



MODELLI E STRUMENTI PER L'INTEGRAZIONE OSPEDALE E **TERRITORIO:** UNA CROSS FERTILIZATION INTERREGIONALE

Lean 2.0 in Toscana Sud Est

Arezzo 27 Novembre 2024

Dott.ssa Assunta De Luca Direttrice Sanitaria e il team Lean aziendale



Perché il cambiamento organizzativo people driven.... ascoltando le «persone»

Grave crisi del personale (motivi: generazionale, professionale, carenza soprattutto infermieri e alcune categorie tec.prof: Italia ha un tasso di medici praticanti pari a 4,1 per 1.000 abitanti, superiore alla media Ocse (3,7), ma un numero insufficiente di infermieri - 6,2 - a fronte di una media Ocse di 9,2)

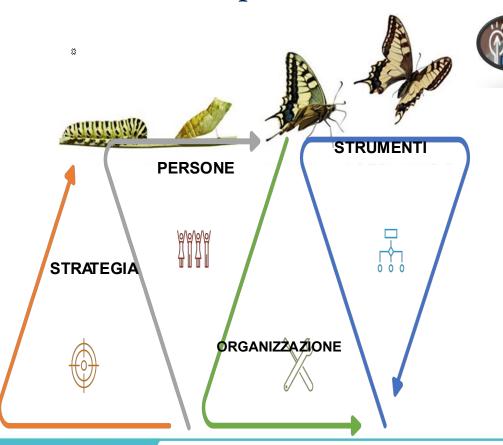
Frattura Nord-Sud, boom della spesa delle famiglie (+10,3%), 4,5 milioni di persone rinunciano alle cure, crolla la spesa per la prevenzione (-18,6%) Spesa sanitaria pubblica: gap di € 52,4 miliardi con la media dei paesi UE, ma la percentuale di Pil scende al 6,2% dal 2026. Aumento della spesa privata più di quella pubblica (+10,5% vs 2,5% diff 2023 2022).







Lo Sviluppo Delle Persone Secondo Il *Mindset* Lean: Da "Esperienza Virtuosa Di Alcuni Setting" A Lean Transformation



- ❖ Capacità di comprendere a pieno il proprio lavoro, i contenuti teorici e le possibili criticità
- ❖ Capacità di coltivare la motivazione nutrendo fiducia verso i propri successi e accettando le nuove sfide
- ❖ Capacità di concedersi spazio per la riflessione costruttiva al fine di valutare le diverse situazioni e cercare il miglior modo di agire
- ❖ Capacità di riconoscere i propri progressi, ottenuti soprattutto in situazioni difficili o in situazioni di condivisione e gioco di squadra, riuscire a sentirsi accettati attraverso le proprie proposte e riuscire ad assumersi sempre più, e diverse, responsabilità.

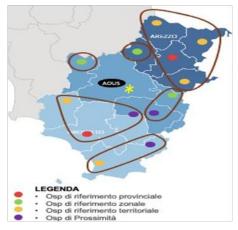




AUSL TSE: IDENTITY CARD



- 10 (6 Zone; 4 SdS)
- 31 AFT con 496 MMG e 95 PLS
- 26 Case della Salute → CdC
- 10 COT e 1 COT Az.
- N. 190 PL cure intermedie
- N. 51 PL riabilit 56, 117 PL ex art 26, 48 PL Mo.di.ca, n. 30 PL Hospice Semiresidenziale,
- N. 7 RSA gestione diretta; n.87 convenzionale



- 6 Presidi Ospedalieri collegati 7 Stabilimenti Ospedalieri
- N. 11 PS; N. 2 DEA I LIV
- PL Ospedalieri: n. 1740

Programmi e interventi di Area Vasta Sud Est con **AOUSI Le Scotte**

SUPERFICIE

AUSL Toscana sud est: circa 11.560 km² (50,28%)

Regione Toscana: circa 22.990 km²

POPOLAZIONE [Fonte Istat 01/01/2023]

AUSL Toscana sud est: 811.242 ab (22%)

Regione Toscana: 3.661.981 ab

DENSITA' ABITATIVA [Fonte Istat 01/01/2023]

AUSL Toscana sud est: 70,17 ab/km²

Arezzo: 104,2 ab/km² Siena 69,0 ab/km² Grosseto 48,5 ab/km²

Regione Toscana: 159,6 ab./km²

AUSL Toscana est:99 Comuni di cui 39 montani, 20 parzialmente

montani e 40 non montani

Personale: circa 10.000 dipendenti

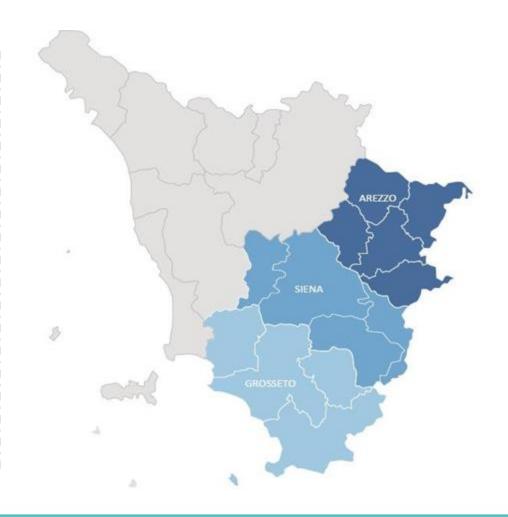
A.7) Contrib.capitalizzat

A.9) Altri provent





- Prestazioni ambulatoriali più di 12.000/anno
- Prese in carico domiciliari più di 10.000/anno (include anche CP I e II liv, AD, ADI, ADP, UVM domiciliari, Sociali e socio assistenziali)
- Accessi Residenziale (RSA Temporanea e Permanente) n.3193
- n. 737 utenti Residenziale Hospice
- Accessi Semiresidenziale Anziani n. 196
- Accessi cure intermedie n. 2610
- Accessi Stati Vegetativi (USV/SUAP) n. 43
- Accessi PS più di 316.000/anno
- Ricoveri più di 69.000/anno
- Interventi chirurgici (ord./dh/amb) più di 67.000/anno

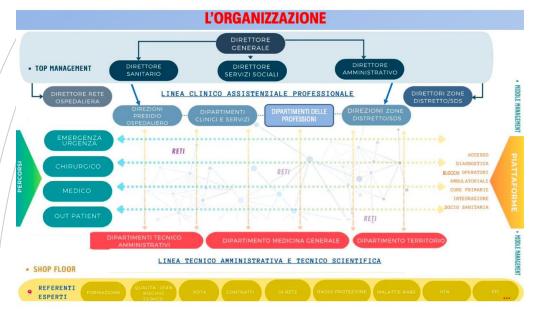




#ForumRisk19

26-29 NOVEMBRE 2024 AREZZO FIERE E CONGRESSI





Programmazione aziendale integrata
 Sanitaria, Socio Sanitaria, Socio Assistenziale

GdL (DG, DS, DA, DSS, DZD/SdS): nuova modalità di redazione e relativo strumento di monitoraggio; lavori in corso

Ciclo delle performance annuale

Delibera: N. 633 14/6/2024 IL sistema di misurazione e valutazione della performance anno 2024. Verifica costante monitoraggio coerente con NSG, MES, OST con obiettivi trasversali tra dipartimenti

Relazione Sanitaria Aziendale

Delibera: n. 727 10/7/2024 Diffusa a tutti i Dipartimenti

Regolamenti Operativi per il funzionamento di Dipartimenti Tec. Amm, Sanitari, Servizi Sociali, DMPO, Zone Distretto/SD, Staff DS-DG Foto da slideplaye

Diversity Equity & Inclusion,

Think Tank,

Gender Equality Plan Team e CUG





Il Sistema qualità e strategia LEAN nella AUSL TSE:

in continua evoluzione

La nostra Azienda - Riduzione tempi OVERLAP Riprogettazione skill mix nasce e cresce LEAN - Il tempo è... Salute aree ambulatoriali - Riorganizzarsi in - Il valore della sostenibilità telemedicina ambientale - Tsunami in sala operatoria * - Tempo di tamponi - Lead time blocco operatorio - Lean Outdoor: già fatto? - Centrale Contact tracing - Tutti per uno, uno per tutti - Pronto Soccorso 2.0: * Grosseto - Trasfusionale - Alleggeriamo il peso * metodologia lean ed intelligenza - RSA insieme ci proteggiamo - Way Finding di una lacrima artificiale al servizio dei pazienti - Emergenza andata e ritorno Mammographer - Facciamo ordine... - Admission Room diffusa - Quando organizzare è anche - Il tempo a valore è a colori Delibera Gruppo Lean Aziendale 55 nella Casa della Salute centralizzare - Non c'è 2 senta CUP 2018 2020 2022 2016 2017 Covid.net: ingresso familiari - Il tempo non inganna: - Geolocalizzazione ADI terapia intensiva Riorganizzazione Anatomia - Centrale Covid Outsorcing * Patologica - Telemedicina Giglio Cruscotti covid: Governo - Pronto Soccorso Etico informatizzato dei processi Riallineiamoci in oncologia **Vascular Team**



1° classificato azienda lean Vincitore di categoria 2 progetti







La rete per la qualità e sicurezza delle persone – AUSL TSE Forum Risk Management **AREZZO** FIERE E CONGRESSI obiettivo sanità®salute AD Qualità e sicurezza cure Dipartimento OO.SS., Ordini AD innovazione e **D&I** Manager Associazioni Professionali, **Amministrativo** Sviluppo Università... (volontari, Dipartimento familiari, enti Strutture tutela della benefici) private salute **AOUS** convenzionate Le Dipartimento Scotte del Sociale Comuni Conferenza Sindaci PERSONE Rete PAZIENT Ospedaliera Dipartimento medicina generale **DMPO** Dipartimento territorio Direzioni Zone Distretto e Società Dipartimenti della Salute Clinici, Servizi, Professioni Sanitarie Direzione Strategica (reparti, ambulatori, diagnostica, Dir. Generale, farmacia) Dir. Sanitario, Dir. Amministrativo, Dir. Socio Sanitario e Staff Referenti locali Quality and Lean ımRisk19 #For www.forun riskmanagement.it (Sanitari, Tecnico-amministrativi, ass.sociale, URP, Ufficio Stampa, formazione)





Quality & Lean day

Lean & quality management Azienda USL Toscana sud est

Azienda USL Toscana sud est 11 ottobre 2024 Hotel Garden





10:00 Saluti e introduzione alla giornata Dott. Antonio D'Urso

Presentazione del progetti finalisti (5 progetti; 5 idee progettuali)

Elavori saranno introdotti da-Dott. Roberto Moneco

Dott.ssa Assunta De Luca Drettros Sertara Atlanta Lili. Tacara su

Dott.ssa Petrizia Castellucci Dott.ssa Antonella Valeri Dott.ssa Silvia Bellucci

12:45 Lean o Value Based Healthcare: Esperienze a confronto

attestati partecipazione a tutti i progetti

14:00 Conclusioni: QSA Lunch a buffet

«Il processo di crescita di un'Azienda viene determinato giorno dopo giorno dai professionisti che ne fanno parte, Questi progetti sono frutto dello spirito di adattamento continuo che è necessario per far evolvere i servizi sanitari.

Monozukuri vs Hitozukuri

Coinvolgimento e crescita personale, motivazione, passione e competenza, ricerca continua e continua formazione verso un unico obiettivo: il valore. Delle cose e delle persone.













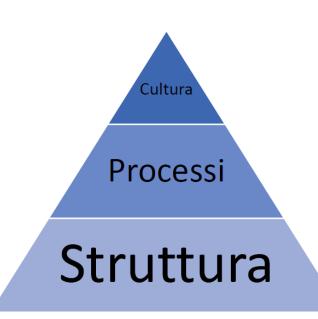


#ForumRisk19



Obiettivo *Stewardship* e VBHC

Dove stiamo concentrando ali sforzi



Dove è il vero impatto



Processo

Struttura



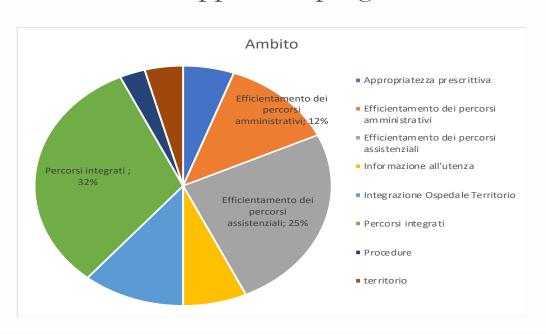
Quality Manager.....

Il Sistema qualità e strategia LEAN nella AUSL TSE: in continua evoluzione. 2024: Dai progetti propriamente detti a «progettualità»

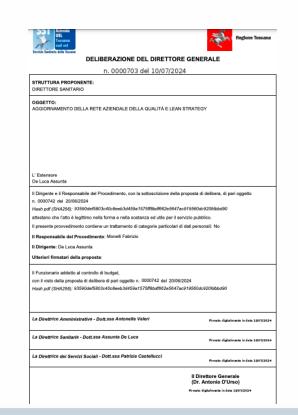
VALUE BASED HEALTHCARE

si inseriscono obiettivi di budget definiti (ciclo delle performance)

82 proposte pervenute Sviluppato 56 progettualità







- Si costituisce RETE FORMALE
- 46 QualityManager
- 15 Lean Team



enti



ooard







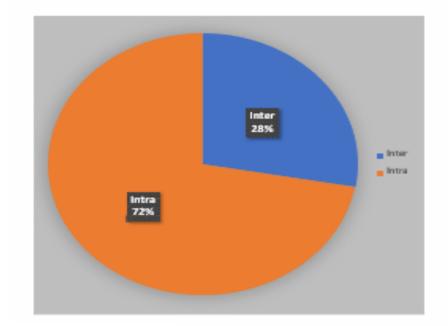


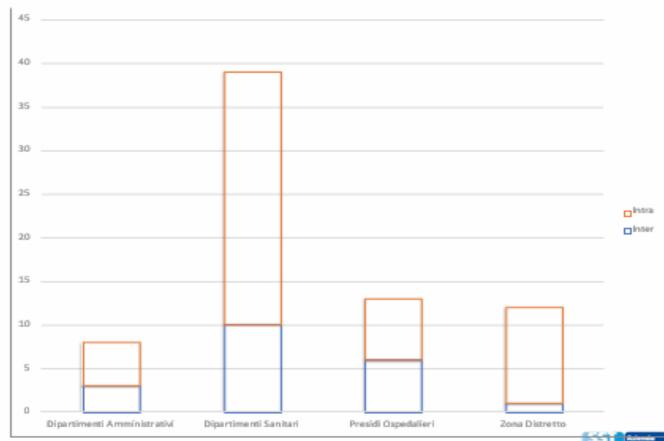






Anno 2024















Value Based Healthcare

26-29 NOVEMBRE 2024 AREZZO FIERE E CONGRESSI



VISIONE PER PROCESSI + RICERCA DEL VALORE PER IL PAZIENTE = STRATEGIA GESTIONALE ED ORGANIZZATIVA



VALUE BASED HEALTHCARE

massimizzare il rapporto fra l'esito delle misurabile secondo parametri importanti per il paziente, e la spesa sostenuta complessivamente per generare quel risultato

$$VALUE = \frac{OUTCOME}{COSTS}$$

ESITO della cura dal punto di vista del paziente VALORE = -COSTO dell'intero ciclo di cura

VBHC: Risposta ai frequent user per scompenso cardiaco

Il modello di riferimento



Premio percorso del paziente cronico



6. STANDARDIZZAZIONE E MIGLIORAMENTO DEL PERCORSO DI CURA







«Il processo di crescita di un'Azienda viene determinato giorno dopo giorno dai professionisti che ne fanno parte, Questi progetti sono frutto dello spirito di adattamento continuo che è necessario per far evolvere i servizi sanitari.