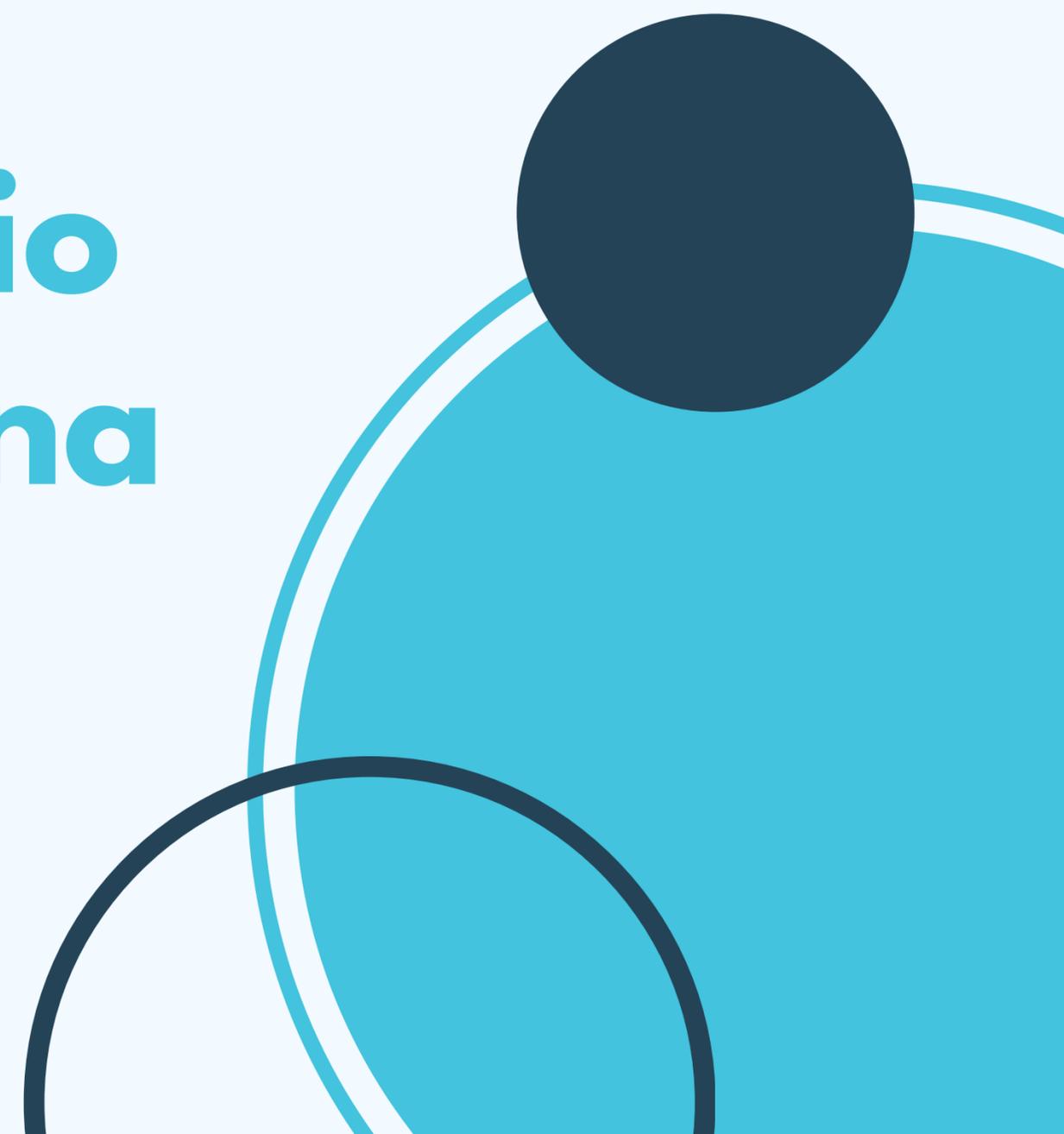


# Le Riforme del Servizio Sanitario della Toscana

REGIONE  
TOSCANA



# IL TRASPORTO SANITARIO

**DGRT 1156-2022  
DEL 17/10/22**

**DISPOSIZIONI REGIONALI CONCERNENTI L'ATTIVITA'  
DI TRASPORTO SANITARIO DI CUI ALL'ART. 76  
QUATER, COMMA 1, LETTERE B) E C) DELLA L.R.  
40/2005 - DEMATERIALIZZAZIONE DELLA RICETTA**

REGIONE  
TOSCANA



## CRITICITA':

**Disomogeneità dell'utilizzo del trasporto** per i servizi di emergenza urgenza, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza.

## OBIETTIVI:

- **Rendere omogenea**, a livello regionale, l'operatività del trasporto sanitario di urgenza;
- Prescrizione con **ricetta elettronica dematerializzata** (DEMA-NRET):
- **Maggiore appropriatezza**;
- Migliore **programmazione/ottimizzazione** dei trasporti;
- Puntuale **monitoraggio** e controllo;
- **Informatizzazione completa** del processo.

## MODALITA' DI ATTIVAZIONE

La prescrizione con **DEMA** può essere fatta da:

- **MMG/PLS**;
- **Specialisti pubblici (ospedalieri-territoriali)**;

**LA RICETTA DEMATERIALIZZATA SARA' CONDIZIONE NECESSARIA  
PER POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO A PARTIRE DAL 1 GENNAIO  
2023**

# LA MOBILITA' SANITARIA

**DGRT 1339-2022  
DEL 28/11/22**

**NUOVA DETERMINAZIONE DEI TETTI MASSIMI PER  
L'ACQUISTO DI PRESTAZIONI DALLE STRUTTURE  
SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE**

REGIONE  
TOSCANA



## CRITICITA':

**disequilibrio** della mobilità attiva e passiva;

aumento delle **fughe verso le altre regioni per determinate prestazioni.**

## OBIETTIVI:

- assegnare ad ogni Azienda USL un **importo unico massimo complessivo di budget** per stipulare appositi atti convenzionali con i singoli privati accreditati;
- stabilire che le Aziende USL utilizzino, nelle convenzioni con il privato accreditato, una parte del budget per il **soddisfacimento dei bisogni della popolazione residente in Toscana, con particolare riferimento agli ambiti caratterizzati da lunghi tempi di attesa;**
- prevedere che **almeno il 90% del budget assegnato** per l'attività erogata a favore di pazienti residenti in altre Regioni **venga utilizzato per prestazioni di Alta Specialità**, così come risultano dall'elenco dei DRGs di Alta Complessità compresi negli accordi di mobilità interregionale vigenti;
- stabilire che le convenzioni delle Aziende USL con i privati accreditati vengano stipulate a **seguito di un avviso pubblico**, come previsto l'art. 8 quinquies bis del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., così come modificato dalla Legge 5 agosto 2022, n. 118;
- stipulare accordi di mobilità con le **regioni confinanti.**

# L'EMERGENZA URGENZA

**DGRT 1424-2022  
DEL 12/12/22**

**LINEE DI INDIRIZZO PER L'AGGIORNAMENTO  
E L'ARMONIZZAZIONE DEL SISTEMA REGIONALE DI  
EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

REGIONE  
TOSCANA



## CRITICITA':

- **modelli** di gestione **disomogenei**;
- **elevato tasso di medicalizzazione**;
- **postazioni di emergenza sanitaria territoriale a bassissimo livello di attività**.

## OBIETTIVI:

- aumentare la **capillarità della rete**;
- **omogeneizzare il sistema** sull'intero territorio regionale;
- migliorare l'appropriatezza dei profili professionali impiegati con **incremento delle ambulanze infermieristiche**;
- assicurare **l'integrazione con la medicina di emergenza intra-ospedaliera** (Pronto Soccorso-Osservazione Breve Intensiva-Medicina Emergenza Urgenza-Rianimazione);
- rafforzare il **coinvolgimento e l'integrazione con gli enti di volontariato**;
- garantire **l'integrazione** con il servizio di **continuità assistenziale**;
- garantire **l'aggiornamento del personale sanitario dipendente e del volontariato**, mediante specifici interventi formativi;
- indirizzare i cittadini all'**uso del percorso più efficace e corretto** del sistema di emergenze-urgenza;
- **potenziare alcuni Pronto Soccorso** con la dislocazione presso queste sedi di automediche.

# LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE

**DGRT 1425-2022  
DEL 12/12/22**

**LINEE PROGRAMMATICHE PER LA RIORGANIZZAZIONE  
DELL'ATTIVITA' DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA  
PRIMARIA A CICLO ORARIO**

REGIONE  
TOSCANA



## CRITICITA':

- **carezza di Medici di Medicina Generale e di continuità assistenziale;**
- **servizio frammentato e disomogeneo** sul territorio regionale con **difficoltà di accesso dei cittadini.**

## OBIETTIVI:

- fornire un **accesso unico regionale** attraverso il numero 116117;
- **riorganizzare le sedi** nell'orario 24.00-8.00 e **migliorarne la logistica e la strumentazione;**
- **sostenere la formazione** dei medici di continuità assistenziale;
- **reimpiegare le ore liberate dalla riforma per:**
  1. **coprire le postazioni vacanti di continuità assistenziale e della medicina generale;**
  2. **incrementare le attività diurne per i pazienti con fragilità e disabilità;**
  3. **sostenere sui codici minori l'attività di Pronto Soccorso.**

# IL NUMERO UNICO 116117

**DGRT 1425-2022  
DEL 12/12/22**

**CENTRALE UNICA DI EMERGENZA REGIONALE**

REGIONE  
TOSCANA



## **CRITICITA':**

**servizio frammentato e disomogeneo, con difficoltà di accesso dei cittadini;**

## **OBIETTIVI:**

- **attivare il numero unico** per l'accesso alle cure mediche non urgenti e per cure territoriali a bassa intensità/priorità di cura;
- fornire prestazioni e consigli medici nelle ore di apertura del servizio di **continuità assistenziale**;
- **fornire consigli sanitari non urgenti** prima dell'orario di apertura e dopo quello di chiusura del servizio di continuità assistenziale;
- **individuare il corretto percorso assistenziale**;
- **raccordarsi con la rete dell'emergenza-urgenza** attraverso il 112.

# IL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DEL FARMACO

**DGRT 1506-2022  
DEL 19/12/22**

**ISTITUZIONE DI UN DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE  
PER LA VERIFICA DELL'APPROPRIATEZZA D'USO DEI  
FARMACI ED IL CONTENIMENTO DEI BUDGETS DI SPESA**

REGIONE  
TOSCANA



## **CRITICITA':**

**Mancanza di un monitoraggio e di un piano di spesa unico a livello area vasta.**

## **OBIETTIVI:**

- individuare **strategie comuni tra le Aziende** per la produzione di farmaci galenici
- individuare **percorsi integrati** tra le varie Aziende dell'area vasta ed Estar con particolare riferimento all'**erogazione dei farmaci**
- proporre iniziative volte a **migliorare l'appropriatezza della prescrizione farmaceutica**
- proporre alla Direzione regionale competente **obiettivi di budget** per la spesa farmaceutica
- definire procedure organizzative per **l'efficientamento dell'erogazione di farmaci in dimissione**
- predisporre il **piano annuale delle attività** e dell'utilizzazione delle risorse disponibili
- coordinare nell'area vasta le azioni mirate al **governo dei consumi dei farmaci e dei dispositivi medici allo scopo di promuovere il contenimento e l'ottimizzazione della spesa;**

# IL TRASPORTO PER I SOGGETTI CON FRAGILITA'

**DGRT 1545-2022  
DEL 27/12/22**

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA SPERIMENTAZIONE  
DEL TRASPORTO DI SOGGETTI CON FRAGILITÀ  
SOCIO-ECONOMICA**

REGIONE  
TOSCANA



## CRITICITA':

Con l'entrata in vigore del **nuovo modello organizzativo** appena descritto sono emersi alcuni **bisogni, legati a circoscritte condizioni**, anche temporanee, **di fragilità socio-economiche**.

## OBIETTIVI:

- Attivare, a partire dal 15 Gennaio, il servizio a favore di **persone che presentano una fragilità sociale ed-economica** e che necessitano di un trasporto da effettuare presso il SST per un **ciclo di prestazioni diagnostico-terapeutico**, prescritte dal MMG o da un medico specialista.
- garantire il servizio ai cittadini **privi di un'idonea rete familiare di supporto e non in grado di muoversi in modo autonomo**.

I cittadini che hanno le caratteristiche sopra elencate, potranno, documentando opportunamente la propria condizione, **presentare domanda alla ASL di competenza, al fine di beneficiare di un voucher gratuito** per il trasporto necessario alla esecuzione del ciclo di prestazioni diagnostico-terapeutico.

# L'EFFICIENTAMENTO ENERGETICO

## COORDINAMENTO A LIVELLO REGIONALE

### CRITICITA'

- **aumento esponenziale dei costi** dell'energia ( energia elettrica ed energia termica);
- presenza di **strutture ospedaliere e sanitarie non efficienti** da un punto di vista energetico;
- **carenza di una politica energetica** sanitaria **a livello regionale** (la sanità è un settore assai energivoro)

### OBIETTIVI:

- selezionare le **iniziative di best practise**;
- realizzare un **monitoraggio delle spese di energia**;
- avviare un **coordinamento stabile** per il monitoraggio e supporto alle Aziende Sanitarie;
- impostare un **piano regionale per le politiche energetiche sanitarie**;
- **realizzare un monitoraggio degli interventi di efficientamento energetico**

REGIONE  
TOSCANA



# **Il nuovo modello di assistenza territoriale**

**DGRT 1508 DEL 19/12/22**

**IN ADERENZA A QUANTO PREVISTO DAL  
DECRETO MINISTERIALE 77/2022**

## LA MISSION



### **PRESA IN CARICO GLOBALE DEI BISOGNI DEL CITTADINO**

Sviluppare un modello di presa in carico del cittadino più continuo e vicino al suo domicilio, spostando sempre più i servizi e l'assistenza dai luoghi istituzionali verso l'ambiente di vita delle persone.

### **LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA**

La casa diventa il luogo dove la persona assistita, soprattutto se fragile, può sviluppare maggiori possibilità di guarigione o di recupero funzionale.

### **L'INTEGRAZIONE SANITARIA, SOCIO-SANITARIA E SOCIALE**

Accanto alla creazione di servizi solidi, continuativi e prossimi nel territorio, occorre attivare risposte di cura, assistenza e tutela più vicine alle persone in termini relazionali e comunitari.

## GLI OBIETTIVI



- garantire una **presenza capillare di servizi territoriali** attraverso la rete delle Case di Comunità: a regime **115 in Toscana, alcune a disposizione dei cittadini H24 e 7/7;**
- creare **equipe multiprofessionali per cronici e fragili** e potenziare la rete dei professionisti territoriali;
- **potenziare i livelli di interazione del sistema** e seguire i percorsi dei cittadini attraverso le COT;
- **aumentare il numero di posti letto di cure intermedie;**
- aumentare i cittadini a cui **fornire servizi di ADI di livello avanzato, anche attraverso la telemedicina;**
- **potenziare la rete delle cure palliative** e rendere semplici i percorsi di accesso e cura.

## L'ACCESSO AL SISTEMA



### ACCESSI DIRETTI

il cittadino si rivolgerà direttamente al NUE 116117, al MMG/PLs, al PUA al segretariato sociale o ai punti insieme, ai consultori e ai servizi della salute mentale e delle dipendenze, ai centri servizi/stazioni di posta e ai centri per le famiglie;

### ACCESSI MEDIATI

su segnalazione dei punti del sistema che hanno già gestito il percorso precedente del cittadino ossia attraverso le Case di Comunità, i dipartimenti di prevenzione ovvero per quanto concerne i bisogni sociali indifferibili attraverso il Servizio Emergenza Urgenza Sociale.

### IL PUA, L'UVM E L'UVMD

Il PUA si configura come accesso unitario e universalistico ai servizi sociali, sanitari e sociosanitari. Ad esso è affidata la prima lettura del bisogno e avvio della presa in carico, coordinamento e raccordo con le equipe multiprofessionali per le fasi successive della presa in carico.

## **I LUOGHI ED I SERVIZI**



**LE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI**

**LE CASE DI COMUNITÀ**

**GLI OSPEDALI DI COMUNITA'**

**I SERVIZI SOCIALI E SOCIOSANITARI**

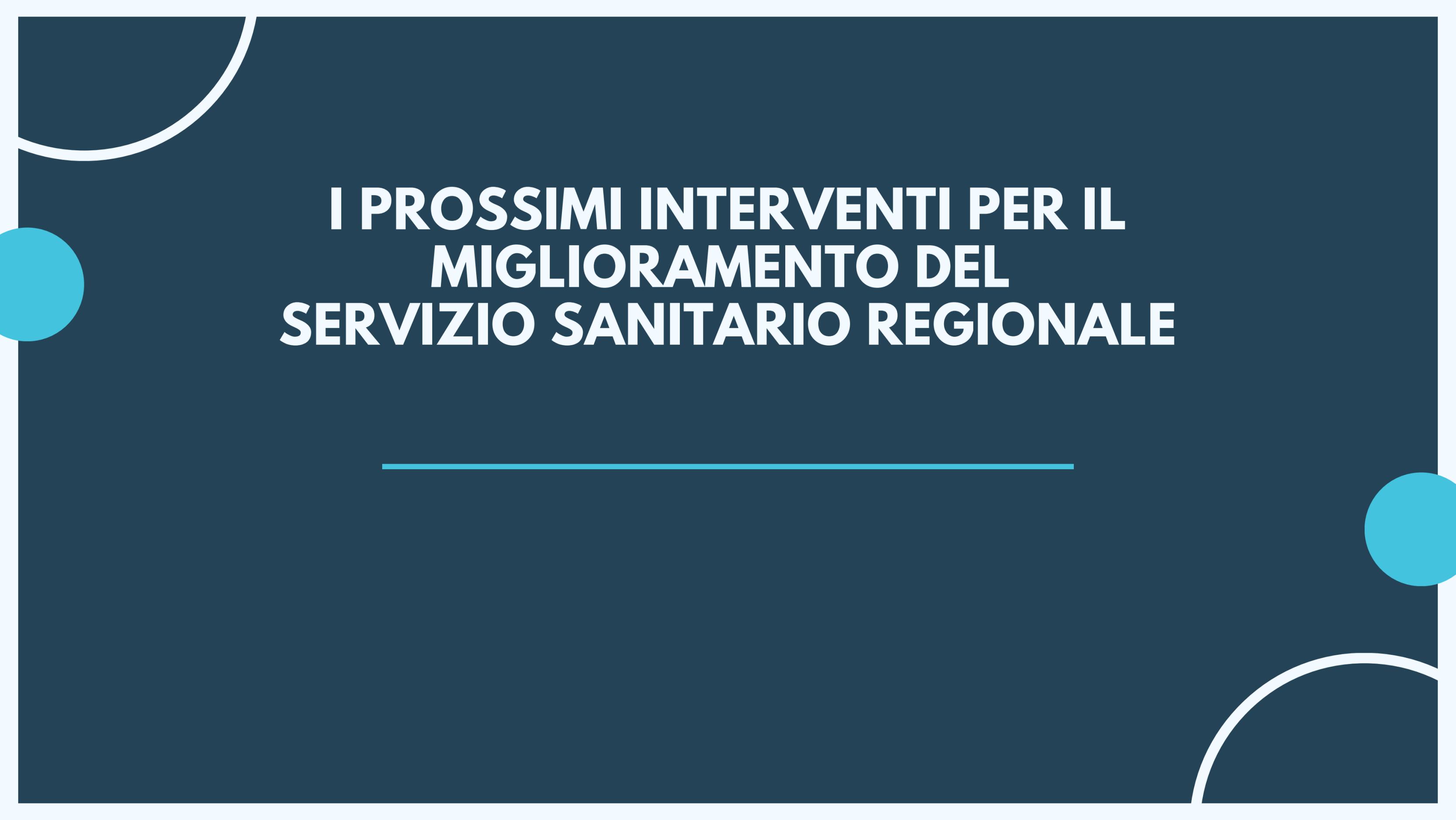
**L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA**

**LA RETE DELLE CURE PALLIATIVE**

**LA TELEMEDICINA**

**L'INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ E LE ALTRE  
PROFESSIONI SANITARIE**

**L'UCA E LA RETE DEI PROFESSIONISTI TERRITORIALI**



# **I PROSSIMI INTERVENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

---

# LE PRIME PROGETTUALITÀ DEL 2023

**PROGETTO DI RIORGANIZZAZIONE  
DELL'OPERATIVITA' DEI CUP CON POTENZIAMENTO  
DEI CANALI DI PRENOTAZIONE ONLINE;**

**POTENZIAMENTO E RIORGANIZZAZIONE DEI  
PRONTO SOCCORSO;**

**VALORIZZAZIONE E SPECIALIZZAZIONE DEI  
PICCOLI OSPEDALI;**

**RAFFORZAMENTO DELLA RETE DEI CONSULTORI;**

**CARTELLA CLINICA ELETTRONICA UNICA  
REGIONALE;**

**EVOLUZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO  
TERRITORIALE.**



## LA VISION

**UNA SANITÀ MIGLIORE PER TUTTI E PIU'  
VICINA AL CITTADINO ED AI SUOI  
BISOGNI**

REGIONE  
TOSCANA



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**