

RELAZIONE SANITARIA AZIENDALE

2021

*Azienda Ospedaliero
Universitaria Pisana*



AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA PISANA

Sommario

RELAZIONE SANITARIA AZIENDALE	1
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana	1
ATTIVITA' DI RICOVERO	3
PRONTO SOCCORSO	8
ATTIVITA' AMBULATORIALE	9
ATTIVITA' IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE	13
GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA.....	15
QUALITA' E ACCREDITAMENTO	17
RISORSE.....	19
ASSETTO STRUTTURALE.....	22
ASSETTO TECNOLOGICO	24
RELAZIONE ANNUALE SULLE ATTIVITA' FORMATIVE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA ANNUALITA' 2021	26
INNOVAZIONI INTRODOTTE DURANTE L'ANNO.....	31
COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA	35

Redazione a cura della Sig.ra Ornella Lorenzetti e del Dott. Matteo Filippi.
Revisione a cura della Dott.ssa Francesca Dinelli.
Pisa, Giugno 2022

ATTIVITA' DI RICOVERO

A cura del Dott. Michele Cristofano e Dott. Matteo Filippi

Nel corso dell'anno 2021, gli effetti della pandemia da Sars Cov-2 hanno continuato ad avere un rilevante impatto sulla produzione di attività di ricovero erogate dall'Azienda sebbene si stia cercando di tornare ai livelli di produzione qualitativi ante pandemia; nello specifico sono stati effettuati n. 49.045 ricoveri complessivi(+5.318 rispetto al 2020, di cui 47.483 per acuti ovvero per pazienti non dimessi da reparti di riabilitazione [SIS 56-75], nido [SIS 31] e lungodegenza [SIS 60]) di cui n.9.895 (n.9.701 per acuti) erogati in regime di ricovero day hospital e n.39.150 (n.37.782 per acuti) erogati in regime di ricovero ordinari.

Analizzando le attività "core" erogate dall'Azienda (ricoveri per acuti) possiamo evidenziare che, nel 2021:

- Si è avuto un aumento di n. 5.318 ricoveri complessivi di cui n.3.818 ricoveri ordinari e n.1.500 ricoveri in day hospital;
- Le giornate di degenza/accessi erogate sono stati n.280.939 (14.867 in più rispetto all'anno 2020);
- Il rimborso complessivo per le attività erogate in regime di ricovero è stato di € 219.595.038 (€ 19.610.627 in più rispetto all'anno 2020).

Se da un lato le attività erogate nel corso dell'anno 2021, da un punto di vista quantitativo, non sono ancora in linea con quanto erogato in fase pre-pandemica, da quello qualitativo hanno mostrato un miglioramento in ambito di appropriatezza, qualità ed efficienza dell'erogato che si può sostanziare:

- nel mantenimento di ottimi livelli di degenza media che si attesta sul valore di 6,8 giornate nonostante i 15,83 gg di degenza media registrati per i pazienti Cov+;
- nell'aumento del peso medio per caso trattato (ricovero ordinario) che raggiunge il valore di 1,314 (+0.021 rispetto al 2020);
- Nell'aumento dell'attrattività extra regionale che si è attestata al 15,03% (+0.67% rispetto al 2020);
- nel miglioramento delle performance relativa all'indice operatorio che è stato del 57.32% (+0.55% rispetto al 2020);
- Nel mantenimento di un valore medio per caso trattato di oltre € 5.400

Importante infine segnalare l'ulteriore che le prestazioni erogate con tecnica chirurgica robotica hanno comunque toccato la ragguardevole cifra di n.1.204 pazienti (+99 casi rispetto all'anno 2020) che, inoltre, evidenzia una effettiva multidisciplinarietà del Centro Robotico Aziendale (tratta quindi patologie afferenti a differenti MDC).

DIMESSI ACUTI+NON ACUTI

PRODUZIONE COMPLESSIVA (acuti+non acuti)			
DESCRIZIONE	2021	2020	2021 vs 2020
N. Dimessi	49.045	43.727	5.318
n. dimessi RO	39.150	35.332	3.818
n. dimessi DH	9.895	8.395	1.500
n.dimessi NIDO (SIS 31)	1.077	897	180
n. dimessi RIABILITAZIONE (SIS 56-75)	485	337	148
n.gg degenza (RO)+n. accessi (DH)	280.939	266.072	14.867
n. gg di degenza (RO)	261.345	251.337	10.008
n. accessi (DH)	19.594	14.735	4.859
n. gg di degenza (RO) NIDO	2.897	2.368	529
n.gg degenza (RO)+n. accessi (DH) RIABILITAZIONE (SIS 56-75)	6.213	5.540	673
n. gg di degenza (RO) RIABILITAZIONE (SIS 56-75)	4.267	3.446	821
n. accessi (DH) RIABILITAZIONE (SIS 56-75)	1.946	2.094	-148
€ produzione	€ 219.595.038	€ 199.984.411	€ 19.610.627
€ produzione RO	€ 206.183.903	€ 188.343.312	€ 17.840.591
€ produzione DH	€ 13.411.165	€ 11.641.099	€ 1.770.066
€ produzione NIDO (SIS 31)	€ 739.206	€ 576.805	€ 162.401
€ produzione RIABILITAZIONE (SIS 56-75)	€ 1.067.283	€ 199.407.606	-€ 198.340.323

DIMESSI ACUTI

PRODUZIONE PER ACUTI (no SIS 31/56/60/75)			
DESCRIZIONE	2021	2020	2021 vs 2020
N. Dimessi	47.483	42.489	4.994
n. dimessi RO	37.782	34.224	3.558
n. dimessi DH	9.701	8.265	1.436
n. dimessi chirurgici	27.215	24.119	3.096
n. dimessi medici	20.268	18.370	1.898
n. RO chirurgici	21.279	18.597	2.682
n. RO medici	16.503	15.627	876
n. DH medici	3.765	2.743	1.022
n. DH chirurgici	5.936	5.522	414
% attrazione FOURI REGIONE	15,03%	14,35%	0,67%
N. Dimessi (FUORI REGIONE)	7.135	6.098	1.037
n. dimessi RO (FUORI REGIONE)	5.875	5.077	798

PRODUZIONE PER ACUTI (no SIS 31/56/60/75)

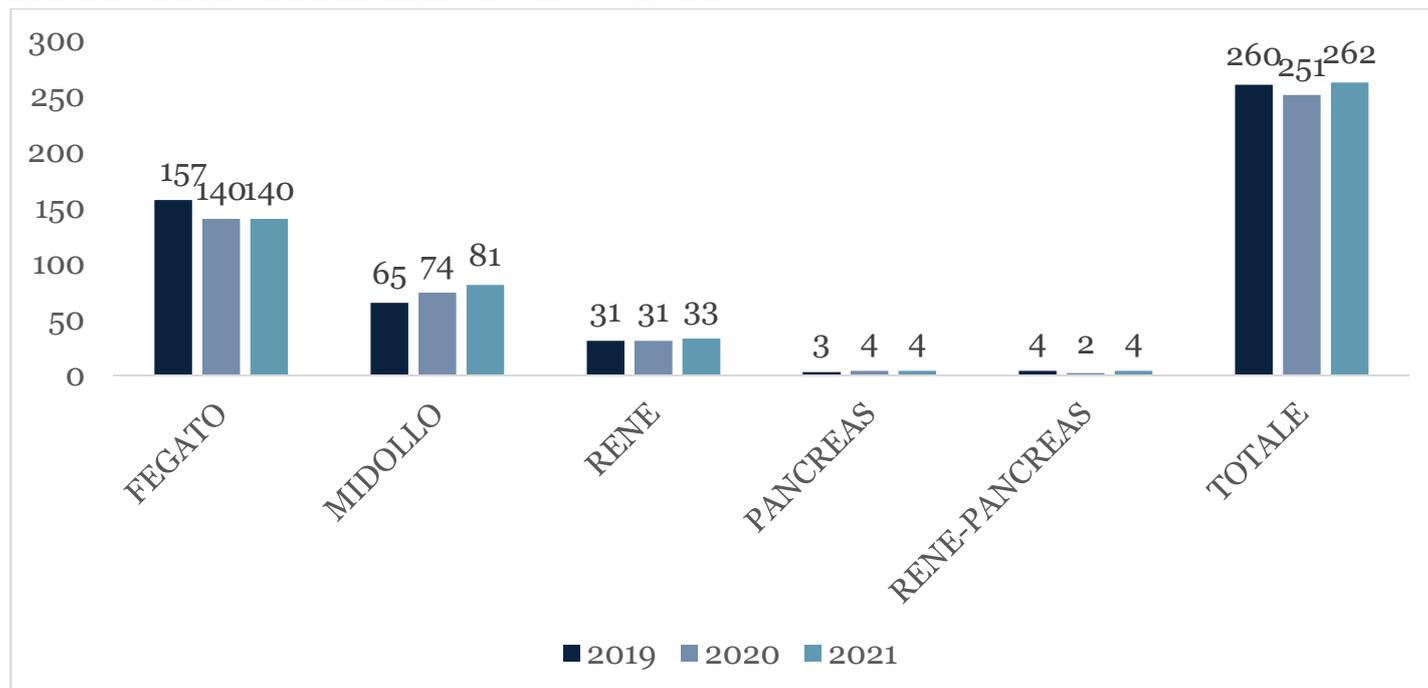
DESCRIZIONE	2021	2020	2021 vs 2020
n. dimessi DH (FUORI REGIONE)	1.260	1.021	239
n. dimessi chirurgici (FUORI REGIONE)	4.430	3.685	745
n. dimessi medici (FUORI REGIONE)	2.705	2.413	292
n. RO chirurgici (FUORI REGIONE)	3.922	3.310	612
n. RO medici (FUORI REGIONE)	1.953	1.767	186
n. DH chirurgici (FUORI REGIONE)	508	375	133
n. DH medici (FUORI REGIONE)	752	646	106
% chirurgica (RO+DH chir/tot dimessi)	57,32%	56,77%	0,55%
n. dimessi altissima specialità (RO)	985	934	51
n. dimessi alta specialità (RO)	2.904	2.610	294
n. dimessi media specialità (RO)	7.300	6.545	755
n. dimessi specialità di base (RO)	26.593	24.135	2.458
n. dimessi altissima specialità (RO FUORI REGIONE)	114	139	-25
n. dimessi alta specialità (RO FUORI REGIONE)	336	280	56
n. dimessi media specialità (RO FUORI REGIONE)	818	746	72
n. dimessi specialità di base (RO FUORI REGIONE)	4.607	3.912	695
gg degenza+n. accessi	271.829	258.031	13.798
gg degenza (RO)	256.502	245.390	11.112
n. accessi (DH)	15.327	12.641	2.686
degenza media (RO)	6,79	6,8	-0,01
degenza media trimmata (RO)	7,22	7,33	-0,11
degenza media (RO pz. TOSCANA)	6,93	6,9	0,03
degenza media (RO FUORI REGIONE)	6,02	6,24	-0,22
n. dimessi OUTLIER (RO)	1.380	1.180	200
% dimessi OUTLIER sul totale (RO)	3,65%	3,45%	0,20%
degenza media pre-operatoria (RO)	1,65	1,63	0,02
peso medio (RO)	1,314	1,335	-0,021
peso medio (RO pz. TOSCANA)	1,338	1,331	0,007
peso medio (RO FUORI REGIONE)	1,182	1,359	-0,177
€ produzione	€ 217.788.549	€ 198.719.701	€ 19.068.848
€ produzione RO	€ 205.013.776	€ 187.396.394	€ 17.617.382
€ produzione DH	€ 12.774.773	€ 11.323.307	€ 1.451.466
€ produzione (FUORI REGIONE)	€ 31.048.459	€ 28.980.955	€ 2.067.504
€ produzione RO (FUORI REGIONE)	€ 29.529.102	€ 27.760.779	€ 1.768.323
€ produzione DH (FUORI REGIONE)	€ 1.519.357	€ 1.220.176	€ 299.181

DIMESSI SARS-CoV-2 (COVID-19)

DIMESSI COVID-19

DESCRIZIONE	2021	2020	AOUP 2021*
N. Dimessi	1.201	1.140	2.341
età media	64,76	67,67	59,95
degenza media	15,83	15,60	6,79

ATTIVITA' TRAPIANTOLOGICA



DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI ED ATTIVITA' DI TRAPIANTO

A cura della Dott.ssa Annarosa Saviozzi

DONAZIONE ORGANI E TESSUTI 2020-2021		
	2020	2021
Potenziali donatori di Organi a cuore battente (HB) segnalati	32 (-10)	31 (-1)
Potenziali Donatori di Organi a cuore fermo (DCD) segnalati	3 (=)	6 (+3)
Donatori procurati di Organi	17 (-5)	17 (=)
Donatori effettivi di Organi	17 (-4)	22 (+5)
Donatori di Organi utilizzati	16 (-1)	18 (+2)
Numero donazioni di almeno un tessuto	17 (-7)	24 (+7)
Donatori di cornea	18 (-5)	24 (+6)
Donatori di tessuto cutaneo	3 (-4)	9 (+6)
Donatori di tessuto muscolo scheletrico	2 (+1)	5 (+3)
Donatori valvole cardiache	3 (+3)	3 (=)

Nb: i dati tra parentesi nell'anno 2020 rappresentano il delta rispetto all'anno 2019

Gli anni 2020 e 2021 sono stati caratterizzati dalla presenza dell'evento pandemico Covid19 che ha sottoposto i sistemi sanitari ad una pressione particolare con ripercussioni anche sui dati di donazione di organi e tessuti per trapianto dell' Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana.

Infatti nel 2020, rispetto al 2019, i dati di procurement di organi e tessuti hanno registrato una flessione sia in termini di donatori di organi segnalati (-10) che in numero di donatori di almeno un tessuto (-7). Ciò nonostante, grazie all'efficienza nella gestione dei percorsi di procurement la riduzione nel numero dei donatori di organo utilizzati è stata solo di una unità e il numero di alcuni tessuti prelevati si è addirittura incrementato (+1 donatore di tessuto muscoloscheletrico e + 3 donatori di valvole cardiache).

Nonostante il permanere della pandemia, le attività di procurement di organi e tessuti, nel corso dell'anno 2021, sono state caratterizzate dalla ripresa complessiva dei dati di attività e dal consolidamento del nuovo programma, avviato nel 2019, di donazione di organi da donatore controllato (cDCD) attraverso il quale è stato possibile, tra l'altro, integrare il numero di organi prelevati da donatore a cuore battente incrementando ulteriormente il numero di donatori utilizzati per trapianto (+1 rispetto al 2019 e +2 rispetto al 2020).

Una ripresa è stata registrata anche sul fronte donazione tessuti, numericamente incrementati rispetto al 2020 (+7 donatori di almeno un tessuto) ma anche rispetto al dato pre-pandemia per quanto concerne il numero totale di tessuti prelevati (41 nel 2021 vs 31 del 2019).

Sono stati quindi confermati gli ottimi livelli organizzativo e di integrazione operativa che, anche nel corso degli anni 2020 e 2021, hanno consentito il rispetto degli standard attesi per quanto concerne l'efficienza nella gestione delle singole fasi del processo di procurement.

TRAPIANTO TESSUTI 2020-2021		
	2020	2021
N° trapianti di Cornea	60 (-8)	73 (+13)
N° Trapianti Membrana Amniotica	20 (-5)	28 (+8)

Nb: i dati tra parentesi nell'anno 2020 rappresentano il delta rispetto all'anno 2019

Anche sul fronte del trapianto dei tessuti, nell'anno 2020 l'attività chirurgica complessiva delle due Strutture di Oculistica e Chirurgia Oftalmica ha risentito delle limitazioni imposte dalla pandemia (-8 trapianti di cornea e -5 di membrana amniotica). Nel 2021 si osserva invece un incremento dell'attività di circa il 20% per i trapianti di cornea e del 40% per gli impianti di membrana amniotica.

PRONTO SOCCORSO

A cura della Dott.ssa Francesca Foltran e Dott. Matteo Filippi

Nel 2021 sono stati registrati 73896 accessi validi nell'applicativo First-Aid (dal computo sono esclusi accessi inseriti per errore e record di prova) e 70940 accessi effettivamente presi in carico (con l'esclusione degli accessi chiusi con esito "Giunto cadavere" (9) e di quelli chiusi con esito "Si allontana prima della visita medica" (2947, ovvero il 3.99% degli accessi validi)).

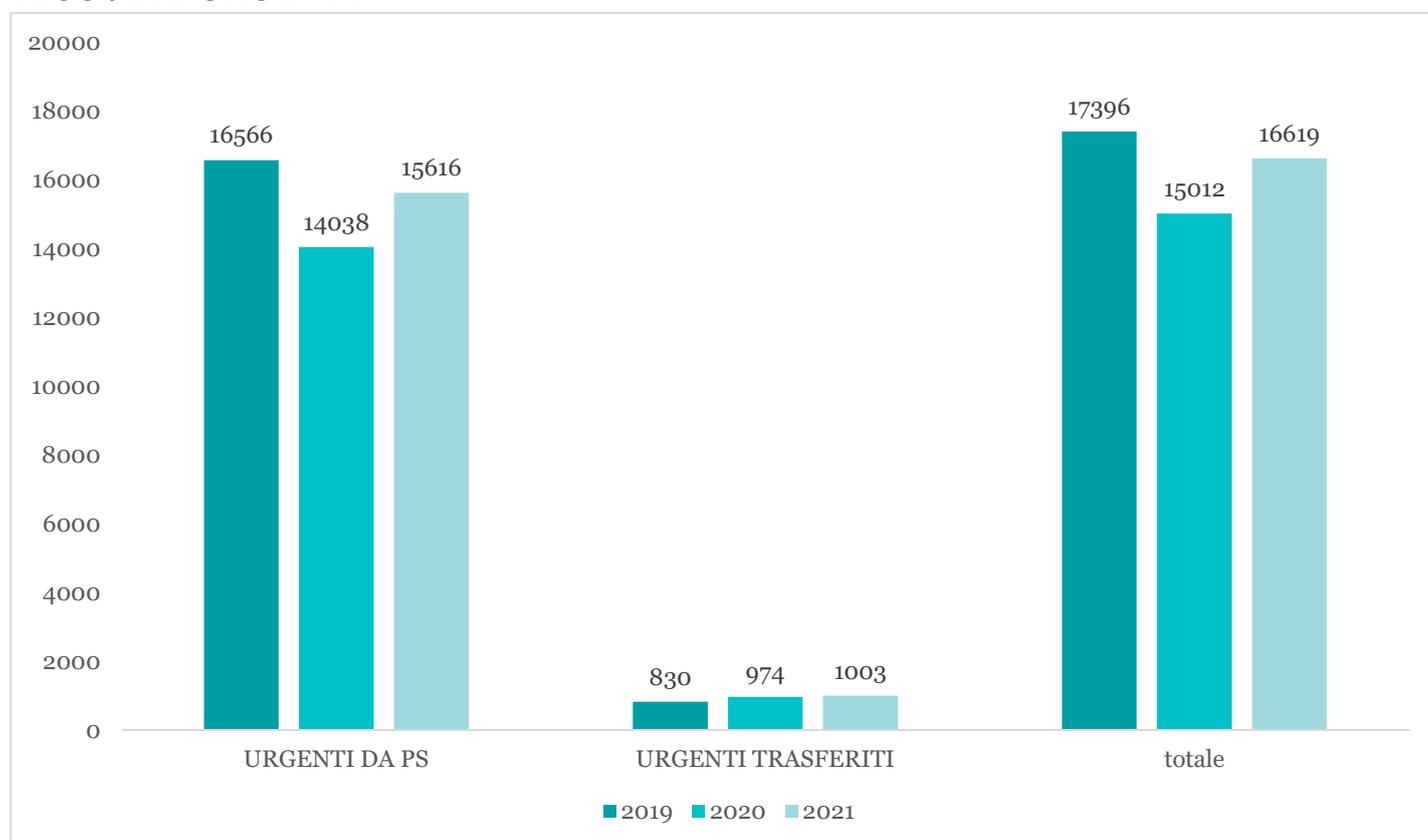
Al momento del triage, è stato assegnato il codice 1 al 1.49% degli accessi presi in carico, il codice 2 al 5.58%, il codice 3 al 37.68%, il codice 4 al 21.47% ed il codice 5 al 33.78%. Il 48.55% dei codici 3 è stato visitato entro 60 minuti, mentre il 55.10% dei codici 2 è stato visitato entro 15 minuti.

Il 20.79% degli accessi presi in carico ha avuto esito in ricovero.

La percentuale di accessi in cui il paziente ha abbandonato il PS in corso di accertamenti è stata dello 0,56%.

La percentuale di pazienti trattati in OBI, unità di osservazione breve intensiva, è stata del 11.23% sul totale degli accessi presi in carico. Il 33.43% dei pazienti posti in OBI è stato ricoverato.

RICOVERI URGENTI

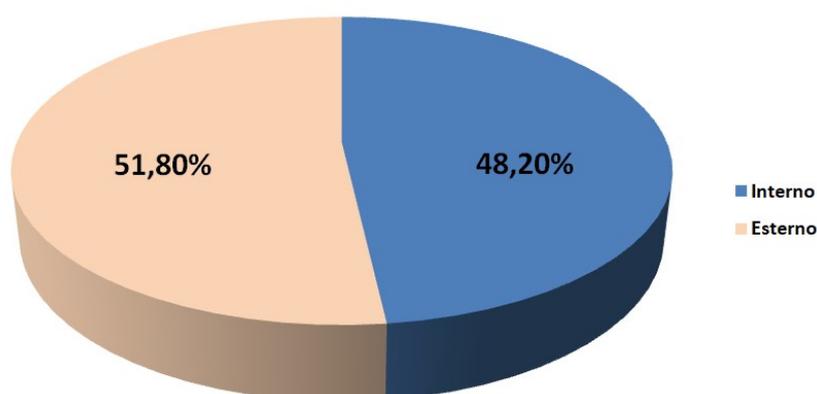


ATTIVITA' AMBULATORIALE

A cura dell'Ing. Jacopo Guercini e del Dott. Alberto Tulipani

Durante il 2021 la gestione della pandemia, grazie anche ad un'importante campagna vaccinale anti-Covid19, ha permesso all'AOUP di incrementare il volume delle prestazioni ambulatoriali erogate rispetto all'anno precedente. Il dato complessivo relativo ai volumi di prestazioni erogate è riportato di seguito.

Tab 1 - Percentuale di attività ambulatoriale erogate per interni e esterni – Fonte dati SPA 2021



Nello specifico, si evidenziano le seguenti sottocategorie di attività ambulatoriale per esterni:

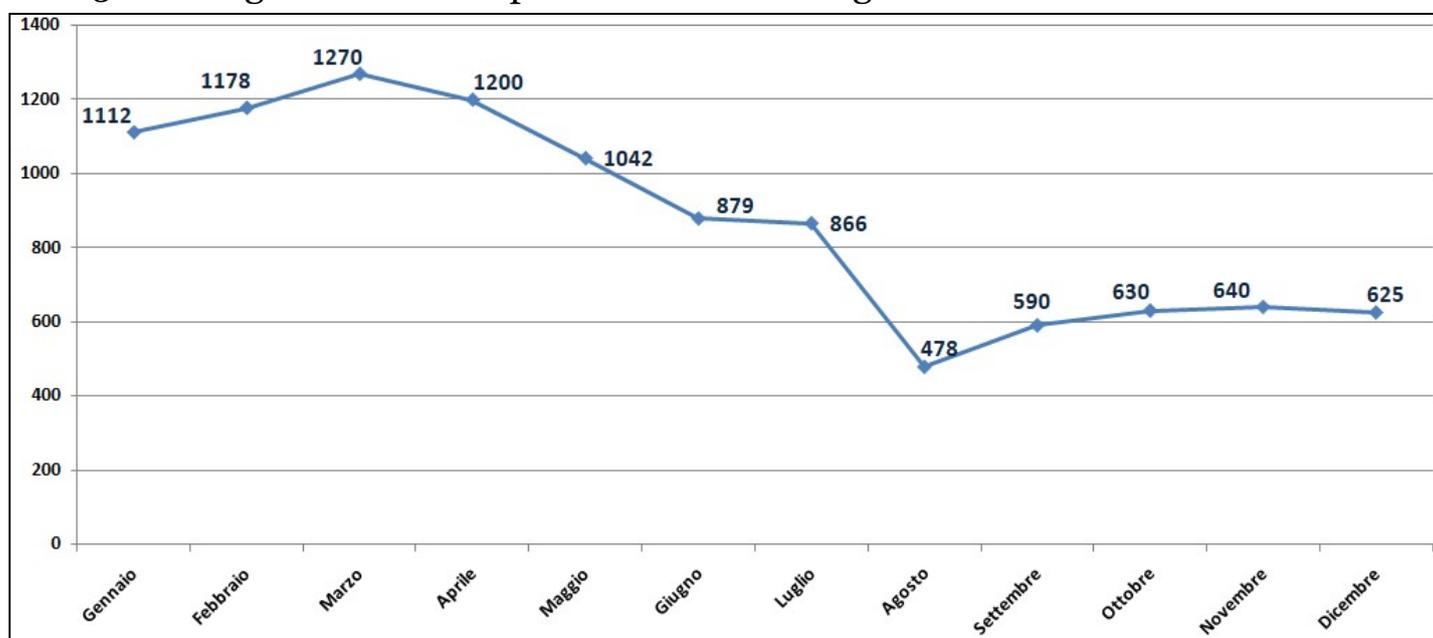
Tab 2 - Dettaglio complessivo attività ambulatoriale erogata per pazienti esterni – Fonte dati SPA 2021

Prestazioni per esterni	Anno 2021	
	Q.tà Totale	%
01-Prescrizione su ricettario SSN	3.078.356	33,37%
02-Prestazioni su ricettario diverso da SSN	40.655	0,44%
03-Accesso diretto	105.728	1,15%
04-Pronto Soccorso a cui non consegue il ricovero	528.700	5,73%
05-Pre-Ricovero	290.206	3,15%
07-Post-Ricovero	24.396	0,26%
08-Chiamata per iniziativa Aziendale	138.832	1,50%
09-Richiesta di altre Aziende/Enti	124.787	1,35%
11-Libera professione intra moenia	104.824	1,14%
12-Altro accesso senza oneri per SSN	342.574	3,71%
Totale	4.779.058	51,80%

Al fine di monitorare gli indicatori regionali circa l'organizzazione delle attività ambulatoriali (nello specifico Catchment Index e Tempi di attesa) è stato adottato come strumento di analisi interno le reportistiche sviluppate a livello regionale sulla piattaforma Power BI. Inoltre sono stati organizzati dei tavoli di lavoro permanenti con cadenza settimanale che vedono coinvolte le strutture di programmazione ambulatoriale della ATNO e della Fondazione Monasterio al fine di individuare strategie condivise di Area Vasta per garantire un'offerta di prestazioni ambulatoriali il più bilanciata possibile rispetto alla domanda.

Dopo l'importante ricorso alla telemedicina nel corso del 2020, come da delibera Delibera RT nr. 464 del 06/04/2020, la Cabina di Regia Ambulatoriale ha continuato a monitorare e incentivare in azienda l'utilizzo della televisita e del teleconsulto. Di seguito il dettaglio mensile delle televisite erogate nel 2021.

Tab 3 - Dettaglio volumi complessivi televisite erogate - Fonte Dati CUP



Attività vaccinale

L'AOUUP ha contribuito alla campagna vaccinale anti-Covid19 (avviata con il V-Day il 27/12/2020) in modo dinamico, modularizzando le risorse alla disponibilità nazionale e regionale in termini di volume e tipologia di vaccino e alle indicazioni di priorità del Ministero e della Regione Toscana in termini di categorie di cittadini da vaccinare.

Il modello vaccinale adottato è rimasto il medesimo nonostante l'organizzazione della "macchina" vaccinale aziendale abbia attraversato 4 fasi distinte:

- FASE 1: Edificio 3 Cisanello dal 27/12/2020 (V-day nazionale) al 05/02/2021;
- FASE 2: Edificio 1 Cisanello dal 06/02/2021 al 31/03/2021;
- FASE 3: Edificio 30C + Edificio 1 Cisanello dal 01/04/2021 al 29/04/2021;

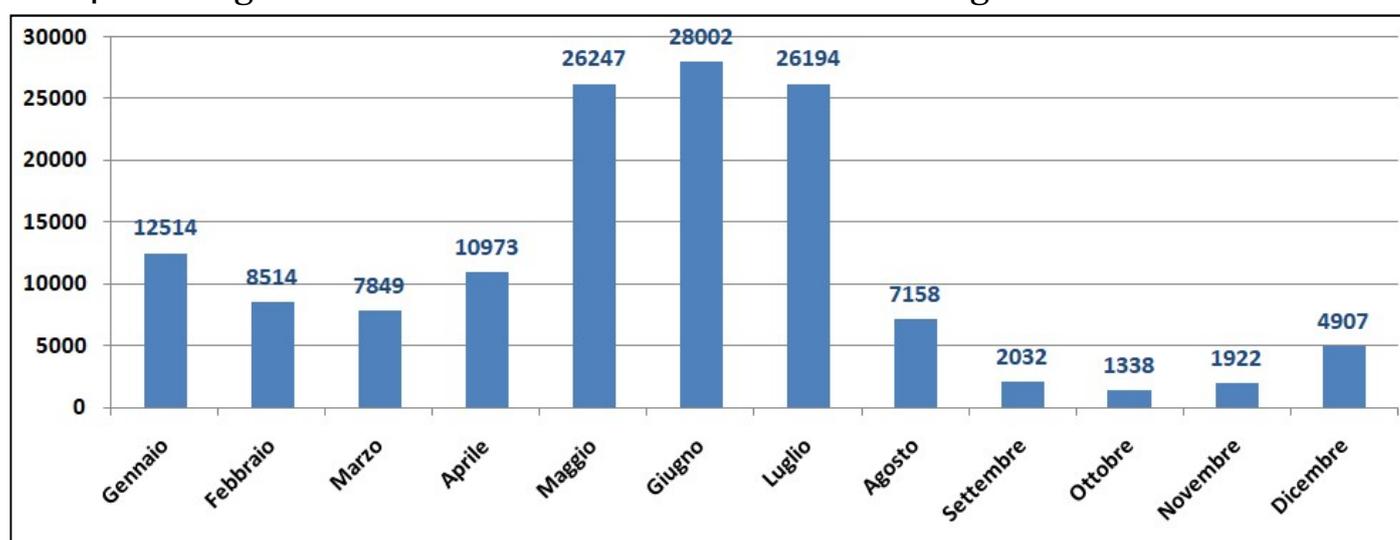
- FASE 4: Edificio 30C Cisanello dal 29/04/2021.

E' stato costituito un pool interprofessionale di figure aziendali dedicate alle attività di progettazione e attuazione della campagna vaccinale in oggetto, capaci di controllare l'intero processo di vaccinazione, dall'approvvigionamento del farmaco alle attività di back office e contatto con l'utente.

I prodotti utilizzati durante la campagna vaccinale in AOUP sono:

- 1) COMIRNATY Vaccino a mRNA contro COVID-19;
- 2) COVID-19 VACCINE MODERNA*10FL.

Tab 4 – Dettaglio numero di somministrazioni mensili eseguite in AOUP.



CUP 2.0

Da Maggio 2021 è stato completato il passaggio di tutte le agende di prenotazione per utenti esterni (circa 1340 agende) ambulatoriali sul nuovo SW CUP 2.0.

Il passaggio a CUP 2.0 ha garantito i seguenti vantaggi rispetto al vecchio applicativo:

- Accesso diretto alla prenotazione/cancellazione per l'utenza. Canali di accesso digitalizzati
- Monitoraggi e reportistica più sviluppati
- Visibilità dell'offerta ambulatoriale "pubblica" in tutta Regione Toscana
- Sistema unico di prenotazione regionale
- Maggior strutturazione dei canali e della gestione dell'offerta (distinzione tra primo accesso e accessi successivi)

Per quanto riguarda i Flussi Informativi relativi all'attività ambulatoriale, la UO Gestione Amministrativa Prestazioni e Attività Ospedaliera ha intensificato ulteriormente i controlli, in particolare sui Flussi SPA e FED, nonché sulla parte

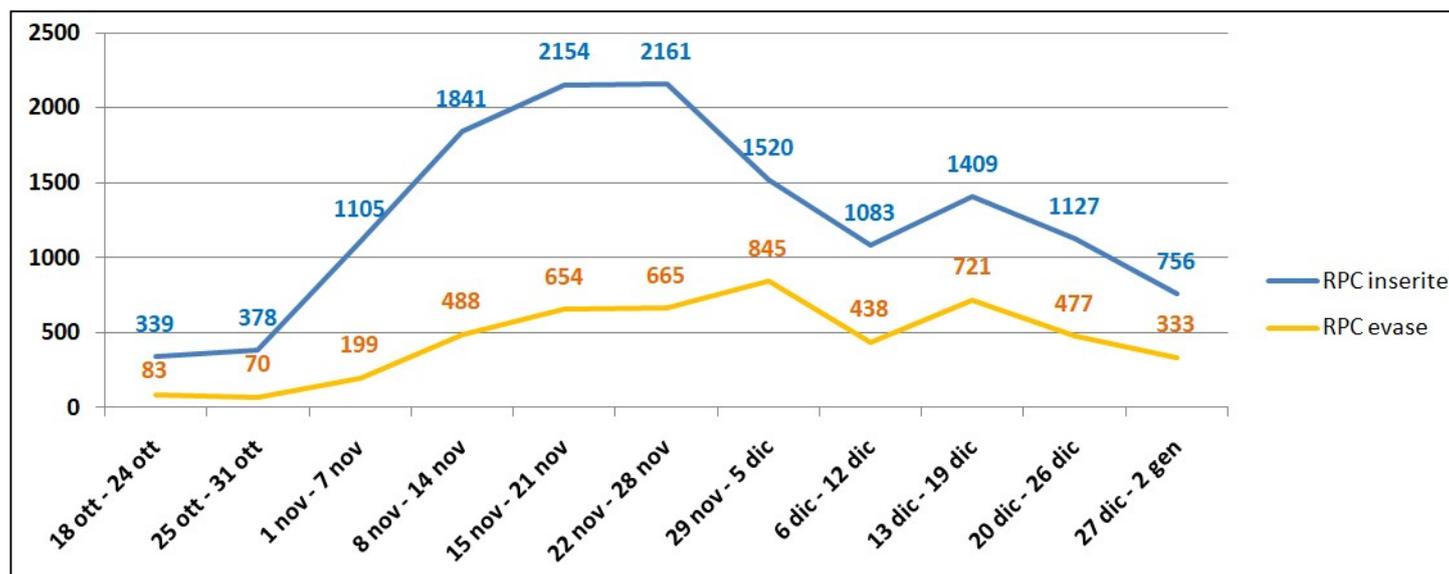
riguardante il riconoscimento delle prestazioni a fatturazione attiva riducendo sensibilmente gli errori nei flussi suddetti.

Presa in carico informatizzato

Nel 2021 è stata deliberata la procedura aziendale PA216 “Gestione delle richieste di prestazioni ambulatoriali definite di secondo accesso non prese in carico nei tempi definiti in sede di prescrizione” che regola come organizzare ed uniformare il canale di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali di secondo accesso per le quali, a fronte di una prescrizione correttamente redatta secondo la normativa vigente, non sia stato possibile fornire un appuntamento su agende di secondo accesso entro le tempistiche stabilite dallo specialista prescrittore. La PA ha la finalità di fornire una modalità di raccolta e successiva gestione di tutte le richieste di secondo accesso senza appuntamento in un unico canale attraverso uno strumento informatico, all’interno della CCE Pleiade, che ne consenta, oltre alla gestione, anche la tracciabilità per il monitoraggio di criticità specifiche ricorrenti.

Lo strumento è entrato in produzione il 18/10/2021, sostituendo i canali tradizionali (fax, mail, telefono) per gestire tali richieste.

Tab 5 – Dettaglio numero di richieste presa in carico (RPC) inserite e evase 2021 – Fonte CCE Pleiade.



ATTIVITA' IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE

A cura della Dott.ssa Anna Gaspari

ATTIVITA' IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA

L'attività libero professionale in regime di ricovero, è svolta nei posti letto medici e chirurgici individuati dall'Azienda presso l'U.O. in cui il medico prescelto effettua la sua attività istituzionale.

Tale soluzione organizzativa offre notevoli vantaggi. Tra questi val la pena rilevare la possibilità, in caso di mancato utilizzo per l'esercizio libero professionale od alberghiero, di impiegare gli stessi posti letto a favore dell'attività istituzionale sia per ricoveri d'urgenza che per l'attività elettiva, oltre a garantire sempre personale tecnico infermieristico esperto per la specifica disciplina di appartenenza.

Il numero delle camere disponibili per l'attività pagante nel 2021 è rimasto invariato rispetto agli anni precedenti (n° 29) ed il loro utilizzo, che negli anni 2019/2020 era stato fortemente condizionato dall'emergenza Covid-19, è tornato gradualmente a crescere.

Nel corso dell'anno sono stati effettuati n° 346 ricoveri definiti "paganti", ovvero ricoveri per i quali è stata fatta una scelta di tipo libero professionale (n° 336) e ricoveri per i quali la scelta è semplicemente relativa al solo uso di camera singola (n° 10).

Dei 336 ricoveri n° 322 sono riferibili a DRG chirurgici, n° 10 sono riferibili a DRG medici e n° 4 DRG relativi al parto spontaneo.

Anche per ciò che concerne la chirurgia ambulatoriale effettuata in regime di libera professione (n° 295), si assiste allo stesso trend di rialzo visto per l'attività di ricovero LP.

TAB. Dati interventi chirurgia ambulatoriale (n. prestazioni) anni 2017 – 2021

Annualità	Numero interventi chirurgici in regime ambulatoriale
2017	206
2018	212
2019	330
2020	158
2021	295

L'attività ambulatoriale in regime di libera professione continua ad essere erogata prevalentemente presso l'Edificio 29.

Come evidenziato per l'attività chirurgica, anche per quanto riguarda i volumi e il fatturato dell'attività ambulatoriale si evidenzia un sensibile aumento rispetto all'anno precedente.

TAB. Dati di attività libero-professionale intra-moenia Aoup (fatturato e n. prestazioni) anni 2012 – 2021

Annualità	Fatturato attività libero professionale complessiva	Fatturato attività libero professionale ambulatoriale	Numero totale prestazioni ambulatoriali effettuate	Numero totale ricoveri effettuati
2012	22.2 milioni	14,1 milioni	93.943	965
2013	22.7 milioni	14 milioni	94.992	1079
2014	21.9 milioni	14.5 milioni	96.376	958
2015	20.3 milioni	13.9 milioni	96.010	602
2016	20.3 milioni	15.1 milioni	96.869	411
2017	20 milioni	15,2 milioni	99.546	410
2018	21,1 milioni	16,2 milioni	99.753	441
2019	21,2 milioni	16,3 milioni	101.135	468
2020	14,6 milioni	11 milioni	67.617	279
2021	18,4 milioni (stima)	13,6 milioni (stima)	89.739	346

GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

A cura del Prof. Angelo Baggiani

RISCHIO CLINICO

Nel corso del 2021 in presenza della pandemia COVID 19 le attività di gestione del rischio clinico sono state rimodulate sia in base alle necessità delle UU.OO. della AOUP che in base alle restrizioni legate alle disposizioni dei vari DPCM.

È stata mantenuta l'attività di diffusione all'interno dell'azienda delle Raccomandazioni Ministeriali e delle Pratiche per la Sicurezza del Paziente attraverso i Patient Safety Walk Around: a tal fine sono state effettuate attività di verifica in 96 strutture assistenziali con formazione on the job e valutazione a campione della documentazione clinica dei pazienti.

Nel corso del 2021 vi è stata una collaborazione all'adattamento della STU al sistema di documentazione sanitaria elettronica aziendale (Pleiade) e partecipazione attiva sia agli incontri del gruppo di lavoro che alle attività di formazione on the job finalizzata alla sua implementazione in 37 strutture per un totale di 1072 operatori formati.

Si è dato seguito a 475 segnalazioni di eventi avversi o potenzialmente avversi e sono stati effettuati 313 M&M Rassegne per la Sicurezza del Paziente, 276 M&M Casi Clinici e 106 Audit. Sono state realizzate 89 azioni di miglioramento. Diffusione e restituzione periodica delle attività di rischio clinico delle UU.OO. ai Direttori di Dipartimento, RID, RAD Direzione Sanitaria e Controllo di Gestione.

E' stata inoltre effettuata la supervisione dei piani di Emergenza Intraospedaliera PEIMAF ed evacuazione/antincendio con redazione e implementazione di piani e procedure aziendali pertinenti agli obiettivi. Partecipazione attiva alla Task Force e alle attività di gestione della pandemia Covid-19 a livello aziendale.

ATTIVITÀ DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE

ALL'ASSISTENZA

Nell'anno 2021 sono state svolte attività di gestione dei cd "organismi sentinella", le quali hanno riguardato 1033 segnalazioni, 250 inchieste epidemiologiche e attività di consulenza con visita in reparto e 25 redazioni di report mensili e ad hoc su richiesta delle UUOO, oltre alla partecipazione ad attività del team AID.

Sono inoltre state eseguite attività di controllo delle infezioni SARS COV-2. Tale gestione ha riguardato 2422 segnalazioni, 300 inchieste epidemiologiche con tracciamento dei contatti, gestione dei contatti con segnalazione ad ASL per i trasferiti

sul territorio (600 contatti e 350 segnalazioni), oltre alle attività di redazione e revisione protocolli e procedure gestione emergenza.

ATTIVITÀ DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MICROBIOLOGICO AMBIENTALE

Per quanto riguarda le attività di controllo del rischio microbiologico ambientale, nel corso dell'anno 2021 sono stati effettuati 337 campionamenti di acqua finalizzati alla ricerca di Legionella in 525 campioni e alla ricerca degli indicatori di potabilità in 134 campioni.

Nel corso dell'anno 2021 sono state campionate 1160 superfici e 573 punti di aria per lo svolgimento di oltre 4500 analisi microbiologiche. Allo stesso tempo è stato misurato il particolato atmosferico in 340 siti.

Sono inoltre stati campionati oltre 25 laboratori classificati per una stima di oltre 200 analisi microbiologiche.

Nel corso dell'anno 2021 è stata avviata la sorveglianza ambientale e la valutazione dei rischi interferenziali connessi alle opere di nuova edificazione (Ospedale Nuovo Santa Chiara), con particolare riferimento al controllo degli interferenti biologici attraverso 83 campionamenti ambientali.

La sorveglianza ambientale e la valutazione del rispetto dei requisiti igienico-sanitari presso le mense ospedaliere ha riguardato 4 visite ispettive e le analisi microbiologiche su 60 superfici e 96 alimenti.

Nel corso del 2021 sono state effettuate tutte le attività per la funzionalità del COVID hospital. Sono state allestite e dismesse differenti bolle COVID in relazione alle differenti situazioni epidemiologiche (seconda e terza ondata). E' stato mantenuto un programma di monitoraggio delle accettazioni e ricoveri dei pazienti positivi. Sono stati effettuati campionamenti ambientali post-sanificazione a seguito della dismissione delle bolle COVID. Sono state revisionate ed aggiornate le rispettive procedure tecniche.

Per quanto concerne il controllo dell'efficacia del servizio di pulizia e sanificazione nelle diverse aree dell'AOUP, al fine di prevenire la colonizzazione microbica in ospedale, nel corso del 2021 sono state effettuate 8 visite osservative e 8 campionamenti di materiali tessili in diversi punti della filiera.

Nell'anno 2021 è stato valutato il rischio microbiologico in endoscopia attraverso lo svolgimento di analisi microbiologiche sui liquidi dei canali interni (262 prelievi), sull'acqua in ingresso e di risciacquo delle lavadisinfettatrici.

Per quanto riguarda le macchine per la circolazione extracorporea, sono stati effettuati 10 prelievi per l'analisi degli indicatori di potabilità e per la ricerca di micobatteri non tubercolari.

QUALITA' E ACCREDITAMENTO

A cura del Dott. Stefano Giuliani e della Dott.ssa Federica Marchetti

ACCREDITAMENTO

Nel corso dell'anno 2021, il mantenimento dei requisiti di accreditamento previsti dai 9 processi individuati a livello aziendale, attestati negli anni 2017 – 2018 come da specifica normativa regionale, è stato garantito dall'inserimento nel sistema di budget di obiettivi che hanno guidato i professionisti nel consolidamento del loro sistema di qualità.

Nonostante il perdurare della pandemia che ha determinato una riduzione o talvolta anche la sospensione di molte attività ordinarie convertite in attività rivolte alla gestione dei pazienti affetti da SARS-Covid-19, tutte le strutture aziendali, facenti parte di uno o più processi così come previsti dal sistema di accreditamento toscano, hanno comunque curato la raccolta e l'elaborazione dei dati relativi agli indicatori degli obiettivi previsti dal modello e inseriti nel sistema di budget aziendale, favorendo e stimolando il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza.

A causa dell'emergenza pandemica non vi sono state verifiche di accreditamento da parte della Regione Toscana.

PROCEDURE AUTORIZZATIVE

Rinnovo Autorizzazione programmi regionali trapianto Fegato, Rene, Pancreas

In ottemperanza a quanto previsto dalla DGR n. 1134/2021, e dalle precedenti DGR n. 472 del 04/05/2021, e DGR n. 568 del 24/05/2021, la struttura Qualità ha coordinato tutte le fasi relative alla raccolta ed elaborazione della documentazione necessaria alla compilazione della modulistica per la richiesta del rinnovo dell'autorizzazione dei programmi regionali di trapianto.

Adeguamento al DPGR n. 79/R 2016

Ai sensi dell'art. 36 bis del DPGR n. 79/R la struttura Qualità ha predisposto la dichiarazione dell'adeguamento ai nuovi requisiti di autorizzazione, la descrizione e l'invio delle liste per le attività ricomprese nelle liste di nuova istituzione nonché l'invio dei requisiti aziendali di accreditamento -Allegato D con la pesatura.

Nelle sopracitate attività autorizzative, la struttura Qualità ha coordinato il coinvolgimento di tutte le strutture aziendali interessate (strutture cliniche, area tecnica e strutture di staff con le loro specifiche funzioni).

CERTIFICAZIONI

Mantenimento delle certificazioni - attività di supporto e coordinamento, predisposizione e/o aggiornamento di documentazione del sistema di qualità, audit interni propedeutici:

- Dipartimento di Medicina di laboratorio - ISO 9001:2015
- Centro clinico di Senologia - certificazione EUSOMA
- Centro clinico di Fase I “Centro di farmacologia clinica per la sperimentazione dei farmaci”: AIFA - verifica requisiti stabiliti dalla Determina AIFA 809/2015 per Centro di farmacologia clinica per la sperimentazione dei farmaci
- Ematologia, Oncoematologia Pediatrica, Medicina trasfusionale e Biologia dei Trapianti - JACIE Joint Accreditation The Joint Accreditation Committee ISCT-Europe & EBMT Sistema Qualità del Programma Trapianto Congiunto (adulti e pediatrico)

Documentazione Qualità

Sono stati redatti o revisionati numerosi documenti aziendali e/o di dipartimento/struttura, quali procedure, protocolli, istruzioni, linee guida, percorsi diagnostico-terapeutici, per risolvere criticità, regolamentare attività, rispondere a requisiti previsti dal modello di accreditamento, anche favorendo l’implementazione delle Pratiche Sicurezza Paziente e delle Raccomandazioni Ministeriali in stretta collaborazione con il Rischio Clinico aziendale.

Una particolare attenzione è stata rivolta all’elaborazione, spesso in urgenza, di documentazione inerente la gestione della pandemia rivolta a tutti gli operatori coinvolti in prima linea nell’assistenza e che ha richiesto un impegno costante e tempestivo.

Si è provveduto inoltre al puntuale aggiornamento del sito intranet aziendale con la pubblicazione in tempo reale di tutta la documentazione di qualità e di accreditamento prodotta che rappresenta un preciso e utile punto di riferimento per tutti gli operatori.

PROGETTI E PROGRAMMI REGIONALI O NAZIONALI

Nell’ambito del Programma Bollini Rosa promosso da Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna, l’AOUP ha ottenuto per la 6^a volta la conferma del massimo riconoscimento (3 Bollini) e l’attestato di merito “Ospedale Amico del Perineo” per la prevenzione e gestione del trauma perineale correlato alla nascita.

Nel corso dell’anno l’AOUP ha aderito, compatibilmente con l’emergenza pandemica, a molte iniziative proposte da Onda, realizzando numerosi eventi, tra le quali:

- Open Day di Ginecologia Oncologica - 29 giugno 2021

- Open Week sulla Salute della Donna – 19 – 25 aprile 2021
- Open Weekend di Salute Mentale - 8-10 ottobre 2021
- Open Day Aneurisma Aortico Addominale - 29 settembre 2021

RISORSE

*A cura della Dott.ssa Grazia Valori e della Dott.ssa Sandra Fabbri (personale)
Dott. Matteo Filippi (posti letto)*

PERSONALE

TEMPO INDETERMINATO	
Qualifica	in servizio al 31-12-2021
Dirigente Medico	889
Dirigente Veterinario	0
Dirigente Sanitario	89
Dirigente ruolo Prof-le e tecnico	7
Dirigente ruolo amm.vo	15
Infermiere	2058
Tecnico Sanitario biomedico	220
Tecnico sanitario radiologia medica	137
Altro personale comparto sanitario	183
Operatore Socio Sanitario	642
Altro pers. Comparto ruoli prof e tecnici	268
personale comparto ruolo amm.vo	318
totale	4826

Nota: il personale a tempo indeterminato (in aspettativa per altro incarico) in servizio presso questa azienda con incarico a tempo determinato in altro profilo (1 collab. prof. sanit. - tecnico sanit. lab.biomedico, 1 collab. prof. sanit. - ostetrica, 1 operatore socio sanitario, 1 coadiutore amministrativo esp.) è stato considerato solo nel tempo determinato.

TEMPO DETERMINATO	
Qualifica	in servizio al 31-12-2021
Dirigente Medico	6
Dirigente Veterinario	0
Dirigente Sanitario	4
Dirigente ruolo Prof-le e tecnico	0
Dirigente ruolo amm.vo	0
Infermiere	113
Tecnico Sanitario biomedico	12
Tecnico sanitario radiologia medica	8
Altro personale comparto sanitario	13

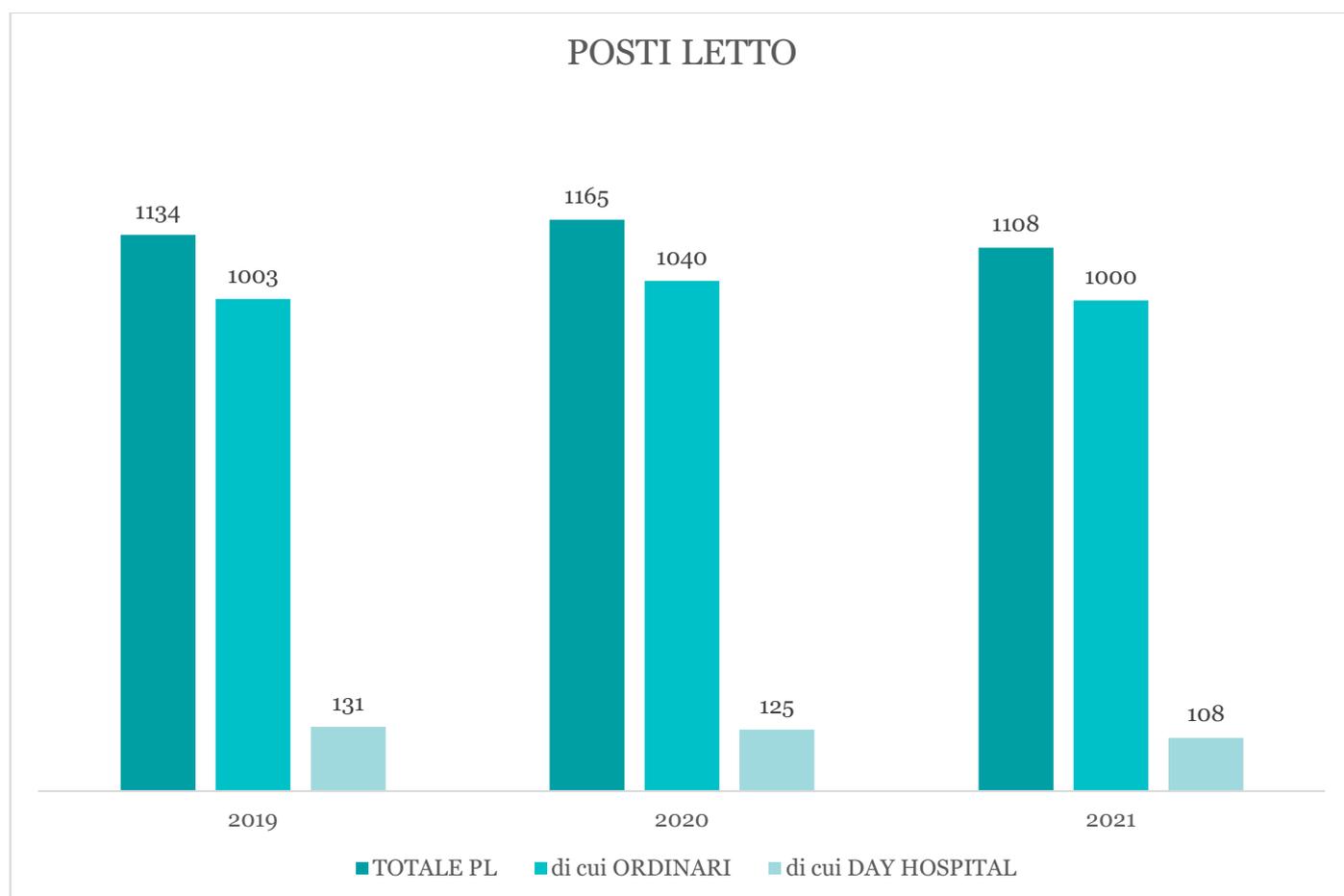
Operatore Socio Sanitario	15
Altro pers. Comparto ruoli prof e tecnici	0
personale comparto ruolo amm.vo	2
totale	173

Nota: non sono compresi n. 6 comandati (1 Dirig, Medico, 1 Coll. Prof.San. Ostetrica, 2 Collab.. Amm.vo e 2 Ass. Amm.vo) e 7 assegnazioni temporanee (1 Dietista, 1 OSS e 5 Coll. Prof. San. Infermiere) in entrata.

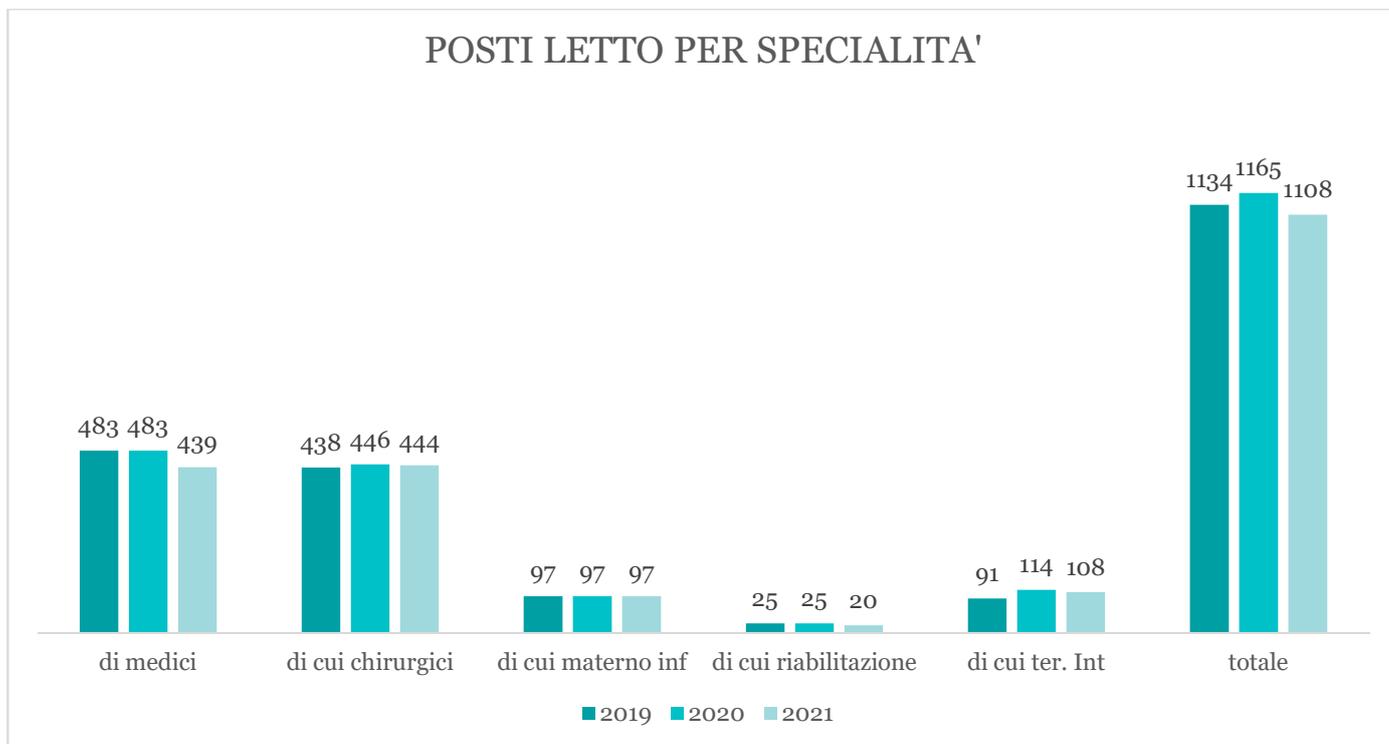
COLLABORATORI IN LIBERA PROFESSIONE	
Qualifica	in servizio al 31-12-2021
Dirigente Medico	46
Biologo	11
Farmacista	3
Odontoiatra	9
Ingegnere	1
Scienze Aeronautiche	1
Amm.vo	1
Architetto	1
Psicologo	4
Fisioterapista	1
Notaio	1
logopedista	2
Laureato in Teoria della Comunicaizone	1
infermiere	1
laureato in terapia occupazionale	1
laureato in Economia e Commercio	1
totale	85

COLLABORATORI IN REGIME CO. CO. CO.	
Qualifica	in servizio al 31-12-2021
Medico	1
Ingegnere	1
Diplomato	1
Laureato in lettere	1
Laureato in lingua e letteratura straniera	1
laureato in Economia e Commercio	1
totale	6

POSTI LETTO



POSTI LETTO PER SPECIALITA'



*comprende specialità codice 47-49-50-73

ASSETTO STRUTTURALE

A cura dell'Arch. Filippo Terzaghi

INVESTIMENTI ANNO 2021.

Nell'anno 2021 tra gli obiettivi principali dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana vi è stato il proseguimento della realizzazione del Nuovo Polo Ospedaliero del Santa Chiara in Cisanello con il trasferimento dell'attività dal Presidio Ospedaliero di Santa Chiara a quello di Cisanello.

Oltre al trasferimento delle attività tra gli obiettivi vi rientra anche l'alienazione e successiva riqualificazione urbana del vecchio complesso del Santa Chiara tenendo conto dell'esigenze della città di Pisa.

In giorno 07 aprile 2021 è stato sottoscritto il contratto di appalto dei lavori di realizzazione del Polo Ospedaliero del Nuovo Santa Chiara in Cisanello e dei servizi di Operatione & Maintenance (O&M) con l'Appaltatore RTI FINSO.

Successivamente il giorno 12 aprile 2021 si è proceduto alla redazione del verbale di consegna parziale delle aree di cantiere che ha permesso l'inizio gli interventi di cantierizzazione. Per la risoluzione delle criticità connesse alla gestione delle terre e rocce da scavo provenienti del cantiere del NSC con la collaborazione e la sinergia tra i vari Enti coinvolti (AOUP, Genio Civile, UNIPI, Arpat ed Anas) si è proceduto con la realizzazione di un deposito intermedio del cantiere NSC con il loro stoccaggio temporaneo su di un terreno di proprietà di UNIPI.

Con la sottoscrizione del verbale di consegna dei lavori in data 01/07/2021, ai sensi dell'art.5 del Contratto di appalto, ha avuto inizio il countdown per il completamento dei lavori previsto in 1278 giorni naturali e consecutivi, fissando così il termine al 29/12/2024.

A seguito dell'avvio del cantiere e dell'installazione delle gru a torri la pista dell'elisoccorso del P.O. di Cisanello situata sul tetto del DEA - ed.31 per ovvie ragioni di sicurezza è stata interdetta all'atterraggio e decollo del Pegaso. Per garantire la fruibilità di questo prezioso servizio a beneficio della collettività l'Azienda ha disposto la realizzazione di una nuova piazzuola.

Si è proceduto all' ultimazione del VI Blocco dell'edificio 200 adibiti a laboratori e si è inoltre proceduto all'aggiornamento della segnaletica verticale e funzionale all'interno dei P.O. di Santa Chiara e Cisanello al fine di fornire una corretta informazione all'utenza anche in relazione all'impatto del cantiere.

Anche in questo anno, come nello scorso 2020, nonostante il perdurare della pandemia da Covid-19, abbiamo continuato a raggiungere grandi risultati affrontando e superando le numerose difficoltà con cui ci siamo trovati a confrontarci.

Nell'ambito del potenziamento della rete ospedaliera, previsto dal DL 34/2020, oltre al completamento del Covid Hospital ospitato nell'ed.21 del Santa Chiara struttura per la cura dei pazienti con stanze di degenza, di terapia intensiva e sub intensiva, si è proceduto con gli altri interventi previsti tra cui la progettazione e successiva realizzazione di un'installazione di un box prefabbricato per funzione di check point e di bio-contenimento, oltre ad effettuare numerosi interventi sulle strutture esistenti nel P.O. di Cisanello al fine di realizzare nuovi posti in terapia intensiva e sub intensiva.

Nella tabella sottostante si riepilogano le principali categorie di investimento con descrizione dei principali interventi effettuati e/o in corso nel 2021 e le relative fonti di finanziamento.

Categorie interventi	Principali interventi	Principali fonti di finanziamento
Completamento del Nuovo Santa Chiara	<ul style="list-style-type: none"> - Opere propedeutiche - Opere di completamento 	<ul style="list-style-type: none"> - Art. 20/2008
Lavori in Cisanello	<ul style="list-style-type: none"> - 6° Blocco Ed. 200 - Pista elisoccorso - Box prefabbricato per funzione di check point e di bio-contenimento 	<ul style="list-style-type: none"> - Mutuo - Finanziamento Regionale - DL 34/2020
Lavori in Santa Chiara	<ul style="list-style-type: none"> - Camere Bianche ed.54 - Ed.21 realizzazione punto COVID-19 	<ul style="list-style-type: none"> - Mutuo - DL 34/2020
Interventi base di continuità	<ul style="list-style-type: none"> - Aggiornamento HW e SW - Manutenzione Straordinaria 	<ul style="list-style-type: none"> - Finanziamento regionale - DL 34/2020

- | | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Apparecchi Elettromedicali - Ferri Chirurgici - Arredi - Segnaletica | |
|--|---|--|

Occorre ricordare che l’Azienda ha nel suo piano di alienazioni i seguenti beni:

- Complesso di S. Chiara;
- Ex Ospedale di Calambrone – Calambrone (PI);
- Chiesa di S. Tommaso;
- Bosco di Calambrone.

L’Edificio di “Via Zamenhof” è stato oggetto di accordo tra la Regione Toscana e l’Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, per consentire il trasferimento di dipendenti regionali dall’immobile della Provincia di Pisa in via Vittorio Emanuele. Nel corso dell’anno 2021 sono stati realizzati i lavori previsti nell’accordo.

ASSETTO TECNOLOGICO

A cura del Dott. Andrea Ferrari

Nel corso dell’anno 2021 sono state acquisite tecnologie sanitarie per circa € **2.475.000**; di cui circa € **310.000** per emergenza COVID (che sono andate ad integrare le forniture CROSS/Protezione Civile).

In particolare, come nel 2020, sono state implementate le tecnologie necessarie per il trattamento dei pz COVID, acquisendo ulteriori apparecchiature per l’ed. 21 ex PS S. Chiara (p.l. UTI, subUTI e degenze), e per l’ed. 13 a Cisanello (UOO Malattie Infettive e Pneumologia), oltre ad altre destinate alle strutture attivate al bisogno (bolla COVID ed. 31, ed. 30, ed. 10 a Cisanello), ad es. l’acquisto di ulteriori nove sistemi letto da terapia intensiva, che consentono di ridurre la durata della degenza e migliorare gli esiti attraverso la mobilitazione precoce, la rotazione laterale continua, la percussione e la vibrazione, oltre a prevenire le lesioni da pressione.

Per quanto riguarda l’alta tecnologia sono state consegnati:

- n. 1 Macchina Cuore-Polmone (CEC) con scambiatore di calore e accessori del costo di circa € 178.000. La circolazione extracorporea consente di ossigenare e pompare il sangue in circolo durante la fase centrale di un intervento cardiocirurgico (eseguiti a cuore fermo). Questa tecnica, indispensabile in alcuni casi, riduce di molto il rischio di complicanze neurologiche.

- n. 1 Sistema di neuronavigazione per chirurgia cranica e spinale con funzionalità di navigazione ottica ed elettromagnetica. Costo dell’apparecchiatura circa € 207.000. Il

Neuronavigatore è nato dall'idea che qualunque punto può essere "proiettato" al di fuori della sua localizzazione reale con principi geometrici e quindi reso "palese". Da questa immagine si può tracciare la strada verso la profondità raggiungendo il punto desiderato in modo "certo". Il neuronavigatore guida il chirurgo durante tutte le fasi dell'operazione con precisione millimetrica, senza dover ricorrere continuamente a lunghi e fastidiosi controlli radiologici intraoperatori. In questo modo si riduce in maniera significativa la durata dell'intervento, si incrementa la precisione, si azzerano l'esposizione degli operatori alle radiazioni.

Nel corso dell'anno è stato inoltre effettuato un parziale rinnovo di apparecchiature quali defibrillatori ed elettrocardiografi. Sono state sostituite circa 80 apparecchiature (44+40) per un totale di circa € 281.000.

E' parimenti proseguito il processo di rinnovo e implementazione di frigoriferi e congelatori da laboratorio per la conservazione di materiali e campioni sensibili, consegnate apparecchiature per circa € 225.000.

Sempre nell'ambito del rinnovo delle apparecchiature di laboratorio si è provveduto all'acquisto di numerose cappe di tipo chimico, biologico o per la manipolazione di farmaci antiblastici. Le cappe di sicurezza biologica o microbiologica sono dispositivi primari di protezione collettiva presenti nei laboratori biologici i quali consentono la protezione dell'operatore e dell'ambiente circostante dal rischio di esposizione agli aerosol di agenti patogeni o potenzialmente tali.

Ne sono state consegnate 13 per circa € 117.000 e sono pronte per l'installazione altre 9 cappe per circa € 100.000.

Sono state inoltre acquisite a noleggio nuove apparecchiature, tra cui:

- n. 1 microscopio operatorio comprensivo del modulo di fluorescenza per la U.O. Neurochirurgia;
- n. 2 microscopi per segmento anteriore e posteriore per le UU.OO. Oculistica Univ. e Chirurgia Oftalmica;
- n. 2 videobroncoscopi diagnostici, n. 1 broncoscopio diagnostico e n. 1 videoecoendoscopio ad integrazione del parco macchine della S.D. Endoscopia Toracica;
- n. 1 tavolo per biopsia mammaria sotto guida stereotassica e tomosintesi per la S.D. Senologia Radiologica;
- n. 1 sistema automatizzato per la preparazione di chemioterapici antiblastici per la U.O. Farmaceutica Politiche del Farmaco;
- n° 5 circuiti per assistenza corporea adulto, pediatrico e neonatale (ECMO) per la U.O. Cardiochirurgia;

- n. 9 sistemi recupero sangue wash intraoperatorio e postoperatorio (UU.OO. varie);
- n. 1 sistema di perfusione renale ipotermica e normotermia per la U.O. Chirurgia Generale e Trapianti.

Nel corso del 2021 sono stati emessi **ulteriori ordini** per circa € **1.350.000** (aggiornamento **camera iperbarica**, tavoli operatori, ecc.), per i quali la consegna è prevista nel corso del 2022, ed è stato inoltre avviato l'iter per l'acquisto di apparecchiature per circa € 800.000.

Nel secondo semestre 2021 sono iniziati i lavori di installazione del **nuovo acceleratore lineare (LINAC)** della U.O. Radioterapia Universitaria che si concluderanno a metà 2022 e sono stati inoltre avviate procedure di noleggio/service per un valore annuo di circa € 1.500.000, che saranno operative nel biennio 2022/2023.

RELAZIONE ANNUALE SULLE ATTIVITA' FORMATIVE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA ANNUALITA' 2021

A cura della Dott.ssa Grazia Valori e della Dott.ssa Marzia Raffaelli

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana con Delibera del Direttore Generale **n. 205 del 01/03/2021** ha approvato il **Piano Annuale della Formazione 2021**. Di seguito elenchiamo i dati utili ai fini della rilevazione e del monitoraggio delle attività formative, ai sensi di quanto richiesto dalla **Delibera della Giunta Regionale Toscana 153/2019**, in particolare:

1) NUMERO EVENTI

Numero eventi programmati	271 Il dato include tutte le attività formative programmate dai dipartimenti aziendali e le attività di ricerca accreditate
Numero eventi realizzati	227 (Edizioni realizzate 620)

Percentuale realizzati su programmati	83,76%
Soglia accettabilità del Piano Annuale	60%
Numero eventi non ECM	19
Percentuale degli eventi non ECM rispetto al totale dei realizzati	6,6%
Numero eventi sponsorizzati ECM	Nessuno
Percentuale eventi sponsorizzati ECM	Nessuno
Numero degli eventi realizzati non previsti nel Piano	14

2) ELEMENTI DI VALUTAZIONE QUALITATIVA

Numero eventi multi professionali rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	201
Numero eventi FSC rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	28
Percentuale eventi FSC rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	12,33%
Numero eventi FAD rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	42 (escluse le videoconferenze che sono state 76)
Percentuale eventi FAD rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	18,50%
Numero eventi BLENDED rispetto al numero complessivo di eventi realizzati	10
Percentuale eventi BLENDED rispetto al numero complessivo di eventi	4,40%

realizzati	
Numero eventi RICERCA rispetto al numero complessivo di eventi	10
Percentuale eventi RICERCA rispetto al numero complessivo di eventi	4,4%
Dossier Formativi realizzati	20 (obiettivo aziendale 20)
Risultanze valutazione media di impatto su eventi individuati e condivisione con le strutture interessate	<ul style="list-style-type: none"> - Corso “Aspetti normativi e/o tecnico amm.vi del SW CUP 2.0 per prestazioni ambulatoriali in regime istituzionale - (indicatore diretto a valutare la performance in particolare la misurazione dell’abbattimento dei tempi di attesa dalla fase di prenotazione delle attività ambulatoriali all’erogazione della prestazione) ; * - Corso “Aggiornamento degli aspetti normativi e/o tecnico amministrativi in materia di prestazioni sanitarie (ambulatoriali e di ricovero) erogate da stranieri” – (indicatore diretto a valutare l’impatto economico: dati relativi all’andamento della registrazione ai fini del recupero economico derivante dal corretto invio in RT dei flussi SPA/FED/SDO e fatturazione; * - Corso “Il ruolo del facilitatore del rischio clinico”: scopo dell’evento è formare nuovi facilitatori (infermieristici, tecnici, medici) al fine di garantirne la presenza in tutte le strutture aziendali - (indicatore diretto a valutare la performance: aumento degli audit e del M&M prima e dopo l’evento formativo); * - Corso “Gli ambulatori infermieristici nell’ambito ortopedico, dermatologico, della gestione delle stomie e dei PICC”. Scopo dell’evento è implementare le attività degli ambulatori infermieristici – (indicatore diretto a valutare la performance: aumento del numero delle prestazioni degli ambulatori prima e dopo l’evento formativo); * <p>* Per ragioni organizzative legate all’emergenza Covid i referenti scientifici non hanno realizzato gli eventi proposti</p>
Valutazione media complessiva dei docenti	4,66/5,00
Gradimento eventi valore medio	4,25/5,00
Percentuale eventi nei quali sono coinvolti dei docenti esterni	32,15%
Valutazione dei reclami della formazione	Non sono pervenuti reclami – La AOUP nell’ambito della Procedura Aziendale P.A.03 “Gestione delle attività formative “ (REV 00 del 23/11/2010 REV 01 del 01/04/2015) nel sottoprocesso “Progettazione e gestione eventi formativi” è segnalata la modalità di presa in carico di eventuali reclami pervenuti nell’ambito della compilazione

	<p>del Questionario di Gradimento.</p> <p>Con apposita modulistica “Modulo gestione Reclami “ (T.13 /P.A. 03) la P.O. Formazione del Personale classifica il reclamo sulla base del reclamante anonimo o noto, e la relativa tipologia di reclamo</p> <p>(organizzativo, logistico, tecnico-scientifico, altro), successivamente il Responsabile procede a verificare l’effettiva significatività del reclamo e nel caso di accertata rilevanza attiva uno dei percorsi individuati (segnalazione al referente scientifico, contatto con il reclamante, riesame dell’evento con gli operatori coinvolti, segnalazione al responsabile della sede ospitante) per la chiusura del reclamo.</p>
--	--

3) OPERATORI

Numero del personale dipendente e convenzionato a ruolo formato	3823 (soglia prevista 3241 pari al 87,44%)
Numero crediti erogati (comprensivo di tutte le edizioni)	82820,2
Credito medio (numero crediti erogati/numero personale a ruolo dipendente convenzionato)	7,09
Numero partecipanti che non hanno acquisito i crediti ECM	2556 (partecipanti che non hanno acquisito ECM indipendentemente dal fatto che il corso rilasciasse o no ECM)
Numero partecipanti agli eventi non ECM	469

4) ANALISI DELLA SPESA SOSTENUTA

Costi diretti della formazione	€ 168.004,51
Costi della struttura formazione	€ 240.015,79
Costi indiretti della formazione (costo ore non lavorate)	€ 2.385.392,59
Costo aggiornamento obbligatorio collettivo	€ 130.329,28
Costo aggiornamento obbligatorio individuale	€ 37.675,23
Costo aggiornamento facoltativo individuale	Non riceve alcuna copertura di

	spesa
Percentuale della spesa in formazione rispetto al costo del personale (1%)	0,06% - la percentuale della spesa tiene conto esclusivamente dei costi diretti della formazione come richiesto dalla DGRT 153/2019 tenuto conto che il costo del personale dipendente per l'anno 2020 (cassa) è pari ad € 263.475.352,44
Fonti di finanziamento	€ 51.630,00- Le quote di iscrizione provengono dalle attività di formazione del Centro di Simulazione Medica di AOUP e dal Centro di Simulazione Neonatale Nina per i mesi precedenti alla Pandemia
Costo unitario a credito formativo (somma dei crediti erogati/costi diretti relativi all'aggiornamento obbligatorio collettivo)	€ 2,02
Risorse economiche provenienti da sponsorizzazioni individuali e collettive	L'AOUP non ha ricevuto sponsorizzazioni nell'anno di riferimento
Percentuale risorse economiche provenienti da sponsorizzazione sul totale risorse della formazione	L'AOUP non ha ricevuto sponsorizzazioni nell'anno di riferimento

L'Azienda ha provveduto alla pubblicazione del Piano di Formazione sul sito Aziendale.

Il Catalogo delle Attività Formative è visibile sul portale Ermione dal quale è possibile anche l'iscrizione on line per tutti i dipendenti aziendali e per gli esterni.

Le attività formative sono anche diffuse attraverso mailing list autorizzate dirette a tutti i dipendenti, ai Direttori di UU.OO ai Coordinatori Infermieristici, ai Referenti Tecnici.

I dati relativi alle partecipazioni sono flussati alla Regione Toscana e al COGEAPS.

INNOVAZIONI INTRODOTTE DURANTE L'ANNO

A cura della Dott.ssa Silvia Pagliantini

Di seguito sono elencati i principali punti di attenzione legati al tema dell'innovazione sviluppata nell'anno 2021:

Digitalizzazione della richiesta di prescrizione Farmaci off-label e albumina

E' stato sviluppato un nuovo modulo su CCE Pleiade denominato 'Prescrizione Farmaci' che consente ai medici dei reparti di AOUP di richiedere albumina e farmaci off-label alla UO Farmacia Ospedaliera. La richiesta di albumina viene effettuata dalla cartella clinica elettronica del paziente tramite apposita scheda che riporta i dati anagrafici del paziente e consente di inserire peso, altezza e valori di albuminemia, indicare il motivo della richiesta, specificare la condizione acuta del paziente (ustioni, chirurgia maggiore complessa, peritonite etc etc...) e calcolare la dose necessaria. La richiesta di farmaco offlabel segue la stessa procedura con una scheda dedicata che consente di specificare tipo di farmaco richiesto, posologia, dettagli di trattamento, profilazione genomica, malattie rare e allegare documentazione scientifica a corredo. La richiesta viene firmata e inviata alla farmacia, da qui può essere respinta in caso di compilazione non completa, accettata, inviata alla direzione sanitaria per presa visione. La Farmacia ospedaliera ha a disposizione un'interfaccia di gestione

corredata da archivio e funzionalità di export.

Portale di prenotazione esami di Tossicologia

E' stato sviluppato un portale di prenotazione appuntamenti relativi agli esami da svolgere presso il Laboratorio di Tossicologia Forense di AOUP. L'utente può collegarsi al portale inserire i suoi dati anagrafici e accedere alla prenotazione delle tre tipologie di esami disponibili: analisi del pilizio, analisi del capello e analisi dell'urina. La tossicologia ha così a disposizione uno strumento per ottimizzare e gestire al meglio gli slot di prenotazione e le attività al pubblico.

Integrazione CCE Pleiade-CUP 2.0 per le funzionalità di prenotazione

Contestualmente all'avvio del Sistema Regionale CUP 2.0 su Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, prende avvio anche il Modulo di prenotazione Cup 2.0 della Cartella Clinica Elettronica Pleiade. Questo strumento si aggiunge ai canali classici di prenotazione su CUP 2.0 che gli operatori hanno a disposizione, ed è pensato per agevolare e semplificare la prenotazione delle prestazioni di II° accesso da parte dei medici specialisti che operano nell'Azienda.

Questo modulo consente infatti agli operatori con profilo medico e ad altri utenti opportunamente abilitati, di prenotare prestazioni di II° accesso con prescrizione elettronica direttamente da Pleiade, senza uscire dalla Cartella del paziente, grazie ad un'integrazione dedicata, che consente facilmente la ricerca delle disponibilità, la prenotazione e la stampa del promemoria. Il servizio a disposizione è una prenotazione semplificata che riguarda prenotazioni con prescrizione elettronica (dema), sono escluse al momento prenotazioni con ricetta rossa o bianca. E' possibile prenotare anche prescrizioni con prestazioni multiple. Il servizio è realizzato con il passaggio delle informazioni di Età e Sesso del paziente, in modo da rispettare automaticamente nella ricerca della disponibilità, i vincoli di genere ed età eventualmente presenti sulle agende CUP.

GERDOS-Modulo Gestione e Rilascio Documentazione Sanitaria

E' stato sviluppato un modulo informatico gestionale a supporto delle attività della Direzione Sanitaria per l'Ufficio Gestione e rilascio della Documentazione Sanitaria che traccia tutto il processo dalla richiesta alla consegna. Tale modulo permette agli operatori di inserire ogni richiesta di copia conforme della documentazione sanitaria, ricercare la presenza della documentazione già digitalizzata presso i vari applicativi aziendali (plurima, facileweb, ris, anatomia patologica, pronto soccorso), inviare informaticamente la richiesta al reparto in caso di documentazione ancora non digitalizzata. Con il modulo il reparto riceve

la richiesta, predispone la documentazione e segnala l'invio a Gerdos. Il sistema gestisce anche il calcolo delle spese di cancelleria e traccia la fase di consegna o spedizione al richiedente.

RPC- Modulo di Presa in Carico per la tracciabilità e la gestione delle prestazioni inivasive e delle segnalazioni URP

E' stato sviluppato un modulo informatico gestionale a supporto delle attività di gestione e tracciabilità delle segnalazioni degli utenti relative a prestazioni non prenotabili, ovvero per le quali l'utente non ha potuto individuare da CUP uno slot utile da prenotare. Il modulo permette di inserire la segnalazione corredata da tutti i dati utili, individuare correttamente i potenziali erogatori e inviare loro la segnalazione. I potenziali erogatori possono così prendere in carico la richiesta, prenotare la prestazione e darne riscontro all'utente. Il sistema è corredato da interfaccia per esportazione dati, monitoraggio richieste e dashboard per ottimizzare le attività di programmazione dell'offerta ambulatoriale.

Cartella Clinica Elettronica per la gestione degli studi clinici eseguiti presso UO farmacologia sperimentale e UO Endocrinologia

E' stata sviluppata su CCE Pleiade una cartella medica dedicata alla gestione degli studi clinici effettuati presso UO farmacologia sperimentale e UO Endocrinologia. La cartella permette di gestire gli accessi attribuendo il codice dello studio e tutte le informazioni cliniche necessarie alla gestione del paziente volontario che partecipa allo studio. Sono stati personalizzati anche i flussi di richiesta dalla cartella ad applicativi terzi (es. LIS) per la corretta rendicontazione degli studi.

Miglioramento delle funzionalità della CCE Pleiade legate al Visual Hospital. Compatibilmente con l'evento pandemico sono state sviluppate e diffuse nuove funzionalità della CCE Pleiade che permettono maggior flessibilità nella gestione dei posti letto. L'attivazione del modulo deputato alla richiesta di consulenze da reparto è una tra le principali innovazioni introdotte. La diffusione degli strumenti di Visual Hospital quali il Piano per ogni paziente finalizzato alla programmazione della piattaforma dei posti letto è stata ampliata accogliendo al suo interno tutti i reparti chirurgici del presidio di Cisanello.

Potenziamento sistemi di connettività. Sono state realizzate attività di adeguamento della parte impiantistica, con progetti di cablaggio strutturato,

sostituzione degli apparati e realizzazione di reti WIFI.

Mantenimento potenziamento sistemi di sicurezza. Prosegue il potenziamento delle risorse necessarie agli adeguamenti tecnici ed organizzativi per migliorare la sicurezza informatica, soprattutto nell'ottica della difesa dei dati e della privacy (in conformità al GDPR). Gli investimenti in dispositivi per le postazioni di lavoro sono stati rallentati dalle difficoltà di approvvigionamento legate al massivo ricorso alla digitalizzazione nelle aziende italiane; è comunque proseguito il piano di sostituzione e aggiornamento dei PC obsoleti, dotati di sistemi operativi non sicuri. Valutata l'importanza del fattore umano, sono stati promossi e realizzati specifici progetti formativi, in particolar modo nell'ambito della cartella clinica elettronica, consolidando la formazione per il corretto utilizzo degli strumenti ICT.

L'Area della Gestione Operativa

Nel corso del 2021, in continuità con gli anni precedenti e nonostante l'avvento della pandemia Covid19, si è rafforzato il ruolo dell'Area della Gestione Operativa formalizzata nell'anno 2019 - Deliberazione DG n. 353 del 28/05/2019.

L'Area della Gestione Operativa ha continuato a supportare il team aziendale denominato Task Force Covid19¹ per rendere operative le azioni proposte e discusse in task force e per coordinare a livello operativo l'implementazione di alcuni specifici progetti.

La strutturazione interna dell'area della gestione operativa e le logiche di trasversalità della funzione hanno facilitato la ripresa, nei periodi consentiti dall'evento pandemico, delle attività di programmazione delle piattaforme di produzione con particolare attenzione all'area chirurgica elettiva che nel 2021 rispetto al 2019 ha registrato una riduzione minima di circa il 5% degli interventi inseriti nella 1° classe Ministeriale (interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti).

Per la parte dell'innovazione sono da inserire nei ringraziamenti anche:
Luigi Molinari, Marco Battaglia, Nicola Dadà di ESTAR

¹ La Task force COVID aziendale è costituita dai tre direttori della direzione strategica, dalla direzione medica, dalla direzione infermieristica, dal responsabile del servizio di prevenzione e protezione, dal RLS. Tale composizione è stata improntata alla scelta di privilegiare gli aspetti di protezione dei dipendenti.

COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA

A cura della Dott.ssa Simonetta Gerali e del Dott. Paolo Garzella

L'anno 2021 è stato caratterizzato da un lento e graduale ritorno agli standard organizzativi pre-Covid. Le attività di comunicazione in presenza sono state opportunamente rimodulate ad un **livello dialogico** con i cittadini / utenti e con i dipendenti.

Il mix dei canali e degli strumenti di comunicazione, ha permesso di mantenere efficaci le prese in carico dell'utenza.

Per quanto riguarda il sito istituzionale sono state previste nuove impostazioni ed implementazioni delle **pagine WEB**, anche per quanto concerne la **INTRANET** Dipartimentale. La modalità organizzativa diffusa adottata ha previsto l'ascolto della rete dei referenti della comunicazione interna ed il confronto con la Regione Toscana per gli ambiti informativo e comunicativo.

Efficace **l'ascolto dei cittadini** attraverso i componenti del Comitato Aziendale di Partecipazione in relazione a feed back sulla usabilità dei contenuti Internet.

I percorsi di aggiornamento e formativi sono proseguiti con la modalità a distanza e la necessaria contrazione contenutistica. Le iniziative formative avviate ed effettuate nell'anno di riferimento sono state le seguenti:

- FAD sincrono – I referenti della Comunicazione interna e i punti informativi aziendali

- Videoconferenza – Twitter e Facebook- Gestione dei contenuti
- Videoconferenza - Linguaggio istituzionale e naturale per WEB& Social

La rilevazione dei dati dell'Osservatorio della Carta dei Servizi regionale ha seguito lo standard ridotto previsto per il periodo pandemico.

La restituzione dei dati della indagine di clima è stata sospesa anche nell'anno 2021 e differita a periodi di stabilità organizzativa aziendale.

Curato l'aggiornamento delle Social Media Policy e dei Termini di Servizio ed il monitoraggio dell'utilizzo dei Social Facebook, Twitter e Youtube.