

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026	
1	Consolidare le strategie di prevenzione nell'ambito della sanità territoriale Sostenere il riorientamento del sistema della prevenzione e promozione della salute Fonte dati: Sistema Valutazione Laboratorio MeS per coperture vaccinali e stili di vita_ monitoraggio regionale NSG per screening oncologici	Coperture vaccinali	B7.1 Morbillo Parotite Rosolia (MPR)	94,84	96	nd	Rispetto obiettivo regionale o miglioramento (copertura 95% per vaccinazioni pediatriche e 75% per antiinfluenzale)					
			B7.2 antinfluenzale (>=65 anni)	53,9	55,05	nd						
			B7.3 HPV	60,81	65,52	nd						
			B7.4 antinfluenzale operatori sanitari	59,76	54,25	nd						
			B7.5 meningococco	90,88	90,72	nd						
			B7.6 pneumococco	93,53	94,12	nd						
			B7.7 Esavalente	96,21	97,15	nd						
			B7.8 Varicella	93,52	94,7	nd						
		Estensione e adesione agli screening oncologici	P15Ca proporzione di persone che hanno eseguito un test di screening di primo livello in un programma organizzato per cervice uterina	60,68	59,47	nd	Rispetto obiettivo indicato nel Nuovo Sistema di Garanzia 60% copertura per mammella 50% copertura per colon retto e cervice					
			P15Cb proporzione di persone che hanno eseguito un test di screening di primo livello in un programma organizzato per mammella	67,18	59,21	nd						
			P15Ca proporzione di persone che hanno eseguito un test di screening di primo livello in un programma organizzato per colon retto	40,29	37,09	nd						
		Promozione dei corretti stili di vita	A10.1.1 Percentuale di sedentari	38,21	36,61	nd	Trend in riduzione					
			A10.4.1 Percentuale di fumatori	20,32	22,93	nd						
			A10.2.1 Percentuale di persone obese o sovrappeso	39,06	39,96	nd						
			A10.3.1 Percentuale di binge e fuori pasto	14,01	21,18	nd						
			B2.1.2 Percentuale intervistati consigliati di fare attività fisica	26,9	20,53	nd	Trend in aumento					
			B2.2.2 Percentuale sovrappeso consigliati di perdere	36,5	38,39	nd						
			B2.2.3 Percentuale sovrappeso consigliati di fare	32,7	27,9	nd						
			B2.3.2 Percentuale bevitori consigliati di bere meno	6,9	6,44	nd						
		B2.3.2 Percentuale fumatori consigliati di fumare	53,8	61,94	nd							

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026	
2	Intervenire con azioni di rafforzamento del sistema, in particolare della rete dell'assistenza territoriale e integrazione ospedale-territorio	Sviluppare il nuovo modello dell'assistenza territoriale intorno alla Centrale Operativa Territoriale	Progressiva implementazione di quanto previsto da PNRR	Rispetto del cronoprogramma indicato per gli interventi di attivazione delle COT	Attive le ACOT in tutte le zone distretto	Definiti gli interventi per la realizzazione delle COT	Interventi in corso per la realizzazione delle COT	COT funzionanti entro 2024				
		Completare l'assetto e la funzionalità delle case della comunità	Attuazione della programmazione aziendale, che prevede 56 case della comunità	Rispetto del cronoprogramma indicato per gli interventi di adeguamento strutturale o nuove aperture di Case di comunità	Le Case della salute aperte sono 25	Le Case della salute aperte sono 28 al 2/1/23	Le Case della salute aperte sono 31 al 31/12/23	56 strutture programmate (Interventi CdC PNRR attive entro 2026)				
		Potenziare le cure intermedie e l'assistenza domiciliare	Progressiva implementazione di quanto previsto da PNRR	Rispetto del cronoprogramma indicato per gli interventi di attivazione degli ospedali di comunità	ppl cure intermedie = 379 0,3ppl/1000	ppl cure intermedie = 362 0,29ppl/1000	ppl cure intermedie = 364 0,29ppl/1000	Realizzazione degli 8 interventi di ospedali di comunità, come previsto da PNRR, attivi entro 2026				
					% Copertura assistenza domiciliare >65 anni		9,67	nd	Almeno 10%			
		Estendere il modello dell'infermiere di famiglia e comunità	Progressiva diffusione del modello	Percentuale di copertura della popolazione	36	82	90	80	90	100%		
		Estendere il nuovo modello di emergenza urgenza territoriale	Attuazione degli indirizzi regionali (DGR 1424/2022)	Progressiva diffusione del modello			Attuazione in corso			Delibera di approvazione nel 2024 e progressivo avvio a partire dalle zone Livornese, Pisana, Apuane e Versilia		
				Percentuale delle località con oltre mille abitanti coperte dal primo mezzo di soccorso entro 8 minuti	76	76	80	85	90	97		
				Intervallo allare target dei mezzi di soccorso (NGS)		CO 118 ex asl 5/6: 16,10 CO 118 alta tosc: 15,58	CO 118 ex asl 5/6: 15,70 CO 118 alta tosc: 15,32	<18min				
		Attuare la riforma della continuità assistenziale	Attuazione degli indirizzi regionali (DGR 1425/2022)	Progressiva diffusione del modello			Attuazione in corso			Delibera di approvazione nel 2024 e progressivo avvio		
		Consolidare e sviluppare la rete consultoriale	Attuazione indirizzi regionali e aziendali (DGR 674/23) e Del ATNO 1167/2023	Rispetto della programmazione prevista						Attuazione indirizzi regionali e aziendali		
Consolidare e sviluppare la rete delle cure palliative	Attuazione indirizzi regionali (DGR 960/23)	Rispetto della programmazione prevista						Attuazione indirizzi regionali e aziendali				
Consolidare e sviluppare la rete dell'integrazione socio sanitaria	Attuazione indirizzi regionali e aziendali	Costituzione ULTM (Unità locali tutela minori) in ogni zona Anziani non auto in trattamento residenziale_ind D33Z Attivazione Punto Unico di Accesso (PUA)		D33Z 39,08	ULTM non ative D33Z: ND PUA non attivo			Costituzione ULTM entro 2024 D33Z:>41x1000 Sperimentazione PUA in almeno 2 zone nel 2024 e progressiva estensione				

Obiettivi generali		Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026
3	Lo sviluppo delle reti come sistema di equilibrio tra specializzazione e prossimità delle cure	Strategie per lo sviluppo di modelli organizzativi flessibili, orientati anche alla valorizzazione delle aree interne e degli ospedali di prossimità	Diffusione degli strumenti di telemedicina	Percentuale visite di controllo erogate in modalità di televisita (per le 5 specialità valutate nell'indicatore C13R3 del bersaglio MeS) Fonte dati: monitoraggio regionale televisite	4,2%	4,4%	ND	Progressivo aumento				
		Prevenire e gestire i fenomeni di overcrowding e boarding negli ospedali (sovrappollamento, DGR532/2023)		C16.4.1.N Percentuale di dimessi a domicilio con permanenza in Pronto Soccorso <= 8 ore		91,96	nd			Progressivo aumento		
				C16.4 Percentuale di accessi al PS inviati al ricovero con tempo di permanenza entro 8 ore		67,64	nd			Progressivo aumento		
				C2A.M Indice di performance degenza media - DRG Medici		0,91	nd			Progressiva riduzione		
4	Proseguire con le azioni per il governo dell'appropriatezza	Governo delle liste di attesa ambulatoriali e chirurgiche	Ambulatoriale: Rispetto dei tempi previsti nel PNGLA (monitoraggio RT)	Percentuale di prime visite specialistiche e prestazioni diagnostiche garantite entro i tempi previsti	87,3	76	66,9	90				
			Ambulatoriale: Catchment index (indice di cattura) (monitoraggio RT)	Rapporto tra i volumi di prestazioni ambulatoriali prenotate su quelle prescritte nello stesso periodo (fonte monitoraggio regionale)	Visite: 61,9% diagnostica: 54,2%	Visite: 62,4% diagnostica: 59,6%	Visite: 60,0% diagnostica: 59,4%	75				
			Chirurgia: Rispetto dei tempi previsti nel PNGLA per gli interventi chirurgici di classe A	Percentuale di interventi erogati entro i tempi previsti (30 gg)	84%	83,4%	nd	90%				
		Governo dell'appropriatezza farmaceutica e dispositivi	Governo dell'appropriatezza farmaceutica	Rispetto degli obiettivi regionali e del budget assegnato	420.695.204	434.988.561	Spesa 2022+3,6%	395.691.839	Spesa 2022+4%	Rispetto degli indirizzi regionali		

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026		
5	Promuovere lo sviluppo della sanità digitale, secondo gli indirizzi del PNRR, potenziando i servizi ai cittadini, anche tramite la progressiva semplificazione e reingegnerizzazione e dei processi	Sviluppo della telemedicina	Progressiva diffusione del modello previsto dal PNRR	Rispetto del cronoprogramma del PNRR tradotto negli obiettivi regionali e aziendali	10%	40%	50%	30%	50%	70%	80%	90%	
		Sviluppo della telemedicina in carcere	Attivazione del sistema telemedicina negli istituti penitenziari	Attivazione dei servizi di televisita e teleconsulto	0	40%	40%	40%	60%	50%	60%	70%	
		Promuovere e potenziare i Servizi al Cittadino	Implementazione chatbot assistente virtuale	Rispetto del cronoprogramma indicato per l'implementazione del chatbot	50%	70%	80%	60%	70%	90%	100%		
		Proseguimento azioni per unificazione e sviluppo degli applicativi aziendali	Completare l'estensione della Cartella clinica elettronica ospedaliera	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana e la Direzione Aziendale	70%	85%	95%	80%	90%	100%			
			Implementare la Cartella socio sanitaria elettronica territoriale	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana, la Direzione Aziendale ed ESTAR	40%	50%	60%	50%	60%	70%	80%	90%	
			Unificazione applicativo ADT per ricoveri ospedalieri	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana, la Direzione Aziendale ed ESTAR	0%	30%	50%	30%	60%	75%	100%		
			Unificazione Applicativo del laboratorio analisi (LIS) e integrazione con C7, CUP e PS	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana ed ESTAR	20%	60%	70%	40%	80%	100%			
			Unificazione applicativo dei centri trasfusionali integrazione con C7, CUP e PS (SIT)	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana ed ESTAR	20%	86%	70%	40%	80%	100%			
			Unificazione applicativo presenze assenze e giuridico	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana ed ESTAR	20%	60%	100%	40%	80%				
		Semplificazione e reingegnerizzazione dei processi	Numero Unico CUP	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con la Direzione Aziendale	80%	100%		100%	/	/			
			Prenotazione dei servizi online Zero Code	Rispetto del cronoprogramma di progetto condiviso con Regione Toscana	40%	60%	100%	60%	80%				
			Pagamento online Pago PA	Implementazione del servizio	80%	100%		100%	/	/			
			Dematerializzazione documentale Front Office	Sperimentazione a Pontedera effettuata e progressiva implementazione in tutte le zone	20%	40%	50%	40%	60%	70%	80%		

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026		
6	Consolidamento della rete ospedaliera e nuove opere	Nuovo ospedale di Livorno	Realizzazione del nuovo ospedale	Rispetto del cronoprogramma	E' in atto il concorso per la progettazione		Individuato vincitore concorso. E' in corso lo sviluppo della progettazione	Tempi di realizzazione ipotizzati: fine 2028					
		Presidio Cecina-Piombino: ridisegno della rete a seguito dell'unificazione e riqualificazione edilizia	Sviluppo servizi integrati rete ospedaliera e territoriali	Istituzione SPDC	0	realizzata progettazione	Realizzata progettazione esecutiva	progettazione	Esecuzione lavori	Esecuzione lavori e attivazione servizio			
				Hospice	0	realizzata progettazione	Non attivati ppil	progettazione	Attivazione posti letto	Realizzazione lavori e attivazione posti letto			
		Riqualificazione e sviluppo dell'Ospedale di Volterra	Miglioramento servizi di emergenza	Attivazione trattamento fibrinolitico	Progettazione e percorso	Attivato							
				Nuovo Pronto Soccorso	Idea progettuale	realizzata progettazione	Da sottoscrivere accordo di programma	progettazione di massima	Progetto esecutivo	accordo di programma	Progettazione esecutiva: entro 30 mesi da sottoscrizione accordo di programma		
Efficientamento energetico	Interventi realizzati	Recupero economico derivante dagli interventi finalizzati alla riduzione dei consumi e al miglioramento della produzione energetica		Risparmiati € 11.717.063	ND			Recupero previsto € 9.768.516	Recupero previsto € 6.604.231	Recupero previsto € 6.604.231	Recupero previsto € 6.604.231		

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026	
7	Promuovere la qualità, la sicurezza e la trasparenza nei percorsi assistenziali e nell'organizzazione, sviluppando strumenti di partecipazione dei cittadini e delle comunità	Garantire la trasparenza dei percorsi, la tutela dei pazienti e favorire la partecipazione dei cittadini e delle comunità	Sviluppare l'osservatorio Prens, con la valutazione e l'esperienza dei pazienti, secondo gli indirizzi regionali	Aumento della % di adesione alla rilevazione	51%	65%	circa 80%	55%	65%	80%		
			Estensione progressiva su tutti gli ospedali	9 ospedali coinvolti	9 ospedali	9 ospedali	10 ospedali	11 ospedali	tutti gli ospedali			
			Aumento del livello di soddisfazione complessiva: % pazienti totalmente e molto soddisfatti	91%	91,4%	91,90%	Trend in progressivo aumento					
			Avvio della sperimentazione territoriale	non attivo	non attivo	attivato a dicembre 2023 su 3 visite	Rispetto delle indicazioni regionali					
		Consolidare il sistema di tutela e partecipazione: sviluppo dei Comitati di Partecipazione	Avvio di forum partecipativi (Agorà) per ognuna delle 6 zone distretto e delle 4 Sds sulle tematiche di carattere socio-sanitario	non attivo	1 Agora alla SDS Valli Etrusche e riunioni tematiche partecipative in altre Zone	Aggiornamento dei Comitati di Partecipazione e in tutte le Zone Distretto	Almeno 2 zone	Estensione delle riunioni tematiche partecipative				
		Governo dei requisiti e degli standard di qualità	Aumento della capacità di autovalutazione tramite "cruscotti di controllo" sui requisiti di qualità e sicurezza delle cure	% di strutture che utilizzano i report di monitoraggio ("parametri chiave") a tutte le strutture organizzative che concorrono all'erogazione dei processi e sottoprocessi aziendali accreditati	80%	85%	90%	85%	90%	95%		
		Gestione del rischio clinico e governo degli standard inerenti la sicurezza dei pazienti e degli operatori	Sviluppo e consolidamento del sistema aziendale di segnalazione e apprendimento dagli eventi avversi	C6.2.2A Indice di diffusione delle rassegne di M&M in strutture ospedaliere	4,8	6,73	nd	Miglioramento				
		C6.2.2B Indice di diffusione delle rassegne di M&M in strutture territoriali (il valore è del 2020)	6,7	8,66	nd							
		Promuovere le strategie di contrasto della corruzione e di maggiore trasparenza dell'organizzazione	Rispetto delle azioni previste per l'anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	Azioni rispettate/azioni previste	indicatore non attivo	80%	90%	80%	90%	95%	95%/100%	
			Partecipazione sistema auditing aziendale	Potenziamento controlli intercettando possibili criticità e favorendo possibili soluzioni/totale azioni previste	non attivo	30%	40%	30% audit anticorruzione e trasparenza su totale audit	40%	50%		

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori		Valore 2021	Valore 2022	Valore 2023	Target ATNO 2022	Target 2023	Target 2024	Target 2025	Target 2026	
8 Sviluppo del capitale umano	Nuove competenze, formazione	Miglioramento della programmazione (corsi realizzati/pianificati) e della estensione del coinvolgimento (% personale coinvolto in corsi conclusi)	% eventi realizzati su programmati nel PAF	55%	79%	85%	65%	70%	80%	85%	90%	
			% coinvolgimento (corsi conclusi) del personale	55%	67%	nd	65%	70%	80%	85%	90%	
	Modelli innovativi di organizzazione del lavoro	Attivazione di progetti di lavoro agile	a) emanazione bandi di smart working e di telelavoro b) attivazione corso di formazione incentrato sulla nuova modalità di lavoro per obiettivi		a) non realizzato b) realizzato per responsabili struttura e PO	a) attivati i bandi di smart working e autorizzati circa 300 contratti	a) 30% accoglimento domande b) realizzazione entro novembre	a) 30% accoglimento domande b) realizzazione entro novembre	a) studio di modalità di lavoro agile per la dirigenza sanitaria			
	Pari opportunità e equilibrio di genere	Progressivo superamento del cosiddetto "soffitto di cristallo"	Aumento della percentuale di donne tra i dirigenti di ruolo apicale	medici struttura complessa: uomini: 103 (87%) donne 16	medici struttura complessa: uomini: 99 (83%) donne 20	ND	trend in progressivo aumento					
		Sviluppo della cultura di genere nell'organizzazione	Attuazione del corso di formazione aziendale programmato	non attuato	realizzato	realizzati i due eventi formativi	Rispetto della programmazione					
	Promuovere la salute, la sicurezza ed il benessere del personale	Assicurare la presa in carico della richiesta	Prima risposta a richieste di intervento da parte di strutture e/o dipartimenti (entro un mese dalla ricezione della richiesta)	80%	87%	90%	85%	90%	95%/100%			
		Messa in atto di interventi mirati di promozione di Salute Organizzativa promossi dalla Uoc	Realizzazione di interventi	6	8	12	Incremento progressivo del numero di eventi realizzati (in concerto con Uoc Formazione, Uoc Valorizzazione del Personale, UO Medicina Occupazionale, CUG..)					

I dati 2023 sono provvisori in quanto i flussi non sono ancora consolidati