

# Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Istituita con LRT 40/2005 e s.m.i.



## RELAZIONE SANITARIA AZIENDALE

Anno 2022



# INDICE

|   |               |
|---|---------------|
| <b>1. ATTIVITA' DI RICOVERO</b>   | <i>pag.3</i>  |
| <i>a. dimessi acuti + non acuti</i>                                       |               |
| <i>b. dimessi acuti</i>   |               |
| <i>c. attività trapiantologica</i>  |               |
| <b>2. PRONTO SOCCORSO</b>   | <i>pag.7</i>  |
| <i>a. accessi</i>   |               |
| <i>b. ricoveri urgenti</i>  |               |
| <b>3. ATTIVITA' AMBULATORIALE</b>   | <i>pag.8</i>  |
| <i>a. Produzione ambulatoriale</i>  |               |
| <i>b. Recupero liste di attesa ambulatoriale</i>                          |               |
| <i>c. Performance ambulatoriali e strategie condivise</i>                 |               |
| <i>d. CUP 2.0</i>   |               |
| <i>e. Presa in carico informatizzata</i>                                  |               |
| <i>f. Monitoraggio numero prestazioni erogate in regime IST/LP</i>        |               |
| <i>g. Nuovo S. Chiara in Cisanello</i>                                    |               |
| <i>h. Attività vaccinale anti-Covid19</i>                                 |               |
| <i>i. Centri Prelievi aziendali - Zerocode</i>                            |               |
| <b>4. ATTIVITA' IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE</b>                        | <i>pag.13</i> |
| <b>5. ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</b> | <i>pag.16</i> |
| <b>6. GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO</b>                                    | <i>pag.19</i> |
| <b>7. QUALITA' E ACCREDITAMENTO</b>                                       | <i>pag.27</i> |
| <i>a. Autorizzazione e accreditamento</i>                                 |               |
| <i>b. Certificazioni</i>  |               |
| <i>c. Documentazione qualità</i>  |               |
| <i>d. Progetti e programmi regionali o nazionali</i>                      |               |
| <b>8. RISORSE</b>   | <i>pag.30</i> |
| <i>a. posti letto</i>   |               |
| <i>b. personale</i>   |               |
| <b>9. ASSETTO STRUTTURALE</b>   | <i>pag.33</i> |
| <b>10. ASSETTO TECNOLOGICO</b>  | <i>pag.35</i> |
| <b>11. ATTIVITA' FORMATIVE</b>  | <i>pag.38</i> |
| <i>a. numero eventi</i>   |               |
| <i>b. elementi di valutazione qualitativa</i>                             |               |
| <i>c. operatori</i>   |               |
| <i>d. analisi della spesa sostenuta</i>                                   |               |
| <b>12. COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA</b>                               | <i>pag.45</i> |

Redazione e revisione a cura del Dott. Matteo Filippi  
Servizi di segreteria a cura della Dott.ssa Rebecca Giusti

# ATTIVITA' DI RICOVERO

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

Nel corso dell'anno 2022 sono stati effettuati n. 51.395 ricoveri complessivi (+2.350 rispetto al 2021, di cui 49.909 per acuti ovvero per pazienti non dimessi da reparti di riabilitazione [SIS 56-75], nido [SIS 31] e lungodegenza [SIS 60]) di cui n.11.201 (n.11.020 per acuti) erogati in regime di ricovero day hospital e n.40.194 (n.38.889 per acuti) erogati in regime di ricovero ordinari.

Analizzando le attività "core" erogate dall'Azienda (ricoveri per acuti) possiamo evidenziare che, nel 2022:

- Si è avuto un aumento di n. 2.350 ricoveri complessivi di cui n.1.044 ricoveri ordinari e n.1.306 ricoveri in day hospital;
- Le giornate di degenza/accessi erogate sono stati n.288.150 (7.211 in più rispetto all'anno 2021);
- Il rimborso complessivo per le attività erogate in regime di ricovero è stato di € 227.754.583 (€8.143.024 in più rispetto all'anno 2021).

Le attività erogate nel corso dell'anno 2022 da un punto di vista quantitative sono quasi in linea con quanto erogato in fase pre-pandemica, e 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;
- nell'aumento del peso medio per caso trattato (ricovero ordinario) che raggiunge il valore di 1,323 (+0.06 rispetto al 2021);
- Nell'aumento dell'attrattività extra regionale che si è attestata al 16,10% (+0.95% rispetto al 2021);
- nel miglioramento delle performance relativa all'indice operatorio che è stato del 60,21% (+2,42% rispetto al 2021);
- Nel mantenimento di un valore medio per caso trattato di oltre €5.300 (RO).

Importante infine segnalare che le prestazioni erogate con tecnica chirurgica robotica hanno comunque toccato la ragguardevole cifra di n.1.436 pazienti (+232 casi rispetto all'anno 2021) che, inoltre, evidenzia una effettiva multidisciplinarietà del Centro Robotico Aziendale (tratta quindi patologie afferenti a differenti MDC).

## DIMESSI ACUTI+NON ACUTI

| <b>PRODUZIONE COMPLESSIVA (acuti+non acuti)</b>                 |                  |                  |                     |
|---|------------------|------------------|---------------------|
| <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>2021</b>      | <b>2022</b>      | <b>2022 vs 2021</b> |
| N. Dimessi  | 49.045           | 51.395           | 2.350               |
| n. dimessi RO   | 39.150           | 40.194           | 1.044               |
| n. dimessi DH   | 9.895            | 11.201           | 1.306               |
| n.dimessi NIDO (SIS 31)   | 1.077            | 1.074            | -3                  |
| n. dimessi RIABILITAZIONE (SIS 56-75)                           | 485              | 412              | -73                 |
| n.gg degenza (RO)+n. accessi (DH)                               | 280.939          | 288.150          | 7.211               |
| n. gg di degenza (RO)   | 261.345          | 268.586          | 7.241               |
| n. accessi (DH)   | 19.594           | 19.564           | -30                 |
| n. gg di degenza (RO) NIDO                                      | 2.897            | 2.921            | 24                  |
| n.gg degenza (RO)+n. accessi (DH)<br>RIABILITAZIONE (SIS 56-75) | 6.213            | 5.303            | -910                |
| n. gg di degenza (RO) RIABILITAZIONE<br>(SIS 56-75)             | 1.946            | 1.458            | -488                |
| n. accessi (DH) RIABILITAZIONE (SIS 56-<br>75)                  | 4.267            | 3.845            | -422                |
| €produzione   | €<br>219.611.559 | €<br>227.754.583 | 8.143.024           |
| €produzione RO  | €<br>206.200.209 | €<br>212.758.092 | 6.557.883           |
| €produzione DH  | €<br>13.411.350  | €<br>14.996.491  | 1.585.141           |
| €produzione NIDO (SIS 31)                                       | €<br>739.206     | €<br>764.990     | 25.784              |
| €produzione RIABILITAZIONE (SIS 56-75)                          | €<br>1.067.283   | €<br>897.948     | -169.335            |

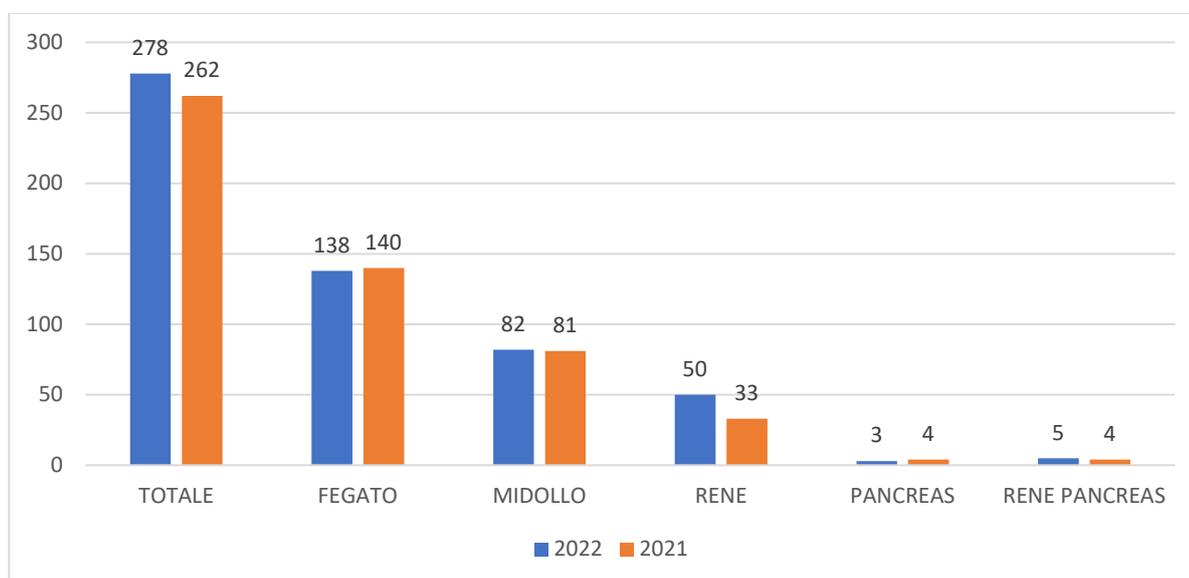
## DIMESSI ACUTI

| <b>PRODUZIONE PER ACUTI (no SIS 31/56/60/75)</b>   |             |             |                     |
|--|-------------|-------------|---------------------|
| <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2022 vs 2021</b> |
| N. Dimessi   | 47.090      | 49.909      | 2.819               |
| n. dimessi RO                                      | 37.788      | 38.889      | 1.101               |
| n. dimessi DH                                      | 9.702       | 11.020      | 1.318               |
| n. dimessi chirurgici                              | 27.214      | 30.049      | 2.835               |
| n. dimessi medici                                  | 20.276      | 19.860      | -416                |
| n. RO chirurgici                                   | 21.280      | 22.752      | 1.472               |
| n. RO medici                                       | 16.508      | 16.137      | -371                |
| n. DH medici                                       | 3.768       | 7.297       | 3.529               |
| n. DH chirurgici                                   | 5.934       | 3.723       | -2.211              |
| % attrazione FOURI REGIONE                         | 15,15%      | 16,10%      | 0,95%               |
| N. Dimessi (FUORI REGIONE)                         | 7.135       | 8.037       | 902                 |
| n. dimessi RO (FUORI REGIONE)                      | 5.875       | 6.559       | 684                 |
| n. dimessi DH (FUORI REGIONE)                      | 1.260       | 1.478       | 218                 |
| n. dimessi chirurgici (FUORI REGIONE)              | 4.431       | 5.329       | 898                 |
| n. dimessi medici (FUORI REGIONE)                  | 2.704       | 2.708       | 4                   |
| n. RO chirurgici (FUORI REGIONE)                   | 3.923       | 5.329       | 1.406               |
| n. RO medici (FUORI REGIONE)                       | 1.952       | 2.708       | 756                 |
| n. DH chirurgici (FUORI REGIONE)                   | 508         | 668         | 160                 |
| n. DH medici (FUORI REGIONE)                       | 752         | 810         | 58                  |
| % chirurgia (RO+DH chir/tot dimessi)               | 57,79%      | 60,21%      | 2,42%               |
| n. dimessi altissima specialità (RO)               | 985         | 1.010       | 25                  |
| n. dimessi alta specialità (RO)                    | 2.904       | 2.990       | 86                  |
| n. dimessi media specialità (RO)                   | 7.300       | 7.528       | 228                 |
| n. dimessi specialità di base (RO)                 | 26.593      | 27.361      | 768                 |
| n. dimessi altissima specialità (RO FUORI REGIONE) | 114         | 139         | 25                  |
| n. dimessi alta specialità (RO FUORI REGIONE)      | 336         | 349         | 13                  |
| n. dimessi media specialità (RO FUORI REGIONE)     | 818         | 899         | 81                  |
| n. dimessi specialità di base (RO FUORI REGIONE)   | 4.607       | 5.172       | 565                 |
| gg degenza+n. accessi                              | 271.830     | 279.926     | 8.096               |
| gg degenza (RO)                                    | 256.502     | 264.207     | 7.705               |
| n. accessi (DH)                                    | 15.328      | 15.719      | 391                 |
| degenza media (RO)                                 | 6,79        | 6,79        | 0                   |
| degenza media trimmata (RO)                        | 7,22        | 7,31        | 0                   |

| <b>PRODUZIONE PER ACUTI (no SIS 31/56/60/75)</b> |                  |                  |                     |
|--|------------------|------------------|---------------------|
| <b>DESCRIZIONE</b>                               | <b>2021</b>      | <b>2022</b>      | <b>2022 vs 2021</b> |
| degenza media (RO pz. TOSCANA)                   | 6,93             | 6,97             | 0                   |
| degenza media (RO FUORI REGIONE)                 | 6,02             | 5,9              | 0                   |
| n. dimessi OUTLIER (RO)                          | 1.380            | 1.391            | 11                  |
| % dimessi OUTLIER sul totale (RO)                | 3,65%            | 3,58%            | -0,08%              |
| degenza media pre-operatoria (RO)                | 1,65             | 1,59             | -0,06               |
| peso medio (RO)                                  | 1,317            | 1,323            | 0,01                |
| peso medio (RO pz. TOSCANA)                      | 1,329            | 1,336            | 0,01                |
| peso medio (RO FUORI REGIONE)                    | 1,247            | 1,255            | 0,01                |
| €produzione                                      | €<br>217.805.070 | €<br>226.091.645 | 8.286.575           |
| €produzione RO                                   | €<br>205.030.082 | €<br>211.666.855 | 6.636.773           |
| €produzione DH                                   | €<br>12.774.988  | €<br>14.424.790  | 1.649.802           |
| €produzione (FUORI REGIONE)                      | €<br>31.048.459  | €<br>34.949.280  | 3.900.821           |
| €produzione RO (FUORI REGIONE)                   | €<br>29.529.102  | €<br>33.096.104  | 3.567.002           |
| €produzione DH (FUORI REGIONE)                   | €<br>1.519.357   | €<br>1.853.176   | 333.819             |

\* età media: senza dimessi specialità 31-56-60-75-62-39-65

## **ATTIVITA' TRAPIANTOLOGICA**



# PRONTO SOCCORSO

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

Nel 2022 sono stati registrati 83240 accessi validi nell'applicativo First-Aid (dal computo sono esclusi accessi inseriti per errore e record di prova) e 78488 accessi effettivamente presi in carico (con l'esclusione degli accessi chiusi con esito "Giunto cadavere" (8) e di quelli chiusi con esito "Si allontana prima della visita medica" (4744, ovvero il 5.69% degli accessi validi)).

Al momento del triage, è stato assegnato il codice 1 al 1.58% degli accessi presi in carico, il codice 2 al 5.48%, il codice 3 al 34.58%, il codice 4 al 21.39% ed il codice 5 al

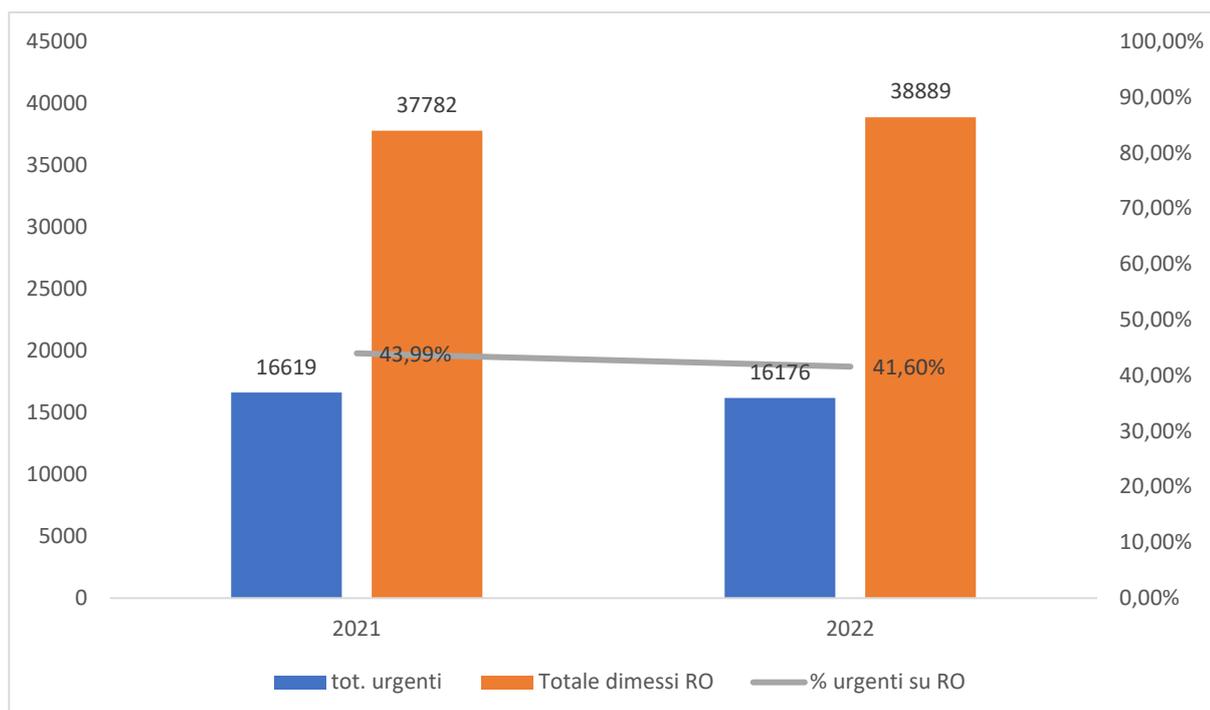
36.98%. Il 36.18% dei codici 3 è stato visitato entro 60 minuti, mentre il 46.56% dei codici 2 è stato visitato entro 15 minuti.

Il 18.22% 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 0.68%.

La percentuale di pazienti trattati in OBI, unità di osservazione breve intensiva, è stata del 10.87% sul totale degli accessi presi in carico. Il 32.21% dei pazienti posti in OBI è stato ricoverato.

## Ricoveri Urgenti



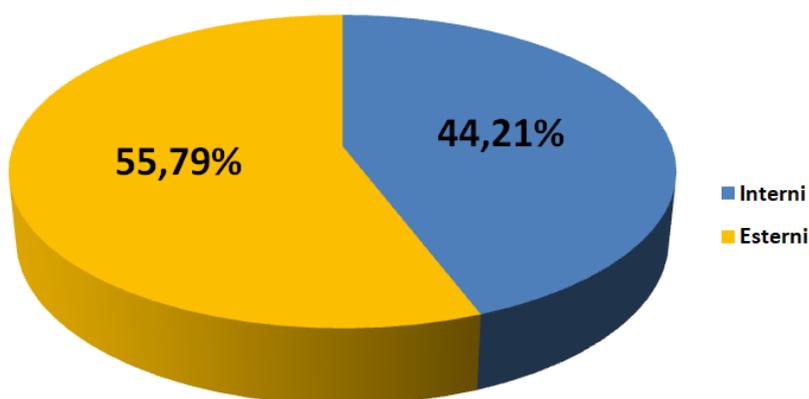
# ATTIVITA' AMBULATORIALE

*A cura dell'Ing. Jacopo Guercini, del Dott. Alberto Tulipani e dell'Ing. Matteo Orselli*

## Produzione ambulatoriale

Il volume di prestazioni ambulatoriali erogate nel corso del 2022 è incrementato sia rispetto al 2019 che al 2021. Nello specifico le visite specialistiche sono caratterizzate da un importante rialzo rispetto al 2021 e per quanto riguarda le prestazioni di diagnostica per immagini è stato pareggiato il livello di erogazione preesistente al periodo Covid19. Complessivamente (considerando anche le prestazioni di diagnostica di laboratorio sono state erogate 8.178.857 prestazioni.

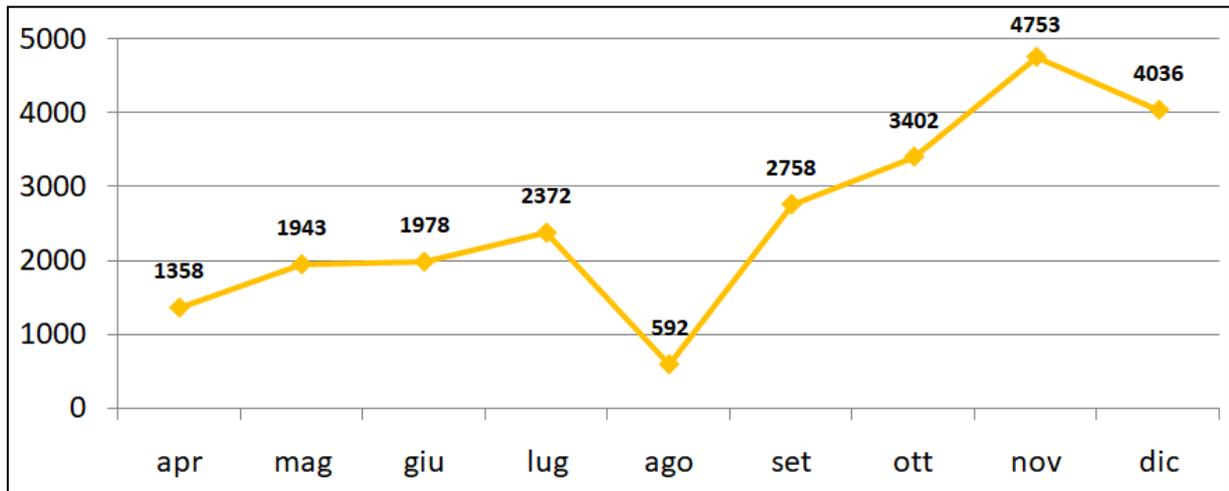
Tab 1 - Percentuale di attività ambulatoriale erogata per interni e esterni –  
Fonte dati SPA 2022



## Recupero Liste di Attesa Ambulatoriale

Nel corso del 2022 e nello specifico a partire dal mese di Aprile tramite il DGR 248 Regione Toscana ha autorizzato una spesa aggiuntiva pari a 2.108.803€ all'AOUP per il recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese o non erogate a causa della pandemia. Il monitoraggio degli indicatori di governo dell'offerta ambulatoriale (nello specifico Catchment Index e Tempi di attesa) hanno permesso di concentrare tali risorse sulle prestazioni più critiche. Complessivamente sono state recuperate nel periodo Aprile-Dicembre 2022 circa 23.200 prestazioni di cui il dettaglio mensile di seguito. Il recupero di tali prestazioni ha visto il coinvolgimento di più di 30 tra UUOO e SSDD di AOUP.

Tab 2 –Numero prestazioni ambulatoriali erogate in regime di recupero liste di attesa – Fonte dati CUP GST, Anno 2022.



### **Performance ambulatoriali e strategie condivise**

I risultati 2022 in materia di rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali confermano gli ottimi risultati già emersi nel 2021:

- Le prestazioni specialistiche (visite) monitorate dal PRGLA sono state prenotate nel 95,9% dei casi entro i tempi previsti da Regione Toscana.
- Le prestazioni di diagnostica (strumentale e per immagini) monitorate dal PRGLA sono state prenotate nell'89,9% dei casi entro i tempi previsti da Regione Toscana.

Rispetto all'indice di cattura (Catchment Index), la valutazione per AOUP è a comune con la Ex Usl 5 Pisa (ASL Toscana Nord Ovest) e la Fondazione Monasterio (Pisa). La pandemia Covid ha sensibilmente ridotto l'ottima performance del 2019 (86%) fino al 58% (2021). Nel 2022, grazie anche all'autorizzazione alla spesa per il recupero delle liste di attesa ambulatoriale, il risultato complessivo è del 66%:

- Le prescrizioni relative a prestazioni specialistiche (visite) monitorate dal PRGLA sono state prenotate nel 68% dei casi.
- Le prescrizioni relative a prestazioni di diagnostica (strumentale e per immagini) monitorate dal PRGLA sono state prenotate nell'64,3% dei casi.

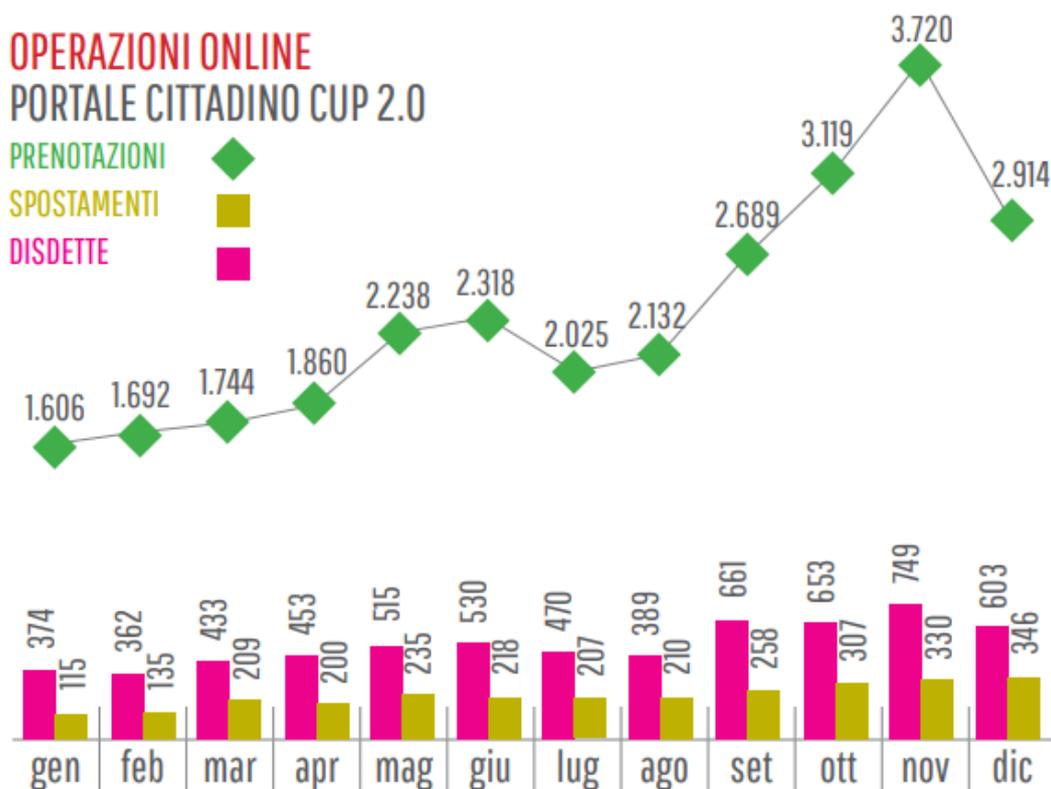
Questi risultati sono anche il frutto del lavoro di programmazione strategica organizzato nei tavoli di lavoro permanenti che vedono coinvolte le strutture di programmazione ambulatoriale della ATNO e della Fondazione

Monasterio al fine di individuare strategie condivise di Area Vasta per garantire un'offerta di prestazioni ambulatoriali il più bilanciata possibile rispetto alla domanda.

## CUP 2.0

Nel corso del 2022 è stata perfezionata la diffusione dello strumento CUP 2.0 e la relativa formazione degli operatori garantendo la prenotabilità delle prestazioni ambulatoriali offerte in AOUP sulla piattaforma regionale. Uno dei maggiori vantaggi di CUP 2.0 è permettere online e in autonomia all'utente di prenotare le prestazioni, spostare e/o disdire le prenotazioni. Grazie agli sforzi di Regione Toscana, ESTAR e AOUP il numero di operazioni effettuate in autonomia dal cittadino su CUP 2.0 è in costante crescita. Tale possibilità genera oltre che un vantaggio per l'utente stesso anche un beneficio organizzativo per i servizi CUP fisici e telefonici.

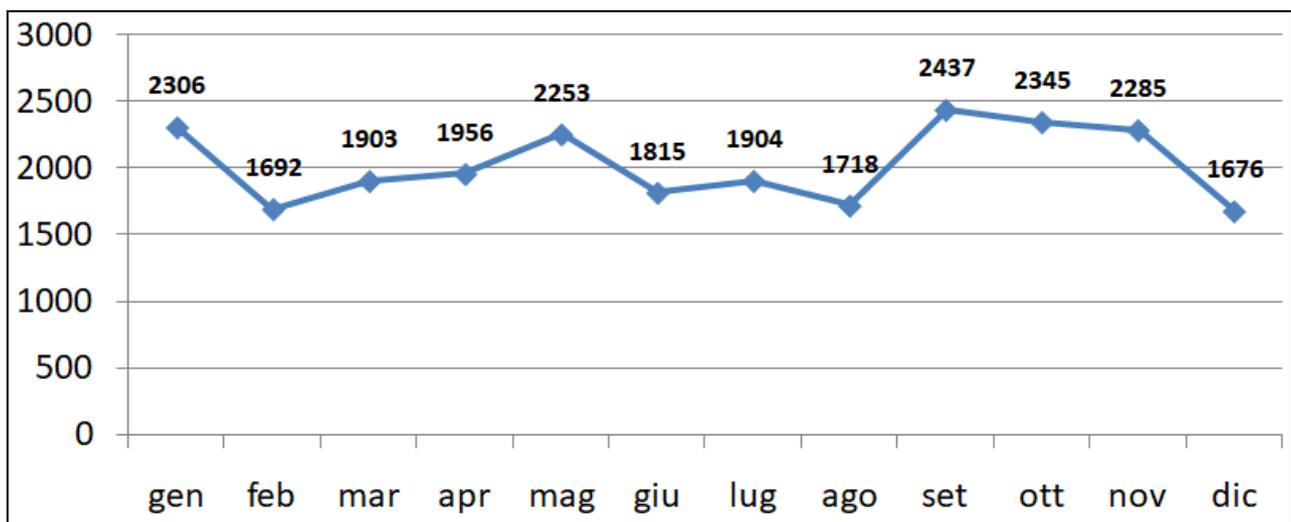
Tab 3 – Numero operazioni CUP 2.0 online – Fonte dati CUP 2.0, Anno 2022.



## Presa in carico informatizzata

Lo strumento della Presa in carico informatizzata attiva su CCE Pleiade permette di gestire a livello di AOUP tutte le 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 entro le tempistiche stabilite dallo specialista prescrittore. Nello specifico nel corso del 2022 sono state gestite circa 243.000 richieste rispetto ad un totale di circa 252.000 richieste inserite (evase o ancora da evadere nel corso del 2023). Tali numeri sottolineano un importante impegno da parte di AOUP nel prendere in carico i pazienti ambulatoriali permesso dalla collaborazione di tutte le figure aziendali coinvolte così come previsto dalla PA 216.

Tab 4 – Dettaglio numero di richieste presa in carico (RPC) evase 2022 – Fonte CCE Pleiade.



## Monitoraggio numero prestazioni erogate in regime IST/LP

Nel corso del 2022 è stato potenziato il monitoraggio già in essere in AOUP relativo al bilanciamento corretto tra il volume di prestazioni ambulatoriali monitorate dal PRGLA erogate in regime istituzionale e in regime di libera professione. In particolare sono stati realizzati dei report specifici tramite lo strumento SAP-BO consultabili dalla Direzione Aziendale nell'iter autorizzativo dell'attività in regime libero professionale al fine di garantire quanto previsto dalla normativa in materia.

## **Nuovo Santa Chiara in Cisanello**

In vista del trasferimento in Cisanello dell'attività ambulatoriale attualmente erogata c/o lo stabilimento aziendale di Santa Chiara come previsto dal progetto del nuovo ospedale "Nuovo Santa Chiara in Cisanello" è stato attivato un tavolo aziendale multi professionale finalizzato alla definizione di un modello operativo che possa governare il processo di trasferimento e alla realizzazione di uno strumento informatizzato c.d. "Mapping ambulatoriale" che possa rappresentare la base dati del progetto. Il Mapping ambulatoriale permetterà infatti di relazionare la dimensione dell'offerta ambulatoriale (agenda CUP) con la dimensione dello spazio fisico di erogazione (ambulatorio).

## **Attività vaccinale anti-Covid19**

L'AOUP nel corso del 2022 ha mantenuto il servizio di vaccinazione anti-Covid19 in funzione delle indicazioni di Regione Toscana e del Ministero. Il servizio vaccinale di AOUP ha interessato maggiormente le seguenti categorie di utenti garantendo loro il completamento del ciclo vaccinale primario e/o dosi addizionali/booster:

- Utenti esterni
- Utenti esterni pediatrici
- Utenti interni (dipendenti/collaboratori)

Il modello vaccinale adottato ha permesso la massima flessibilità organizzata in modo da ottimizzare le risorse impiegate in funzione dell'esigenza di slot vaccinali richiesti nel periodo contingente. Complessivamente nel 2022 sono state effettuate circa 32.000 inoculazioni.

## **Centri Prelievi aziendali - Zerocode**

Regione Toscana ha richiesto che tutte le aziende sanitarie e ospedaliere regionali migrassero l'offerta relativa alle prestazioni di prelievi ematochimici dei centro prelievi aziendali sulla piattaforma Zerocode. Nel corso del 2022 in AOUP sono state effettuate le analisi preliminari e tutte le attività propedeutiche alla migrazione del servizio sulla piattaforma regionale sia dal punto di vista software (da Bcure – applicativo aziendale - a Zerocode) sia dal punto di vista hardware (dotazione di monitor e di totem per gestione accesso utenti prenotati). Nello specifico è stata prevista l'attivazione su Zerocode dei servizi offerti dal Centro Prelievi Ed.1E Cisanello e dal Centro Prelievi Ed.34 Santa Chiara per l'inizio del 2023.

# **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, viene effettuata utilizzando i 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 vale 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 2022 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° 395 ricoveri definiti “paganti”, ovvero ricoveri per i quali è stata fatta una scelta di tipo libero professionale (n° 380) e ricoveri per i quali la scelta è semplicemente relativa al solo uso di camera singola (n° 15).

Dei 380 ricoveri n° 366 sono riferibili a DRG chirurgici, n° 11 sono riferibili a DRG medici e n° 3 DRG relativi al parto spontaneo.

Anche per ciò che concerne la chirurgia ambulatoriale effettuata in regime di libera professione (n° 318), si assiste allo stesso trend di rialzo visto per l'attività di ricovero LP.

*TAB. Dati interventi chirurgia ambulatoriale (n. prestazioni) anni 2017 – 2022*

| Annualità | Numero interventi chirurgici in regime ambulatoriale |
|-----------|--|
| 2017      | 206  |
| 2018      | 212  |
| 2019      | 330  |
| 2020      | 158  |
| 2021      | 295  |
| 2022      | 318  |

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

Per quanto riguarda i volumi e il fatturato dell'attività ambulatoriale si evidenzia un sostanziale allineamento con l'anno precedente.

*TAB. Dati di attività libero-professionale intra-moenia Aoup (fatturato e n. prestazioni) anni 2012 – 2022*

| 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                               |

| Annualità | Fatturato attività libero professionale complessiva | Fatturato attività libero professionale ambulatoriale | Numero totale prestazioni ambulatoriali effettuate | Numero totale ricoveri effettuati |
|-----------|---|---|--|-----------------------------------|
| 2019      | 21,2 milioni  | 16,3 milioni  | 101.135  | 468                               |
| 2020      | 14,6 milioni  | 11 milioni  | 67.617   | 279                               |
| 2021      | 18,7 milioni  | 14 milioni  | 89.739   | 346                               |
| 2022      | 19 milioni (stima)                                  | 13,7 milioni (stima)                                  | 89.974   | 395                               |

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

*A cura del Prof. Angelo Baggiani*

## **Rischio Clinico**

Nel corso del 2022 è stata mantenuta l'attività di diffusione all'interno dell'azienda delle Raccomandazioni Ministeriali e delle Pratiche per la Sicurezza del Paziente attraverso i Safety Walk Around: a tal fine sono state effettuate attività di verifica in strutture assistenziali con formazione on the job e valutazione a campione della documentazione clinica dei pazienti.

Sono stati allestiti i seguenti Safety Walk Around: Dipartimento Emergenza Accettazione n.18; : Cardiotoracico n. 8; Dip. Spec. Chirurgiche. n.13; Dip. Materno infantile. n. 7; Dip. Chirurgia Generale n. 19; Dip. Spec. Mediche n. 18; Dip. area Medica e Oncologica n.12; Dip. Anestesia e Rianimazione n. 11; Dip. Diagnostica per immagini n.8.

Nel corso del 2022 sono stati realizzati 6 incontri con il gruppo Pleiade e sono state richieste n. 2 date per la formazione on the job, realizzate in data 19/10/2022 e 30/11/2022.

La diffusione e restituzione periodica delle attività di rischio clinico delle UU.OO. è avvenuta nelle seguenti date: 28/04/2022, 31/08/2022, 05/12/2022.

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. E' stato effettuato l'aggiornamento e revisione della PA 208 e i relativi allegati.

Tutti gli obiettivi sono stati raggiunti.

## **Attività di controllo delle infezioni correlate all'assistenza**

Nell'anno 2022 sono state svolte attività di gestione organismi sentinella, le quali hanno riguardato 1446 segnalazioni, 260 inchieste epidemiologiche e attività di consulenza con visita in reparto e 28 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 6470 segnalazioni, 450 inchieste epidemiologiche con tracciamento dei contatti, oltre alle attività di redazione e revisione protocolli e procedure gestione emergenza.

Tutti gli obiettivi sono stati raggiunti.

## **Attività di valutazione del rischio microbiologico ambientale**

Per quanto riguarda le attività di controllo del rischio microbiologico ambientale, nel corso dell'anno 2022 sono stati effettuati campionamenti di acqua finalizzati alla ricerca di Legionella o degli indicatori di potabilità in 635 campioni complessivi.

Nel corso dell'anno 2022 sono state campionate 1252 superfici e 541 punti di aria per lo svolgimento di oltre 4800 analisi microbiologiche. Allo stesso tempo è stato misurato il particolato atmosferico in 1210 siti.

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

Nel corso dell'anno 2022 è stata continuata 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.

Per le aree ad alto rischio sono state effettuate 1256 analisi microbiologiche su campioni di aria e superfici e 900 monitoraggi di particolato.

Per le aree medio/basso rischio sono state effettuate 2260 analisi microbiologiche su campioni di aria e superfici e 1238 monitoraggi di particolato.

La sorveglianza ambientale e la valutazione del rispetto dei requisiti igienico-sanitari presso le mense ospedaliere ha riguardato 24 visite ispettive e 180 analisi microbiologiche su superfici e 120 analisi microbiologiche su alimenti.

Nel corso del 2022 sono state revisionate ed aggiornate le procedure tecniche riferite alla gestione dell'emergenza COVID-19.

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 2022 sono state effettuate 4 visite osservazionali e 4 campionamenti di materiali tessili in diversi punti della filiera.

Nell'anno 2022 è stato valutato il rischio microbiologico in endoscopia attraverso lo svolgimento di analisi microbiologiche sui liquidi dei canali interni (497 campioni), sull'acqua in ingresso e di risciacquo delle lavadisinfettatrici.

Per quanto riguarda le macchine per la circolazione extracorporea, sono stati effettuati 20 prelievi per l'analisi degli indicatori di potabilità e per la ricerca di micobatteri non tubercolari.

Tutti gli obiettivi sono stati raggiunti.

# Focus “GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ANNO 2022”

A cura della Dott.ssa M. Carola Martino Clinical Risk Manager

## RISCHIO CLINICO

Nel corso del 2022 , le attività di gestione del rischio clinico sono state rimodulate in base alla graduale ripresa di tutte le attività ordinarie che hanno però dovuto tener conto di alcune limitazioni legate alla pandemia COVID 19 ancora presente.

Va inoltre aggiunto che nel mese di novembre 2021, in seguito al pensionamento del Prof. Privitera, il ruolo del Clinical Risk Manager è stato ricoperto dalla dr.ssa M.Carola Martino già Hospital Disaster Manager aziendale

## ATTIVITÀ PROPRIE RISCHIO CLINICO

Come mission propria del rischio clinico è stata mantenuta l'azione di sensibilizzazione degli operatori all'attività di segnalazione di eventi potenzialmente dannosi e la diffusione della cultura della sicurezza delle cure

Nel 2022 sono state gestite **336** segnalazioni di eventi avversi o potenzialmente avversi e sono stati effettuati **85** audit con la realizzazione di **79** azioni di miglioramento, **150** M&M inerenti casi clinici e **263** M&M riguardanti le Rassegne per la Sicurezza del Paziente

È stata mantenuta l'attività di diffusione capillare all'interno dell'azienda delle Raccomandazioni Ministeriali e delle Pratiche per la Sicurezza del Paziente attraverso i Safety Walk Around: a tal fine sono state effettuate **120** attività di verifica e con formazione on the job , ove necessario.

E' stata mantenuta la diffusione e restituzione periodica delle attività di rischio clinico effettuate dai professionisti delle UU.OO./SS.DD. ai Direttori di Dipartimento, ai RID , RAD ed alla Direzione Aziendale.

E' inoltre proseguita l'attività di redazione e revisione delle procedure aziendali pertinenti alla sicurezza del paziente.

## ATTIVITÀ LEGATE ALLA PANDEMIA

I componenti dello staff aziendale del rischio clinico, hanno partecipato attivamente a vario titolo, alla nuova rimodulazione dei percorsi assistenziali Covid – No Covid. Infatti a partire dal mese di maggio 2022 sono stati chiusi i “reparti covid ordinari” (ad esclusione dei reparti di terapia intensiva e sub intensiva del Covid Hospital edificio 21 S.Chiara e di U.O Malattie Infettive) , ed approntate in ogni reparto le cosiddette “**bolle covid**”, stanza identificate e attrezzate adeguatamente per garantire sia l’isolamento sia la corretta assistenza ai pazienti che venivano ricoverati non “ per covid” ma per altre patologie ma scoperti positivi “al covid”al momento del ricovero

Anche nell’anno 2022 è stata portata avanti la stesura e revisione la PA **208** “ Percorso del paziente con sospetta/probabile/confermata da infezione da nuovo coronavirus (COVID 19)” e suoi allegati in base alle indicazioni dei DPCM. o delibere regionali legate all’ evoluzione epidemiologica.

## CAMPAGNA VACCINALE

Anche nel corso del 2022 lo staff del rischio clinico ha inoltre dato il proprio contributo alla campagna vaccinale sia nella fase di organizzazione dei percorsi e delle procedure per garantire la sicurezza dei pazienti sia in supporto alla attività clinica presso il centro vaccinale come sanitari vaccinatori





## ATTIVITÀ FORMATIVE

Un'altra importante mission del Rischio Clinico è quello di portare avanti le attività formative e di promozione della sicurezza delle cure in ambito aziendale

Nel 2022, i componenti del Rischio Clinico dell' AOUP hanno partecipato come docenti o come relatori a numerosi corsi aziendali e convegni non solo locali ma anche a livello nazionale.

Come tutti gli anni anche nel 2022 ha aderito il **5 maggio** alla Giornata Mondiale del lavaggio delle Mani promossa dall'Organizzazione Mondiale della Sanità con la produzione di un poster e con attività di promozione della buona pratica presso vari reparti del' AOUP con utilizzo uno scanner specifico che permette di valutare il corretto lavaggio delle mani.

**CON NOI SEI  
IN BUONE MANI**

u.o. chirurgia d'urgenza  
uu.oo. ortopedia e traumatologia 1 e 2

**LAVARSI LE MANI  
NON INDOSSARE ANELLI E BRACCIALI  
TENERE LE UNGHIE CORTE  
RIDUCE LE INFEZIONI**

**IL NOSTRO  
OSPEDALE  
CONTRO LE  
INFEZIONI**

**UNITE  
FOR SAFE  
CLEAN  
YOUR  
HANDS**

5 MAGGIO 2022 World Health Organization

**GIORNATA MONDIALE PER IL LAVAGGIO DELLE MANI**

GRC SSI





Sempre sul tema dell'igiene delle mani e la prevenzioni delle infezioni nel  **mese di aprile**, lo staff del rischio clinico ha partecipato come docente ad un corso aziendale organizzato dal Team Aid e nel  **mese di ottobre**, sempre in collaborazione con Team AID, è stata eseguita un'attività osservazionale sul lavaggio delle mani presso alcune UUOO (rianimazione , medicina, chirurgia). In seguito a tale attività sono stati previsti incontri di restituzione dei dati elaborati ed eventuale attività formative on the job, ove necessario, per rinforzare la buona prassi.

Nel  **mese di settembre 2022** per celebrare la Giornata mondiale della sicurezza del paziente indetta dall' Organizzazione Mondiale della Sanità, è stato dato inizio ad un  **corso Aziendale** che ha certificato  **40 nuovi Facilitatori del rischio clinico** i quali si andranno ad aggiungere agli  **altri 150** già presenti in azienda per rafforzare la rete aziendale del Rischio Clinico.

Il corso, che si è concluso  **7 dicembre** con durata complessiva di  **45 ore**(come richiesto dal livello regionale per la certificazione ) ,ha visto il contributo di numerosi docenti sia dell'Aoup che esterni.(es. ARS,Centro Regionale Rischio Clinico, Università di Pisa). Durante le varie sessioni sono stati affrontati( anche con lavori di gruppo), tutti gli aspetti, sia contestuali sia specifici, della figura del facilitatore del rischio clinico, a partire dalla parte normativa e dei vari strumenti necessari per l'analisi gli eventi, ai principi della comunicazione, alla gestione di audit, all'utilizzo delle piattaforma

informatizzata regionale SiGrc per la registrazione delle segnalazioni e delle azioni di miglioramento.

Va sottolineato che il facilitatore ha un ruolo fondamentale nella gestione della rete aziendale del rischio clinico, infatti a livello di struttura operativa, pur non operando a tempo pieno in questo ruolo, integra questa attività nell'ambito delle funzioni professionali normalmente svolte e in collaborazione con il Coordinamento Aziendale del Rischio Clinico, promuove la diffusione della cultura della sicurezza fra gli operatori, favorendo la segnalazione degli eventi avversi, organizzando e coordinando gli audit clinici e l'analisi di questi eventi al fine di individuare azioni di miglioramento da mettere in pratica per evitare il loro ripetersi.



Sempre nell'ottica di garantire la maggior sicurezza possibile all'interno delle strutture sanitarie, nel mese di **settembre** presso lo stabilimento di S.Chiera, lo staff del Rischio Clinico ha organizzato l'installazione di due defibrillatori automatici negli edificio 9 e l'edificio 54 e la formazione del personale per il loro utilizzo.



## **CARTELLA INFORMATIZZATA**

Nel corso del 2022 è continuata la stretta collaborazione con il gruppo informatico aziendale Pleiade sia per consulenze inerenti la sicurezza delle cure durante la programmazione della cartella clinica informatizzata sia per sostegno alla formazione del personale sanitario all'utilizzo della nuova STU (scheda terapeutica unica) informatizzata in 37 strutture per un totale di 1072 operatori formati

## **COSTRUZIONE NUOVO OSPEDALE**

Il Rischio Clinico Aziendale ha partecipato per quanto di competenza in relazione alla sicurezza dei pazienti ai gruppi di lavoro legati al completamento del Nuovo Ospedale Santa Chiara e alla valutazione del rischio interferenziale ad esso connesso. Tra le ultime attività svolte ad esempio, in previsione dell'abbattimento del tunnel sovrarelevato, ha organizzato simulazioni per identificare i percorsi di "emergenza" più rapidi e sicuri tra il PS (e tutte le strutture poste all'edif.31) e le strutture di emergenza come la cardiologia, cardiocirurgia, chir. toracica e vascolare e la radiologia interventistica poste nell'edificio 30.



## CONCLUSIONI

La mission del Rischio Clinico Aziendale è quello di lavorare sempre di più in **“modalità proattiva”** basandosi su un’ analisi “ del rischio clinico” presente delle varie fasi che compongono i numerosi percorsi e procedure aziendali cercando di intercettare e prevenire le eventuali criticità che possano mettere a rischio la sicurezza dei pazienti cercando così di abbattere il più possibile la probabilità del verificarsi eventi avversi. ( esempio giri per la sicurezza, simulazioni di attività cliniche in prospettiva nuovo ospedale)

Laddove ciò non è stato possibile o nonostante tutto si sia verificato un evento avverso, lo staff del Rischio Clinico in sinergia con i propri facilitatori e altri figure professionali, dopo un analisi dell’ accaduto, andrà a lavorare in **“modalità reattiva”** per evitare che l’ evento possa ripetersi (es. attività formativa per prevenire diffusione infezioni o individuazione e messa in pratica di azioni di miglioramento).

# QUALITA' E ACCREDITAMENTO

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

## AUTORIZZAZIONE e ACCREDITAMENTO

Nel corso dell'anno 2022 il mantenimento del possesso 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 anche grazie all'inserimento, nel sistema di budget aziendale, di obiettivi qualitativi che hanno guidato i professionisti nel consolidamento del loro sistema di qualità.

Le strutture aziendali coinvolte, facenti parte di uno o più processi così come individuati dal sistema di accreditamento toscano, hanno curato la raccolta e l'elaborazione dei dati relativi agli indicatori degli obiettivi previsti, favorendo e stimolando il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza.

Non vi sono state verifiche di accreditamento da parte della Regione Toscana.

### Verifica autorizzativa UO Medicina Trasfusionale e Biologia dei Trapianti e SVD Officina Trasfusionale

Nei primi mesi del 2022 si sono svolte con esito positivo le verifiche per il mantenimento dei requisiti autorizzativi della UO Medicina Trasfusionale e Biologia dei Trapianti e della SOD Officina Trasfusionale Area Vasta.

### Verifica programmi regionali trapianto Fegato, Rene e Pancreas

Nei mesi di novembre e dicembre 2022 si sono svolte, a cura dell'Organismo Regionale Tecnicamente Accreditante dei Trapianti, le verifiche in merito al possesso dei requisiti autorizzativi e di accreditamento applicabili ai centri trapianti aziendali (in ottemperanza a quanto previsto dalla DGR n. 568 del 24/05/2021 e dai DD autorizzativi).

Per tutte le attività descritte, la struttura Qualità ha coordinato tutte le fasi delle verifiche, caratterizzate dalla completa sinergia tra le strutture direttamente coinvolte, l'Area Tecnica e la Direzione Medica di Presidio (poi denominata UO Organizzazione Servizi Ospedalieri), con le loro specifiche funzioni.

## **CERTIFICAZIONI**

In merito all'ottenimento/mantenimento delle certificazioni, la UO Accreditamento e Qualità ha svolto attività di supporto e coordinamento, predisposizione e/o aggiornamento di documentazione del sistema di qualità, nonché audit interni propedeutici all'effettuazione della verifica, nelle seguenti Strutture:

- Dipartimento di Medicina di laboratorio – verifica di sorveglianza ai sensi della norma ISO 9001: 2015 (novembre 2022, 5 strutture)
- Centro clinico di Senologia – audit di sorveglianza - certificazione EUSOMA in data 14/10/2022
- Programma Trapianti Congiunto (Adulto e Pediatrico) Trapianto di Cellule Staminali Ematopoietiche (CSE) e Terapia Cellulare - verifica CNT/CNS effettuata in data 15-16 dicembre 2022
- UO Biobanche – Accreditamento secondo la Norma EN/ISO 20387, “Biotecnologie-Biobanking – Requisiti generali per il biobanking” – audit di sorveglianza nei giorni 31 3 e 01 4 2022

## **Documentazione Qualità**

Sono stati redatti o revisionati numerosi documenti aziendali e/o di dipartimento/struttura, quali procedure, protocolli, istruzioni, linee guida, percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA), 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.

Si è provveduto al puntuale aggiornamento del sito intranet aziendale con l'indicazione di tutte le Strutture accreditate e/o certificate e 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 il riconoscimento del proprio Centro Cefalee

nell'ambito del progetto di mappatura nazionale promosso dalla Fondazione Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere) grazie alla sua capacità di offrire percorsi e servizi dedicati alla gestione dell'emicrania nelle diverse fasi di vita della donna.

Nel corso dell'anno l'AOUP ha aderito a molte iniziative proposte da Onda, realizzando numerosi eventi, tra le quali:

- Open Weekend PROSTATA Informazione, prevenzione e diagnosi precoce dal 18 al 20 marzo 2022
- Open Week sulla Salute della Donna dal 20 al 26 aprile 2022
- Open Week Malattie Cardiovascolari dal 26 settembre al 2 ottobre 2022
- Open Day Salute Mentale - 10 ottobre 2022
- Open Day dell'OSTEOPOROSI - 20 ottobre 2022
- Open Week CONTRO LA VIOLENZA SULLA DONNA dal 21 al 26 novembre 2022

Partecipazione, insieme al Comitato Unico di Garanzia, al progetto che ha ottenuto il primo premio tra le aziende pubbliche nell'ambito del concorso organizzato dalla community delle Donne protagoniste in sanità "Percorsi di salute dedicati alle donne e bilancio di genere e promozione delle pari opportunità nelle aziende sanitarie pubbliche e nelle organizzazioni private".

# RISORSE

A cura della Dott.ssa G. Pellegrini, dott.ssa Sandra Fabri e del Dott. Matteo Filippi

## DOTAZIONE POSTI LETTO

L'AOUP opera mediante un unico presidio a gestione diretta articolato su due stabilimenti ospedalieri:

- Stabilimento di Santa Chiara (via Roma, 67 – Pisa)
- Stabilimento di Cisanello (via Paradisa, 2 – Pisa).

È in atto una realizzazione edilizia che prevede il completamento del trasferimento di tutte le attività nello stabilimento di Cisanello (“Nuovo Ospedale Santa Chiara”).

L'Accreditamento è assolto in base alla normativa vigente per il Servizio Sanitario della Regione Toscana.

L'AOUP, per l'anno 2022, ha avuto in dotazione:

- 1.077 posti letto, dei quali 981 “ordinari” e 96 di “day hospital”,
- 30 posti letto “paganti”;
- 23 posti di Osservazione Breve Intensiva (“OBI”).

## **Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| MODELLO HSP<br>11<br>Anno 2022 | I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11. |
| MODELLO HSP<br>12<br>Anno 2022 | I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.                       |
| MODELLO HSP<br>13<br>Anno 2022 | I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13.                           |

## PERSONALE

| <b>TEMPO INDETERMINATO</b>                |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Qualifica</b>                          | <b>In servizio al 31-12-2022</b> |
| Dirigente Medico                          | 888                              |
| Dirigente Veterinario                     | 0                                |
| Dirigente Sanitario                       | 98                               |
| Dirigente ruolo Prof-le e tecnico         | 7                                |
| Dirigente ruolo amm.vo                    | 15                               |
| Infermiere                                | 2034                             |
| Tecnico Sanitario biomedico               | 218                              |
| Tecnico sanitario radiologia medica       | 139                              |
| Altro personale comparto sanitario        | 183                              |
| Operatore Socio Sanitario                 | 632                              |
| Altro pers. Comparto ruoli prof e tecnici | 256                              |
| Personale comparto ruolo amm.vo           | 314                              |
| <b>totale</b>                             | <b>4784</b>                      |

*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 Operatore Socio Sanitario, 1 Coadiutore Amministrativo Esp., 1 Collab. Prof. Sanit. Senior - Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro) è stato considerato solo nel tempo determinato.*

| <b>TEMPO DETERMINATO</b>                         |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Qualifica</b>                                 | <b>In servizio al 31-12-2022</b> |
| <u>Dirigente Medico</u>                          | 5                                |
| <u>Dirigente Veterinario</u>                     | 0                                |
| <u>Dirigente Sanitario</u>                       | 2                                |
| <u>Dirigente ruolo Prof-le e tecnico</u>         | 0                                |
| <u>Dirigente ruolo amm vo</u>                    | 0                                |
| Infermiere                                       | 65                               |
| <u>Tecnico Sanitario biomedico</u>               | 2                                |
| <u>Tecnico sanitario radiologia medica</u>       | 0                                |
| <u>Altro personale comparto sanitario</u>        | 0                                |
| <u>Operatore Socio Sanitario</u>                 | 0                                |
| <u>Altro pers. Comparto ruoli prof e tecnici</u> | 0                                |
| <u>personale comparto ruolo amm vo</u>           | 1                                |
| <b>totale</b>                                    | <b>75</b>                        |

*Nota: non sono compresi n. 3 comandati (1 Dirig. Medico, 1 Assistente Amm.vo e 1 Dirig. Farmacista) e n. 9 assegnazioni temporanee (1 Dietista, 1 OSS, 5 Coll. Prof. San. - Infermiere, 1 Collab. Amm.vo e 1 Dirigente Medico) in entrata.*

| <b>COLLABORATORI IN LIBERA PROFESSIONE</b> |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Qualifica</b>                           | <b>In servizio al 31-12-2022</b> |
| Dirigente Medico                           | 45                               |
| Biologo                                    | 4                                |
| Farmacista                                 | 3                                |
| Odontoiatra                                | 6                                |
| Ingegnere                                  | 1                                |
| Scienze Aeronautiche                       | 1                                |
| Amm.vo                                     | 1                                |
| Architetto                                 | 1                                |
| Psicologo                                  | 4                                |
| Fisioterapista                             | 3                                |
| Notaio                                     | 1                                |
| Tecnico Radiologo                          | 1                                |
| Fisico                                     | 1                                |
| Infermiere                                 | 1                                |
| <b>totale</b>                              | <b>73</b>                        |

| <b>COLLABORATORI IN REGIME CO.CO.CO.</b>   |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Qualifica</b>                           | <b>In servizio al 31-12-2022</b> |
| Medico                                     | 1                                |
| Laureata in matematica                     | 1                                |
| Laureato in lingua e letteratura straniera | 1                                |
| Laureato in Economia e Commercio           | 2                                |
| <b>totale</b>                              | <b>5</b>                         |

# ASSETTO STRUTTURALE

*A cura dell'Arch. Filippo Terzaghi*

## INVESTIMENTI ANNO 2022.

Nell'anno 2022 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.

Nel corso dell'esercizio 2022 il contratto di costruzione del NSCH ha avuto una serie di varianti regolarmente approvate con le delibere del Direttore Generale n.186 del 28/02/2022, n.960 del 10/10/2022, n.1037 del 28/10/2022 riguardanti principalmente:

1. il recepimento di normativa sulla costruzione di cui al DP GRT n. 36/R 2009 e soprattutto al DM 17/01/2018 "Norme tecniche sulle costruzioni"
2. le migliorie proposte dal RTI FINSO senza costi aggiuntivi inerenti agli Edifici CT0 e 53
3. l'assegnazione dei fondi PNRR
4. le migliorie proposte dalla Direzione Lavori relativamente al cunicolo impiantistico posto a livello 2 che collega gli edifici 30 e 31

Considerata la contingente crisi internazionale ed il conseguente impatto sull'andamento delle forniture e dei prezzi delle materie prime in data 31/08/2022 è stata fatta richiesta di accesso al Fondo per il rimborso finalizzato a fronteggiare gli "aumenti eccezionali dei prezzi dei materiali di costruzione, nonché dei carburanti e dei prodotti energetici, in relazione agli appalti pubblici" di cui all'art. 26 comma 4 sub a) del "Decreto Legge 17 maggio 2022 n. 50, "Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionale, produttività delle imprese e attrazione degli investimenti, nonché in materia di politiche sociali e di crisi Ucraina", convertito in legge dalla L. 15 luglio 2022, n. 91, presentata al MEF da parte dell'Azienda

Ospedaliero Universitaria Pisana. Nel mese di dicembre 2022 abbiamo ricevuto l'importo pari a 19.725.541,02 € relativo alla prima richiesta di accesso al fondo per il periodo dal 01/01/2022 al 31/07/2022.

Con delibera della Giunta Regionale Toscana n.1393 del 07/12/2022 è stato assegnato ad AOUP, a valere sull'annualità 2022, un contributo in conto capitale pari a 10.000.000,00€ per l'adeguamento prezzi, considerato che il Ministero non aveva ancora garantito l'accoglimento dell'istanza presentata.

Nella tabella sottostante si riepilogano le principali categorie di investimento con descrizione dei principali interventi effettuati e/o in corso nel 2022 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"> <li>- Opere propedeutiche</li> <li>- Opere di completamento</li> <li>- Efficientamento Energetico</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Art. 20/2008</li> <li>- Finanziamento Regionale</li> </ul> |
| Lavori in Cisanello                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- PISTA ELISOCORSO</li> <li>- Box prefabbricato per funzione di check point e di <u>bio-contenimento</u></li> <li>- Ed. 30</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Finanziamento Regionale</li> <li>- DL 34/2020</li> </ul>   |
| Interventi base di continuità        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aggiornamento HW e SW</li> <li>- Manutenzione Straordinaria</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Finanziamento Regionale</li> </ul>                         |
|                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apparecchi Elettromedicali</li> <li>- Ferri Chirurgici</li> <li>- Arredi</li> <li>- Segnaletica</li> </ul>                          |   |

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

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

Attiva

# ASSETTO TECNOLOGICO

*A cura del dott. Andrea Ferrari*

Nel corso dell'anno 2022 sono state acquisite tecnologie sanitarie per circa € 2.240.000.

Nel dettaglio:

- camera iperbarica: nel corso del primo semestre 2022 sono stati effettuati i lavori di aggiornamento/upgrade, per un importo di circa € 235.000, con gli aggiornamenti normativi che hanno comportato la sostituzione della centrale di produzione aria, dei sistemi di sicurezza (gestione allarmi, mantenimento pressione, sistema di monitoraggio ossimetria), sostituzione delle sedute con ripristino/verniciatura della camera, e nuovo impianto di climatizzazione interna.

- sistema a fluorescenza: destinato alla UO Senologia e UO Chirurgia Plastica per effettuazione della microchirurgia nel trattamento del linfedema e per la valutazione dei lembi. Costo circa € 110.000. Si tratta di un sistema di acquisizione video a fluorescenza che permette di quantificare la perfusione tissutale superficiale e di visualizzare il decorso locale del Sistema linfatico o vascolare. La sorgente laser interna produce un fascio di luce infrarossi che consente di eccitare il verde di indocianina ICG, tracciante che si lega alle macromolecole del plasma, che diventando fluorescente, forma una traccia luminosa rilevata dal sensore ottico in alta risoluzione. Il software di acquisizione del sistema consente al chirurgo di vedere in realtime ciò che a occhio nudo non è possibile visualizzare, il sistema di filtraggio dei disturbi sull'immagine permette di poter lavorare anche in presenza di luce ambientale, senza bisogno del buio.

- n. 4 tavoli operatori: prosegue il percorso di sostituzione delle tecnologie sanitarie presso il blocco operatorio/UTI ed. 6 "Monoblocco-Cisanello", che ha visto negli scorsi anni la sostituzione dei sistemi di monitoraggio e delle scialitiche e nel corso del 2022 dei tavoli operatori (3), con la stessa fornitura viene sostituito quello del Centro Multidisciplinare di Ricovero Breve del blocco operatorio ed. 29 Cisanello. Investimento totale di circa €470.000.

- apparecchi per anestesia, assegnati al Dipartimento AR per turnover apparecchiature  
- costo circa €100.000

- aggiornamento TAC Light Speed 64 a versione ASIR con Shuttle per la UO Neuroradiologia, finalizzato ad ottenere acquisizioni con TC perfusionali per la selezione del paziente con ictus ischemico

- ecografi (n. 4) assegnati alle UUOO Radiologia Interventistica, Radiodiagnostica 1, Epatologia, Piede Diabetico, Anestesia Trapianti, ed aggiornamenti vari. Costo totale €240.000 circa.

E' proseguito il percorso di rinnovamento della dotazione tecnologica della UO Neonatologia avviato nei due anni precedenti, con l'acquisizione di:

- incubatrici neonatali (4 da reparto, 2 da trasporto con ventilatore, 4 da terapia intensiva, 2 ibride) per un totale di circa €250.00;

- isole neonatali (1 per sala parto, 2 per reparto) per un totale di circa €47.000;

- lampade da fototerapia (2 a paletta, 1 intensiva a led con carrello, 1 intensiva a doppia camera) per un totale di €20.000

Nel corso del 2022 sono stati emessi ulteriori ordini per circa € 490.000 (microscopio ORL, fibroscopio, monitor per apnee notturne, ecografo portatile AR, upgrade all'ultima versione degli ecografi del Dipartimento AR e CTV, ventilatori da trasporto, dermatomo, piccole apparecchiature da laboratorio), per i quali la consegna è prevista nel corso del 2023.

Nel 2022 sono state inoltre avviate le procedure e di acquisizione per le 15 apparecchiature finanziate con il PNRR (2 ecografi cardiologici top di gamma, 3 TAC, 1 RMN, 1 acceleratore lineare, 3 gamma camere, 2 angiografi, 3 apparecchi radiologici telecomandati per circa 9.3 mln €), di questi sono stati acquisiti e collaudati i 2 ecografi cardiologici presso le UUOO Cardiologia I e II del DCTV.

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

- acceleratore lineare per la UO Radioterapia. Nel corso del 2022 sono stati realizzati i lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico (impianti meccanici ed elettrici) della strutture (bunker e zone limitrofe) con l'installazione di una nuovo acceleratore, e di nuovi sistemi di Treatment Planning (TPS) e Record and Verify, ciò consente oggi di effettuare trattamenti di alta precisione e di maggiore efficacia;

- robot Da Vinci "XI 4000", che si aggiunge alla dotazione esistente del Centro Multidisciplinare Chirurgia Robotica per potenziamento attività chirurgica con approccio mini-invasivo;

- apparecchio “Echolaser” per le UUOO Urologia e di Endocrinochirurgia, per il trattamento mini invasivo in day surgery dell’ipertrofia prostatica benigna, il trattamento focale di carcinoma prostatico in fase iniziale e delle neoplasie tiroidee;
- sistema automatizzato “Vivostat” per la UO Medicina Trasfusionale e Biologia dei Trapianti, per la produzione ed applicazione di fibrina ricca di piastrine e colla di fibrina (autologa) che contribuiscono alla rigenerazione tessutale favorendo la cura delle ferite del sito chirurgico, riducendo così i tempi di degenza.
- sistema elettromagnetico Imactis di navigazione e centratura per le procedure di radiologia interventistica (terapie ablativie, crio-terapie, vertebroplastiche, biopsie tc guidate).

# ATTIVITA' FORMATIVE

A cura della Dott.ssa Gabriella Pellegrini e della Dott.ssa Marzia Raffaelli

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana con Delibera del Direttore Generale n. **179 del 25/02/2022** ha approvato il **Piano Annuale della Formazione 2022**. 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 DGRT 1306 DEL 21/11/2022**, in particolare:

## 1) NUMERO EVENTI

|  |  |
|--|--|
| Numero eventi programmati  | 390<br><br>Il dato include tutte le attività formative programmate dai dipartimenti aziendali e le attività di ricerca accreditata |
| Numero eventi realizzati   | 272 (799 edizioni)   |
| Percentuale realizzati su programmati                              | 69,74%   |
| Soglia accettabilità del Piano Annuale                             | 60%  |
| Numero eventi non ECM  | 28 (edizioni 44)   |
| Percentuale degli eventi non ECM rispetto al totale dei realizzati | 10,29%   |
| Numero eventi sponsorizzati ECM                                    | Nessun evento sponsorizzato  |
| Percentuale eventi sponsorizzati ECM                               | Nessun evento sponsorizzato  |
| Numero ed elenco degli eventi formativi realizzati e non previsti  | 1) Interazioni tra centri raccolta e banca del sangue cordonale di Pisa  |

|  |   |
|--|---|
| nel piano formativo annuale inviato in Regione Toscana | 2)Le lesioni vascolari nel paziente con ischemia critica arto inferiore e nella sindrome del piede diabetico  |
|  | 3) Il management dell'emergenza/urgenza in un'ottica di sicurezza del paziente all'interno dell'U.O. aritmologia e cardiocirurgia   |
|  | 4) Con gli occhi dell'infermiere  |
|  | 5)Le nuove regole della ricerca clinica alla luce del Regolamento 536/2014 : implementazione italiana e applicazioni pratiche   |
|  | 6)Strategie pedagogiche anno 2022 II semestre   |
|  | 7)Strategie pedagogiche per l'apprendimento delle abilità tecnico, cognitive e comunicative negli studenti e nei professionisti della salute Parte pratica applicativa<br>Anno 2022 |
|  |   |

## 2) ELEMENTI DI VALUTAZIONE QUALITATIVA

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Numero eventi multi professionali e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi realizzati | 246 – 90,44% rispetto al totale |
| Numero eventi FSC e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi realizzati                 | 40 – 14,70% rispetto al totale  |
| Numero eventi FAD e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi realizzati                 | 31 – 11,40% rispetto al totale  |

|   |   |
|---|---|
| Numero eventi BLENDED e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi realizzati                   | 16 – 5,88% rispetto al totale   |
| Numero eventi RICERCA e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi                              | 29 - 10,66% rispetto al totale  |
| Numero eventi in SIMULAZIONE e percentuale rispetto al numero complessivo di eventi                       | 39 – 14,34% rispetto al totale  |
| Dossier Formativi realizzati  | 24  |
| Risultanze valutazione media di impatto su eventi individuati e condivisione con le strutture interessate | <p>1) Definire appropriatezza e metodologie di allestimento di esami intraoperatori estemporanei. (Sono state valutate due dimensioni:</p> <p>performance operatori: l'evento ha rappresentato un importantissimo momento di valutazione delle problematiche globali dell'importanza dell'esame (in urgenza) e dell'utilità chirurgica al paziente sulla indicazione (intraoperatoria) della tipologia di intervento da portare a termine, evidenziando, nel periodo 01.11.2022/31.03.2023 una riduzione in percentuale del ricorso all'esame intraoperatorio (da 5.21 a 4.18)</p> <p>impatto utenza: la riduzione del tempo di esecuzione dell'esame intraoperatorio e l'esito corretto del medesimo hanno quale conseguenza la riduzione dei tempi operatori e la certezza della diagnosi che ha ricadute sul buon esito dell'intervento chirurgico)</p> <p>2) Simulazione in S.O. per la gestione delle emergenze (Il numero delle emergenze nelle S.O. dell'Edificio 30, I e II piano a</p> |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>seguito dell'evento formativo è stato pari a 3. In tutti i casi occorsi la performance degli operatori è stata corretta (100%) nella gestione del carrello delle emergenze (obiettivo dell'evento formativo)</p> <p>3) Chirurgia 4.0. Stage formativo nella S.O. Chirurgia Robotica (Il numero delle emergenze organizzative che ha richiesto che il personale assegnato alla degenza e formato con il corso sia stato chiamato all'interno della S.O. della chirurgia robotica in sostituzione degli operatori funzionalmente assegnati è stato pari a 40 su 50 emergenze totali (80%))</p> <p>4) Cateteri vascolari quando, come, perché (non realizzato)</p> <p>5) Protocolli specifici di studio in RM – Intermediate (non realizzato)</p> |
| Valutazione media complessiva dei docenti                       | 4,65  |
| Gradimento eventi valore medio                                  | 4,25  |
| Percentuale eventi nei quali sono coinvolti dei docenti esterni | 30,14%  |
| Valutazione dei reclami della formazione                        | <p>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 del Questionario di Gradimento.</p> <p>Con apposita modulistica “Modulo gestione Reclami “ (T.13 /P.A. 03) la P.O.</p>   |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>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                                  | 4.998      |
| Numero del personale dipendente e convenzionato a ruolo formato                          | 3.334      |
| Numero crediti erogati (comprensivo di tutte le edizioni)                                | 111.384,20 |
| Credito medio (numero crediti erogati/numero personale a ruolo dipendente convenzionato) | 22,28      |
| Numero partecipanti che non hanno acquisito i crediti ECM                                | 2.078      |
| Numero partecipanti agli eventi non ECM  | 47         |

#### 4) ANALISI DELLA SPESA SOSTENUTA

|  |  |
|--|--|
| Costi diretti della formazione   | € 256.290,00   |
| Costi della struttura formazione   | € 214.973,29   |
| Costi indiretti della formazione<br>(costo ore non lavorate)   | €2.530.613,40  |
| Costo aggiornamento obbligatorio<br>collettivo   | € 193.931,86   |
| Costo aggiornamento obbligatorio<br>individuale  | € 62.358,14  |
| Costo aggiornamento facoltativo<br>individuale   | Non riceve alcuna copertura di spesa   |
| Percentuale della spesa in<br>formazione rispetto al costo del<br>personale (1%)   | 0,09% - la percentuale della spesa tiene<br>conto esclusivamente dei costi diretti della<br>formazione come richiesto dalla DGRT 1306<br>del 21/11/2022 tenuto conto che il costo del<br>personale dipendente per l'anno 2022 (cassa)<br>è pari ad €278.951.016,17 |
| Fonti di finanziamento   | € 194.366,00 - Le quote di iscrizione<br>provengono dalle attività di formazione del<br>Centro di Simulazione Medica di AOUP e<br>dal Centro di Simulazione Neonatale Nina   |
| Costo unitario a credito formativo<br>(somma dei crediti erogati/costi<br>diretti relativi all'aggiornamento<br>obbligatorio collettivo) | 0,57 €   |
| Risorse economiche provenienti da<br>sponsorizzazioni individuali  | L'AOUP non ha ricevuto risorse economiche<br>da sponsor  |
| Risorse economiche provenienti da<br>sponsorizzazioni individuali e<br>collettive  | L'AOUP non ha ricevuto sponsorizzazioni<br>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 |
|--|--|

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

# COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA

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

Nel corso dell'anno 2022 l'AOUP ha differenziato ed potenziato i canali di relazione e di comunicazione con i cittadini/utenti e con i dipendenti.

Nell'ambito della comunicazione mediata il sito WEB ha rivestito un ruolo importante per le informazioni di pubblica utilità e di orientamento. Sempre adottando il modello diffuso di pubblicazione sono stati ascoltati e messi nella pratica i suggerimenti ed i desiderata dei cittadini/utenti (Comitato di Partecipazione) e dei dipendenti AOUP.

I contenuti sono stati implementati focalizzando l'attenzione sulla fruibilità dei dati (usabilità) e sulla loro accessibilità sia sul versante Internet che sulla INTRANET.

Tutte le attività sono state accompagnate da un continuo aggiornamento e dalla formazione necessaria a condividere ed utilizzare al meglio le competenze comunicative dialogiche e digitali.

Le iniziative attivate e concluse nell'anno 2022 hanno curato gli aspetti di comunicazione diretta e mediata (internet e intranet, social) con i seguenti percorsi formativi:

- Corso FAD 2022 -INTRANET e la dimensione dipartimentale - delibera AOUP 179/2022
- Corso 2022 -WEB semantico, i social e la comunicazione di Pubblica utilità - AOUP delibera 179/2022
- Strategie comunicative e criticità relazionali canoniche e nei momenti di crisi - AOUP delibera 179/2022

Sono stati garantiti i flussi informativi dell'Osservatorio della Carta dei Servizi regionale e il rilancio WEB della campagne informative e comunicative della Regione Toscana

Nell'autunno 2022 sono state avviate le procedure necessarie all'avvio dell'indagine di CLIMA Interno, organizzato dalla Scuola Superiore di Studi S.Anna. In quest'ambito sono stati realizzati gli incontri necessari a condividere i livelli dell'indagine ed i tempi di apertura e chiusura della stessa che è stata realizzata nei primi mesi del 2023.

In conclusione le attività di comunicazione svolte nel 2022 sono state caratterizzate dall'ascolto attivo, sia sul versante interno che esterno, al fine di garantire il migliore orientamento per la fruizione dei servizi erogati.