

LA REGIONE LIGURIA

Presente e futuro di una Regione
Una Sanità rinnovata per la Liguria
Incontro con
Confartigianato

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

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

MODELLO ORGANIZZATIVO CHE GARANTISCA:



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



CONDIVISIONE RESPONSABILE

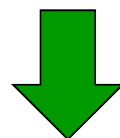
Percorso Libro Bianco

6

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

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 tra i quali:

- Coordinatori Reti PSSR 24/02/2016 ✓ → tavoli tematici
- Sindacati 23/03/2016 ✓
- Socio-Sanitario 24/03/2016 ✓
- Società scientifiche 07/04/2016 ✓
- «Manifestazioni di interesse percorso Libro Bianco» aprile 2016

INCONTRI TERRITORIALI

Percorso Libro Bianco

8

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



REGIONE LIGURIA

Percorso Libro Bianco

9

- 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

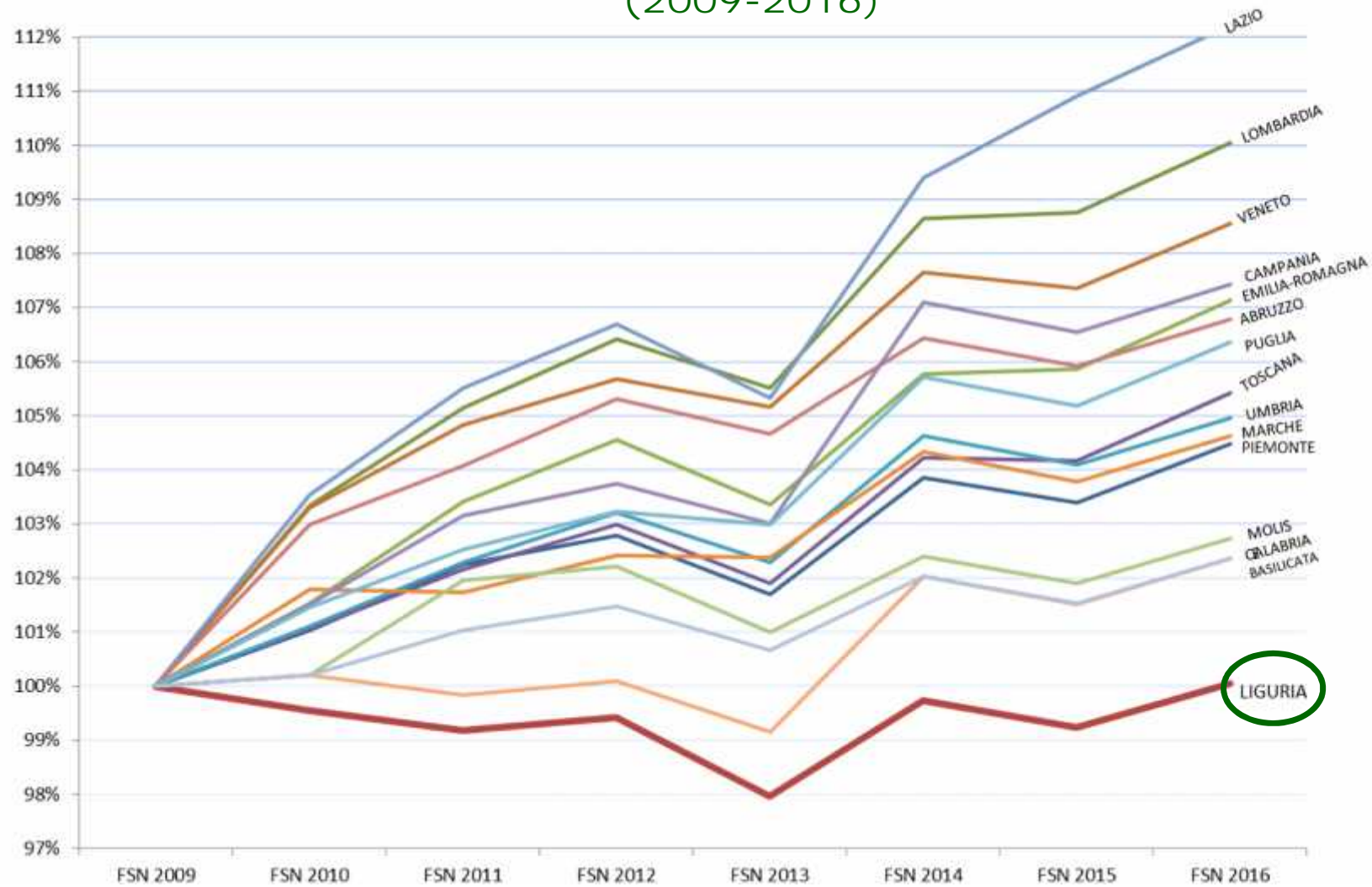
10

- 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

Evoluzione Riparto Fondo Sanitario Nazionale (2009-2016)



La Liguria in numeri

Assetto Territoriale:

4 Ex-province

5 ASL, 2 IRCCS (AOU S. Martino-IST, G. Gaslini), **2 Enti**

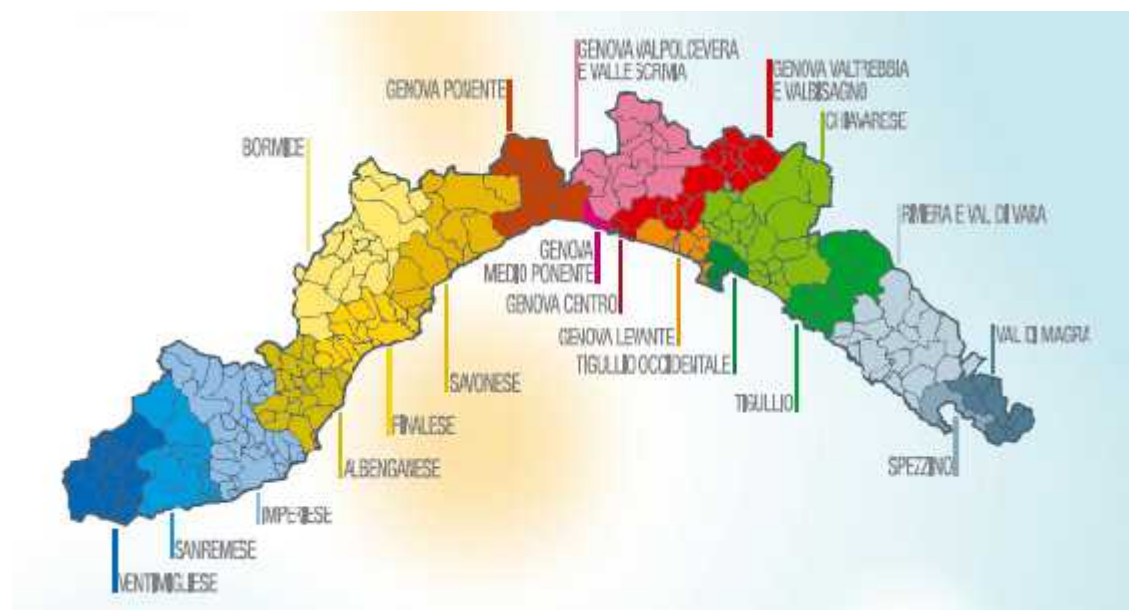
Ospedalieri convenzionati (E.O. Ospedali Galliera, Ospedale Evangelico Internazionale) , **6 Strutture private accreditate**

19 Distretti Sanitari

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

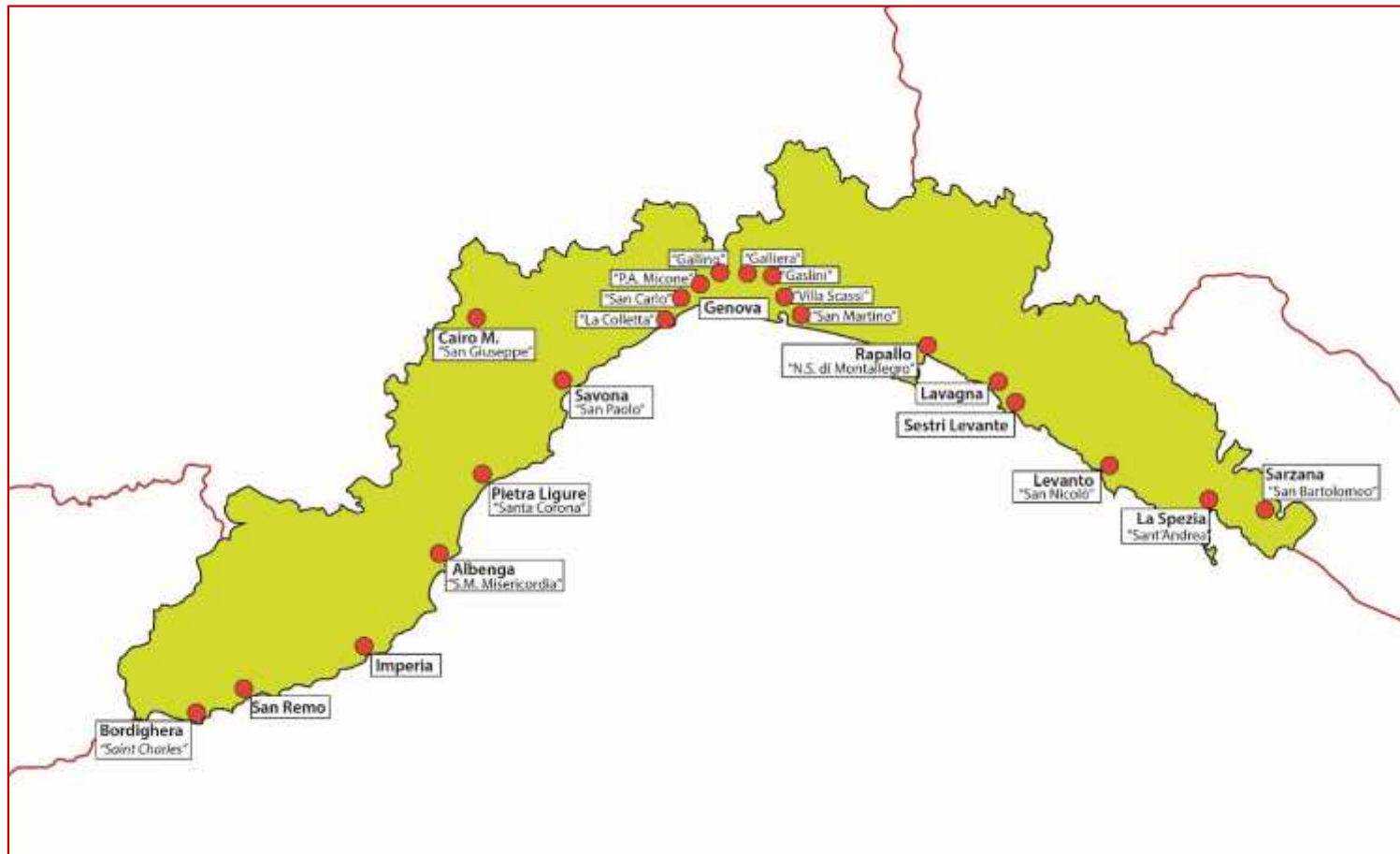
Distretti sanitari e Distretti sociali coincidenti.

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

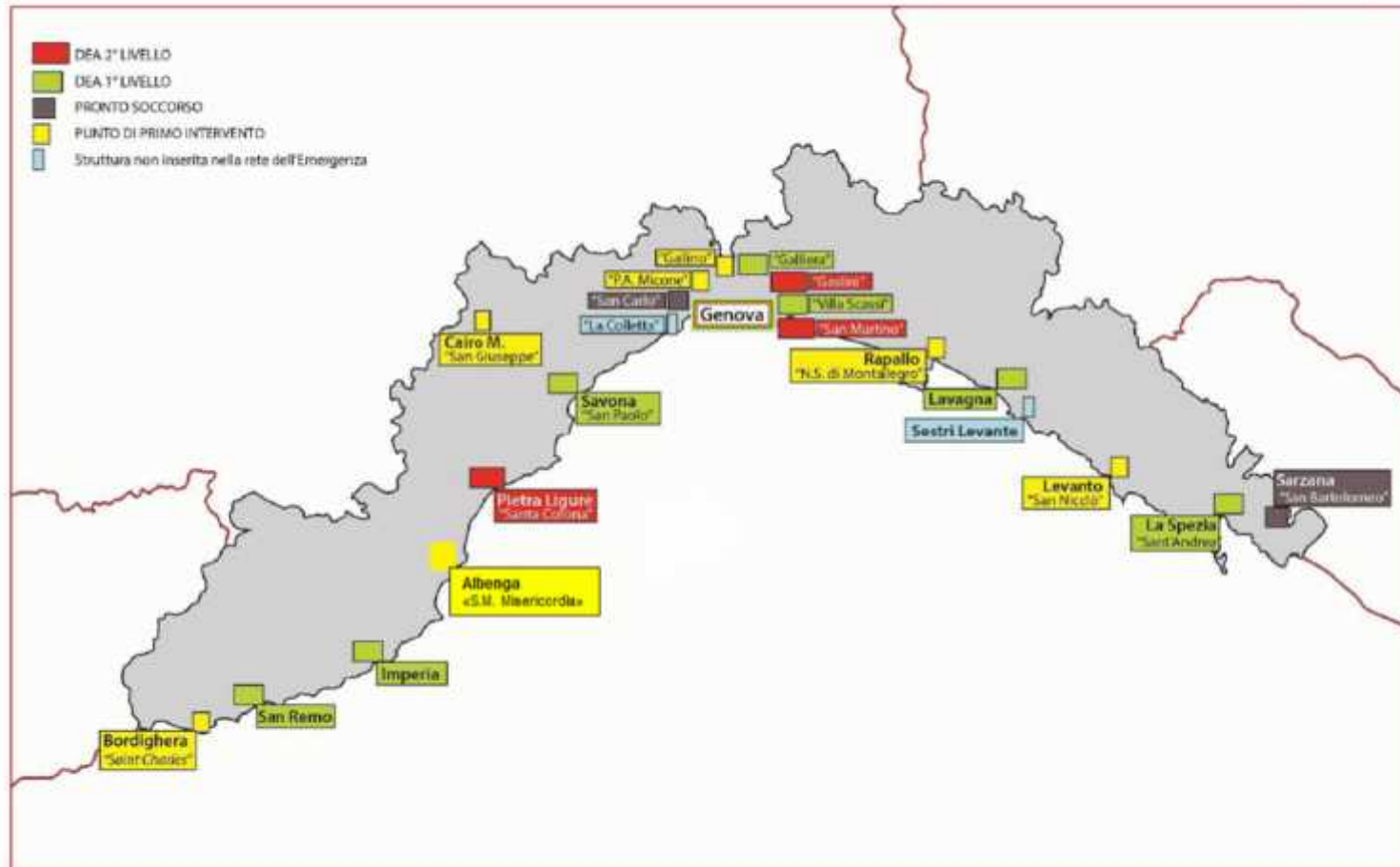


| Età (anni) | ASL 1 | ASL2 | ASL3 | ASL4 | ASL 5 | totale |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|
| 0-14 | 25.089 | 32.833 | 84.038 | 16.918 | 25.361 | 184.239 |
| 65-100 | 59.136 | 80.269 | 200.669 | 41.868 | 59.251 | 682.324 |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

REGIONE LIGURIA
popolazione al 1° gennaio 2014



DISTRIBUZIONE PRESIDI OSPEDALIERI



PUNTI DI ACCESSO RETE EMERGENZA URGENZA

Strutture Ospedaliere (al 11/2015)

| 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 | 5.403 |
| Private Accreditate | | | | |
| 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 |
| Totale priv. Acc. | | | 67 | 67 |

(*) 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.

Servizi sanitari di base

| 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 |

Socio - Sanitario

| 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 | | 7 | 70 |

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

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 |
| Totali dirigenza | 5.157 | 5.150 | 5.124 | 5.094 | 5.079 |
| 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 |
| Totali comparto | 20.747 | 20.715 | 20.497 | 20.392 | 20.352 |
| 200 Profili atipici | 149 | 142 | 146 | 141 | 129 |
| n.s. | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Totali azienda | 26.054 | 26.008 | 25.767 | 25.627 | 25.561 |

Accordo di Programma 27/02/2000

- Obiettivi:
 - Completare la razionalizzazione della rete ospedaliera, con particolare riguardo alla rianimazione e alle terapie intensive
 - Realizzare i nuovi ospedali di Albenga, Rapallo
 - Completare e potenziare la rete delle strutture territoriali per garantire anche l'integrazione dei servizi territoriali con i programmi di cura per malati in fase terminale, con particolare riferimento ai malati oncologici
 - Rinnovare e potenziare la dotazione tecnologica esistente, valutare anche la necessità per la radioterapia
- N. interventi previsti: 142
- N. interventi conclusi: 141
- Costo complessivo: € 258.165.078,11

PROGRAMMA PLURIENNALE DI INVESTIMENTI IN SANITÀ



Accordo di Programma 01/09/2004

- Obiettivi:
 - Riqualficazione della produzione ospedaliera e riconversione dei posti letto a bassa complessità
 - Potenziamento della residenzialità extra ospedaliera
 - Riduzione delle liste d'attesa
 - Adeguamenti della rete ospedaliera ai requisiti minimi (DPR 14 gennaio 1997) ed aumento del livello tecnologico
 - Potenziamento della rete delle strutture territoriali
- N. interventi previsti: 60
- N. interventi conclusi: 59
- Costo complessivo: € 85.876.562,86

PROGRAMMA PLURIENNALE DI INVESTIMENTI IN SANITÀ



Accordo di Programma 18/03/2009

- Obiettivi:
 - Riqualficazione della rete ospedaliera
 - Potenziamento della residenzialità extra ospedaliera e politiche a favore della popolazione anziana
 - Riduzione delle liste d'attesa
 - Adeguamento della rete ospedaliera ai requisiti minimi ed al potenziamento delle tecnologie
 - Potenziamento della rete territoriale
- N. interventi previsti: 26
- N. interventi conclusi: 19
- Costo complessivo: € 79.168.093,52

Accordo di Programma 08/03/2013

- Obiettivi:
 - Costruzione del Nuovo Ospedale di La Spezia
- Stato di attuazione:
 - Conclusa la redazione del progetto esecutivo – in corso di approvazione da parte di IRE
 - Sottoscritto, in data 04.02.2016, il verbale di consegna parziale dei lavori allo scopo di avviare le attività di completamento della bonifica bellica
- N. interventi previsti: 1
- Costo complessivo: € 119.917.096,42 (quota a carico Ministero)
€ 23.002.298,44 (quota a carico Regione)

Le attività 2016

- Nuovo Ospedale Galliera
- Nuovo Blocco operatorio IRCCS AOU San Martino – IST
- Riorganizzazione Polo oncologico IRCCS AOU San Martino – IST
- Ristrutturazione del Padiglione Maragliano dell'IRCCS AOU San Martino – IST
- Realizzazione del Presidio socio-sanitario Coproma di GE-Voltri
- Realizzazione struttura sanitaria extra ospedaliera per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari a Calice al Cornoviglio (SP)

ALTRI INTERVENTI



Entro il 2016

- **PROGRAMMA INVESTIMENTI**

- Entro il primo semestre 2016 la Regione presenterà al Ministero della Salute il programma investimenti
- Valore complessivo: € 72.556.552,34
- Quota a carico del bilancio regionale: € 3.627.827,62

- **DELIBERAZIONE CIPE 08.03.2013**

- Interventi di adeguamento delle strutture sanitarie alla normativa di prevenzione incendi
- Valore complessivo: € 2.659.665,57

- **PROGRAMMA UNICO**

- In corso di elaborazione un unico programma finalizzato all'adeguamento normativo delle strutture sanitarie (requisiti minimi DPR 14/01/1997 e normativa prevenzione incendi)

OBIETTIVI REGIONALI

