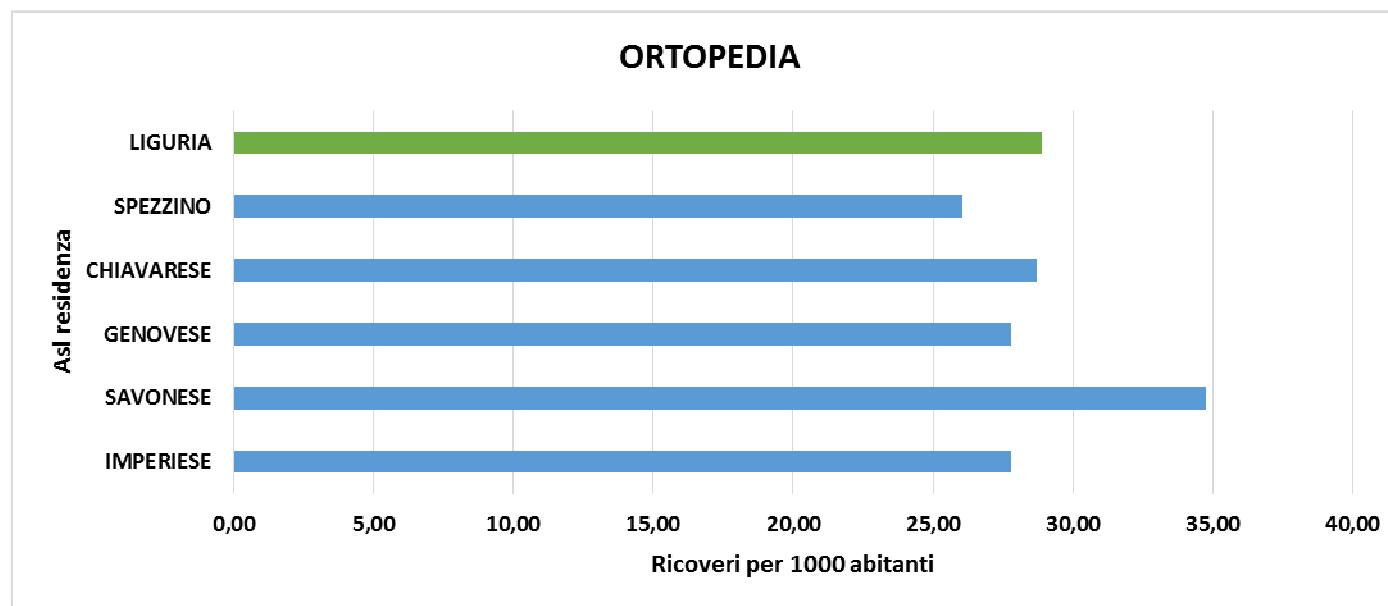
## CHIRURGIA GENERALE E DAY SURGERY



# ORTOPEDIA

52

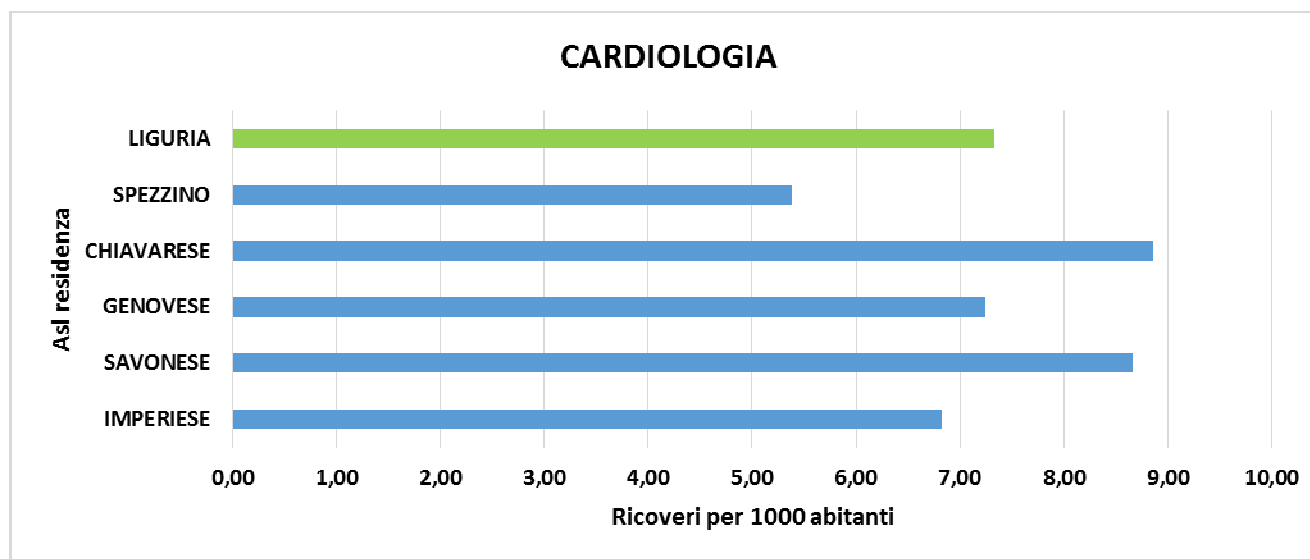
| ASL DI RESIDENZA | Popolazione<br>1-1-2014 | Domanda                          |                               | Offerta                                    | Confronto<br>domanda con<br>media regionale<br>(%) |
|------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                  |                         | Ricoveri<br>erogati ai<br>liguri | Ricoveri per<br>1000 abitanti | Ricoveri<br>erogati da<br>strutture liguri |                                                    |
| IMPERIESE        | 215.514                 | 5952                             | 27,62                         | 2558                                       | -4,11                                              |
| SAVONESE         | 279.231                 | 9757                             | 34,94                         | 14794                                      | 21,32                                              |
| GENOVESE         | 719.782                 | 19.762                           | 27,46                         | 17082                                      | -4,67                                              |
| CHIAVARESE       | 146.134                 | 4279                             | 29,28                         | 3607                                       | 1,67                                               |
| SPEZZINO         | 219.669                 | 5765                             | 26,24                         | 4361                                       | -8,88                                              |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>        | <b>45.515</b>                    | <b>28,80</b>                  | <b>42.402</b>                              |                                                    |



# CARDIOLOGIA

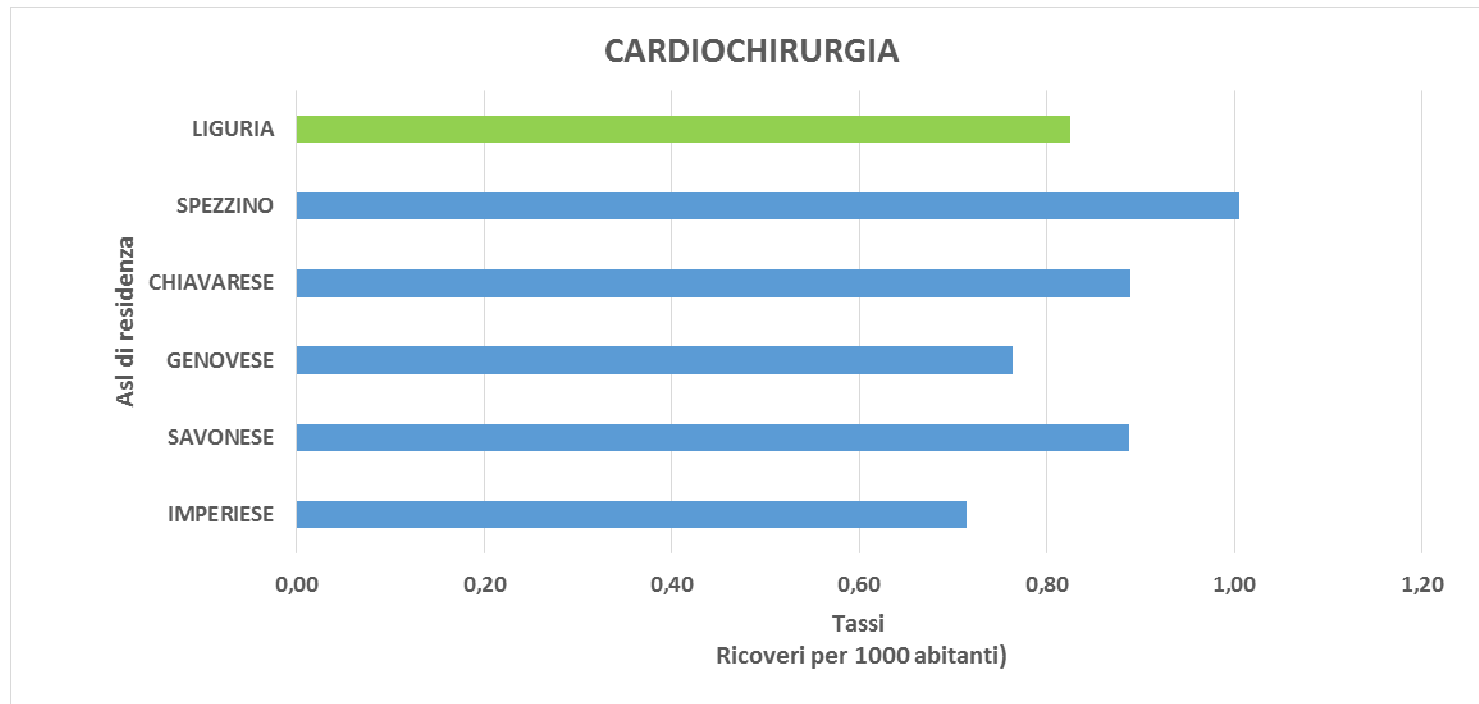
53

| ASL DI RESIDENZA | Popolazione<br>1-1-2014 | Domanda                          |                                  | Offerta                                    | Confronto<br>domanda con<br>media<br>regionale (%) |
|------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                  |                         | Ricoveri<br>erogati ai<br>liguri | Ricoveri per<br>1000<br>abitanti | Ricoveri<br>erogati da<br>strutture liguri |                                                    |
| IMPERIESE        | 215.514                 | 1471                             | 6,83                             | 1337                                       | -6,84                                              |
| SAVONESE         | 279.231                 | 2418                             | 8,66                             | 2354                                       | 18,20                                              |
| GENOVESE         | 719.782                 | 5.212                            | 7,24                             | 4936                                       | -1,16                                              |
| CHIAVARESE       | 146.134                 | 1295                             | 8,86                             | 1609                                       | 20,96                                              |
| SPEZZINO         | 219.669                 | 1182                             | 5,38                             | 692                                        | -26,55                                             |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>        | <b>11.578</b>                    | <b>7,33</b>                      | <b>10.928</b>                              |                                                    |



# CARDIOCHIRURGIA

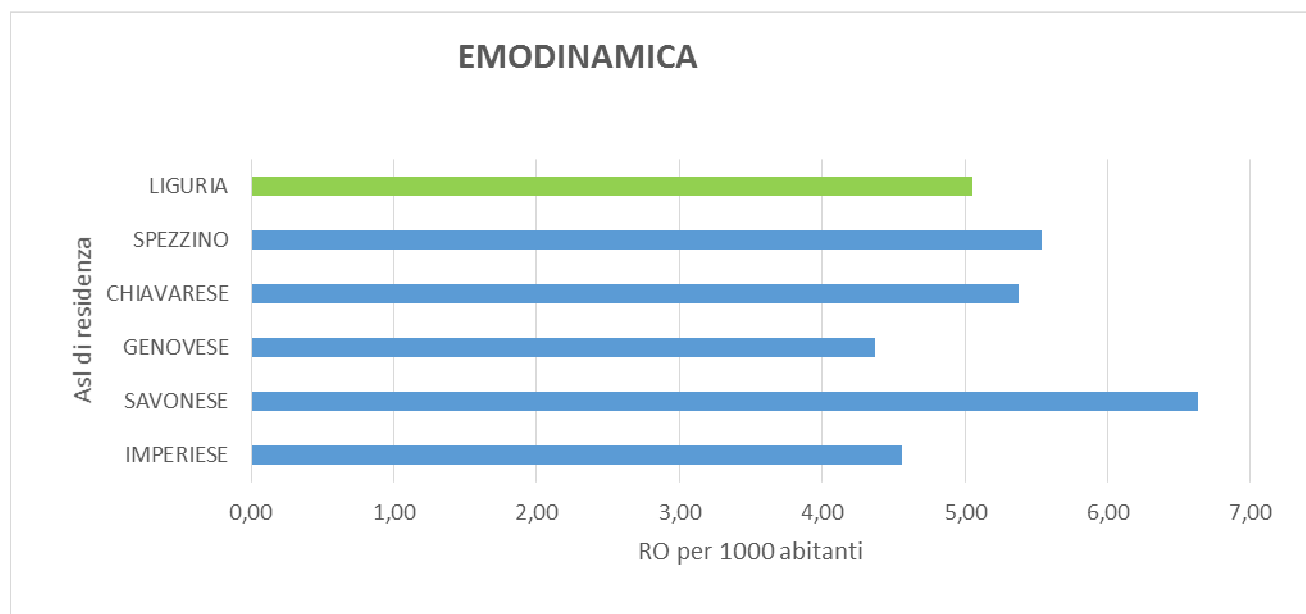
| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                    |                            | Offerta                              | Confronto domanda con media regionale (%) |
|------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
|                  |                      | Ricoveri erogati ai liguri | Ricoveri per 1000 abitanti | Ricoveri erogati da strutture liguri |                                           |
| IMPERIESE        | 215.514              | 154                        | 0,71                       |                                      | -13,33                                    |
| SAVONESE         | 279.231              | 248                        | 0,89                       |                                      | 7,72                                      |
| GENOVESE         | 719.782              | 550                        | 0,76                       | 501                                  | -7,32                                     |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 130                        | 0,89                       | 431                                  | 7,89                                      |
| SPEZZINO         | 219.669              | 221                        | 1,01                       |                                      | 22,02                                     |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>     | <b>1.303</b>               | <b>0,82</b>                | <b>932</b>                           |                                           |



# EMODINAMICA

55

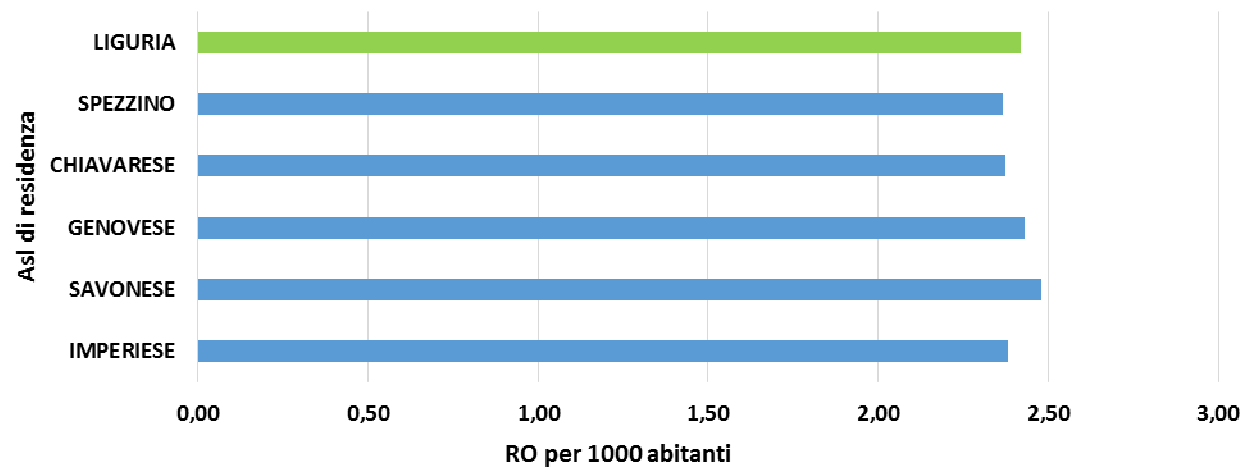
| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                    |                            | Offerta                              | Confronto domanda con media regionale (%) |
|------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
|                  |                      | Ricoveri erogati ai liguri | Ricoveri per 1000 abitanti | Ricoveri erogati da strutture liguri |                                           |
| IMPERIESE        | 215.514              | 982                        | 4,56                       | 851                                  | -9,74                                     |
| SAVONESE         | 279.231              | 1851                       | 6,63                       | 1814                                 | 31,31                                     |
| GENOVESE         | 719.782              | 3.144                      | 4,37                       | 3115                                 | -13,48                                    |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 785                        | 5,37                       | 927                                  | 6,41                                      |
| SPEZZINO         | 219.669              | 1216                       | 5,54                       | 898                                  | 9,65                                      |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>     | <b>7.978</b>               | <b>5,05</b>                | <b>7605</b>                          |                                           |



# STROKE UNIT

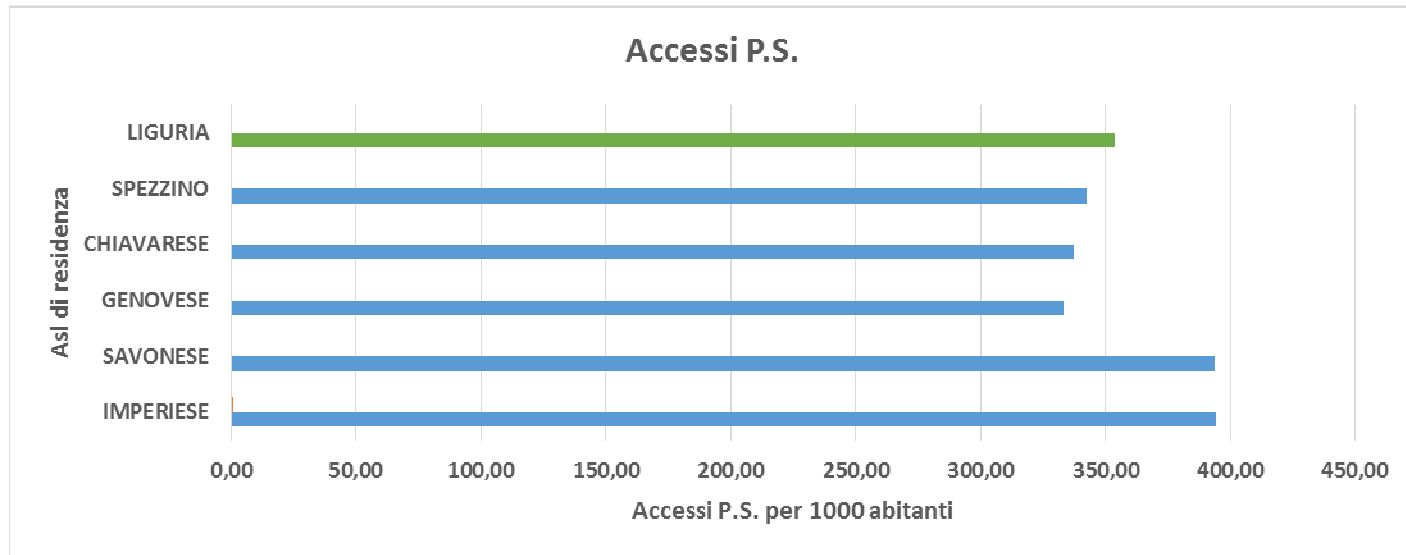
| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                    |                            | Offerta                              | Confronto domanda con media regionale (%) |
|------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
|                  |                      | Ricoveri erogati ai liguri | Ricoveri per 1000 abitanti | Ricoveri erogati da strutture liguri |                                           |
| IMPERIESE        | 215.514              | 513                        | 2,38                       | 535                                  | -1,55                                     |
| SAVONESE         | 279.231              | 692                        | 2,48                       | 781                                  | 2,50                                      |
| GENOVESE         | 719.782              | 1.749                      | 2,43                       | 1777                                 | 0,50                                      |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 347                        | 2,37                       | 352                                  | -1,79                                     |
| SPEZZINO         | 219.669              | 520                        | 2,37                       | 474                                  | -2,09                                     |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>     | <b>3.821</b>               | <b>2,42</b>                | <b>3.919</b>                         | <b>-</b>                                  |

## STROKE UNIT



# ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO

| ASL DI RESIDENZA | Popolazione e 1-1-2014 | Domanda                                   |                           | Offerta                  | Confronto domanda con media regionale (%) |
|------------------|------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
|                  |                        | Accessi PS dei liguri in strutture liguri | Accessi per 1000 abitanti | Accessi strutture liguri |                                           |
| IMPERIESE        | 215.514                | 84945                                     | 394,15                    | 96932                    | 11,35                                     |
| SAVONESE         | 279.231                | 110004                                    | 393,95                    | 135571                   | 11,30                                     |
| GENOVESE         | 719.782                | 239.838                                   | 333,21                    | 257354                   | -5,86                                     |
| CHIAVARESE       | 146.134                | 49307                                     | 337,41                    | 56778                    | -4,68                                     |
| SPEZZINO         | 219.669                | 75282                                     | 342,71                    | 85952                    | -3,18                                     |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>       | <b>559.376</b>                            | <b>353,96</b>             | <b>632.587</b>           |                                           |



# SPECIALISTICA AMBULATORIALE

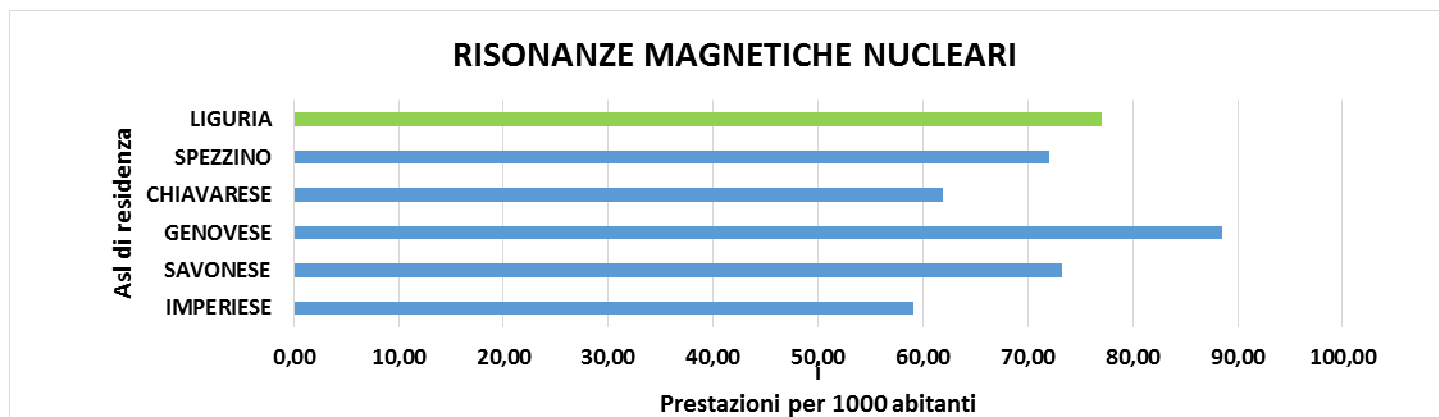
| ASL DI<br>RESIDENZA | Popolazione<br>1-1-2014 | Domanda                                       |                                       | Offerta                                                 | Confronto<br>domanda con<br>media<br>regionale (%) |
|---------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                     |                         | Numero di<br>Prestazioni<br>erogate ai liguri | Numero<br>Prestazioni<br>per abitante | Numero<br>Prestazioni<br>erogate da<br>strutture liguri |                                                    |
| IMPERIESE           | 215.514                 | 3.100.959                                     | 14,39                                 | 3.056.418                                               | -10,17                                             |
| SAVONESE            | 279.231                 | 4.716.003                                     | 16,89                                 | 4.637.301                                               | 5,44                                               |
| GENOVESE            | 719.782                 | 11.904.702                                    | 16,54                                 | 12.413.555                                              | 3,25                                               |
| CHIAVARESE          | 146.134                 | 2.264.372                                     | 15,50                                 | 2.131.168                                               | -3,27                                              |
| SPEZZINO            | 219.669                 | 3.327.987                                     | 15,15                                 | 3.075.575                                               | -5,42                                              |
| <b>LIGURIA</b>      | <b>1.580.330</b>        | <b>25.314.023</b>                             | <b>16,02</b>                          | <b>25.314.017</b>                                       |                                                    |



# RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE

59

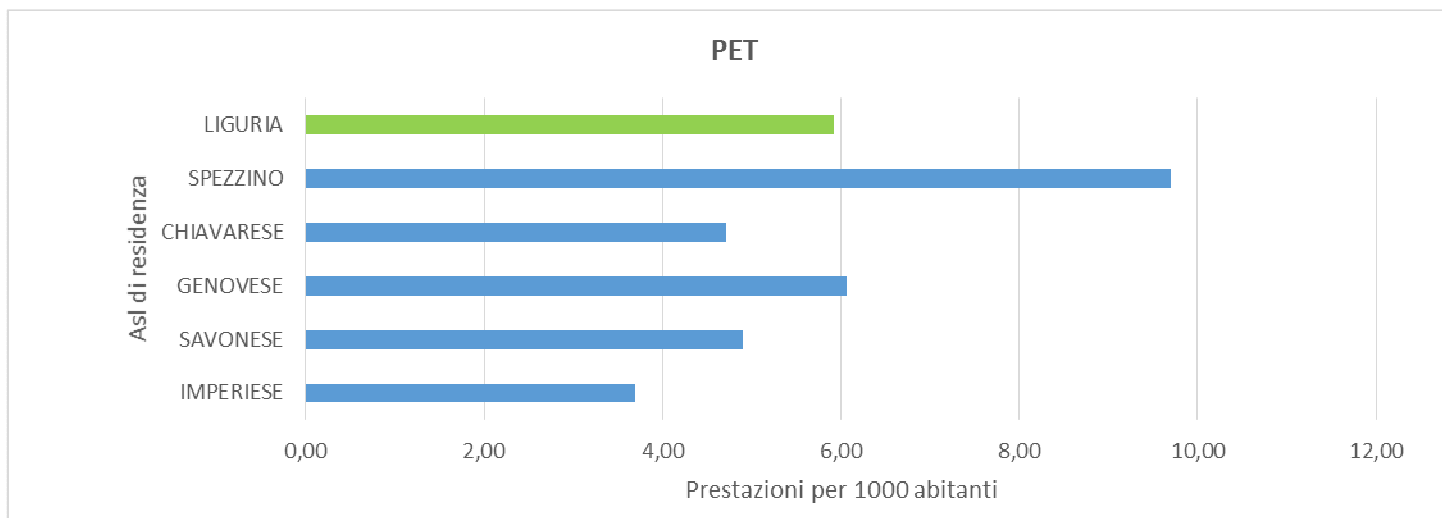
| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                       |                               | Offerta                  | delta% confronto con media regionale |
|------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|                  |                      | Prestazioni erogate ai liguri | Prestazioni per 1000 abitanti | Offerta strutture liguri |                                      |
| IMPERIESE        | 215.514              | 12.738                        | 59,11                         | 9.786                    | -23,32                               |
| SAVONESE         | 279.231              | 20.453                        | 73,25                         | 14.397                   | -4,97                                |
| GENOVESE         | 719.782              | 63.732                        | 88,54                         | 66.685                   | 14,88                                |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 9.054                         | 61,96                         | 5.346                    | -19,62                               |
| SPEZZINO         | 219.669              | 15.831                        | 72,07                         | 7.165                    | -6,50                                |
| LIGURIA          | 1.580.330            | 121.808                       | 77,08                         | 103.379                  |                                      |



# PET

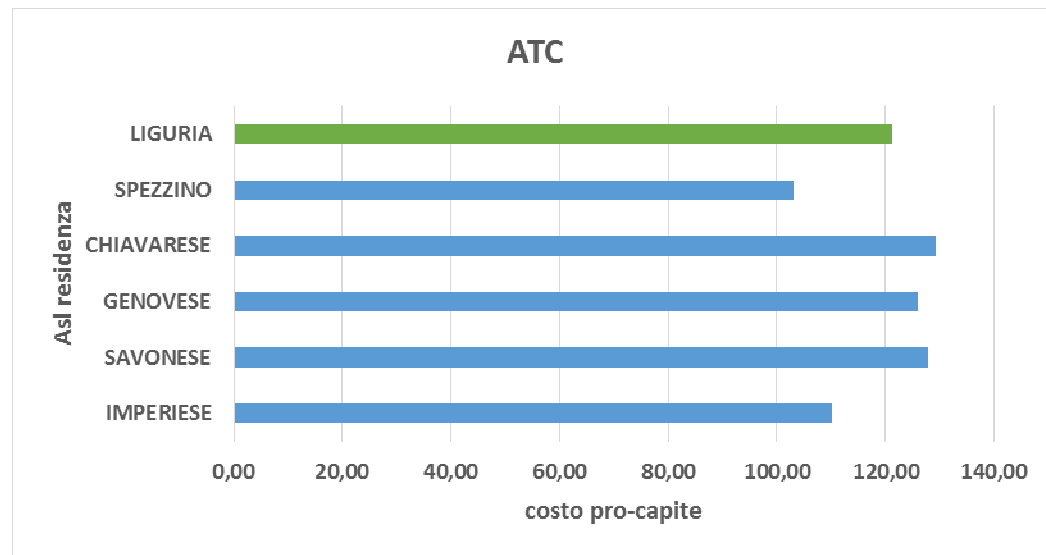
60

| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | Domanda                       |                               | Offerta                  | delta% confronto con media regionale |
|------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|                  |                      | Prestazioni erogate ai liguri | Prestazioni per 1000 abitanti | Offerta strutture liguri |                                      |
| IMPERIESE        | 215.514              | 797                           | 3,70                          |                          | -37,51                               |
| SAVONESE         | 279.231              | 1.368                         | 4,90                          | 1.489                    | -17,22                               |
| GENOVESE         | 719.782              | 4.369                         | 6,07                          | 5157                     | 2,56                                 |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 688                           | 4,71                          |                          | -20,45                               |
| SPEZZINO         | 219.669              | 2.131                         | 9,70                          | 1.688                    | 63,91                                |
| LIGURIA          | <b>1.580.330</b>     | <b>9.353</b>                  | <b>5,92</b>                   | <b>8.334</b>             |                                      |



# FARMACI ATC

| ASL DI RESIDENZA | Popolazione 1-1-2014 | COSTO PRIMI 10 FARMACI ATC | PRO/CAPITE    | Confronto domanda con media regionale (%) |
|------------------|----------------------|----------------------------|---------------|-------------------------------------------|
| IMPERIESE        | 215.514              | 23.727.317                 | <b>110,10</b> | <b>-9,20</b>                              |
| SAVONESE         | 279.231              | 35.671.860                 | <b>127,75</b> | <b>5,36</b>                               |
| GENOVESE         | 719.782              | 90.676.029                 | <b>125,98</b> | <b>3,90</b>                               |
| CHIAVARESE       | 146.134              | 18.872.788                 | <b>129,15</b> | <b>6,51</b>                               |
| SPEZZINO         | 219.669              | 22.664.237                 | <b>103,17</b> | <b>-14,91</b>                             |
| <b>LIGURIA</b>   | <b>1.580.330</b>     | <b>191.612.230</b>         | <b>121,25</b> |                                           |



## Rilevazione per unità di offerta

---

Predisporre un meccanismo di rilevazione continua dei dati (*cfr. ad esempio la tabella successiva per Cardiochirurgia*) che consenta una valutazione dell'offerta disaggregata per singola realtà erogativa.

Ciò consentirà valutazioni/determinazioni basate sull'evidenza

**ANALISI DELL'OFFERTA**

# Cardiochirurgia

63

| CARDIOCHIRURGIA              | ITEMS DI ANALISI              |                                                       |                        |                       |             |              |        |        |                                    |          |            |                    |             |                 |                 |             |                                               |                                          |                       |       |       |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------|--------------|--------|--------|------------------------------------|----------|------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|-------|-------|
|                              | Logistica/ricettività/risorse |                                                       |                        |                       |             |              |        |        | Attività Risorse (dimissioni 2014) |          |            |                    |             |                 |                 |             | Performance                                   |                                          |                       |       |       |
|                              | N. P.L. ACCREDITATI           | TASSO DI OCCUPAZIONE<br>Guardia attiva<br>divisionale | Dotazione n. medici(*) | DOTAZIONI DI PRESIDIO |             |              |        |        | Ricoveri                           | Urgenza% | Elezione % | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio<br>Indice di<br>inappropriatezza % | i.t.o.<br>degenza media trimmata<br>a sx | icp (media ponderata) |       |       |
| Emodinamica                  |                               |                                                       |                        | UTIC                  | CH TORACICA | CH VASCOLARE | PS DEA |        |                                    |          |            |                    |             |                 |                 |             |                                               |                                          |                       |       |       |
| Criteri di<br>individuazione |                               |                                                       |                        |                       |             |              |        |        |                                    |          |            |                    |             |                 |                 |             |                                               |                                          |                       |       |       |
| S.MARTINO-IST                | 24                            | 78,45                                                 | X                      | 10X                   | X           | X            | X      | DEA 2° | 582                                | 19       | 81         | 8.524              | 49%         | 47%             | 3%              | 1%          | 3,86                                          | 3,6                                      | 1,64                  | 14,71 | 1,095 |
| VILLA AZZURRA                | 15                            | 84,69                                                 |                        | (**)X                 |             |              |        | NO     | 485                                | 5        | 485        | 5.905              | 7%          | 73%             | 19%             | 1%          | 4,74                                          | 0                                        | 1,68                  | 12,30 | 0,9   |

(\*) I medici della cardiochirurgia del San Martino sono 10 di cui 4 universitari.

(\*\*) Non si conosce il numero dei medici della cardiochirurgia di Villa Azzurra.

# Chirurgia vascolare

64

| CHIRURGIA VASCOLARE       | ITEMS DI ANALISI              |                      |                            |                     |                            |         |       |                                    |                             |            |                    |             |                 |                 |             |            |                            |        |                             |                       |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|---------|-------|------------------------------------|-----------------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|
|                           | Logistica/ricettività/risorse |                      |                            |                     |                            |         |       | Attività Risorse (dimissioni 2014) |                             |            |                    |             |                 |                 | Performance |            |                            |        |                             |                       |
|                           | N. P.L. ACCREDITATI           | TASSO DI OCCUPAZIONE | Guardia attiva divisionale | Dotazione n. medici | DOTAZIONI DI PRESIDIO      |         |       | Ricoveri                           | Urgenza % (accesso in P.S.) | Elezione % | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio | Indice di inapproprietezza | i.t.o. | degenza media trimmata a sx | icp (media ponderata) |
| Cardio chirurgia          |                               |                      |                            |                     | Radiologia interventistica | PS DEA  |       |                                    |                             |            |                    |             |                 |                 |             |            |                            |        |                             |                       |
| Criteri di individuazione |                               |                      |                            |                     |                            |         |       |                                    |                             |            |                    |             |                 |                 |             |            |                            |        |                             |                       |
| 01 - IMPERIA              | 16                            | 67,48                |                            | 10                  | x                          | DEA     | 694   | 30                                 | 70                          | 3.484      | 77,8               | 19,2        | 2               | 1               | 1,9         | 4          | 3,18                       | 8,39   | 0,91                        |                       |
| 03 - BORDIGHERA           | 1                             |                      |                            |                     |                            | PPI h24 | 123   | 0                                  | 100                         |            | 94,3               | 3           | 2               |                 |             |            |                            |        |                             |                       |
| 02 - PIETRA L.            | 12                            | 83,84                |                            | 9                   | x                          | DEA 2   | 578   | 23                                 | 77                          | 3.455      | 90                 | 5           | 4               |                 | 1,76        | 20         | 1,18                       | 7,08   | 0,78                        |                       |
| 04 - SAMPIERDARENA        | 11                            | 87,97                |                            | 7                   | x                          | DEA 1   | 406   | 32                                 | 68                          | 3.713      | 92                 | 4,4         | 4               |                 | 1,98        | 5          | 1,06                       | 9,37   | 0,87                        |                       |
| 01 - LA SPEZIA            | 10                            | 93,95                |                            | 7                   | x                          | DEA 1   | 386   | 20                                 | 80                          | 2.132      | 93                 | 1,3         | 6               |                 | 1,89        | 4          | 0,43                       | 8,31   | 0,98                        |                       |
| 04 - SARZANA              | 1                             |                      |                            |                     |                            | PS      | 180   | 1                                  | 99                          |            | 87                 | 2,8         | 10              | 1               |             |            |                            |        |                             |                       |
| 01 - S.MART-IST           | 23                            | 76,26                |                            | 10                  | x                          | x       | DEA 2 | 932                                | 11                          | 89         | 8.018              | 83,9        | 9,1             | 6               | 1           | 2,15       | 3                          | 3,12   | 13,69                       | 1,32                  |
| 01 - GALLIERA             | 9                             | 90,52                |                            | 9                   | x                          | DEA 1   | 644   | 10                                 | 90                          | 3.173      | 76                 | 19,7        | 4               |                 | 1,77        | 5          | 0,85                       | 8,94   | 1,05                        |                       |

# Emodinamica

65

| EMODINAMICA               | ITEMS DI ANALISI                                 |                            |                       |                  |                            |        |                                    |            |                             |                    |             |                 |                 |             |             |      |                             |
|---------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------|----------------------------|--------|------------------------------------|------------|-----------------------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------|------|-----------------------------|
|                           | Logistica/ricettività/risorse                    |                            |                       |                  |                            |        | Attività Risorse (dimissioni 2014) |            |                             |                    |             |                 |                 |             | Performance |      |                             |
|                           | Dotazione p.l. dei reparti di Cardiologia e UTIC | Guardia attiva divisionale | DOTAZIONI DI PRESIDIO |                  |                            |        | Ricoveri                           | Elezione % | Urgenza % (accesso in P.S.) | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio  | icp  | degenza media trimmata a sx |
| Criteri di individuazione |                                                  |                            | UTIC                  | Cardio chirurgia | Radiologia interventistica | PS DEA |                                    |            |                             |                    |             |                 |                 |             |             |      |                             |
| PRES.ASL1                 | 22                                               |                            | X                     |                  | x                          | DEA 1  | 851                                | 38         | 62                          | 5.399              | 91          | 3               | 5               | 1           | 1,81        | 1,02 | 6,45                        |
| ASL2-PON                  | 9                                                |                            | X                     |                  | x                          | DEA 2  | 901                                | 48         | 52                          | 3.953              | 82          | 5               | 12              | 1           | 1,71        | 0,75 | 4,46                        |
| ASL2-LEV                  | 15                                               |                            | X                     |                  | x                          | DEA 1  | 913                                | 52         | 48                          | 4.370              | 90          | 3               | 6               | 1           | 1,69        | 0,79 | 4,9                         |
| PRES. METROPOLITANO       | 21                                               |                            | x                     |                  | x                          | DEA 1  | 982                                | 57         | 43                          | 5.910              | 95          | 2               | 3               | 1           | 2,01        | 0,90 | 6,18                        |
| P.O. ASL4                 | 22                                               |                            | X                     |                  | x                          | DEA 1  | 770                                | 45         | 55                          | 4.712              | 81          | 12              | 6               | 1           | 1,75        | 1,05 | 6,5                         |
| P.O. ASL 5                | 13                                               |                            | X                     |                  | x                          | DEA 1  | 898                                | 37         | 63                          | 6.111              | 90          | 2               | 8               | 1           | 1,91        | 1,08 | 6,92                        |
| S.MART-IST                | 32                                               |                            | X                     | x                | x                          | DEA 2  | 1.105                              | 54         | 46                          | 9.631              | 89          | 7               | 4               | 0           | 2,03        | 1,14 | 8,8                         |
| GALLIERA                  | 14                                               |                            | X                     |                  | x                          | DEA 1  | 859                                | 36         | 64                          | 6.893              | 91          | 5               | 4               | 1           | 1,83        | 1,38 | 8,16                        |
| V.AZZURRA                 | 7                                                |                            |                       | x                | x                          |        | 157                                | 97         | 3                           | 630                | 4           | 35              | 59              | 2           | 1,41        | 0,75 | 4,26                        |

# Chirurgia Toracica

66

| CHIRURGIA TORACICA    | ITEMS DI ANALISI              |                     |                      |                            |                     |                       |                     |                                    |    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                              |        |                             |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|----|----------|---------|----------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|------------|------------------------------|--------|-----------------------------|
|                       | Logistica/ricettività/risorse |                     |                      |                            |                     |                       |                     | Attività Risorse (dimissioni 2014) |    |          |         |          |                    |             | Performance     |                 |             |            |                              |        |                             |
|                       | Criteri di individuazione     | N. P.L. ACCREDITATI | TASSO DI OCCUPAZIONE | Guardia attiva divisionale | Dotazione n. medici | DOTAZIONI DI PRESIDIO |                     |                                    |    | Ricoveri | Urgenza | Elezione | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio | Indice di inappropriatezza % | i.t.o. | degenza media trimmata a sx |
| Cardiologia           |                               |                     |                      |                            |                     | RADIOTERAPIA          | CHIRURGIA VASCOLARE | PS DEA                             |    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                              |        |                             |
|                       |                               |                     |                      |                            |                     |                       |                     |                                    |    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                              |        |                             |
|                       |                               |                     |                      |                            |                     |                       |                     |                                    |    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                              |        |                             |
| PIETRA LIGURE (ASL 2) | 5                             | 73,00               |                      | 1                          | X                   | X                     | DEA 2               | 154                                | 8  | 92       | 1.215   | 68       | 26                 | 5           | 1               | 2,14            | 3           | 2,59       | 7,94                         | 0,893  |                             |
| SAMPIERDARENA (ASL 3) | 3                             | 231,23              |                      | 4                          | X                   | X                     | DEA 1               | 254                                | 35 | 65       | 2.493   | 92%      | 6%                 | 2%          | 0               | 2,16            | 1           | -4,82      | 10,65                        | 1,288  |                             |
| S.MART-IST            | 13                            | 72,85               |                      | 10                         | X                   | X                     | DEA 2               | 413                                | 10 | 90       | 3.410   | 64%      | 17%                | 19%         |                 | 2,17            | 5           | 2,15       | 8,72                         | 0,899  |                             |

# Neurochirurgia

67

| NEUROCHIRURGIA            |    | ITEMS DI ANALISI              |                      |                            |                     |                       |                       |                 |              |                     |          |        |                                    |          |           |            |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |                       |
|---------------------------|----|-------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------|---------------------|----------|--------|------------------------------------|----------|-----------|------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|------------|--------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------|
|                           |    | Logistica/ricettività/risorse |                      |                            |                     |                       |                       |                 |              |                     |          |        | Attività Risorse (dimissioni 2014) |          |           |            |                    |             |                 |                 | Performance |            |                                      |        |                             |                       |
|                           |    | N. P. L. ACCREDITATI          | TASSO DI OCCUPAZIONE | Guardia attiva divisionale | Dotazione n. medici | DOTAZIONI DI PRESIDIO |                       |                 |              |                     |          |        |                                    | Ricoveri | Urgenza % | Elezione % | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio | Indice sintetico di inappropriatezza | i.t.o. | degenza media trimmata a sx | icp (media ponderata) |
|                           |    |                               |                      |                            |                     |                       |                       |                 |              |                     |          |        |                                    |          |           |            |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |                       |
| Criteri di individuazione |    |                               |                      |                            | Neurologia          | Stroke                | NEURORIANIMAZIO<br>NE | Neuroradiologia | Radioterapia | Chirurgia vascolare | G- Knife | PS DEA |                                    |          |           |            |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |                       |
| 02 - PIETRA L.            | 18 | 91,8                          |                      | 8                          | X                   | X                     |                       | x               | x            | x                   | x        | DEA 2  | 819                                | 21       | 79        | 5.656      | 47                 | 42          | 10              | 1               | 2,03        | 13         | 0,61                                 | 7,7    | 0,927                       |                       |
| 01 - S.MART-IST           | 18 | 64,21                         | 1                    | 10                         | X                   | x                     |                       | x               | x            | x                   | X        | DEA 2  | 794                                | 34       | 66        | 7.063      | 67                 | 23          | 8               | 2               | 2,43        | 20         | 3,17                                 | 12,02  | 1,298                       |                       |
| 01 - GALLIERA             | 22 | 87,63                         |                      | 10                         | X                   |                       |                       | x               | x            | x                   | X        | DEA 1  | 785                                | 20       | 80        | 5.491      | 85                 | 9           | 6               | 1               | 2,2         | 22         | 0,94                                 | 7,44   | 0,925                       |                       |

# Ortopedia

68

| ORTOPEDIA                 |                                                                           | ITEMS DI ANALISI              |                      |                     |          |                                    |          |                    |             |                 |                 |             |            |                               |        |                            |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|----------|------------------------------------|----------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|------------|-------------------------------|--------|----------------------------|
|                           |                                                                           | Logistica/ricettività/risorse |                      |                     |          | Attività Risorse (dimissioni 2014) |          |                    |             |                 |                 |             |            | Performance                   |        |                            |
| Criteri di individuazione | Reperto                                                                   | N. P.L. ACCRED. (giu-15)      | TASSO DI OCCUPAZIONE | Dotazione n. medici | Ricoveri | Elezioni %                         | Ugenza % | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio | Indice di inappropri-atezza % | i.t.o. | degenza media trimata a sx |
| 01 - IMPERIA              |                                                                           | (*)                           | 79,21                |                     | 270      | 20                                 | 80       | 3.703              | 93%         | 2%              | 4%              | 1%          | 1,53       | 21%                           | 3,15   | 14,79                      |
| 02 - SANREMO              |                                                                           | 31                            | 97,35                |                     | 713      | 26                                 | 74       | 7.074              | 91%         | 0%              | 7%              | 3%          | 1,46       | 22%                           | 0,25   | 10,42                      |
| 03 - BORDIGHERA           |                                                                           | 2                             | 0                    |                     | 251      | 100                                |          | 3                  | 95%         | 1%              | 3%              | 1%          |            | 0%                            |        |                            |
| 01 - ALBENGA              | 3606 ORTOPEDIA GSL (O) (ALBENGA)                                          | 25                            | 63,92                |                     | 2.742    | 100                                |          | 4.802              | 48%         | 44%             | 9%              | 0%          | 2,06       | 4%                            | 2,13   | 3,96                       |
|                           | 3607 MALATTIE INFIAMMATORIE OSTEOARTICOLARI (O) (ALBENGA)                 | 13                            | 98,08                |                     | 279      | 92                                 | 8        | 3.241              | 30%         | 38%             | 31%             | 1%          | 1,93       | 34%                           | 0,16   | 11,97                      |
| 02 - PIETRA L.            | 3601 - 3601 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA (O) (PIETRA L.)                     | 30                            | 102,76               |                     | 1.391    | 33                                 | 67       | 10.666             | 61%         | 25%             | 13%             | 2%          | 1,51       | 22%                           | -0,20  | 8,75                       |
|                           | 3603 - 3603 CHIRURGIA DEL REUMATISMO E PROTESI ARTICOLARE (O) (PIETRA L.) | 26                            | 95,05                |                     | 1.026    | 94                                 | 6        | 7.854              | 36%         | 46%             | 18%             | 1%          | 2,05       | 5%                            | 0,39   | 7,77                       |
|                           | 3605 - 3605 CHIRURGIA VERTEBRALE (O) (PIETRA L.)                          | 9                             | 107,28               |                     | 375      | 45                                 | 54       | 3.435              | 45%         | 27%             | 26%             | 2%          | 1,75       | 57%                           | -0,56  | 9,62                       |
| 04 - SAVONA               | 3601 - 3601 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (O) (SAVONA)                        | 27                            | 94,55                |                     | 1.197    | 36                                 | 64       | 9.340              | 82%         | 9%              | 7%              | 2%          | 1,51       | 22%                           | 0,48   | 9,55                       |
|                           | 3602 - 3602 CHIRURGIA DELLA MANO (O) (SAVONA)                             | 13                            | 82,60                |                     | 1.749    | 77                                 | 28       | 1.501              | 33%         | 42%             | 24%             | 1%          | 0,97       | 224%                          | 0,49   | 3,78                       |
| 03 - SESTRI P.            |                                                                           | 7                             | 0                    |                     | 1.089    | 100                                |          | 0                  | 87%         | 8%              | 6%              | 0%          |            |                               |        |                            |
| 04 - SAMPIERDARENA        |                                                                           | 45                            | 89,7                 |                     | 1.223    | 49                                 | 51       | 13.260             | 91%         | 3%              | 3%              | 2%          | 1,45       | 23%                           | 1,37   | 13,39                      |
| 01 - LAVAGNA              |                                                                           | 12                            | 92,60                |                     | 393      | 19                                 | 81       | 2.408              | 84%         | 10%             | 5%              | 1%          | 1,36       | 23%                           | 0,38   | 6,55                       |
| 05 - RAPALLO              |                                                                           | 41                            | 82,52                |                     | 2.111    | 81                                 | 19       | 10.590             | 61%         | 35%             | 3%              | 0%          | 1,94       | 3%                            | 2,38   | 14,96                      |
| 01 - LA SPEZIA            |                                                                           | 35                            | 75,25                |                     | 1.464    | 27                                 | 73       | 9.988              | 89%         | 0%              | 9%              | 2%          | 1,54       | 20%                           | 2,38   | 8,31                       |
| 04 - SARZANA              |                                                                           | 19                            | 47,42                |                     | 765      | 97                                 | 3        | 2.918              | 81%         | 1%              | 18%             | 0%          | 2,09       | 21%                           | 9,07   | 10,05                      |
| 01 - GASLINI              |                                                                           | 29                            | 78,34                |                     | 1.564    | 85                                 | 15       | 5.939              | 25%         | 26%             | 47%             | 1%          | 1,15       | 70%                           | 1,19   | 4,82                       |
| 01 - S.MART-IST           | 3602 U.O. ORTOPEDIA E TRAUMAT. D'URGENZA (O) (S.MAR-IST)                  | 45                            | 55,69                |                     | 1.935    | 48                                 | 52       | 10.473             | 90%         | 5%              | 4%              | 1%          | 1,64       | 10%                           | 6,71   | 9,25                       |
|                           | 3605 U.O. CLINICA ORTOPEDICA 1 (U) (S.MAR-IST)                            | 24                            | 69,00                |                     | 1.092    | 75                                 | 25       | 5.047              | 79%         | 7%              | 12%             | 1%          | 1,42       | 64%                           | 2,32   | 6,41                       |
| 02 - EVANG. VOLTRI        |                                                                           | 20                            | 90,64                |                     | 764      | 55                                 | 45       | 6.775              | 95%         | 2%              | 3%              | 0%          | 1,62       | 31%                           | 0,88   | 9,92                       |
| 01 - GALLIERA             | 3601 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E ORTOGERIATRIA LIV.2 (O) (GALLIERA)       | 20                            | 103,4                |                     | 1.370    | 51                                 | 49       | 7.671              | 92%         | 3%              | 4%              | 1%          | 1,69       | 11%                           | -0,28  | 10                         |
|                           | 3603 ORTOPEDIA DELLE ARTICOLAZIONI (O) (GALLIERA)                         | 7                             | 61,48                |                     | 687      | 100                                |          | 1.115              | 78%         | 19%             | 2%              | 0%          | 1,96       | 14%                           | 3,21   | 5,41                       |
| 01 - V.AZZURRA            |                                                                           | 5                             | 41,15                |                     | 558      | 100                                |          | 751                | 0%          | 0%              | 100%            | 4%          | 1,75       | 29%                           | 8,88   | 6,21                       |
| 01 - ALMA MATER           |                                                                           | 9                             | 92,53                |                     | 1.540    | 100                                |          | 1.351              | 33%         | 0%              | 66%             | 2%          | 2,07       | 2%                            | 0,48   | 6,03                       |

# Patologia neonatale

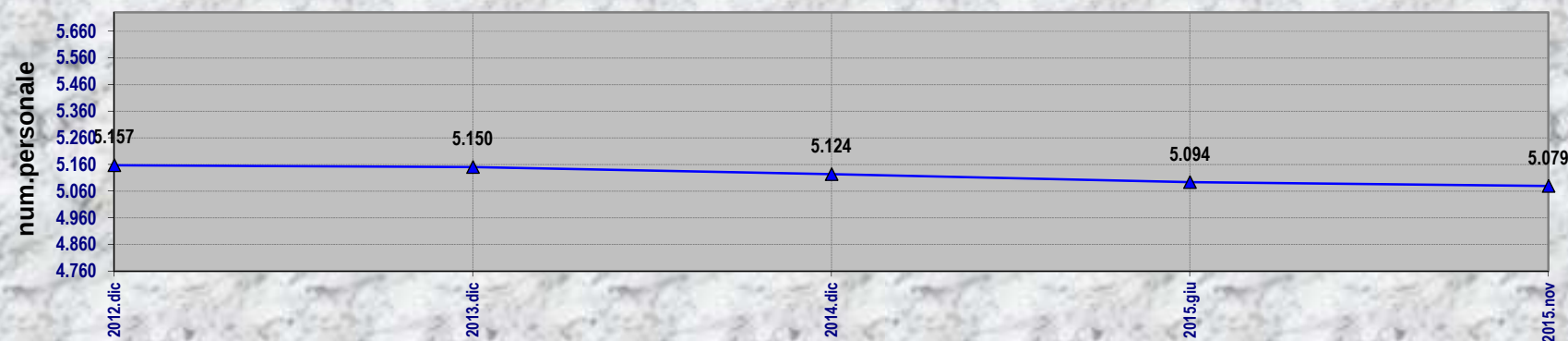
69

| PATOLOGIA NEONATALE          | ITEMS DI ANALISI              |                      |                            |                     |                       |        |        |                                    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |  |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------|--------|--------|------------------------------------|----------|---------|----------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|------------|--------------------------------------|--------|-----------------------------|--|
|                              | Logistica/ricettività/risorse |                      |                            |                     |                       |        |        | Attività Risorse (dimissioni 2014) |          |         |          |                    |             |                 | Performance     |             |            |                                      |        |                             |  |
|                              | N. P.L. ACCREDITATI           | TASSO DI OCCUPAZIONE | Guardia attiva divisionale | Dotazione n. medici | DOTAZIONI DI PRESIDIO |        |        |                                    | Ricoveri | Urgenza | Elezione | Gg Degenza Dimessi | % resid ASL | % resid Regione | % extra regione | % stranieri | Peso Medio | Indice sintetico di inappropriatezza | i.t.o. | degenza media trimmata a sx |  |
| NIDO                         |                               |                      |                            |                     | PEDIATRIA             | T.I.N. | PS DEA |                                    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |  |
| Criteri di individuazione    |                               |                      |                            |                     |                       |        |        |                                    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |  |
| SAVONA(cod. 62)              | 6                             | 77,4                 |                            | (****)              | SI                    | SI     | (*)    | DEA 1                              | 259      |         | 100      | 1.755              | 92          | 3               | 5               | 0           | 0,67       | 2                                    | 1,93   | 7,01                        |  |
| S.MART-IST(cod. 62) (**)     | 8                             | 145,7                | 1                          |                     | SI                    | NO     |        | DEA 2                              | 394      |         | 100      | 3.851              | 78          | 19              | 3               | 0           | 1,5        | 24,70                                | -2,97  | 10,19                       |  |
| EVANG. VOLTRI (cod. 62)      | 2                             | 63,84                |                            |                     | SI                    | NO     |        | PS                                 | 153      | 3       | 97       | 553                | 92          | 4               | 2               | 2           | 0,38       | 8,5                                  | 1,75   | 3,74                        |  |
| GALLIERA (cod. 62)           | 11                            | 12,9                 |                            |                     | SI                    | NO     |        | DEA 1                              | 147      | 1       | 99       | 453                | 86          | 11              | 3               | 1           | 2,38       | 0                                    | 49,67  | 10,40                       |  |
| IMPERIA (cod 73)             | 4                             | 81,16                |                            |                     | SI                    | SI     |        | DEA 1                              | 268      | 1       | 99       | 1.245              | 92          | 6               | 3               | 0           | 0,38       | 4,3                                  | 1,06   | 4,89                        |  |
|                              |                               | 48,4                 |                            |                     |                       |        |        |                                    |          |         |          |                    |             |                 |                 |             |            |                                      |        |                             |  |
| PIETRA L. (cod 73)           | 4                             | 9                    |                            |                     | SI                    | SI     |        | DEA 2                              | 118      | 19      | 81       | 724                | 91          | 3               | 4               | 1           | 0,39       | 4,4                                  | 6,60   | 6,77                        |  |
| SAMPIERDARENA (cod 73) (***) | 5                             | 12,55                |                            |                     | SI                    | SI     |        | DEA 1                              | 74       |         | 100      | 242                | 96          | 3               | 1               | 0           | 0,66       | 4,2                                  | 23,13  | 6,09                        |  |
| LA SPEZIA (cod 73)           | 8                             | 51,88                |                            |                     | SI                    | SI     |        | DEA 1                              | 266      | 2       | 98       | 1.652              | 92          | 0               | 8               | 0           | 1,16       | 6,8                                  | 5,26   | 6,31                        |  |
| GASLINI (cod 73)             | 21                            | 91,81                | 2                          | 13                  | SI                    | SI     |        | DEA 2                              | 253      | 2       | 98       | 7.569              | 49          | 44              | 8               | 0           | 6,2        | 2,4                                  | 1,13   | 31,74                       |  |

# SSR – Risorse umane: trend personale

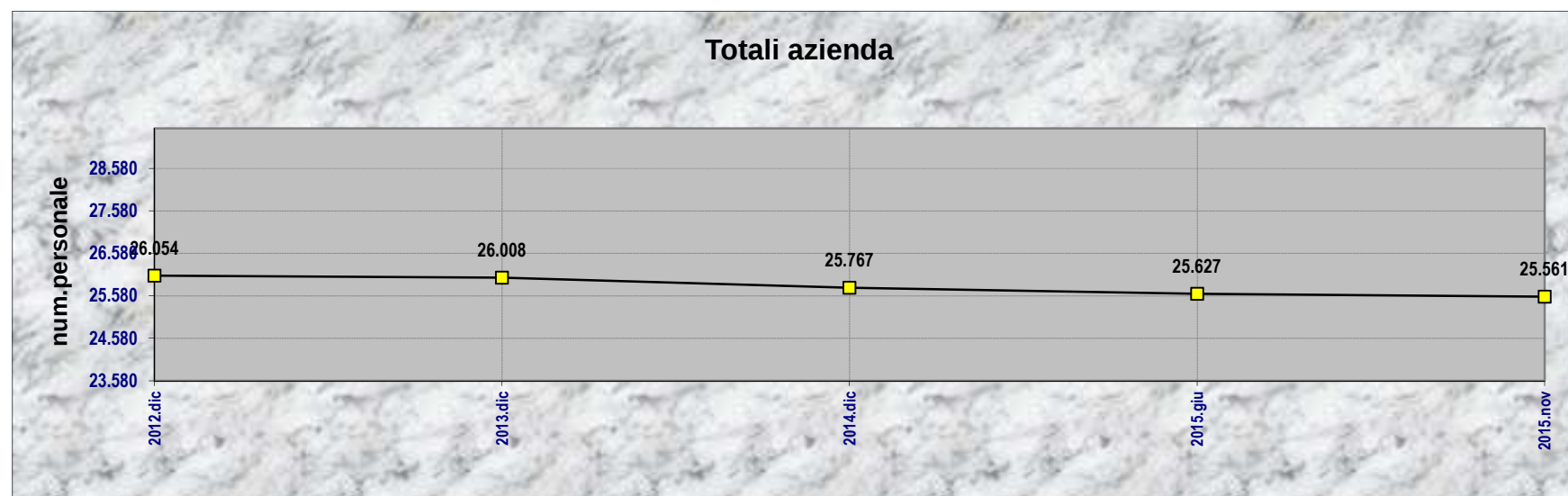
|                                | 2012.dic      | 2013.dic      | 2014.dic      | 2015.giu      | 2015.nov      |
|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 363           | 340           | 327           | 321           | 316           |
| 020 Medici/Veterinari          | 3.933         | 3.915         | 3.901         | 3.885         | 3.874         |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 21            | 22            | 22            | 22            | 22            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 706           | 745           | 741           | 734           | 735           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 78            | 73            | 76            | 74            | 76            |
| 060 Dirigenti professionali    | 33            | 33            | 35            | 37            | 35            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 23            | 22            | 22            | 21            | 21            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>5.157</b>  | <b>5.150</b>  | <b>5.124</b>  | <b>5.094</b>  | <b>5.079</b>  |
| 080 Personale infermieristico  | 10.628        | 10.608        | 10.507        | 10.460        | 10.468        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 2.379         | 2.398         | 2.393         | 2.408         | 2.387         |
| 100 Assistenti sociali         | 141           | 139           | 146           | 146           | 149           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 325           | 328           | 329           | 323           | 314           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 1.760         | 1.751         | 1.722         | 1.695         | 1.676         |
| 130 Assistenti religiosi       | 22            | 21            | 19            | 19            | 16            |
| 140 OTA/OSS                    | 2.326         | 2.342         | 2.339         | 2.367         | 2.399         |
| 150 Ausiliari                  | 428           | 419           | 385           | 376           | 360           |
| 160 Amministrativi             | 2.738         | 2.709         | 2.657         | 2.598         | 2.583         |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>20.747</b> | <b>20.715</b> | <b>20.497</b> | <b>20.392</b> | <b>20.352</b> |
| 200 Profili atipici            | 149           | 142           | 146           | 141           | 129           |
| n.s.                           | 1             | 1             | 0             | 0             | 1             |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>26.054</b> | <b>26.008</b> | <b>25.767</b> | <b>25.627</b> | <b>25.561</b> |

### Totali dirigenza



### Totali comparto





# SSR – Risorse umane: trend personale

## ASL 1 IMPERIESE

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 47           | 41           | 38           | 39           | 41           |
| 020 Medici/Veterinari          | 379          | 398          | 390          | 386          | 384          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 43           | 58           | 55           | 54           | 55           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 4            | 4            | 6            | 6            | 6            |
| 060 Dirigenti professionali    | 4            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>481</b>   | <b>508</b>   | <b>496</b>   | <b>492</b>   | <b>493</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 1.183        | 1.178        | 1.162        | 1.153        | 1.153        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 263          | 261          | 261          | 269          | 270          |
| 100 Assistenti sociali         | 19           | 19           | 19           | 19           | 19           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 42           | 44           | 44           | 42           | 40           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 158          | 162          | 162          | 160          | 155          |
| 130 Assistenti religiosi       | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| 140 OTA/OSS                    | 303          | 296          | 295          | 296          | 295          |
| 150 Ausiliari                  | 25           | 25           | 24           | 23           | 22           |
| 160 Amministrativi             | 269          | 270          | 265          | 263          | 259          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>2.262</b> | <b>2.255</b> | <b>2.232</b> | <b>2.225</b> | <b>2.213</b> |
| 200 Profili atipici            | 6            | 7            | 8            | 7            | 6            |
| n.s.                           | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>2.749</b> | <b>2.771</b> | <b>2.736</b> | <b>2.724</b> | <b>2.712</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## ASL 2 SAVONESE

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 57           | 56           | 54           | 52           | 51           |
| 020 Medici/Veterinari          | 657          | 645          | 647          | 651          | 657          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 3            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 78           | 77           | 78           | 75           | 73           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 13           | 12           | 11           | 10           | 11           |
| 060 Dirigenti professionali    | 8            | 8            | 7            | 7            | 6            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 3            | 3            | 2            | 2            | 2            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>819</b>   | <b>804</b>   | <b>802</b>   | <b>800</b>   | <b>803</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 1.826        | 1.826        | 1.803        | 1.790        | 1.807        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 460          | 457          | 450          | 450          | 447          |
| 100 Assistenti sociali         | 26           | 23           | 23           | 23           | 22           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 57           | 55           | 54           | 52           | 52           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 386          | 384          | 380          | 377          | 370          |
| 130 Assistenti religiosi       | 1            | 1            | 0            | 0            | 0            |
| 140 OTA/OSS                    | 405          | 411          | 411          | 416          | 415          |
| 150 Ausiliari                  | 57           | 54           | 50           | 49           | 45           |
| 160 Amministrativi             | 416          | 413          | 400          | 392          | 388          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>3.634</b> | <b>3.624</b> | <b>3.571</b> | <b>3.549</b> | <b>3.546</b> |
| 200 Profili atipici            | 6            | 6            | 7            | 7            | 7            |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>4.459</b> | <b>4.434</b> | <b>4.380</b> | <b>4.356</b> | <b>4.356</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## ASL 3 GENOVESE

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 52           | 47           | 44           | 43           | 41           |
| 020 Medici/Veterinari          | 710          | 701          | 681          | 680          | 681          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 3            | 5            | 5            | 5            | 5            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 130          | 132          | 129          | 124          | 123          |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 17           | 14           | 14           | 13           | 13           |
| 060 Dirigenti professionali    | 7            | 7            | 10           | 10           | 10           |
| 070 Dirigenti tecnici          | 4            | 4            | 4            | 3            | 3            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>923</b>   | <b>910</b>   | <b>887</b>   | <b>878</b>   | <b>876</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 1.918        | 1.904        | 1.862        | 1.845        | 1.828        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 461          | 456          | 453          | 454          | 447          |
| 100 Assistenti sociali         | 56           | 57           | 54           | 54           | 53           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 125          | 125          | 122          | 121          | 120          |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 342          | 337          | 327          | 323          | 315          |
| 130 Assistenti religiosi       | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| 140 OTA/OSS                    | 470          | 465          | 449          | 459          | 457          |
| 150 Ausiliari                  | 75           | 75           | 69           | 66           | 62           |
| 160 Amministrativi             | 694          | 671          | 649          | 622          | 609          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>4.141</b> | <b>4.090</b> | <b>3.985</b> | <b>3.944</b> | <b>3.891</b> |
| 200 Profili atipici            | 8            | 9            | 9            | 7            | 6            |
| n.s.                           | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>5.073</b> | <b>5.009</b> | <b>4.881</b> | <b>4.829</b> | <b>4.773</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## ASL 4 CHIAVARESE

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 30           | 27           | 25           | 26           | 27           |
| 020 Medici/Veterinari          | 317          | 314          | 303          | 307          | 302          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 31           | 35           | 35           | 36           | 37           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 6            | 5            | 5            | 5            | 6            |
| 060 Dirigenti professionali    | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 4            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>391</b>   | <b>387</b>   | <b>374</b>   | <b>380</b>   | <b>378</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 752          | 765          | 764          | 771          | 773          |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 162          | 164          | 165          | 166          | 168          |
| 100 Assistenti sociali         | 13           | 12           | 13           | 13           | 14           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 26           | 26           | 29           | 29           | 28           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 78           | 76           | 80           | 81           | 84           |
| 130 Assistenti religiosi       | 4            | 4            | 4            | 4            | 4            |
| 140 OTA/OSS                    | 152          | 150          | 145          | 150          | 169          |
| 150 Ausiliari                  | 88           | 87           | 87           | 86           | 93           |
| 160 Amministrativi             | 225          | 226          | 224          | 225          | 224          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>1.500</b> | <b>1.510</b> | <b>1.511</b> | <b>1.525</b> | <b>1.557</b> |
| 200 Profili atipici            | 4            | 3            | 6            | 6            | 4            |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>1.895</b> | <b>1.900</b> | <b>1.891</b> | <b>1.911</b> | <b>1.939</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## ASL 5 SPEZZINO

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 45           | 40           | 39           | 35           | 35           |
| 020 Medici/Veterinari          | 374          | 372          | 375          | 367          | 369          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 3            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 48           | 52           | 54           | 53           | 52           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 7            | 7            | 12           | 11           | 11           |
| 060 Dirigenti professionali    | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 1            | 2            | 1            | 1            | 1            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>480</b>   | <b>478</b>   | <b>486</b>   | <b>472</b>   | <b>473</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 1.006        | 1.019        | 1.025        | 1.014        | 1.017        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 211          | 230          | 232          | 233          | 233          |
| 100 Assistenti sociali         | 20           | 21           | 24           | 24           | 26           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 44           | 47           | 49           | 49           | 45           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 85           | 85           | 85           | 85           | 89           |
| 130 Assistenti religiosi       | 3            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 140 OTA/OSS                    | 62           | 61           | 60           | 60           | 59           |
| 150 Ausiliari                  | 16           | 15           | 12           | 12           | 12           |
| 160 Amministrativi             | 268          | 265          | 264          | 261          | 254          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>1.715</b> | <b>1.746</b> | <b>1.754</b> | <b>1.741</b> | <b>1.738</b> |
| 200 Profili atipici            | 12           | 9            | 10           | 10           | 10           |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>2.207</b> | <b>2.233</b> | <b>2.250</b> | <b>2.223</b> | <b>2.221</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

| E.O. OSPEDALI GALLIERA         |              |              |              |              |              |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 24           | 23           | 23           | 24           | 23           |
| 020 Medici/Veterinari          | 302          | 306          | 313          | 314          | 313          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 57           | 63           | 65           | 65           | 61           |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 13           | 13           | 11           | 11           | 11           |
| 060 Dirigenti professionali    | 4            | 5            | 5            | 6            | 5            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 4            | 4            | 6            | 6            | 6            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>406</b>   | <b>416</b>   | <b>425</b>   | <b>428</b>   | <b>421</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 643          | 640          | 637          | 646          | 647          |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 190          | 192          | 192          | 195          | 189          |
| 100 Assistenti sociali         | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| 110 Pers.della prevenzione     | 11           | 11           | 11           | 10           | 10           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 192          | 192          | 188          | 178          | 193          |
| 130 Assistenti religiosi       | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| 140 OTA/OSS                    | 189          | 198          | 203          | 204          | 212          |
| 150 Ausiliari                  | 3            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 160 Amministrativi             | 234          | 237          | 245          | 236          | 253          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>1.462</b> | <b>1.473</b> | <b>1.479</b> | <b>1.472</b> | <b>1.507</b> |
| 200 Profili atipici            | 4            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>1.872</b> | <b>1.892</b> | <b>1.907</b> | <b>1.903</b> | <b>1.932</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE

|                                | 2012.dic   | 2013.dic   | 2014.dic   | 2015.giu   | 2015.nov   |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 4          | 5          | 5          | 4          | 5          |
| 020 Medici/Veterinari          | 115        | 113        | 115        | 113        | 111        |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 040 Dirigenti sanitari         | 7          | 4          | 4          | 4          | 3          |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 4          | 4          | 4          | 4          | 4          |
| 060 Dirigenti professionali    | 0          | 0          | 1          | 1          | 1          |
| 070 Dirigenti tecnici          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>130</b> | <b>126</b> | <b>129</b> | <b>126</b> | <b>124</b> |
| 080 Personale infermieristico  | 241        | 241        | 240        | 240        | 239        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 47         | 46         | 45         | 43         | 41         |
| 100 Assistenti sociali         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 110 Pers.della prevenzione     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 41         | 40         | 41         | 41         | 40         |
| 130 Assistenti religiosi       | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 140 OTA/OSS                    | 47         | 51         | 58         | 61         | 61         |
| 150 Ausiliari                  | 41         | 38         | 28         | 27         | 27         |
| 160 Amministrativi             | 73         | 73         | 73         | 71         | 71         |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>490</b> | <b>489</b> | <b>485</b> | <b>483</b> | <b>479</b> |
| 200 Profili atipici            | 1          | 2          | 2          | 2          | 1          |
| n.s.                           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>621</b> | <b>617</b> | <b>616</b> | <b>611</b> | <b>604</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## IRCCS AOU S.MARTINO-IST

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 83           | 78           | 75           | 75           | 71           |
| 020 Medici/Veterinari          | 809          | 803          | 811          | 800          | 790          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 7            | 5            | 5            | 5            | 5            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 156          | 160          | 160          | 160          | 166          |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 8            | 8            | 7            | 8            | 8            |
| 060 Dirigenti professionali    | 5            | 5            | 4            | 5            | 5            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 3            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>1.071</b> | <b>1.061</b> | <b>1.064</b> | <b>1.055</b> | <b>1.047</b> |
| 080 Personale infermieristico  | 2.209        | 2.192        | 2.189        | 2.171        | 2.179        |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 418          | 419          | 422          | 425          | 419          |
| 100 Assistenti sociali         | 3            | 3            | 3            | 3            | 5            |
| 110 Pers.della prevenzione     | 17           | 17           | 17           | 17           | 16           |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 300          | 296          | 287          | 286          | 284          |
| 130 Assistenti religiosi       | 4            | 4            | 4            | 4            | 2            |
| 140 OTA/OSS                    | 500          | 517          | 541          | 543          | 557          |
| 150 Ausiliari                  | 91           | 87           | 85           | 84           | 80           |
| 160 Amministrativi             | 392          | 377          | 359          | 350          | 348          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>3.934</b> | <b>3.912</b> | <b>3.907</b> | <b>3.883</b> | <b>3.890</b> |
| 200 Profili atipici            | 104          | 99           | 97           | 95           | 89           |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>5.109</b> | <b>5.072</b> | <b>5.068</b> | <b>5.033</b> | <b>5.026</b> |

# SSR – Risorse umane: trend personale

## IRCCS G. GASLINI

|                                | 2012.dic     | 2013.dic     | 2014.dic     | 2015.giu     | 2015.nov     |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 010 Medici/Vet.dir.str.compl.  | 21           | 23           | 24           | 23           | 22           |
| 020 Medici/Veterinari          | 270          | 263          | 266          | 267          | 267          |
| 030 Dirigenti.san.str.compl.   | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            |
| 040 Dirigenti sanitari         | 156          | 164          | 161          | 163          | 165          |
| 050 Dirigenti amministrativi   | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            |
| 060 Dirigenti professionali    | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            |
| 070 Dirigenti tecnici          | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            |
| <b>Totali dirigenza</b>        | <b>456</b>   | <b>460</b>   | <b>461</b>   | <b>463</b>   | <b>464</b>   |
| 080 Personale infermieristico  | 850          | 843          | 825          | 830          | 825          |
| 090 Tecnici sanitari e riabil. | 167          | 173          | 173          | 173          | 173          |
| 100 Assistenti sociali         | 4            | 4            | 10           | 10           | 10           |
| 110 Pers.della prevenzione     | 3            | 3            | 3            | 3            | 3            |
| 120 Assist./operatori tecnici  | 178          | 179          | 172          | 164          | 146          |
| 130 Assistenti religiosi       | 10           | 9            | 8            | 8            | 7            |
| 140 OTA/OSS                    | 198          | 193          | 177          | 178          | 174          |
| 150 Ausiliari                  | 32           | 35           | 27           | 26           | 16           |
| 160 Amministrativi             | 167          | 177          | 178          | 178          | 177          |
| <b>Totali comparto</b>         | <b>1.609</b> | <b>1.616</b> | <b>1.573</b> | <b>1.570</b> | <b>1.531</b> |
| 200 Profili atipici            | 4            | 4            | 4            | 4            | 3            |
| n.s.                           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Totali azienda</b>          | <b>2.069</b> | <b>2.080</b> | <b>2.038</b> | <b>2.037</b> | <b>1.998</b> |

## Banca Dati Assistiti (BDA)

| Regione Liguria                  | popolaz.     | importo farm tot<br>(conv + dir) | importo<br>ospedale | importo<br>assistenza<br>specialistica | importo assistenza<br>totale | importo pro<br>capite totale |
|----------------------------------|--------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 01 - Decesso                     | 19.541,00    | 12.896.543,82                    | 112.473.939,87      | 5.459.103,98                           | 130.829.587,67               | 6.695,13                     |
| 02 - Trapianto                   | 2.738,00     | 7.265.992,66                     | 20.802.417,24       | 4.028.039,75                           | 32.096.449,65                | 11.722,59                    |
| 03 - Insufficienza renale        | 15.315,00    | 19.412.232,35                    | 47.636.250,16       | 26.352.666,17                          | 93.401.148,68                | 6.098,67                     |
| 04 - HIV ed AIDS                 | 3.810,00     | 25.364.498,57                    | 4.938.402,26        | 1.597.767,23                           | 31.900.668,06                | 8.372,88                     |
| 05 - Neoplasia                   | 109.390,00   | 87.193.278,19                    | 155.224.916,34      | 37.425.194,89                          | 279.843.389,42               | 2.558,22                     |
| 06 - Diabete                     | 74.740,00    | 50.609.237,31                    | 59.998.349,73       | 16.502.665,83                          | 127.110.252,87               | 1.700,70                     |
| 07 - Cardiovasculopatia          | 264.550,00   | 118.988.188,21                   | 160.281.228,09      | 44.372.078,48                          | 323.641.494,78               | 1.223,37                     |
| 08 - Broncopneumopatia           | 58.556,00    | 16.767.171,14                    | 17.405.645,03       | 6.498.590,87                           | 40.671.407,04                | 694,57                       |
| 09 - Gastroenteropatia           | 33.862,00    | 15.404.526,66                    | 15.375.643,15       | 6.523.533,62                           | 37.303.703,43                | 1.101,64                     |
| 10 - Neuropatia                  | 17.253,00    | 15.524.375,70                    | 11.931.173,97       | 2.835.661,04                           | 30.291.210,71                | 1.755,71                     |
| 11 - Malattia Autoimmune         | 11.309,00    | 1.809.940,12                     | 2.742.167,86        | 1.661.386,99                           | 6.213.494,97                 | 549,43                       |
| 12 - Malattia endocrina e metab. | 27.985,00    | 6.437.292,82                     | 6.700.080,40        | 3.871.936,90                           | 17.009.310,12                | 607,80                       |
| 13 - Malattia Rara               | 7.384,00     | 5.261.123,08                     | 2.461.945,04        | 857.098,44                             | 8.580.166,56                 | 1.161,99                     |
| 14 - Psicosi                     | 3.049,00     | 865.835,02                       | 4.987.147,21        | 513.494,54                             | 6.366.476,77                 | 2.088,05                     |
| X1 - Partoriente                 | 7.619,00     | 253.350,69                       | 17.236.305,17       | 2.358.102,16                           | 19.847.758,02                | 2.605,03                     |
| X2 - Non Utente                  | 310.365,00   | 0,00                             | 0,00                | 0,00                                   | 0,00                         | 0,00                         |
| X3 - Altro                       | 621.243,00   | 35.327.659,04                    | 98.195.409,86       | 56.117.568,54                          | 189.640.637,44               | 305,26                       |
| Totale                           | 1.588.709,00 | 419.381.245,38                   | 738.391.021,38      | 216.974.889,43                         | 1.374.747.156,19             | 865,32                       |

**Obiettivo 1**

Migliorare la programmazione sanitaria

**Obiettivo 2**

Migliorare l'efficienza amministrativa

**Obiettivo 3**

Revisione organizzativa delle reti

**Obiettivo 4**

Coinvolgimento attivo di MMG e PLS

**Obiettivo 5**

Integrazione socio sanitaria

**Obiettivo 6**

Gestione patrimonio immobiliare

**Obiettivo 7**

Modifica del sistema dei controlli

**Obiettivo 8**

Creazione di modelli formativi

**Obiettivo 9**

Sistema informativo basato sul paziente

**Obiettivo 10**

Rapporto professioni sanitarie

## **I 10 OBIETTIVI STRATEGICI**

- Migliorare la programmazione sanitaria attraverso il coordinamento delle attività PAC con funzioni di accreditamento, contrattazione e controllo ai vari livelli.

- Migliorare l'efficienza amministrativa attraverso l'aggregazione delle strutture (acquisti, formazione, concorsi, sistemi informativi, edilizia sanitaria, servizi trasversali vari come amministrazione del personale, fino alle reti di servizi) al fine di raggiungere la qualità erogativa delle prestazioni con il criterio delle «quantità minime».

- Consolidamento e revisione organizzativa delle reti (*Hub & Spoke*) di specialità, patologia e superspecialità ad elevata intensità assistenziale e limitato accesso, per garantire modelli assistenziali di riferimento territoriali e sovra-territoriali al fine di garantire la massima sicurezza per i pazienti.

- Coinvolgimento attivo dei MMG e PLS in particolare per attività: acuti non complessi, riabilitazione non specialistica, poliambulatori, psichiatria, RSA, consultori, centri diurni e assistenza territoriale per i cronici.

Ciò consentirà il governo della territorialità da svilupparsi attraverso idonei strumenti operativi.

## Come azione dei progetti strategici :

- promozione della rete integrata per malati cronici e disabili
- promozione del territorio come sede dell'assistenza primaria e di governo dei percorsi

Finalità delle azioni di integrazione sociosanitaria sono :

- aumentare la qualità dell'assistenza e la qualità di vita
- migliorare il livello di soddisfazione
- ottimizzare l'efficienza di sistema per pazienti con problemi complessi e di lunga assistenza

Obiettivo 5

Integrazione socio sanitaria/1

*"L'integrazione sociosanitaria è una delle risposte alla più vasta azione del prendersi cura della persona, che va accolta e curata sempre nell'insieme delle sue condizioni e delle sue espressioni.*

*La qualità dell'integrazione si raggiunge quando obiettivi, azioni e prestazioni sanno adattare i principi generali del prendersi cura alle condizioni individuali, restituendo al soggetto il suo ben-essere e il massimo delle sue autonomie psicologiche, sanitarie e sociali."*

*(Documento: "Raccomandazioni sulla qualità nell'integrazione tra sociale e sanitario", Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria – SIQuAS - 16/3/2012)*

## GESTIONE PATRIMONIO EDILIZIO

### OBIETTIVO

Classificare le strutture sanitarie in base alle loro:

- ✓ Caratteristiche architettoniche e strutturali
- ✓ Caratteristiche tecnologiche
- ✓ Distribuzioni funzionali

La mappatura deve tener conto della:

- ✓ Qualità del trattamento degli spazi
- ✓ Accessibilità
- ✓ Flessibilità
- ✓ Sicurezza degli ambienti di lavoro

**Obiettivo 6**

**Gestione patrimonio immobiliare**

- Modifica del sistema dei controlli con concentrazione nella macroarea e valutazione a ranking.  
Creazione di una struttura di audit regionale indipendente per misurare le performance che i cittadini ottengono (modello inglese del National Audit Office).
- Disponibilità di un adeguato sistema informativo a supporto delle necessità di dati in tempo reale.

- Creazione di modelli formativi per la crescita delle capacità gestionali e motivazionali dei dirigenti di I fascia (direttori distretti, direttori di presidi ospedalieri, direttori di dipartimento, ecc.) per metterli nelle condizioni di gestire al meglio le risorse assegnate e motivare il personale con modelli di *leadership* diffusa e sistemi di riconoscimento dei meriti.

- Creazione di un sistema informativo basato sul paziente con integrazione di informazioni clinico/sociali (es. Fascicolo sanitario elettronico dinamico) con elaborazione tempestiva delle informazioni e massima fruibilità da parte del cittadino.

- Costituzione di un tavolo permanente per le professioni sanitarie per la valorizzazione delle singole competenze e la valutazione dei bisogni formativi e di aggiornamento al fine di adeguare costantemente l'apporto delle singole capacità ai bisogni di una risposta complessiva al cittadino-utente.
- Valorizzazione dei professionisti sanitari e socio-sanitari: infermieri, assistenti sanitari, tecnici della prevenzione, Tecnici di laboratorio, Fisioterapisti, tecnici di radiologia, logopedisti, psicomotricisti, assistenti sociali, ecc.. E' fondamentale il loro apporto per garantire la continuità assistenziale e declinare in modo appropriato i bisogni dei cittadini utenti (case manager, infermiere di comunità, sanità di iniziativa, ecc.)

- Attuare e aggiornare i LEA
- Promuovere una rete integrata di servizi per i malati cronici e disabili
- Garantire e monitorare la qualità
- Potenziare i fattori di sviluppo nella sanità
- Realizzare la formazione permanente
- Promuovere l' eccellenza e riqualificare le strutture
- Promuovere il territorio come sede di assistenza primaria e di governo dei percorsi
- Potenziare la rete emergenza-urgenza
- Promuovere la ricerca
- Promuovere gli stili di vita salutari
- Promuovere un corretto impiego dei farmaci

## I PROGETTI STRATEGICI

1. Libertà di scelta consapevole
2. Rapporto pubblico/privato basato sulle reali necessità e finalizzato al miglioramento dell'erogazione delle prestazioni sanitarie
3. Qualità
4. Governo della domanda basato sulle evidenze e su una puntuale analisi dei bisogni dei cittadini

**MODELLO ORGANIZZATIVO CHE GARANTISCA:**

## Garantire la salute della popolazione attraverso politiche sanitarie:

- che favoriscano un' offerta appropriata ed efficace (EBM, EBP);
- ottimizzando le risorse (efficienza);
- garantendo l' equilibrio economico del sistema (governance).

**COSA INTENDIAMO PER «QUALITÀ» IN SANITÀ/1**

- Qualità in sanità = appropriatezza
- Valutazione di un intervento in relazione:
  - ✓ al rapporto rischio-beneficio
  - ✓ ai costi
  - ✓ ai bisogni della popolazione

**COSA INTENDIAMO PER «QUALITÀ» IN SANITÀ/2**

### *Qualità aziendale:*

negli ultimi anni si sono sviluppati un gran numero di strumenti e metodi per misurare, valutare e migliorare la qualità delle cure:

- l' Evidence Based Medicine;
- il technology assesment;
- il risk management;
- gli indicatori di performance;
- il benchmarking;
- i percorsi di assistenza;
- l' audit clinico;
- i sistemi di valutazione della qualità.

**COSA INTENDIAMO PER «QUALITÀ» IN SANITÀ/3**

- La **documentazione sanitaria** (cartelle cliniche, referti ambulatoriali, immagini radiologiche/ diagnostiche /terapeutiche, ecc.) prodotta è “specchio” **fedelissimo** dell’organizzazione sanitaria. Curare la documentazione (format, procedure, sistemi di supporto informatici/cartacei) è strategico **per tenere sotto controllo** e per **valutare l’operato** di un’organizzazione complessa come quella sanitaria (ospedale, territorio, ecc.).
- **Indicatori di outcome**: molto complessi da definire in relazione al loro utilizzo: per il governo delle risorse, per lo stato di salute della popolazione, per la ricerca, per i professionisti sanitari, ecc.: ad esempio i tassi di infezioni ospedaliere (microrganismi sentinella), mortalità a 30 gg, ricoveri ripetuti, esiti Infarto Miocardico Acuto, utilizzo del PS, ecc. (sono tantissimi a seconda di ciò che si vuole misurare).

Diversi fattori dimostrano che la domanda (quantità di prestazioni erogate) non è direttamente correlabile al bisogno della popolazione:

- il bisogno sanitario non espresso, per mancata capacità di riconoscere determinati problemi di salute (da parte del paziente o della sua famiglia);
- le richieste di prestazioni non appropriate per inadeguate conoscenze, per “consumismo” sanitario, per medicina “difensiva”;
- la presenza di facilità o difficoltà di accesso alle prestazioni (distanze, orari o procedure per l'accesso, costo).

Esiste una relazione diretta tra l'incremento dell'offerta (numero di medici, di tecnologie, di posti letto, di prestazioni disponibili) e l'incremento della domanda.

L'incremento dell'offerta da parte delle strutture si accompagna progressivamente non solo ad un incremento della domanda, ma anche ad una riduzione dell'appropriatezza.

## **II PROBLEMA DEL RAPPORTO TRA DOMANDA E BISOGNI (GOVERNO DELLA DOMANDA)**

# Confronto internazionale

## Caratteristiche degli assetti di governance dei servizi sociosanitari

| - Elemento -                       | Germania<br> | Francia<br> | Regno Unito<br> | Spagna<br> | Paesi Bassi<br> | Italia<br><br>(focus Lombardia) |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modalità di finanziamento          | • Assicurazione pubblico / privata                                                            | • Assicurazione pubblica<br>• Fondi statali e dipartimentali                                 | • Fondi nazionali<br>• Fondi regionali                                                             | • Fondi nazionali<br>• Fondi regionali                                                        | • Assicurazione pubblico / privata                                                                 | • Fondi nazionali                                                                                                  |
| Potestà legislativa                | • Livello statale (federale)                                                                  | • Livello statale                                                                            | • Livello statale                                                                                  | • Doppio livello;<br>– Statale<br>– <b>Regionale</b>                                          | • Livello statale                                                                                  | • Doppio livello;<br>– Statale<br>– <b>Regionale</b>                                                               |
| Programmaz. sociosanitaria         | • Gestita a livello di <b>Lander</b>                                                          | • <b>Mista regionale e dipartimentale</b> (per i rispettivi ambiti di competenza)            | • Più livelli: statale, "intermedio", <b>regionale</b>                                             | • Linee guida statali<br>• <b>Programmazione regionale</b>                                    | • Definizione standard: Stato<br>• Programmazione Offerta: <b>Regioni</b>                          | • Linee guida statali<br>• <b>Programmazione regionale</b>                                                         |
| Accreditamento e autorizzazione    | • <b>Lander</b> (Casse Mutue)                                                                 | • Statale<br>• <b>Regionale</b> (ARS – Agenzia Reg. Salute)<br>• Locale                      | • "Nazionale" (National Health System)                                                             | • <b>Regionale</b>                                                                            | • Statale                                                                                          | • <b>Regionale</b>                                                                                                 |
| Verifica e controllo               | • <b>Lander</b> (Ministeri competenti per materia)                                            | • Statale<br>• <b>Regionale</b> (ARS)<br>• Locale                                            | • "Nazionale" (NHS)<br>• <b>Regionale</b> SHA – Strategic Health Authority                         | • <b>Regionale</b>                                                                            | • Statale                                                                                          | • <b>Regionale</b> tramite le ASL                                                                                  |
| Accesso servizi / Valutaz. bisogno | • <b>Lander</b> (Casse Mutue)                                                                 | • Accesso: CCAS (Comuni)<br>• Valutazione: dipartim. / ARS / Stato                           | • Locale (Care Trust e Local Authority)                                                            | • <b>Regionale</b>                                                                            | • <b>Livello regionale</b> (Organismo indipendente di valutazione)                                 | • <b>ASL attraverso modello di valutazione regionale</b>                                                           |
| Programmazione sociale             | • <b>Locale</b> (Comuni e province)                                                           | • <b>Mista regionale e dipartimentale</b>                                                    | • Linee guida: a livello statale e "intermedio"<br>• <b>Programmazione operativa: locale</b>       | • Linee guida statali<br>• Programmazione regionale                                           | • Linee guida statali<br>• <b>Programmazione servizio sociale: comunale</b>                        | • <b>Programmaz. servizio sociale: comuni e ASL (Piani di Zona)</b>                                                |

Tradizionalmente i tre modelli di sanità presenti in Italia :

- Lombardia: CONCORRENZIALE con forte presenza del privato
- Emilia Romagna: MISTO
- Toscana: INTEGRATO a prevalenza pubblica

si sono retti in questi anni con parziale equilibrio rispettivamente e prevalentemente attraverso una maggiore attenzione alle dimensioni di:

- PROGRAMMAZIONE forte e centrale nel caso della Lombardia
- LEADERSHIP di settore ad orientamento tecnico-professionale per l'Emilia Romagna
- CONSENSO diffuso, con ampia partecipazione professionale nella Toscana.

Le nuove sfide in sanità rendono oggi necessario ripensare al sistema prevedendo la presenza di un diverso mix di questi aspetti per evitare che in caso di :

- prevalente programmazione centrale: si verifichi una ingessatura del sistema
- forte leadership di settore: questa possa venire meno per mancanza di competenze professionali
- prevalenza partecipativa: si rallenti il processo decisionale.

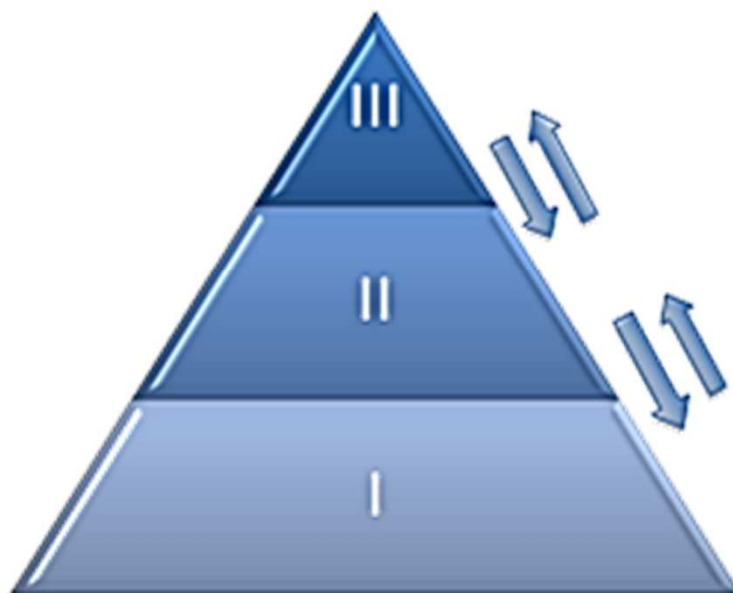
## MODELLI REGIONALI A CONFRONTO

## *Un sistema di servizi per un percorso di cura integrato*



**OBIETTIVO INTEGRAZIONE**

## IL MODELLO:



Terzo Livello ospedaliero ad alta specializzazione

Secondo livello sociosanitario

Primo livello "sociale"

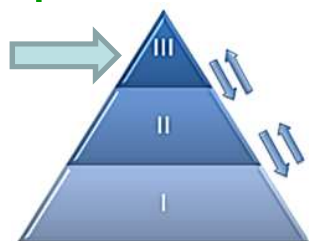
**Una premessa valida per ogni livello: il numero di "casi", elemento critico**

Un elevato numero di casi di un problema di salute favorisce:

- un aumento della competenza delle professioni
- l' utilità economica degli investimenti in attrezzature e personale
  - o rapporto costo/utilità e/o costo/beneficio rispetto ad altri programmi

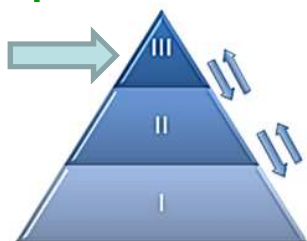
## DEFINIZIONE MODELLO PIRAMIDE SANITARIA

- Ospedaliero ad alta specializzazione;
- Risponde a bisogni “sanitari”, in senso stretto a danni sanitari;
- Oggi la risposta a questi bisogni avviene o con ricovero o con attività di Day Hospital o con Macroattività ambulatoriali complesse;
- Aree territoriali “piccole” non possono permettersi investimenti per mantenere standard qualitativi elevati.



**PIRAMIDE SANITARIA : 3°LIVELLO**  
**Ospedaliero ad alta specializzazione bisogni sanitari**

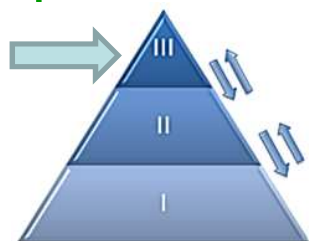
- Potenziare le reti razionalizzando le offerte di prestazioni specialistiche (Radioterapia, Emodinamica, Cardio e Neurochirurgia, punti nascita , etc.) favorendo lo sviluppo di centri più importanti e quindi più efficaci dal punto di vista di risultati di salute oltre che di risultati economici.
- Si rende necessario valutare l'efficienza delle strutture erogatrici anche sulla base del rispetto di standard minimi di casistica trattata sotto i quali non è stata garantita qualità.
- Problema remunerazione DRG (sistema di pagamento) può valere per tutte le prestazioni? Occorre una riflessione.
- DRG studiato per H per acuti dotati di Pronto Soccorso, per situazioni di intensità interventistica/assistenziale minori presenta aspetti critici che vanno legati agli assetti di accreditamento da ripensare. Utile valutare la possibilità di utilizzo dei costi standard di ricovero.



## PROBLEMI SUL TAPPETO

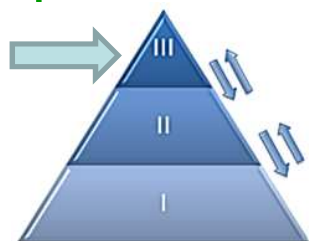
- Risponde anche a bisogni sanitari emergenti o cronicizzati, cominciano ad evidenziarsi danni alla persona (non però prevalenti);
- Permane una componente di bisogno assistenziale con l' esordio di necessità di ambito sanitario (es. quote sanitarie in RSA);
- Vanno visti in territori di riferimento, considerando anche che aree territoriali "piccole" non possono permettersi investimenti per mantenere standard qualitativi adeguati;
- Gli standard qualitativi possono essere incentivati e sviluppati e può essere ottimizzato il controllo sugli standard di erogazione;
- I professionisti possono partecipare maggiormente alla definizione dei programmi di lavoro;
- I modelli di erogazione di assistenza alla fragilità sono rapportati al tessuto sociale.

**PER RISPONDERE AI BISOGNI DEI CITTADINI NON È POSSIBILE  
RIDIMENSIONARE L'ATTUALE RETE OSPEDALIERA**



**PIRAMIDE SANITARIA: 2°LIVELLO**  
**sociosanitario prevalente – area territoriale**

- Gli attori coinvolti sono molti:
  - Medici e Pediatri di Famiglia
  - RSA e centri diurni
  - Strutture di riabilitazione
  - Cure intermedie
- Occorre un nuovo e più incisivo governo di questi elementi.
- MMG e PLS: va superato il rapporto convenzionale nazionale (obiettivo minimo razionalizzarlo), ma soprattutto andrebbe superato con altre forme contrattuali di lavoro (contrattualizzazione?)
- Vanno indicati nuovi modelli organizzativi che portano all' associazionismo nelle sue varie evoluzioni.
- Gli altri attori coinvolti devono trovare una “governance” più di sistema.



## PROBLEMI SUL TAPPETO

Ad oggi bisogni vicariati da interventi di tipo sanitario impropri (mancano strutture sul territorio che non rendano necessari interventi di altro tipo).

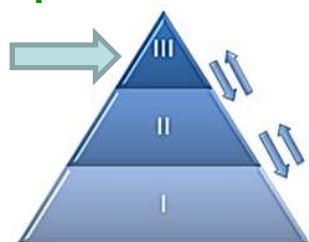
Trattamenti domiciliari (ADI) – cure alla salute - c'è bisogno di Assistenza;

Vanno integrati maggiormente interventi con le Istituzioni (Comuni);

Necessario forte coordinamento istituzionale.

Si rileva che la numerosità dei bisogni rilevati in ciascun segmento della piramide è inversamente proporzionale al costo necessario per soddisfarli. Ciò significa che intervenire efficacemente dal basso consente di evitare il passaggio al livello superiore il cui trattamento comporterà maggiore utilizzo di risorse.

Si rileva inoltre che il tasso di ospedalizzazione degli anziani cresce esponenzialmente con l'avanzare dell'età, il che rende necessaria la messa a punto di criteri di de-ospedalizzazione.



### **PIRAMIDE SANITARIA: 1°LIVELLO a prevalenza “sociale”**

- disabilità
- non autosufficienza
- materno-infantile,
- patologie cronico-degenerative,
- patologie psichiatriche,
- dipendenze da sostanze e alcool ,
- patologie per infezioni da HIV,
- patologie in fase terminale.

(definite dall'art. 3 septies, comma 4, del D.Lgs. 502/92 come modificato dal D.Lgs. 229/99 e successivi)

**LE AZIONI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA  
SI APPLICANO ALLE AREE**

- 1 – istituzionale
- 2 – gestionale
- 3 – di sistema
- 4 – professionale

## *1. ISTITUZIONALE*

Attraverso la programmazione integrata sociale e sanitaria con obiettivi di riqualificazione delle azioni rivolte al corso di vita delle persone e delle famiglie, con strategie mirate per la fragilità e la non autosufficienza.

## 2. GESTIONALE

Attraverso il "governo della domanda" sociosanitaria con la definizione :

- Dell' **Accesso** ai servizi ( Punto Unico Accesso ?)
- Delle modalità della **Valutazione multidimensionale del bisogno** che esplori le diverse dimensioni e bisogni della persona nella sua globalità, clinici, funzionali, cognitivi, sociali-relazionali-ambientali e con il coinvolgimento dei MMG e PLS

**LE DIMENSIONI DELL'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

## 2.1 GESTIONALE

- dei **Percorsi di Presa in carico** (care) della persona; i percorsi assistenziali sono interventi multidisciplinari e interprofessionali progettati per la gestione complessiva di un problema di salute ( diabetici) , coi quali si coordinano i diversi processi di assistenza e si effettua il monitoraggio degli esiti.
- della **Continuità dei percorsi** di care tra assistenza primaria, ospedaliera, domiciliare e residenziale .

### *3. di sistema (rete)*

Attraverso la collaborazione tra strutture residenziali e territoriali e la continuità ospedale-territorio con la sottoscrizione di protocolli operativi e tecnico-professionali (Le reti assistenziali sono l'insieme di servizi, di attività e di professionisti – MMG e PLS - tra loro interdipendenti ed organizzati in nodi e connessioni, che ricompongono le proprie azioni intorno al bisogno di assistenza della persona)

La complementarità delle competenze professionali può generare sinergie che intervengono positivamente nel governare la domanda e i percorsi di continuità.

**LE DIMENSIONI DELL'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

### *3.1 di sistema (rete)*

**Per essere efficace l'integrazione sociosanitaria** devono essere rese operative :

- La costituzione di Unità Valutative Multidimensionali (UVM ) con il coinvolgimento dei MMG e PLS;
- La gestione unitaria della documentazione con la strutturazione di un Fascicolo sociosanitario e il supporto di un sistema informativo unitario;
- La definizione delle responsabilità nel lavoro integrato attraverso l'individuazione del case-manager (MMG/PLS);
- La predisposizione di criteri di appropriatezza per tipologia d'intervento;
- La definizione di indici di complessità delle prestazioni integrate.

**LE DIMENSIONI DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**

- Le azioni necessarie hanno in parte impatto sul consenso elettorale di vari attori, in primis dei cittadini.
- È necessario un efficace supporto tecnologico da ri-aggiornare alla luce delle evoluzioni tecnologiche rapidissime:
  - Tracciabilità;
  - Prenotazioni;
  - Supporto alle reti;
  - Patient summary;
  - Fascicolo sanitario elettronico;
  - Dematerializzazione;
  - Semplificazione
  - .....

## RIFLESSIONI

- **Ambulatori aperti**
- Apertura in tempi facilitanti, in orari pomeridiani e sabato mattina per prestazioni ambulatoriali.
- Meccanismo: organizzazione interna - finanziamento a progetto
- *Nota: probabile ininfluenza sui tempi di attesa*

- **Tempi di attesa: (quattro fasi)**
- Fase 1:
  - Ampliamento offerta degli ambulatori.
  - Finanziamento ipotizzabile: area a pagamento e/o incentivi
- Fase 2:
  - Valutazione dello stato di attuazione dei criteri di prioritarizzazione nella gestione delle prescrizioni specialistiche.
  - Attivazione di un percorso strutturato per la corretta e compiuta gestione delle prestazioni secondo criteri di priorità d'accesso.
  - Valutazione situazione delle liste di attesa evidenziando le situazioni più critiche.

- Fase 3:
  - Sperimentazione progetto “paziente con appuntamento e non con impegnativa” conseguente alla presa in carico specialistica dei cittadini.
  - Incontro e valutazione con le Aziende erogatrici.
  - Esplicitazione della progettualità e definizione di possibili obiettivi aziendali.
- Fase 4:
  - Istituzione di progetti sperimentali di presa in carico di pazienti in ambito cardio-cerebro-vascolare, oncologico, materno infantile e riabilitativo.
  - Incontro e valutazione con le Aziende erogatrici.
  - Esplicitazione della progettualità e definizione di possibili obiettivi aziendali.

*Occorre predisporre un percorso informativo/formativo capillare per tutte le aziende erogatrici.*

**ACCESSIBILITÀ/3**

**LEGISLATIVI**

definizione ex ante

regole con normative vincolanti, Testo Unico delle leggi sanitarie

**SOSTANZIALI E DI INDIRIZZO**

regole di processo

regole di allocazione e trasferimento risorse, atto di indirizzo annuale

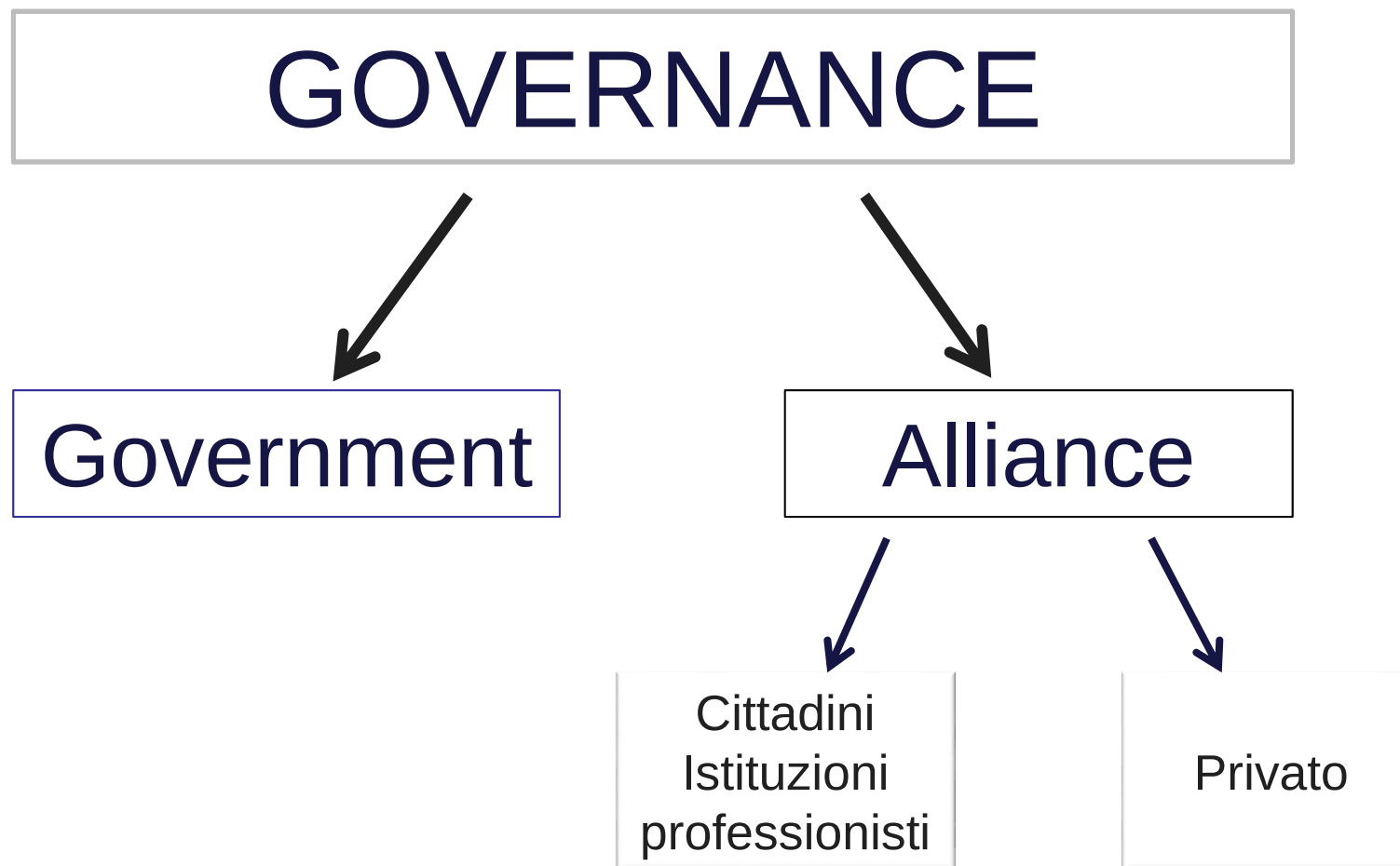
**CONFIGURAZIONE**

Joint Commission, Qualità, Codice Etico, DWH...

**Strumenti di governance**

assetto istituzionale, rapporti tra Assessorato, Dipartimenti, Agenzie e Aziende

**STRUMENTI DI GOVERNO**



- Confronto e Tavolo con rappresentanze:
  - Cittadinanza Attiva
  - Volontariato
  - Terzo Settore
  - Professionisti Sanità
- Alleanze tra Regioni

**ALLEANZA CON I CITTADINI**

- Nuovi bisogni delle famiglie
- Cronicità e fragilità
- Sistemi di accreditamento e controllo
- Sistemi di finanziamento
- Politiche del personale
- Politiche della qualità

**EVIDENZE**

1. necessità di un forte sistema di controllo  
necessità di un forte sistema autorizzativo
2. parità di valutazione outcome/output
3. collaborazione guidata (sui bisogni veri e verificati)
4. modelli innovativi che superino i confini regionali

In assenza di controlli efficaci:

1. inappropriata erogativa
2. inefficace controllo della spesa
3. scarsa garanzia a tutela della qualità erogativa

Il sistema dei controlli è strutturato con il fine di verificare sia il «produttore» (cioè la struttura fisica all'interno della quale vengono prodotte le prestazioni sanitarie) che il «prodotto» cioè l'insieme delle attività sanitarie erogate.

Il «produttore» viene verificato attraverso l'istituto dell'accreditamento istituzionale al momento della sua messa in esercizio e ciclicamente, attraverso l'istituto della vigilanza, viene confermato il mantenimento del soddisfacimento dei requisiti stabiliti dalla norma.

Il «prodotto» inteso come l'insieme delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali viene verificato «ex post» attraverso l'analisi della documentazione sanitaria che descrive quanto erogato.

Nelle funzioni di controllo deve essere utilizzato personale specificamente preparato.

**COSA SI INTENDE PER CONTROLLO IN SANITÀ/1**

Premessa per un'attività di controllo è un'ampia azione informativa volta a rendere espliciti e condivisi i criteri di esercizio di tali attività.

Particolare attenzione deve essere dedicata alla formazione del personale nella tenuta della documentazione sanitaria, premessa indispensabile per una corretta valutazione dell'attività svolta.

Deve altresì essere svolta un'azione formativa generale volta a rendere percepibile l'attività di controllo come normale attività gestionale e non come sistema coercitivo.

**COSA SI INTENDE PER CONTROLLO IN SANITÀ/2**

Utilizzo del sistema informativo regionale e delle basi dati costantemente aggiornate relativamente alle prestazioni erogate e alle loro caratteristiche.

Il sistema dei controlli deve essere basato su un insieme di norme chiare, sintetiche e facilmente applicabili, che si possano riferire a:

- **Monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**
- **Promozione e valutazione dell'efficienza gestionale**
- **Promozione e valutazione dell'efficacia e della qualità**
- **Promozione e valutazione dell'appropriatezza**

**COSA SI INTENDE PER CONTROLLO IN SANITÀ/2**

**Logistica:** trasporto e distribuzione corrispondenza, materiale farmaceutico, beni economici e servizio archiviazione documentale.

**Ristorazione:** assegnazione di fornitura esternalizzata del servizio di ristorazione per le strutture ospedaliere e residenziali territoriali che viene garantito da aziende private del settore.

**Servizi alla persona:** esternalizzazione strutture per anziani e disabili attraverso l'affidamento in concessione ad un gestore privato, previa gara di Appalto, con la corresponsione di un canone sia di affitto dell'immobile sia di concessione dell'attività convenzionata.

## ESTERNALIZZAZIONI: IPOTESI

## GESTIONE PATRIMONIO EDILIZIO

### OBIETTIVO

Classificare le strutture sanitarie in base alle loro:

- ✓ Caratteristiche architettoniche e strutturali
- ✓ Caratteristiche tecnologiche
- ✓ Distribuzioni funzionali

La mappatura deve tener conto della:

- ✓ Qualità del trattamento degli spazi
- ✓ Accessibilità
- ✓ Flessibilità
- ✓ Sicurezza degli ambienti di lavoro

**RAZIONALIZZAZIONE PATRIMONIO IMMOBILIARE**

## METODOLOGIA

### 1. Check-list edificio *(con pesatura)*

Es. Analisi generale – barriere architettoniche – rischio incendio/elettrico – ecc.

### 2. Valutazione

Calcolare il punteggio di ogni argomento comparando il valore ottenuto con una scala di riferimento



| INTERVALLO     | GIUDIZIO SULLA STRUTTURA | DESCRIZIONE                                                                                                     | EMOTICON |
|----------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Da - 580 a -29 | INSUFFICIENTE            | La struttura complessivamente necessita di misure di miglioramento e azioni correttive urgenti ed indifferibili |          |
| Da -28 a +9    | SUFFICIENTE              | La struttura necessita di essere inserita all'interno di un programma di adeguamento aziendale (Piano Opere)    |          |
| Da +10 a +31   | BUONO                    | La struttura complessivamente ha un giudizio positivo                                                           |          |

### 3. Relazione

definire tempi – modalità – priorità di intervento per ogni edificio

**RAZIONALIZZAZIONE PATRIMONIO IMMOBILIARE**

Per la Liguria trattasi spesso di mobilità di confine: “fisiologica attrazione” verso il Piemonte per i paesi delle Valli dell’Appennino, verso la Francia per i territori della ASL 1 e verso la Toscana per La Spezia e Sarzana.

**Stato attuale:**

Mobilità passiva di pazienti liguri verso Regioni limitrofe (Piemonte, Lombardia, Toscana) per soddisfare il fabbisogno di prestazioni nelle Discipline Ortopedia, Cardiochirurgia e Chirurgia (x MDC Apparato Digerente).

**Prospettive:**

Focalizzare l’attenzione sullo sviluppo e incremento di punti di eccellenza a livello regionale in grado di soddisfare la richiesta di residenti Liguri e di esercitare capacità attrattive nei confronti di residenti delle regioni limitrofe, fenomeno peraltro già presente ed attivo nella diagnosi e cura delle patologie ortopediche ed oculistiche.

**MOBILITÀ SANITARIA**

| Anno 2013                      |                           | Totale        |              |             |
|--------------------------------|---------------------------|---------------|--------------|-------------|
| Azienda ligure                 |                           |               |              |             |
|                                |                           | Importo Avere | Importo Dare | Saldo       |
| Argomento                      | Sotto argomento           |               |              |             |
| A – OSPEDALIERA                |                           | 99.122.327    | 141.922.761  | -42.800.434 |
| B– MEDICINA GENERALE           |                           | 691.713       | 1.209.294    | -517.581    |
| C– SPECIALISTICA AMBULATORIALE |                           | 15.088.840    | 25.951.166   | -10.862.326 |
| DF–FARMACEUTICA                | Farmaceutica Territoriale | 3.822.751     | 3.736.469    | 86.281      |
|                                | Somministrazione Diretta  | 6.282.194     | 10.227.100   | -3.944.906  |
| E– CURE TERMALI                |                           | 24.790        | 1.824.714    | -1.799.925  |
| G– TRASP.AMBUL./ELISOCORSO     |                           | 1.930.398     | 1.791.653    | 138.745     |
| R– RESIDUI MANICOMIALI         |                           | 0             | 114.959      | -114.959    |
| TOTALE                         |                           | 126.963.012   | 186.778.118  | -59.815.105 |

**MOBILITÀ SANITARIA**

- Integrazione tra assistenza, ricerca e didattica: possibile e necessaria
- Aumentare la cooperazione tra Ospedale e Università
- Valorizzazione strategica IRCCS
- Riflessione/verifica su: convenzione-protocollo di intesa

## PER UN SISTEMA EFFICIENTE

Riflessione/verifica con gli Operatori:

- degli standard strutturali, tecnologici e organizzativi
- della funzione di soccorso e di trasporto
- 112: un numero unico per l'emergenza-urgenza

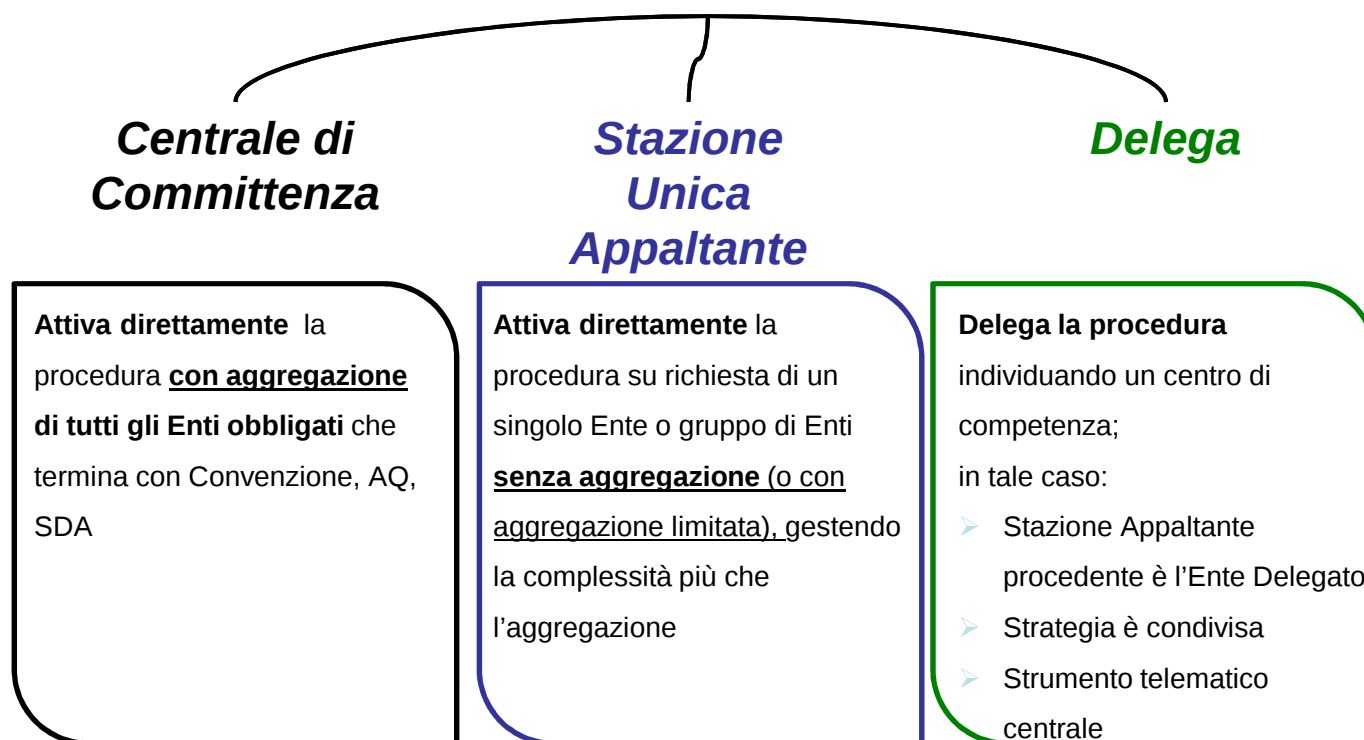
**RETE EMERGENZA-URGENZA**

Contribuire, insieme ad altre regioni, anche utilizzando network e banche dati già esistenti a livello nazionale (Ministero Salute, Consorzio Bio-Ingegneria Università Pavia, modello N.I.San “Network Italiano Sanitario per la condivisione dei costi standard»), alla definizione di costi standard, per regolare le dinamiche di approvvigionamento anche a livello nazionale

**COSTI STANDARD E TRASPARENZA DEI MERCATI SANITARI**

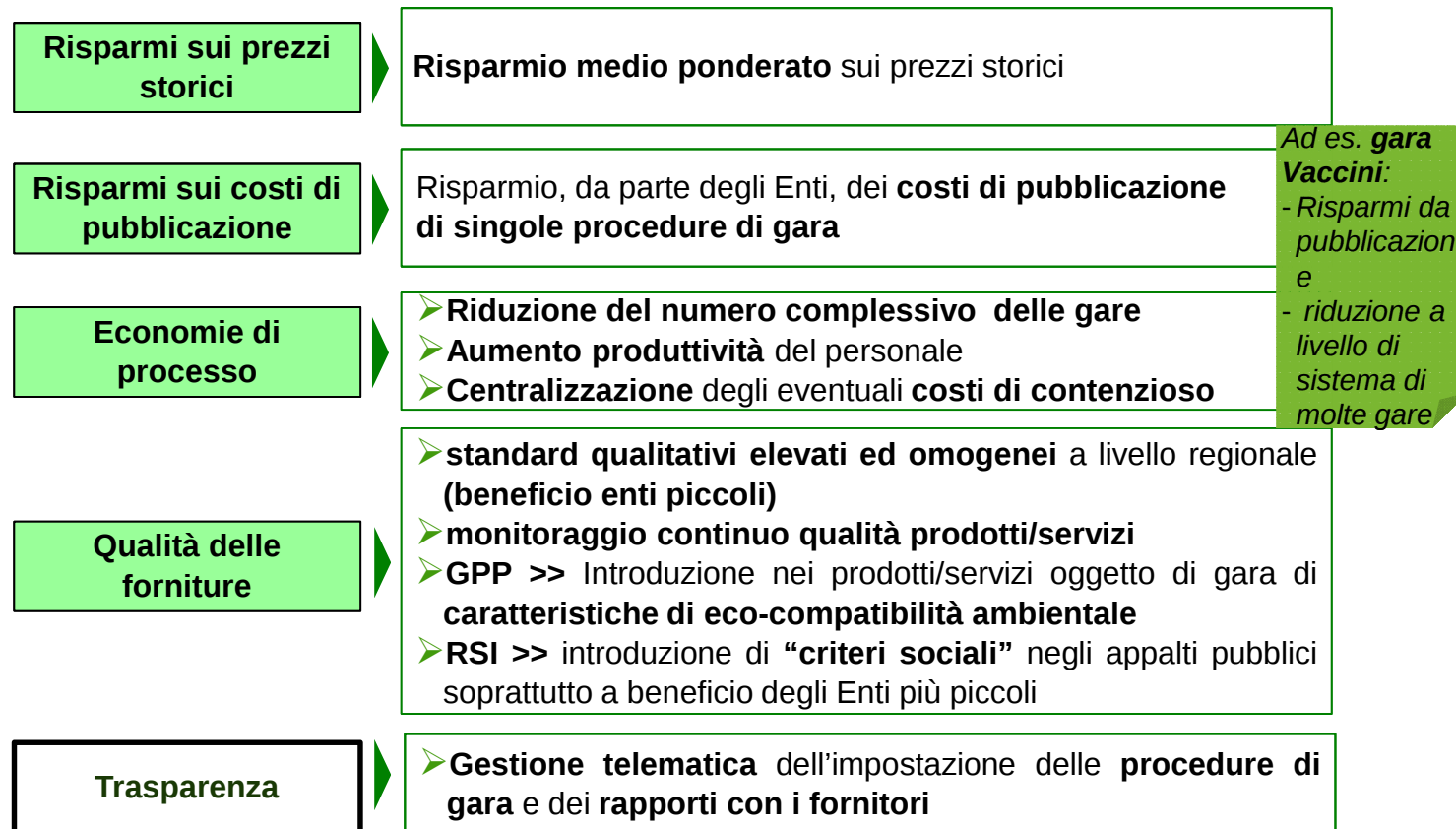
- **Stazione Appaltante** (in quanto organismo di diritto pubblico riferito alle spese di funzionamento dell'organismo stesso)
- **Centrale di Committenza**
- **Stazione Unica Appaltante Soggetto Aggregatore)**
- **Coordinatore Tavolo Tecnico Appalti**
- **Consulenza tecnica su Appalti**
- **Promozione e Sviluppo Piattaforme Telematiche**

**LE FUNZIONI SVOLTE DALLA CENTRALE REGIONALE DI  
ACQUISTO**



## I modelli funzionali della Centrale Regionale

L'ottimizzazione degli acquisti derivante dalle gare centralizzate può essere valutato su diverse dimensioni di analisi



**Ad es. gara Vaccini:**  
 - Risparmi da pubblicazione e  
 - riduzione a livello di sistema di molte gare

## CENTRALE DI COMMITTENZA: I BENEFICI (1)

L'ottimizzazione degli acquisti derivante dalle gare centralizzate può essere valutato su  
**diverse dimensioni di analisi**

**Miglioramento  
delle competenze  
interne**

- Individuando esattamente l'oggetto di gara e i requisiti da valutare: se si sa "cosa" si vuole ottenere si devono conoscere bene le caratteristiche tecniche e funzionali dei prodotti da acquisire

**Incremento della  
appropriatezza  
assistenziale  
proprietà**

- Incentivo a pratiche assistenziali evidence based e all'appropriatezza delle prestazioni rispetto a criteri di efficacia, sicurezza ed efficienza.
- Omogeneizzazione dei percorsi diagnostico terapeutici
- Livellamento verso l'alto degli standard alberghieri

**Effetti «esterni»:  
aumento della  
concorrenzialità  
del mercato**

- **Le grandi multinazionali e gli oligopoli soffrono la concorrenza.**
- **La centralizzazione consente di superare le barriere alla entrata**
- **Piccole e medie imprese italiane all'avanguardia nell' «innovazione incrementale»**

## **CENTRALE DI COMMITTEA: I BENEFICI (2)**

## Focus «procedure di acquisto»: la piattaforma regionale

La **piattaforma di e-procurement** consente agli Enti di realizzare **gare sopra e sotto soglia comunitaria tramite tutte le procedure previste dalla normativa vigente**, interamente online, usufruendo dei servizi di formazione ed affiancamento operativo.

### AUTONOMIA

Gli Enti in forma singola o associata possono **gestire autonomamente** i propri acquisti utilizzando la piattaforma

### GRATUITA'

La piattaforma è utilizzato gratuitamente da:

- Enti pubblici aventi sede in Liguria
- Operatori Economici italiani e internazionali

**BENI  
SERVIZI  
S.D.A.  
LAVORI  
CONCESSIONI  
ASTA ELETTRONICA**

## Focus «procedure di acquisto»: la razionalizzazione delle Centrali regionali

Attualmente operano in Liguria, come Centrali di Committenza regionale ben 9 strutture, 8 con competenze «specializzate», 1 con competenza generica di cui le precedenti costituiscono «articolazione»

In base ai dati comunicati al Ministero dell'Economia concernenti le procedure indette e aggiudicate, la Centrale che gestisce gli acquisti sanitari realizza da sola oltre il 70% del valore di tutte le procedure. E' opportuna una riorganizzazione del settore

Per valore delle procedure, eterogeneità degli approvvigionamenti, complessità tecnica dei prodotti e servizi acquistati, impatto sociale e mediatico il settore sanitario è quello che richiede il più importante presidio

**CENTRALE DI COMMITTENZA: I BENEFICI (2)**

**ARS - Area Centrale regionale di Acquisto**
***Acquisti settore sanitario***

| Principali procedure indette anni 2012-2015                  | Valore (mln €) |
|--------------------------------------------------------------|----------------|
| Prodotti Farmaceutici 2014                                   | 441,22         |
| Gestione e manutenzione apparecchiature elettromedicali      | 208,27         |
| Lavanolo                                                     | 146,18         |
| Servizio di ristorazione                                     | 118,84         |
| Osteosintesi- Fratture Femore Tibia                          | 45,11          |
| Materiali e attrezzature per laboratorio analisi             | 48,23          |
| Pacemaker e Defibrillatori                                   | 36,21          |
| Trattamenti depurativi extracorporei per la cura dell'uremia | 17,91          |

**Principali procedure indette anni 2012-2015**

**La centralizzazione degli acquisti prepara lo sviluppo di una logistica integrata, gestita interamente online, per la distribuzione di farmaci e dispositivi**

### **MAGAZZINI CENTRALIZZATI**



- Il magazzino potrà essere unico
- Potrà essere un hub con altri magazzini satelliti
- Potranno essere previsti presso le aziende sanitarie dei «transit point» con dimensioni e compiti a seconda della strategia
- il personale non è necessariamente concentrato presso un'unica sede; anche la Legge regionale n. 34/2012 prevede delle sezioni distaccate
- Efficientamento della gestione: garantire la completezza della gamma
- Garantire un buon compromesso tra livello di servizio elevato (tempi di ciclo ordine-consegna rapidi)

**Focus «procedure di acquisto» e «logistica»**

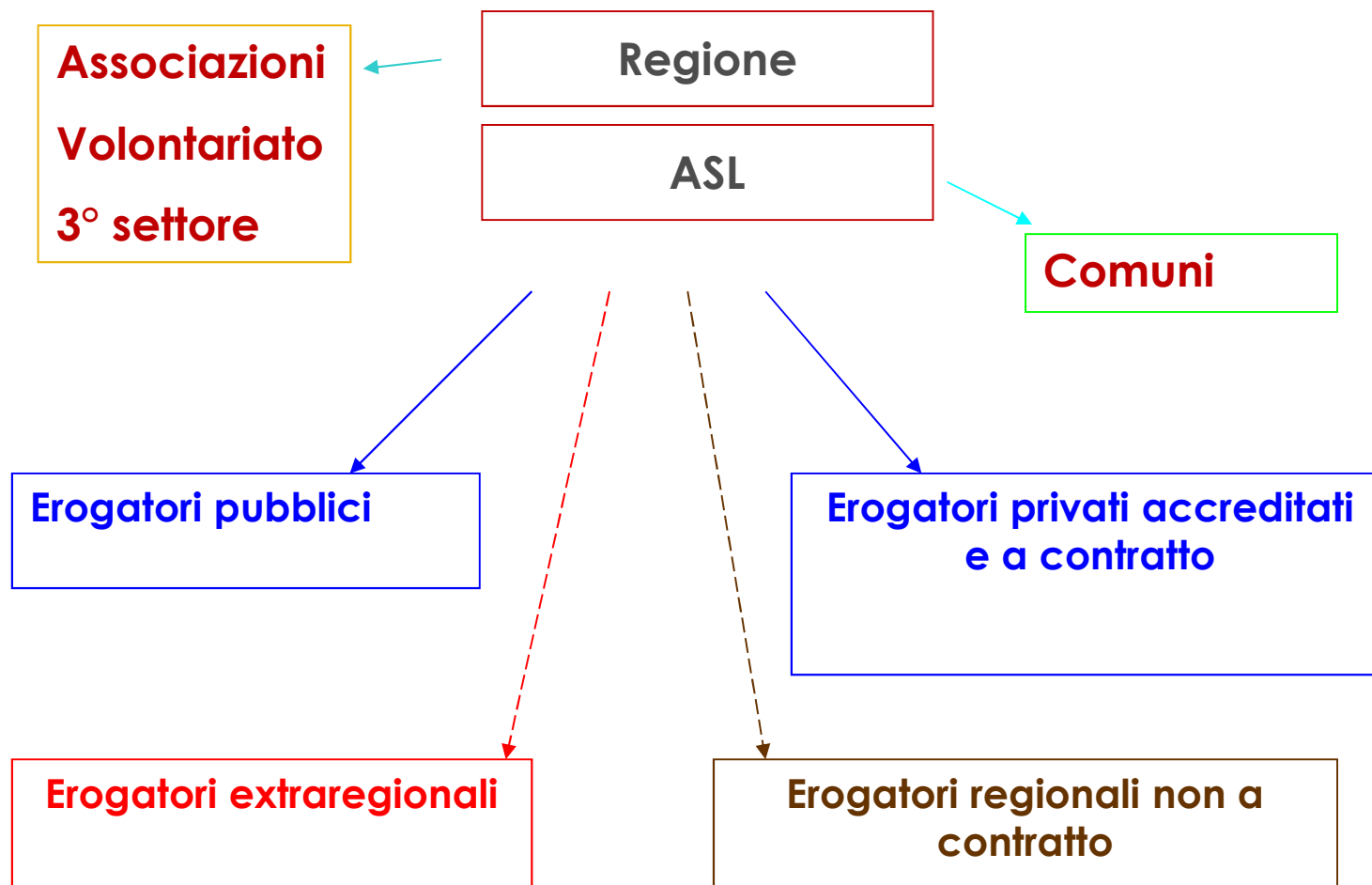
## LOGISTICA CENTRALIZZATA



- Migliore politica delle scorte
- Abbattimento rischio «buchi» di stock
- Maggiore produttività del personale
- Minori costi di gestione del servizio
- Maggiore controllo e tempestività della distribuzione

**Focus «procedure di acquisto» e «logistica»: benefici di una logistica integrata**

## *contesto*



**MODELLI DI GOVERNANCE DELLA SALUTE MENTALE**

La salute mentale è un sistema molto complesso e difficile da gestire a più livelli ma può essere laboratorio utile per individuare modelli efficaci in termini di gestione sanitaria.

Ruolo di intermediazione tra tutte le organizzazioni che , a diverso titolo, partecipano alla gestione della patologia psichiatrica (Aziende ospedaliere, Enti accreditati, Medici di Medicina generale, Enti locali, Terzo Settore).

La ASL assume la funzione competente per il coordinamento, la programmazione e la tutela degli interventi in ambito psichiatrico

**FUNZIONE DI ASL PER LA SALUTE MENTALE**

- Analisi bisogni e risorse del territorio
- Controllo e verifica delle attività erogate
- Definizione previsioni di spesa e budget
- Definizione inserimenti in strutture residenziali
- Proposta linee strategiche di sviluppo e riorganizzazione di servizi e unità d'offerta, anche nell'ambito di Programmi Innovativi
- promozione programmi di prevenzione, educazione, integrazione sociale
- Valutazione attività e risultati con studi di benchmarking e analisi critica di indicatori

- Le Regole Regionali
- I Contratti
- I Budget
- I Tavoli Tecnici Tematici
- I Flussi Informativi

**STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO  
IN SALUTE MENTALE**

... un'attenzione alla **programmazione**,  
attraverso strumenti adeguati, **responsabilizzazione**,  
**maggior integrazione** dei servizi può portare, anche  
nella complessità psichiatrica, a risultati rispondenti  
all'esigenza di **appropriatezza degli interventi**.

## *Diagnostica per immagini e servizi di medicina di laboratorio*

### *Obiettivi prioritari*

- Maggiore efficienza
  - Minori costi diretti ed indiretti
  - Minori tempi di refertazione
- Maggiore qualità
  - Maggiori competenze professionali
  - Maggiore disponibilità nell'offerta ai Clinici

**RAZIONALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE**

*Diagnostica per immagini e servizi di medicina di laboratorio*

## ***Punti di interesse per il riordino***

1. Attività ordinaria
2. Attività in emergenza
3. Service
4. Acquisti

**RAZIONALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE**

## ***Possibili Steps***

- Riorganizzazione intra-aziendale con completo consolidamento attività sul Laboratorio
- Riorganizzazione intra-aziendale nelle realtà multi-presidio
- Riorganizzazione interaziendale con reti cittadine

**RAZIONALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE**

*Diagnostica per immagini e servizi di medicina di laboratorio*

## *Informazioni preliminari*

### ATTIVITA'

|                                       | Ambulatoriali | Interni | Urgenza |
|---------------------------------------|---------------|---------|---------|
| Numero di prestazioni SSN eseguite    |               |         |         |
| Valorizzato                           |               |         |         |
| Numero prestazioni inviate in Service |               |         |         |
|                                       |               |         |         |

**RAZIONALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE**

1. Adeguamento assetti territoriali rete offerta
2. Modello di *governance* basato sull'integrazione attive delle attività aziendali
3. Gestione controlli
4. Programmazione annuale sulla base delle evidenze specifiche di attività: correlazione domanda-offerta
5. Creazione di supporti tecnologici adeguati ai nuovi percorsi (FSE, Fascicolo socio-sanitario,...)
6. Creazione di modelli interdipartimentali per percorsi di cura (rete)
7. Modellizzazione assistenza per intensità di cura
8. Punti unici di accesso al sistema socio-sanitario

## PROPOSTE ORGANIZZATIVE

1. Mantenimento di tutto il patrimonio erogativo ospedaliero presente, quale punto cardine per una corretta ed efficace integrazione dei percorsi di cura
2. Nuovo modello organizzativo per la rete ospedaliera con particolare attenzione all'area metropolitana, dove è fondamentale l'integrazione delle strutture esistenti
3. Un nuovo rapporto con gli attori della medicina territoriale (medici di base, pediatri, farmacie) per costituire una rete efficace a km0

## PROPOSTE ORGANIZZATIVE

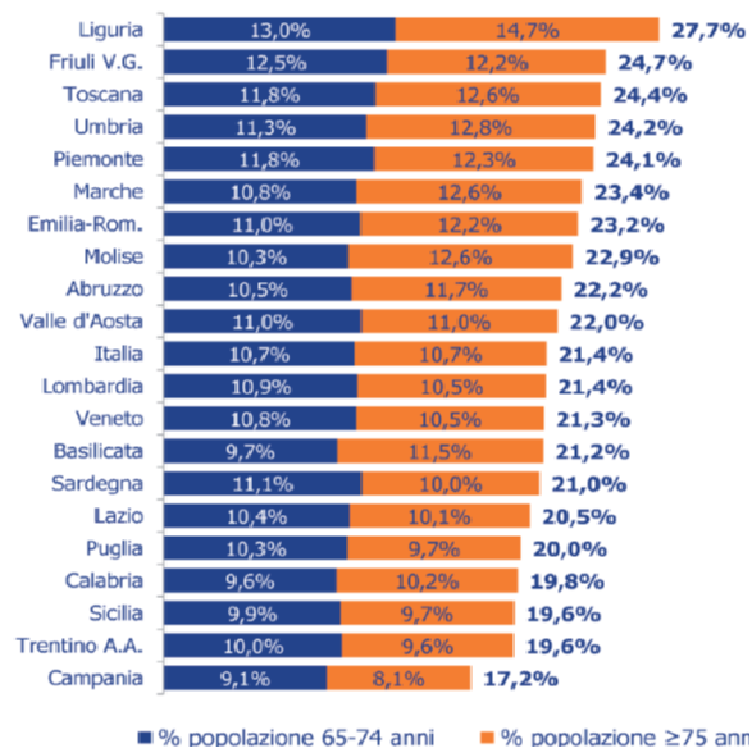
- Regione Liguria : Programma di Governo X Legislatura
- ISTAT : Rapporto statistico Regione Liguria, 2014
- Ministero della Salute: Atto di indirizzo per la Sanità, 2014
- Rapporto CEIS Sanità, 2012
- OECD: Health at a Glance: Europe, 2012
- Drummond M.F. et al. Metodi per la valutazione economica dei programmi Sanitari – Il Pensiero scientifico, 2010
- La gestione dei sistemi sanitari negli Stati membri dell'UE: Il ruolo degli enti locali e regionali; Unione europea, 2012
- [www.hspm.org](http://www.hspm.org) : Health Systems and Policy Monitor
- A. Pioggia; I servizi sanitari: organizzazione, riforme e sostenibilità, 2011
- Ministero Economia e Finanza (MEF): Il monitoraggio della spesa sanitaria, 2014
- AGENAS, Elementi di analisi e osservazione del sistema salute;
- Monitor n. 36 Anno XII - 2014
- Libro Bianco Sanità – Regione Lombardia
- ARS Liguria Lo stato di salute dei Liguri – I Quaderni dell'Agenzia
- Sistema di Sorveglianza Passi Liguria rapporti regionali 2007-2008.
- Okkio alla salute. Risultati dell'indagine 2008, Regione Liguria
- Atlante ERA 2007.
- Database Health for All (ISTAT)

## BIBLIOGRAFIA

# ALLEGATI

## Allegato 1

# GLI ANZIANI



**Figura 7.** Popolazione di età pari o superiore ai 65 anni nelle Regioni italiane (percentuale della popolazione), 2014

Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati Istat, 2014

# OFFERTA DI POSTI LETTO

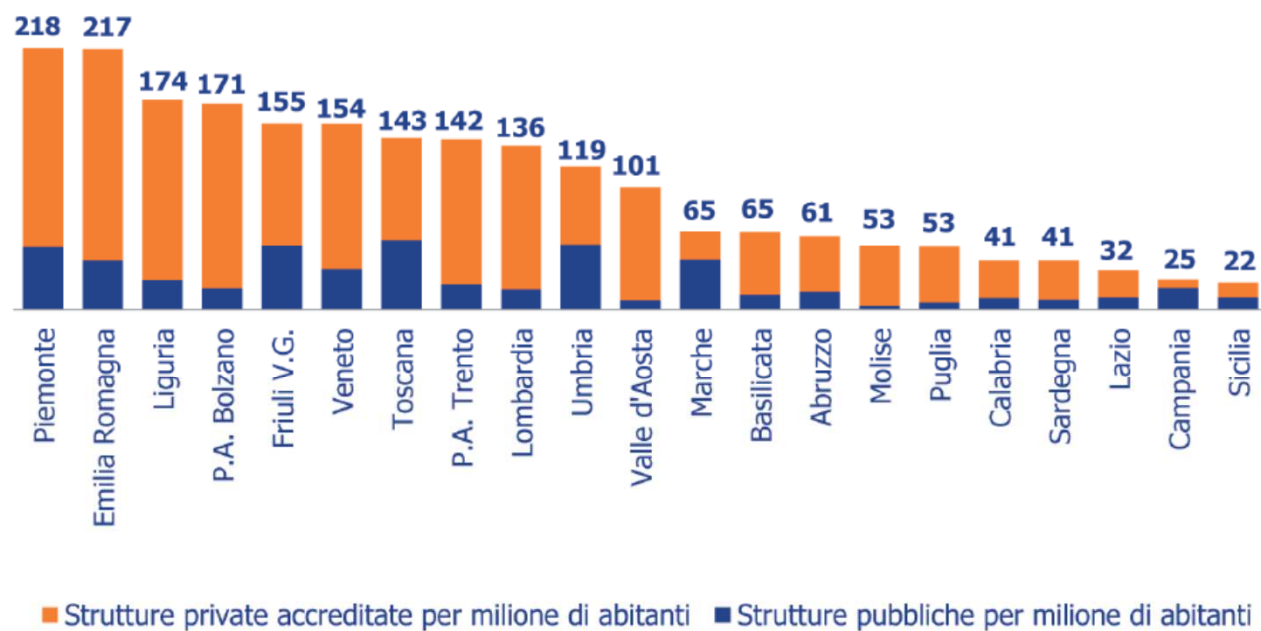
|                | Posti letto complessivi | Posti letto per 1.000 abitanti |
|----------------|-------------------------|--------------------------------|
| P.A. Trento    | 2.144                   | 4,05                           |
| Emilia Romagna | 17.871                  | 4,03                           |
| Valle d'Aosta  | 482                     | 3,76                           |
| Molise         | 1.193                   | 3,73                           |
| P.A. Bolzano   | 1.885                   | 3,71                           |
| Lombardia      | 36.606                  | 3,69                           |
| Piemonte       | 16.352                  | 3,67                           |
| Sardegna       | 6.125                   | 3,66                           |
| Friuli V.G.    | 4.379                   | 3,54                           |
| Marche         | 5.382                   | 3,44                           |
| Veneto         | 16.899                  | 3,42                           |
| Italia         | 203.806                 | 3,36                           |
| Lazio          | 18.855                  | 3,29                           |
| Puglia         | 13.292                  | 3,25                           |
| Basilicata     | 1.859                   | 3,16                           |
| Abruzzo        | 4.247                   | 3,16                           |
| Liguria        | 5.093                   | 3,15                           |
| Toscana        | 11.504                  | 3,07                           |
| Calabria       | 6.027                   | 3,00                           |
| Umbria         | 2.676                   | 2,95                           |
| Sicilia        | 14.598                  | 2,89                           |
| Campania       | 16.155                  | 2,77                           |

Figura 20. Numero di posti letto nelle Regioni considerando le strutture pubbliche e quelle private accreditate, 2011

Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati Ministero della Salute, 2014

## Allegato 3

## PUBBLICO E PRIVATO



**Figura 21.** Strutture pubbliche e private accreditate nelle Regioni per milione di abitanti, 2011

Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati Ministero della Salute, 2014

# Allegato 4

## SPESA SANITARIA – CONFRONTI INTERNAZIONALI

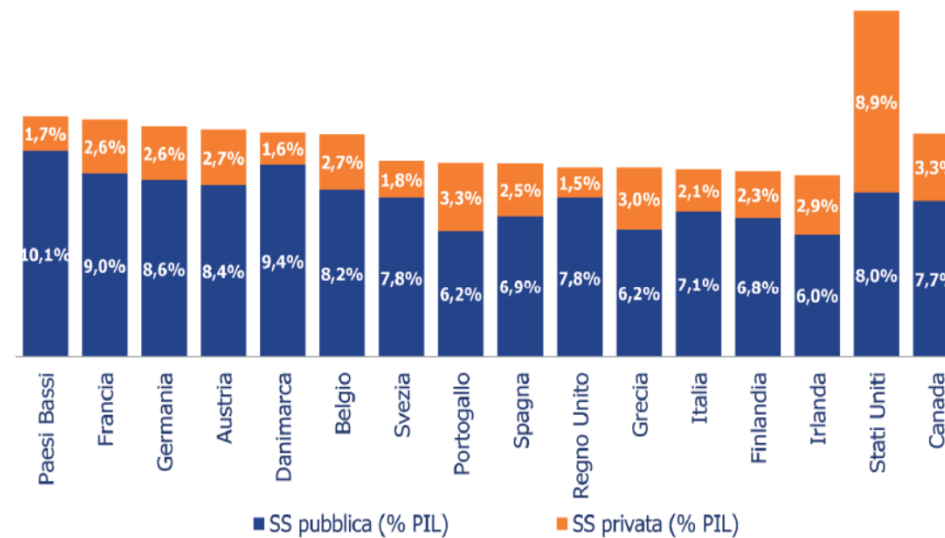


Figura 1. Spesa sanitaria *pro capite* pubblica e privata nei Paesi UE-15, Stati Uniti e Canada in percentuale del PIL, 2012

Fonte: rielaborazione The European House – Ambrosetti su dati OECD Health 2014

# Allegato 5

## SPESA SANITARIA PROCAPITE – CONFRONTI REGIONALI

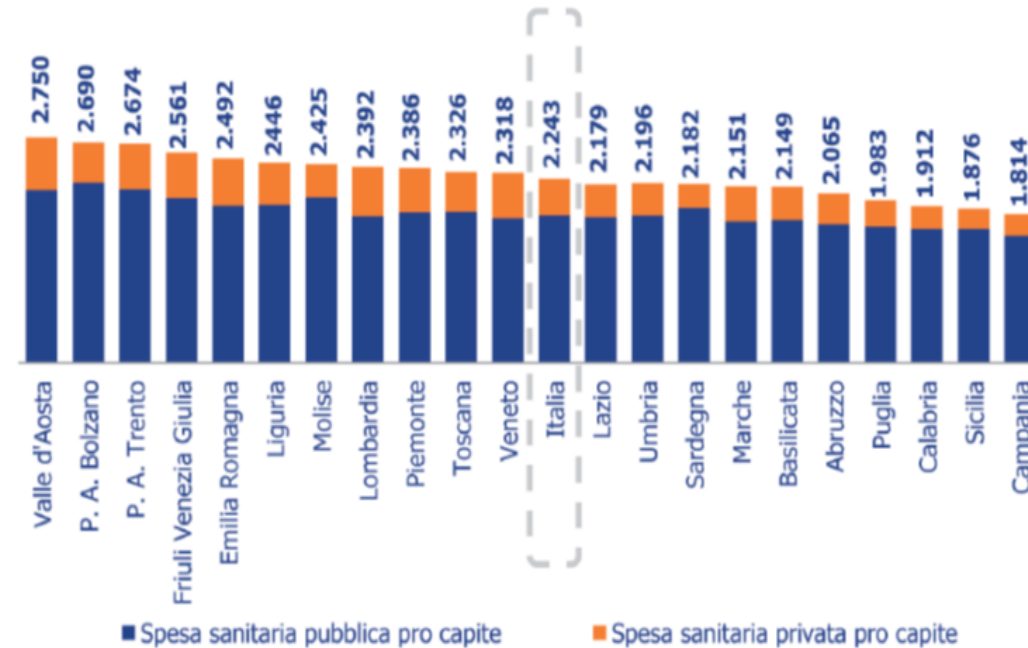


Figura 5. Spesa sanitaria totale pro capite nelle Regioni – Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati Corte dei Conti e Istat, 2014

## Allegato 6

# SPESA SANITARIA PUBBLICA – CONFRONTI REGIONALI

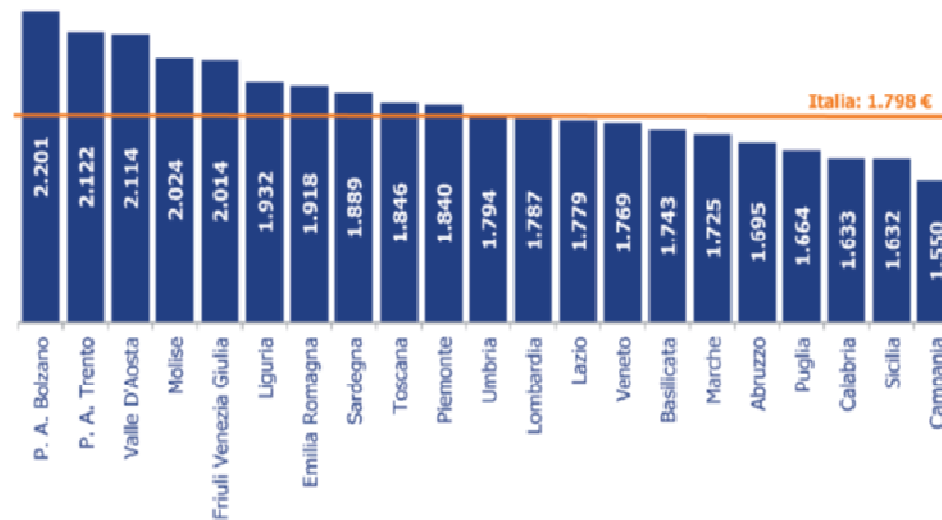


Figura 6. Spesa sanitaria pubblica pro capite (in euro) delle Regioni, 2013

Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati Corte dei Conti, "Rapporto 2014 sul coordinamento della finanza pubblica", 2014



## PROTOCOLLO DI COLLABORAZIONE IN AMBITO SOCIO-SANITARIO

### TRA

la Regione Lombardia, con sede legale a Milano, Piazza Città di Lombardia 1, C.F. 80050050154, rappresentata dal Presidente On. le Roberto Ernesto Maroni, nato a Varese il 15 marzo 1955, domiciliato per la carica in Milano, Piazza Città di Lombardia 1, nella sua qualità di Presidente della Regione.

### E

la Regione Liguria, con sede legale in Genova, Piazza De Ferrari, 1 C.F. 00849050109 rappresentata dal Presidente Giovanni Toti, nato a Viareggio il 07 settembre 1968, domiciliato per la carica in Genova, Piazza De Ferrari, 1 nella sua qualità di Presidente della Regione.

### PREMESSO CHE

- che la Regione Lombardia e la Regione Liguria, nel quadro complessivo di una comune collaborazione nello sviluppo di politiche di intesa e collaborazione istituzionale, intendono procedere ad un rafforzamento dei rapporti finalizzati alla costruzione di una *governance* dei rispettivi servizi sanitari in grado di assicurare ai cittadini prestazioni di qualità, in regime di appropriatezza, attraverso il più efficiente utilizzo delle risorse disponibili;
- che tale esigenza si rivela particolarmente impellente in presenza di un contesto nazionale che vede perseguite soluzioni che gravano le regioni di contributi alla finanza pubblica tali da incidere sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale;
- che il D.E.F. per il 2016 prevede ulteriori manovre di riduzione della spesa per 10 mlld/€ e che, con la recente Intesa con il Governo relativa ai tagli previsti dalla Legge di Stabilità 2015, si è esplicitata la dotazione del FSN 2016 che risulta, a

*[Signature]* 1

legislazione vigente, pari a 113,097 miliardi di euro, sempreché non si ripetano interventi del Governo che, come per il passato, hanno comportato pesanti tagli al comparto regionale tali da incidere anche sul FSN;

- si ritiene utile valorizzare le rispettive esperienze, attraverso una fattiva collaborazione/confronto, al fine di perseguire obiettivi di efficacia, efficienza ed economicità delle politiche sanitarie, con lo scopo primario di garantire la tutela della salute dei cittadini della Regione Liguria e della Regione Lombardia;
- la Regione Liguria, a cagione del dimensionamento del proprio profilo demografico (1.591.939 abitanti al 1.1.2014), della tendenziale flessione della popolazione residente (1.583.263 abitanti al 1.1.2015), della composizione demografica (incidenza degli anziani di età maggiore di 65 anni pari al 27,7% del totale) e della propria articolazione dell'offerta sanitaria, nonché Regione Lombardia per l'elevato grado di efficientamento della spesa sanitaria risultano particolarmente esposte a scelte nazionali tendenti a operare tagli lineari nel finanziamento del S.S.N. tenuto conto che i processi di ridefinizione delle modalità di riparto del FSN secondo il criterio dei costi standard richiedono ulteriori implementazioni per assicurarne la piena realizzazione.
- nel contesto complessivamente critico, Regione Lombardia e Regione Liguria intendono mettere in campo azioni comuni per fare fronte alle sfide che il S.S. N. deve affrontare, a partire da una puntuale analisi di sistema;

### LE PARTI CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

#### Articolo 1 (Premesse)

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto. Le parti condividono ed accettano il contenuto del Protocollo con riguardo alle finalità, agli obiettivi, al coordinamento delle relative attività, ognuna per quanto di propria pertinenza.

#### Articolo 2 (Oggetto)

Il presente Protocollo ha per oggetto il rafforzamento dei rapporti di collaborazione tra la Regione Lombardia e la Regione Liguria, su diversi temi sanitari, da realizzarsi attraverso una sinergica azione che miri alla promozione di iniziative comuni volte alla valorizzazione e alla tutela della salute, quale bene primario costituzionalmente garantito, nonché alla revisione e qualificazione della spesa sanitaria.

*[Signature]* 2



### Articolo 3

*(Ambiti d'intervento e impegni delle Parti)*

La Regione Lombardia e la Regione Liguria si impegnano a condividere le proprie esperienze in tema di:

1. sistema dei controlli di appropriatezza delle prestazioni sanitarie;
2. regole di autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali con i soggetti erogatori;
3. regole e modalità di governo del personale del SSR;
4. gestione delle liste d'attesa;
5. strumenti di valutazione dei servizi e delle tecnologie sanitarie, in termini qualità degli esiti delle cure e la loro ricaduta sul sistema dei controlli;
6. analisi dei flussi di mobilità tra le due Regioni e formalizzazione delle relative proposte propedeutiche alla definizione degli Accordi di confine;
7. attuazione del nuovo servizio NUE 112 sul territorio ligure e stipula di un Protocollo di collaborazione per l'organizzazione del sistema di Soccorso Sanitario.

La Regioni Lombardia e la Regione Liguria, condividono altresì sull'opportunità

- a. di procedere ad una analisi di sostenibilità del Servizio sanitario regionale ligure, caratterizzata dai seguenti profili di valutazione:
  - o ricognizione delle modalità di conseguimento dell'equilibrio economico – finanziario, con particolare riguardo alle modalità di copertura del disavanzo;
  - o disamina della composizione dell'offerta sanitaria a fronte dei costi sostenuti;
  - o rappresentazione del fabbisogno di salute espresso, di quello effettivamente reso con la propria organizzazione dal S.S.R. Ligure, di quello oggetto di mobilità passiva, della frazione "out of the pocket";
  - o congruità della struttura dell'offerta con il fabbisogno di salute espresso;
- b. di intraprendere azioni di natura strutturale e organizzativa, per rendere il S.S.R. ligure maggiormente rispondente alle esigenze di salute dei cittadini e sinergico con il S.S.R. lombardo;

*lei* *or* 3

### Articolo 4

*(Modalità di svolgimento)*

Le parti demanderanno agli Assessorati e alle Direzioni Generali regionali competenti in materia l'attuazione degli ambiti di intervento individuati nel precedente articolo 3 del presente Protocollo.

In particolare, si dovranno assicurare:

- il coordinamento e il monitoraggio delle iniziative promosse, dalla fase della proposta sino alla fase dell'effettiva loro realizzazione;
- la collaborazione nei diversi ambiti di intervento, che sarà effettuata d'intesa tra le parti ovvero tra i soggetti che verranno all'uopo dalle parti stesse appositamente individuati;
- la scelta delle misure di informazione e comunicazione da adottare, con particolare riferimento all'utilizzo dei loghi istituzionali delle parti e di tutti i soggetti terzi eventualmente coinvolti.

A tal fine, è costituito un Tavolo Paritetico Istituzionale in materia sanitaria e socio – sanitaria, costituito da n. 4 rappresentanti delle Regioni Lombardia e Liguria, identificati con successivi appositi provvedimenti delle Parti

L'attività dei componenti il Tavolo Paritetico Istituzionale, se dipendenti pubblici, svolgeranno la propria attività in orario di servizio, con riconoscimento delle spese di missione, secondo la disciplina vigente in materia nelle regioni di appartenenza.

### Articolo 5

*(Disposizioni finanziarie)*

L'attuazione del presente protocollo non comporta oneri finanziari a carico delle finanze regionali, fatti salvi eventuali rimborsi spese debitamente documentati.

### Articolo 6

*(Durata)*

Il presente protocollo, redatto in duplice originale, decorrerà dalla data di sottoscrizione dello stesso e avrà la durata di anni tre.

Le parti, di comune accordo, potranno apportare modifiche/integrazioni con le stesse modalità di approvazione del presente atto.

*lei* *or* 4

**Allegato 7**

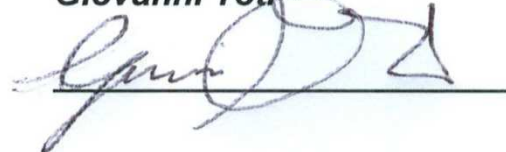
Il presente protocollo di intesa costituisce l'avvio di un processo di sviluppo della collaborazione tra le due Regioni, che potrà essere articolata sulla base delle reciproche esigenze, anche nelle forme previste dall'art. 117 comma 8 Cost.

Milano, 15 settembre 2015

**REGIONE LOMBARDIA**  
**IL PRESIDENTE**  
**Roberto Maroni**



**REGIONE LIGURIA**  
**IL PRESIDENTE**  
**Giovanni Toti**



## Proposta di collaborazione in area pediatrica

### Istituto Giannina Gaslini – Ospedale Buzzi

Il progetto di collaborazione fra i due Istituti pediatrici, nell'ambito del Protocollo tra la Regione Liguria e la Lombardia ha quale scopi prioritari:

- rafforzamento dei rapporti finalizzati alla costruzione di una governance condivisa dei servizi sanitari
- valorizzazione delle eccellenze presenti in ciascuna regione
- sviluppo di modelli assistenziali integrati
- superamento delle duplicazioni di attività
- recupero di ulteriori margini di efficienza operativa di ciascuna area

Le azioni prioritarie che si intendono assumere a supporto del programma riguardano:

1. **Sviluppo di un sistema di relazioni che utilizzano tecnologia in videoconferenza,**
  - i. progetti di teleconsulto e second opinion.
  - ii. programmi di telemedicina

Risorse necessarie: sistema già implementato presso l'Istituto Gaslini; in via di implementazione presso l'Ospedale Buzzi.

Da sostenere supporto infrastrutturale per l'installazione e la diffusione dei sistemi a cure delle rispettive Regioni.

Primo evento: presentazione del progetto "Netcare" per la telemedicina da parte dell'Istituto Gaslini e messa a disposizione dell'Ospedale Buzzi

Sede evento: in videoconferenza, data proposta: Ottobre 2015

2. **Azioni a supporto della comunicazione e diffusione delle conoscenze**

Primo evento:

- i. Vaccinazioni, stato dell'arte e prospettive (project leader Gaslini)
- ii. Banca del latte e modalità per favorire l'allattamento al seno (project leader Buzzi)

Sede dell'evento: Milano; data proposta: Novembre

3. **Workshop gestionale: esperienze a confronto di strutture sanitarie pensate e costruite a misura di bambino.**

- a. Il progetto "Nuovo Buzzi"
- b. L'Ospedale di Gruppo

Sede dell'evento: Genova, data proposta: Dicembre

#### 4. Modelli operativi per la continuità delle cure e il collegamento Ospedale Territorio

- a. Modelli di operatività integrata fra le terapie intensive neonatali pediatriche; Ecmo e trasporto protetto (Gaslini e Buzzi)
- b. Diagnostica avanzata ed approccio terapeutico al paziente Neurochirurgico (Gaslini)
- c. Domiciliarità e collegamento ospedale territorio
  - i. Assistenza domiciliare al paziente ematologico (Gaslini)
  - ii. Modelli a rete tra ospedale pediatrico e pediatria del territorio (Buzzi)

**Allegato 9**

|                                        | VANTAGGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SVANTAGGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>G<br/>R<br/>A<br/>N<br/>D<br/>E</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esaustività nella gamma dei servizi</li> <li>• Percorsi sanitari completi</li> <li>• Possibilità di reti specialistiche verticali</li> <li>• Aumento del potere contrattuale</li> <li>• Economie di scala</li> <li>• Potenzialità di innovazione su larga scala</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perdita di identità culturale necessaria per l'unitarietà aziendale tipica di una organizzazione complessa</li> <li>• Complessità del coordinamento</li> <li>• Necessità di assetti direzionali complessi per bilanciare programmazione-controllo centrale ed autonomia di gestione a livello periferico</li> </ul> |

**DIMENSIONI AZIENDA: GRANDE**

## Allegato 10

|                                              | VANTAGGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SVANTAGGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>P<br/>I<br/>C<br/>C<br/>O<br/>L<br/>A</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestione efficace dei processi erogativi</li> <li>• Alta integrazione ospedale-territorio e socio-sanitaria</li> <li>• Possibilità di concentrarsi sui processi critici e governo aziendale efficace</li> <li>• Maggiore opportunità di controllo della spesa e coinvolgimento attivo dei professionisti</li> <li>• Tempestività di azione manageriale</li> <li>• Migliori rapporti con gli stakeholders esterni (enti locali)</li> <li>• Coinvolgimento degli operatori</li> <li>• Rafforzamento del senso di identità ed appartenenza</li> <li>• Facilità di adattamento alle pressioni e cambiamento (contenimento costi e risposta nuovi bisogni)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficoltà nel conseguire economie di scala</li> <li>• Funzione ospedaliera non in grado di garantire servizi per tutte le discipline</li> <li>• Possibilità che la Direzione Aziendale comprima le autonomie professionali gestionali e operative necessarie al buon funzionamento</li> </ul> |

## DIMENSIONI AZIENDA: PICCOLA



## Presente e futuro di una Regione una Sanità rinnovata per la Liguria

### LIBRO BIANCO SANITÀ LIGURE - INDICE

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| 1. Premessa DL Costituzionale .....              | 2  |
| 2. Introduzione .....                            | 3  |
| 3. Nuovo modello organizzativo.....              | 4  |
| 4. Condivisione responsabile.....                | 5  |
| 5. Principi.....                                 | 9  |
| 6. Criticità rilevabili.....                     | 11 |
| 7. Contesto di riferimento.....                  | 12 |
| 8. Demografia.....                               | 17 |
| 9. La Liguria in numeri .....                    | 22 |
| a. Distribuzione presidi ospedalieri.....        | 23 |
| b. Punti di accesso rete emergenza-urgenza.....  | 24 |
| c. Riparto fondo sanitario .....                 | 25 |
| d. Strutture ospedaliere .....                   | 28 |
| e. Ricoveri .....                                | 29 |
| f. Costo pro-capite assistenza ospedaliera ..... | 33 |
| g. Specialistica .....                           | 34 |
| h. Screening.....                                | 38 |
| i. Farmaceutica .....                            | 39 |
| j. Socio sanitario .....                         | 41 |
| i. Anziani – disabili.....                       | 42 |
| ii. Non autosufficienza.....                     | 46 |
| 10. Servizi Sanitari di base .....               | 48 |

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| 11. Rilevazione consumi cittadini per settore specialistico..... | 49 |
| a. Legenda .....                                                 | 49 |
| b. Medicina Generale .....                                       | 50 |
| c. Chirurgia generale e Day Surgery .....                        | 51 |
| d. Ortopedia .....                                               | 52 |
| e. Cardiologia .....                                             | 53 |
| f. Cardiochirurgia .....                                         | 54 |
| g. Emodinamica .....                                             | 55 |
| h. Stroke Unit.....                                              | 56 |
| i. Accessi di Pronto Soccorso .....                              | 57 |
| j. Specialistica ambulatoriale.....                              | 58 |
| k. RMN.....                                                      | 59 |
| l. PET .....                                                     | 60 |
| m. Farmaci ATC.....                                              | 61 |
| 12. Rilevazione per unità di offerta .....                       | 62 |
| a. Cardiochirurgia .....                                         | 63 |
| b. Chirurgia Vascolare.....                                      | 64 |
| c. Emodinamica .....                                             | 65 |
| d. Chirurgia Toracica.....                                       | 66 |
| e. Neurochirurgia.....                                           | 67 |
| f. Ortopedia .....                                               | 68 |
| g. Patologia Neonatale .....                                     | 69 |
| 13. Risorse umane .....                                          | 70 |
| i. Complessivo.....                                              | 71 |
| ii. Per Azienda.....                                             | 73 |
| 14. Banca Dati Assistiti (BDA) .....                             | 82 |

|                                                            |     |
|------------------------------------------------------------|-----|
| 15. Obiettivi Strategici .....                             | 83  |
| I. Migliorare la programmazione sanitaria .....            | 84  |
| II. Migliorare l'efficienza amministrativa .....           | 85  |
| III. Revisione organizzativa delle reti .....              | 86  |
| IV. Coinvolgimento attivo di MMG e PLS .....               | 87  |
| V. Integrazione socio sanitaria .....                      | 88  |
| VI. Gestione patrimonio immobiliare .....                  | 90  |
| VII. Modifica del sistema dei controlli .....              | 91  |
| VIII. Creazione di modelli formativi .....                 | 92  |
| IX. Sistema informativo basato sul paziente .....          | 93  |
| X. Rapporto professioni sanitarie .....                    | 94  |
| 16. Progetti strategici .....                              | 95  |
| 17. Qualità .....                                          | 97  |
| 18. Rapporto tra domanda e bisogni .....                   | 101 |
| 19. Confronto internazionale e modelli regionali .....     | 102 |
| 20. Modello piramide sanitaria .....                       | 105 |
| a. Livello ospedaliero .....                               | 106 |
| b. Livello socio-sanitario area territoriale .....         | 108 |
| c. Livello sociale .....                                   | 110 |
| 21. Integrazione socio-sanitaria .....                     | 111 |
| 22. Riflessioni .....                                      | 118 |
| 23. Alcune tematiche: accessibilità e tempi d'attesa ..... | 119 |
| 24. Strumenti di governo .....                             | 122 |
| a. Alleanze .....                                          | 124 |
| b. Evidenze .....                                          | 125 |
| c. Rapporto pubblico-privato .....                         | 126 |
| d. Controlli in sanità .....                               | 127 |
| e. Esternalizzazioni .....                                 | 130 |
| f. Gestione patrimonio edilizio .....                      | 131 |
| i. Metodologia .....                                       | 132 |
| g. Mobilità sanitaria .....                                | 133 |
| h. Ospedale\Università .....                               | 135 |
| i. Rete Emergenza Urgenza .....                            | 136 |
| j. Costi standard .....                                    | 137 |

|                                                                                         |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 25. Centrale Acquisti .....                                                             | 138 |
| 26. Modelli di governance - Esempio: salute mentale .....                               | 147 |
| 27. Razionalizzazione attività di diagnostica - Esempio: laboratorio e radiologia ..... | 153 |
| 28. Proposte organizzative .....                                                        | 157 |
| 29. Bibliografia.....                                                                   | 159 |
| 30. Allegati.....                                                                       | 160 |
| a. Allegato 1: Gli Anziani.....                                                         | 161 |
| b. Allegato 2: Offerta Di Posti Letto.....                                              | 162 |
| c. Allegato 3: Strutture Pubbliche E Private - Confronti Regionali.....                 | 163 |
| d. Allegato 4: Spesa Sanitaria – Confronti Internazionali.....                          | 164 |
| e. Allegato 5: Spesa Sanitaria Pro-capite – Confronti Regionali.....                    | 165 |
| f. Allegato 6: Spesa Sanitaria Pubblica –Confronti Regionali.....                       | 166 |
| g. Allegato 7: Alleanze .....                                                           | 167 |
| h. Allegato 8: Proposta di collaborazione in area pediatrica: Gaslini – Buzzi.....      | 170 |
| i. Allegato 9: Dimensione “azienda grande” .....                                        | 171 |
| j. Allegato 10: Dimensione “azienda piccola” .....                                      | 172 |