

LA REGIONE LIGURIA

Presente e futuro di una Regione

Una Sanità rinnovata per la Liguria

Incontro con la Medicina territoriale

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



CRONOPROGRAMMA DEL LIBRO BIANCO

ATTIVITA'	TEMPISTICA
Tavoli tematici, incontri territoriali, incontri pubblici: raccolta, analisi e approfondimenti dei contributi	Febbraio – aprile
Trasparenza: pubblicazione elenco partecipanti e contributi resi	Fine aprile
Incontro plenario di verifica andamento lavori	Fine aprile-primi di maggio
Stesura definitiva testo riforma sanità ligure	Maggio - giugno
Approvazione da parte della Giunta Regionale della proposta di Legge	Entro giugno
Iter consigliare per l'approvazione	Luglio

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

Un Modello organizzativo che garantisca:

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



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



CONDIVISIONE RESPONSABILE

Percorso Libro Bianco

Aziende Ospedaliere/IRCCS

(collegi di direzione, Amministrazione, personale, ecc.)

- O.E.I. 29/02/2016 ✓
- IRCCS A.O.U. S. MARTINO-IST 02/03/2016 ✓
- IRCCS G. GASLINI 02/03/2016 ✓
- E.O. OSPEDALE GALLIERA 04/03/2016 ✓



Approfondimenti specifici contestualizzati
Raccolte documentali
Primi confronti

INCONTRI TERRITORIALI

Percorso Libro Bianco

Calendarizzati:

1. AASSLL

- ASL 1 07/03/2016 ✓
- ASL 2 11/03/2016 ✓
- ASL 4 14/03/2016 ✓
- ASL 3 18/03/2016 ✓
- ASL 5 21/03/2016 ✓



2. ALTRI STAKEHOLDERS

- Coordinatori Reti PSSR 24/02/2016 ✓ → tavoli tematici
- Sindacati 23/03/2016 ✓
- Socio-Sanitario 24/03/2016 ✓
- Società scientifiche 07/04/2016
- Confindustria – Rappresentanti del mondo del Lavoro

INCONTRI TERRITORIALI

Percorso Libro Bianco

Conferenze dei Sindaci

- ASL 1 IMPERIESE 04/04/2016
- ASL 2 SAVONESE 08/04/2016
- ASL 5 SPEZZINO 11/04/2016
- ASL 4 CHIAVARESE 15/04/2016
- ASL 3 GENOVESE 18/04/2016



Con la presentazione del “Libro bianco”, Regione Liguria intende aprire un processo di condivisione responsabile volto a raccogliere i suggerimenti e le proposte di tutti i “portatori di interesse” (stakeholders).

INCONTRI TERRITORIALI

SCRIVIASSESSORE.SANITA@REGIONE.LIGURIA.IT

- Numerose segnalazioni «mail»
- Temi specifici da
 - Cittadini
 - Associazioni pazienti
 - Rappresentanti Stakeholders
- Proposte di sistema
 - Tecnologie
 - Organizzative
 - Funzionali



Raccolta adesione/partecipazione

Percorso Libro Bianco

- Sistema a «Silos», conferma dati libro bianco
- Necessità di:
 - Coordinamento
 - Valorizzazione eccellenze
 - Evitare «duplicazioni»
 - Dialogo e formazione comune su argomenti di filiera
 - Coordinamento attività ospedale/territorio
 - Sperimentare nuove forme organizzative → organismi «sovraziendali»



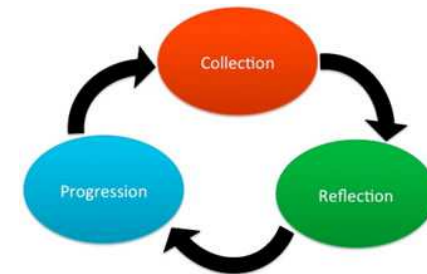
Piastre tecnologiche

Modelli per
intensità di cura

PRIME EVIDENZE

Percorso Libro Bianco

- Diverse strutture ospedaliere sul territorio → alcune con grandi potenzialità
- Strutture caratterizzate per specifiche competenze
- **San Martino – IST** → Ospedale Universitario ed IRCCS Oncologico
- **Gaslini** → IRCCS Pediatrico di rilievo internazionale
- **Galliera** → Unità di valutazione geriatrica ospedaliera , ortogeriatra, IBMDR
- **O.E.I.** → PMA
- **ASL 1** → Pneumologia, Gastroenterologia
- **ASL 2** → Chirurgia della mano, Malattie Infettive e Ortopedia Settica, ambito ortopedico e neuroriabilitativo
- **Asl 3** → Centro Ustioni
- **Asl 4** → aritmologia, modello di gestione attività distrettuale e cure primarie, Fascicolo sanitario elettronico
- **Asl 5** → radioterapia, Medicina Nucleare, modello di gestione attività distrettuale e cure primarie



Molte attività ad alto contenuto tecnologico e scientifico vanno rese fruibili in tutta la regione → organizzazione a rete in un sistema Hub e Spoke volta anche a valorizzare maggiormente gli Hub già presenti sul nostro territorio

PRIME CONSIDERAZIONI

Percorso Libro Bianco

- La riforma sarà «**LA RIFORMA DELLA LIGURIA**»
- Non vi saranno «belle o brutte copie» di altri sistemi (lombardo, piemontese, emiliano, ecc....)
- Vi sarà un GRANDE COORDINAMENTO → efficienza etica ed organizzativa



PRIME CONSIDERAZIONI

Un sistema di servizi per un percorso di cura integrato



Ospedali



Centri polifunzionali



Specialisti sul territorio



DH e
poliambulatori



MMG

ASSISTENZA DOMICILIARE

5 OBIETTIVO INTEGRAZIONE

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

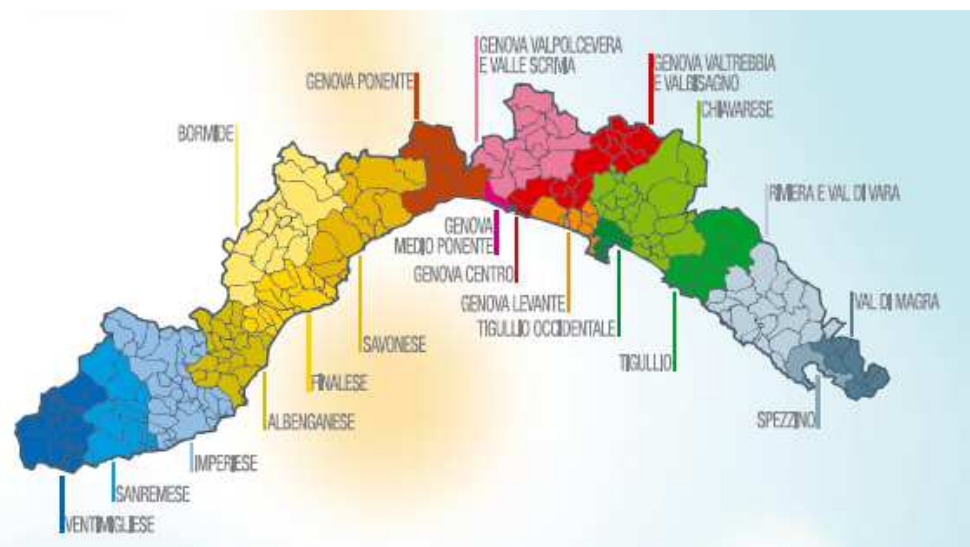
Strutture private accreditate

19 Distretti Sanitari

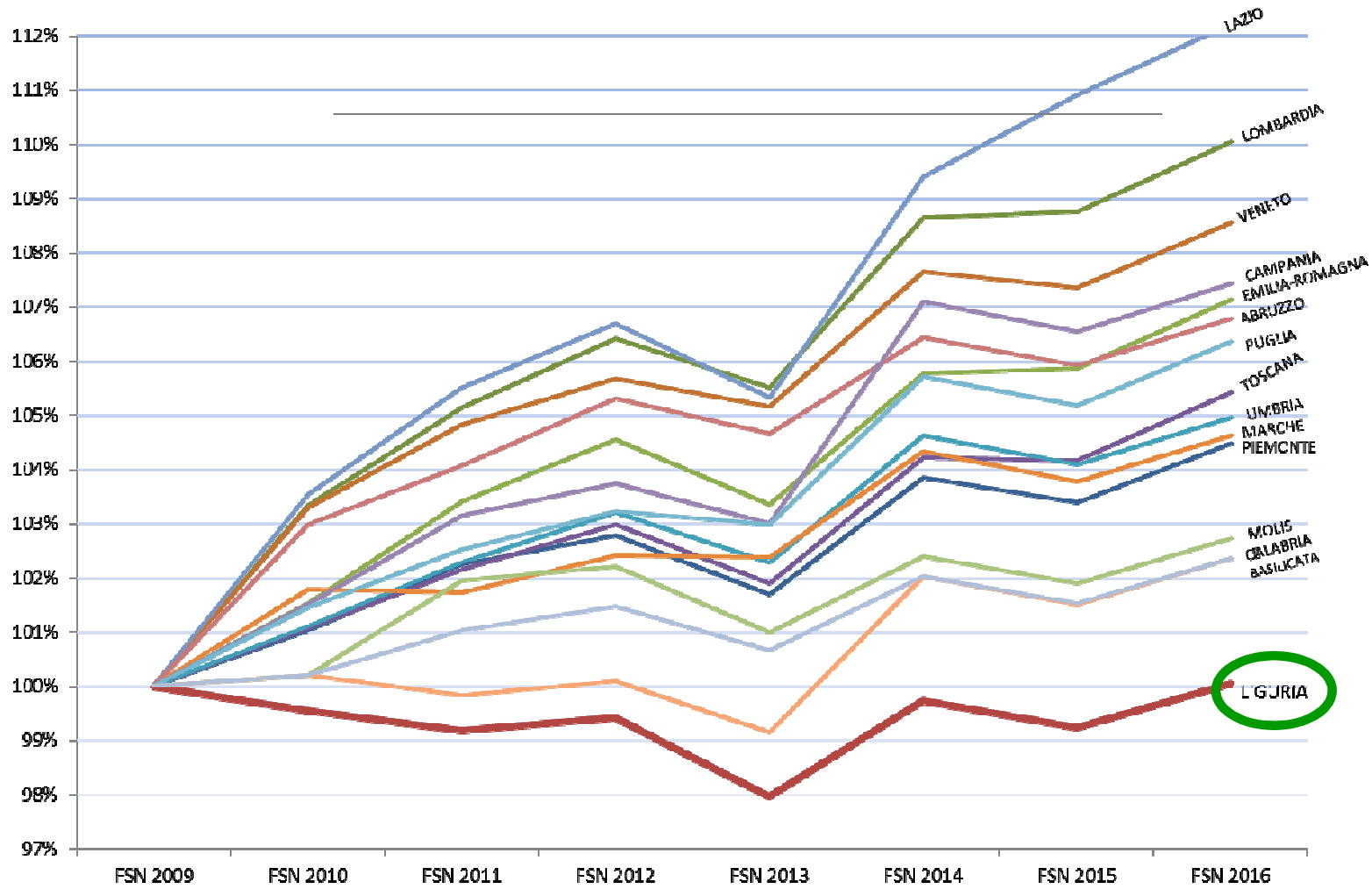
235 Comuni Associati in 63 Ambiti Territoriali Sociali (ATS) aggregati in 19 distretti sociali

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



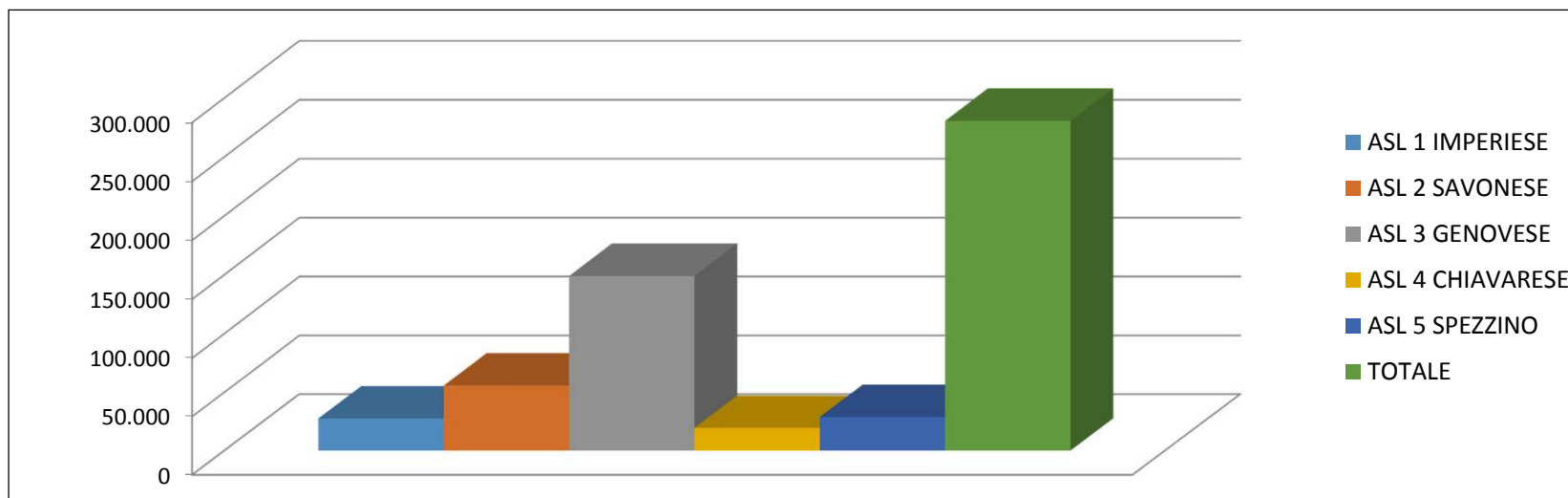
Evoluzione Riparto Fondo Sanitario Nazionale (2009-2016)



Posti letto Strutture Ospedaliere Liguri (rilev. novembre 2015)

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
Totale pubblico	4.118	626	659	5403
S.MICHELE			40	40
VILLA AZZURRA	60	3	8	71
ALMA MATER	8	10		18
ISCC-CAMOGLI			69	69
S.ANNA			8	8
DON GNOCCHI			92	92
ISPRI-MAUGERI			67	67
Totale accred.	68	13	284	365
Totale generale	4.186	639	943	5.768

(*) 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 AL 01/01/2014	totale	
		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
TOTALE	1.591.939	280.585	873.144.920,60

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%
TOTALE	873.144.920	100,0%

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

(*) 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
Residenti (31-12-2014)	215.514	279.231	719.782	146.134	219.669	1.580.330
T.O. ACUTI (COMPENSIVO DEI RICOVERI FUORI REGIONE)	152,5	175,0	162,8	147,8	161,4	162,0
T.O. POSTACUTI (COMPENSIVO DEI RICOVERI FUORI REGIONE)	8,4	12,2	12,4	11,6	10,0	11,4

Costo procapite assistenza ospedaliera (Anno2014)

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

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

Assistenza specialistica per liguri (Anno 2014 - fonte DWH)

	Liguria	ASL 1 Imperiese	ASL 2 Savonese	ASL 3 Genovese	ASL 4 Chiavarese	ASL 5 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

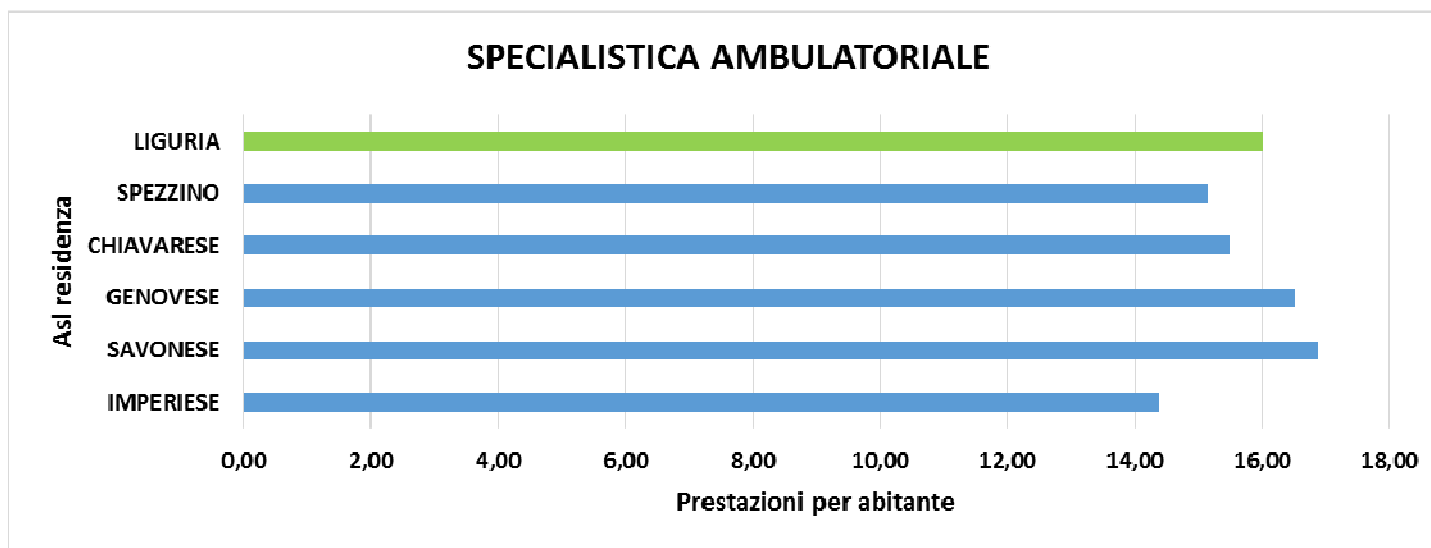
SERVIZI DOMICILIARI SOCIOSANITARI PER ANZIANI

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

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

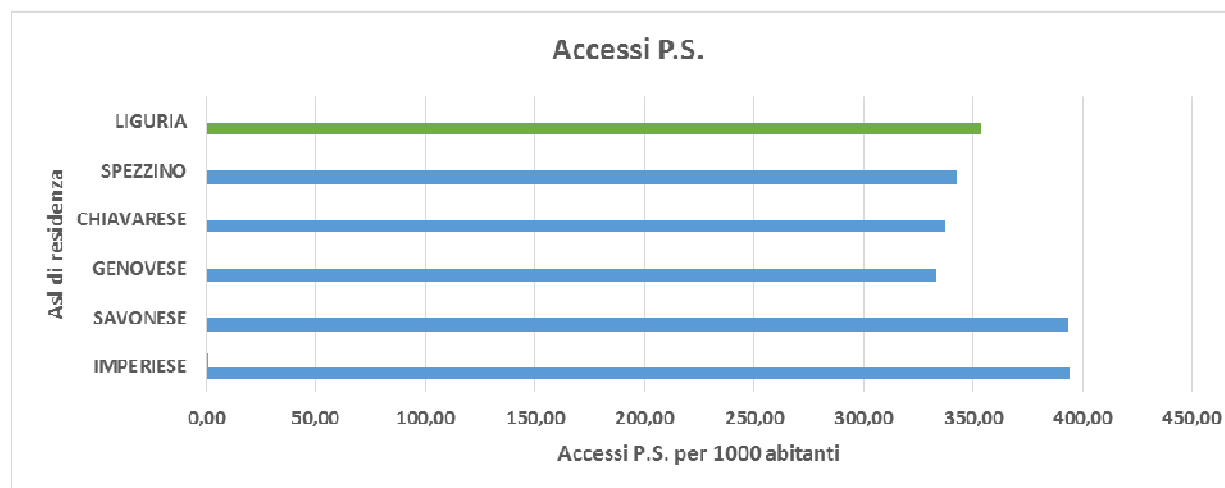
SPECIALISTICA AMBULATORIALE

ASL DI RESIDENZA	Popolazione 1-1-2014	Domanda		Offerta	Confronto domanda con media regionale (%)
		Numero di Prestazioni erogate ai liguri	Numero Prestazioni per abitante	Numero Prestazioni erogate da 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
LIGURIA	1.580.330	25.314.023	16,02	25.314.017	

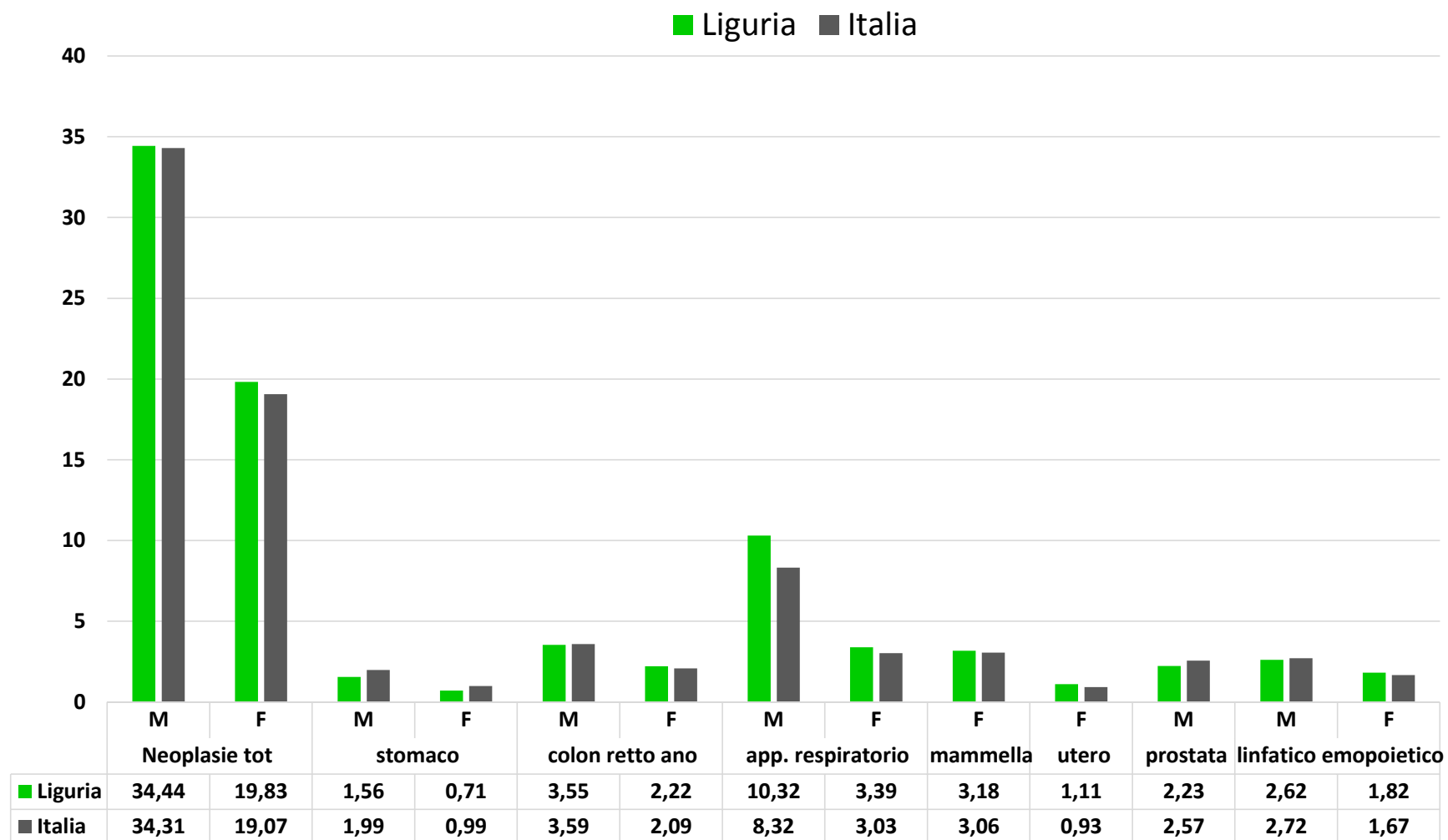


ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO

ASL DI RESIDENZA	Popolazione 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	84.945	394,15	96932	11,35
SAVONESE	279.231	110.004	393,95	135571	11,30
GENOVESE	719.782	239.838	333,21	257354	-5,86
CHIAVARESE	146.134	49.307	337,41	56778	-4,68
SPEZZINO	219.669	75.282	342,71	85952	-3,18
LIGURIA	1.580.330	559.376	353,96	632.587	



TASSO STANDARDIZZATO MORTALITÀ PER TUMORI



1 - Stato avanzamento ricette dematerializzate Farmaceutica

	Anno 2015	Gen.- Feb. 2016
EO Ospedale Galliera	3.452	1.839
Ospedale Evangelico		18
ASL 1 Imperiese	788.843	221.261
ASL 2 Savonese	783.684	236.429
ASL 3 Genovese	586.701	491.635
ASL 4 Chiavarese	395.939	151.868
ASL 5 Spezzino	312.506	215.667
IRCCS S.Martino IST	30	190
Ist. G.Gaslini	853	755
Totale	2.872.008	1.319.662

2 – Governo della territorialità

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

3- Governo della Territorialità

Coinvolgimento attivo dei MMG e PLS in particolari attività :

- Acuti non complessi
- Assistenza territoriale per i cronici
- Riabilitazione non specialistica
- RSA
- Poliambulatori
- Psichiatria
- Consultori
- Centri Diurni
- Accessi PS



4- Governo della Territorialità

Una governance che trova nella **contrattazione regionale** un suo valido strumento, con due obiettivi principali :

1) Organizzativo : sviluppare un modello organizzativo rispondente agli indirizzi nazionali e regionali centrato sulle forme associative obbligatorie (AFT)

- Dimensione AFT
- Apertura studi e orari
- Accessibilità
- Sostituzioni



5 – Governo della Territorialità

2) PROGETTUALE : progetti coerenti con la programmazione regionale ed in sintonia con il rinnovato ruolo della medicina territoriale :

- Proattività nel sistema informativo
- Scheda medico e suo utilizzo
- Governo della cronicità, almeno due patologie croniche con percorsi condivisi. Monitoraggio esiti sia amministrativi che di outcome sanitario

- PLS : - bilancio di salute
 - coordinamento ospedale/territorio



6– Governo della Territorialità

