

# **Bilancio di Missione AUSL Parma anno 2012**

## **INDICE DEGLI ARGOMENTI**

### **SEZIONE 1 - CONTESTO DI RIFERIMENTO**

#### **Territorio**

Collocazione geografica

#### **Popolazione**

Struttura demografica della popolazione residente

Indice di vecchiaia e di dipendenza

Percentuale di anziani e grandi anziani

Composizione delle famiglie

Presenza di stranieri

Speranza di vita

Natalità

#### **Osservazioni epidemiologiche**

Mortalità

Morbosità

#### **Studio Passi –Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia**

#### **Sicurezza**

Incidenti stradali

Infortuni sul lavoro

Gli infortuni denunciati

Gli infortuni mortali

#### **I Distretti in cifre**

### **SEZIONE 2 - PROFILO AZIENDALE**

#### **Sostenibilità economica, finanziaria e patrimoniale**

Sostenibilità economica

Sostenibilità finanziaria

Sostenibilità patrimoniale

#### **Impatto sul contesto territoriale**

Impatto economico

Impatto sociale

Impatto culturale

Mobilità aziendale

Sviluppo sostenibile

#### **Livelli Essenziali di Assistenza**

Costi e finanziamento

#### **Assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro**

Sviluppo dei programmi regionali di screening

Copertura vaccinale nei bambini

Copertura vaccinale nella popolazione anziana

Controllo sugli ambienti di lavoro

### **Assistenza distrettuale**

- Assetto organizzativo
- Lo sviluppo del modello assistenziale “Casa della Salute” nell’Ausl di Parma
- Assistenza residenziale e semiresidenziale
- La rete delle cure palliative ADI e Hospice
- Consultori familiari
- Spazio immigrati
- Salute Mentale
- Dipendenze Patologiche
- Assistenza odontoiatrica
- Assistenza protesica e integrativa
- Assistenza farmaceutica
- Assistenza specialistica ambulatoriale

### **Assistenza Ospedaliera**

- Ospedale di Fidenza - San Secondo Parmense
- Ospedale di Borgo Val di Taro
- Tasso di ospedalizzazione
- Mobilità passiva
- Tempi di attesa
- L’Accordo di Fornitura con l’Azienda Ospedaliera di Parma
- Piano Sangue

### **Qualità dell’assistenza**

- Ricoveri per polmoniti ed influenza negli anziani
- Diabete
- Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro due giorni dal ricovero
- Parto Cesareo
- Tasso di ospedalizzazione evitabile
- Indicatori di mortalità

## **SEZIONE 3 - OBIETTIVI ISTITUZIONALI E STRATEGIE AZIENDALI**

### **Partecipazione degli Enti Locali alla programmazione sanitaria**

- L’attività della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria
- Le progettualità dei Comitati di Distretto
- I Comitati di Distretto e la promozione delle Lauree in infermieristica
- Piani per la Salute: promuovere la salute attraverso la partecipazione

### **Universalità ed equità di accesso**

- Assistenza ospedaliera
- La programmazione dei controlli
- Il Presidio Ospedaliero Aziendale
- Le prestazioni di assistenza ospedaliera oggetto di committenza
- Il governo delle liste di attesa
- Il processo di accreditamento
- La prevenzione individuale
  - Screening dei tumori del colon retto - Percorso comune*
- La prevenzione collettiva
- Attività distrettuale e cure primarie
  - Progetti ICT di Sanità On Line - Percorso comune*
- Area della Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Area Anziani e il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza  
Area disabili e gravissime disabilità acquisite

### **Centralità del cittadino**

I Comitati Consultivi Misti  
Il Comitato Consultivo Misto Aziendale per la Salute Mentale

### **Qualità dell'assistenza ed efficienza gestionale**

Appropriatezza clinica ed organizzativa  
Le reti cliniche  
Emergenza territoriale  
*Rete cardiologia e gestione integrata di prevenzione del rischio cardiovascolare globale Percorso Cuore – Percorso comune*  
*Percorso nascita – Percorso comune*  
*Gestione integrata diabete – Percorso comune*  
*Assistenza odontoiatrica – Percorso comune*  
La gestione del rischio  
Le attività di rilievo del Servizio Infermieristico e Tecnico  
Attività dell'Area Vasta Emilia Nord (Aven)

### **Promozione del cambiamento tecnologico, clinico ed organizzativo**

Eccellenza clinica  
Eccellenza tecnologica  
Eccellenza organizzativa

## **SEZIONE 4 - CONDIZIONI DI LAVORO, COMPETENZE DEL PERSONALE ED EFFICIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE**

### **La “carta di identità” del personale**

#### **Valutazione dei rischi**

Gestione delle emergenze  
Rischio e sicurezza  
Tutela della salute dei lavoratori: risultanze della sorveglianza sanitaria

### **Valutazione delle competenze, affidamento degli incarichi aziendali e sistemi premianti**

#### **Struttura delle relazioni col personale dipendente e le sue rappresentanze**

Area Comparto. Accordi anno 2012  
Area Dirigenza. Accordi anno 2012

### **L'attività formativa**

## **SEZIONE 5 - SISTEMI DI RELAZIONE E STRUMENTI DI COMUNICAZIONE**

### **Ruolo e strategia comunicativa**

#### **La comunicazione verso la comunità di riferimento**

Il coordinamento delle azioni di comunicazione  
I servizi aziendali di comunicazione esterna  
La comunicazione on line: il sito Internet e la newsletter Ausl Parma News

La comunicazione su altri supporti: monitor delle sale di attesa, prodotti grafico-editoriali, eventi

La banca dati del Numero Verde del Servizio Sanitario Regionale

La comunicazione e le relazioni istituzionali: CTSS e Azienda Ospedaliero-Universitaria

*La comunicazione integrata tra le due Aziende Sanitarie provinciali – Percorso comune*

La comunicazione e le relazioni istituzionali: le risposte agli eletti in assemblee rappresentative

### **La comunicazione interna aziendale**

Flash d’Azienda e Rete Intranet

## **SEZIONE 6 - RICERCA E INNOVAZIONE**

### **La funzione di ricerca e innovazione**

#### **Progetti di modernizzazione**

Area Clinica e Organizzazione di servizi sanitari

*Valorizzazione del ruolo del Comitato Etico - Percorso comune*

*Progetto Equasanità - - Percorso comune*

## **SEZIONE 7 - OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE RILEVANZA ISTITUZIONALE: IL NUOVO POLO PSICHIATRICO DI PARMA. IL PADIGLIONE BRAGA**

### **I PERCORSI COMUNI**

#### **Le ragioni di un percorso comune**

I principi che ispirano l’organizzazione del volume, ovvero la partecipazione dei cittadini, l’universalità e l’equità di accesso alle cure, la centralità della persona, così come aspetti importanti della qualità dei servizi, propongono una visione unitaria del mondo della sanità.

Per tale motivo, in alcune delle Sezioni, a partire dal 2008, ed anche in questa edizione del 2012, sono introdotte alcuni paragrafi che riportano in modo unitario l’attività svolta dalle due Aziende della provincia di Parma.

Si tratta dei percorsi/progetti ospedale-territorio, che rispondono alla logica di integrazione dei percorsi assistenziali e che, proprio per questo motivo, sono stati organizzati in modo concertato. Sono riprodotti nelle pagine seguenti così come accade nel Bilancio di Missione dell’Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma sotto l’indicazione *Percorso elaborato in modo comune dalle due Aziende sanitarie*, a indicare che, anche nella fase di stesura di questo documento, i professionisti che hanno offerto il proprio contributo lo hanno fatto nello sforzo di fornire una visione quanto più possibile integrata a misura di cittadino.