

A.S.P. 8 SIRACUSA

Direttore Generale

Dr. Salvatore Brugaletta

*Direttore Sanitario
Dr. Anselmo Madeddu*



*Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Di Bella*

Bilancio d'esercizio

Anno 2015

*Bilancio d'esercizio
Anno 2015*
Relazione sulla Gestione

PREMESSA.....	4
1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE	8
1.2 <i>Le dinamiche del personale per ambito aziendale</i>	9
1.3 <i>Assistenza ospedaliera - dinamiche del personale e dati generali di produzione</i>	9
1.4 <i>Assistenza territoriale-dinamiche del personale per distretti/dipartimenti/Uffici di staff ...</i>	12
1.4.1 <i>Distretti</i>	12
1.4.2 <i>Dipartimento di Salute Mentale</i>	13
1.4.3 <i>Dipartimento Prevenzione Medico</i>	14
1.4.4 <i>Dipartimento Prevenzione Veterinario.....</i>	15
1.4.5 <i>Dipartimento del Farmaco</i>	15
1.4.6 <i>Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria Ospedale/Territorio</i>	15
1.4.7 <i>Uffici di Staff del Direttore Generale.....</i>	16
2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE	17
2.1. <i>Dipartimento di Salute Mentale</i>	17
2.1.1 <i>Area Dipendenze Patologiche</i>	17
2.1.2 <i>UOC NPIA</i>	17
2.1.3 <i>SMA - Moduli Salute Mentale Adulti.....</i>	17
2.2. <i>Dipartimento Prevenzione Medico.....</i>	18
2.2.1 <i>U.O.C. SEMP (Servizio Epidemiologia e Medicina Preventiva)</i>	18
2.2.2. <i>U.O.C. SIAV</i>	30
2.2.3. <i>U.O.C. SIAN (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione).....</i>	31
2.2.4. <i>U.O.C. SPRESAL</i>	37
2.2.5. <i>U.O.C. SIA</i>	38
2.2.6. <i>U.O.C. LSP</i>	39
2.3. <i>Dipartimento Prevenzione Veterinario.....</i>	41
2.3.1 <i>U.O.C. Area A</i>	41
2.3.2. <i>U.O.C. Area B</i>	43
2.3.3. <i>U.O.C. Area C</i>	45
2.4. <i>Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria - Ospedale /Territorio.....</i>	46
2.4.1 <i>U.O.C. Cure Primarie</i>	46
2.4.2 <i>U.O.C. Medicina Ospedaliera</i>	51
2.4.3. <i>U.O.C. Medicina Riabilitativa</i>	53
2.4.4. <i>U.O.C. Medicina Legale e Fiscale.....</i>	56
2.4.5 <i>U.O.C. Materno Infantile</i>	58
2.4.6 <i>U.O.S. Centro Gestionale Screening.....</i>	61
2.4.7 <i>U.O.S. Centro Alzheimer.....</i>	62
2.4.8 <i>U.O.S. P.T.E e 118 SEUS.....</i>	64
2.4.9 <i>CUP.....</i>	65
2.4.10 <i>U.O.S. Neurologia</i>	67
2.4.11 <i>U.O.S. Hospice</i>	68
2.5 <i>Distretti Sanitari.....</i>	70
2.5.1 <i>Distretto Sanitario di Siracusa</i>	70
2.5.2 <i>Distretto Sanitario di Augusta.....</i>	78
2.5.3 <i>Distretto Sanitario di Lentini</i>	79
2.5.4 <i>Distretto Sanitario di Noto</i>	83

2.6 Dipartimento del Farmaco.....	88
2.6.1 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero Sr1.....	88
2.6.2 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero SR2	91
2.6.3 U.O.C. Farmacie Convenzionate.....	92
2.6.4 U.O.C. Gestione Farmaci	96
2.7. Uffici di Staff.....	99
2.7.1 U.O.S. S.I.F.A.	99
2.7.2 U.O.S. Controllo di Gestione.....	102
2.7.3 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico.....	102
2.7.4 U.O.S. Formazione.....	104
2.7.5 U.O.C. Facility Management e U.O.S. U.R.P.	105
2.7.6 U.O.S. R.T.P.....	113
2.7.7 H.T.A.	114
2.7.8 Ufficio Prevenzione Corruzione.....	115

PREMESSA

La presente Relazione sulla Gestione, allegata al Bilancio di Esercizio chiuso il 31/12/2015, è stata redatta in conformità alle disposizioni previste dall'art. 2428 del Codice Civile ed in osservanza alle disposizioni previste dalla normativa nazionale e regionale di riferimento.

In particolare, la Relazione sulla Gestione, descrive l'andamento della gestione con riguardo agli investimenti, ai ricavi e proventi, costi ed oneri di esercizio e riporta, così come previsto:

- Le motivazioni di eventuali scostamenti dei valori esposti nel Bilancio di Esercizio rispetto al Bilancio di Previsione Annuale.
- Il grado di perseguimento degli obiettivi in termini di servizi e prestazioni.
- Le considerazioni sull'analisi dei costi, dei rendimenti e dei risultati riferiti ai Centri di Responsabilità aziendali.
- Il risultato dell'attività libero professionale intramuraria.
- L'andamento dei costi dell'assistenza convenzionata.

Per quanto riguarda i dati economici si evidenzia il prospetto di raffronto tra il Conto Economico Previsionale e quello Consuntivo alla data del 31/12/2015:

VOCE MODELLO CE	BUDGET 2015	CONSUNTIVO 2015	SCOSTAMENTI
A.1) Contributi in c/esercizio	630.489	637.702	7.213
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-9.596	-9.001	-595
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.836	5.754	3.918
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	29.768	31.709	1.941
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	6.414	8.593	2.179
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.967	2.742	-225
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.596	10.580	2.984
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	418	427	9
Totale valore della produzione (A)	669.892	688.506	18.614
B.1) Acquisti di beni	89.258	95.010	5.752
B.2) Acquisti di servizi	352.492	362.985	10.493
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.211	7.504	1.293
B.4) Godimento di beni di terzi	1.972	2.209	237
<u>Totale Costo del personale</u>	185.741	186.272	531
B.5) Personale del ruolo sanitario	156.124	156.671	547
B.6) Personale del ruolo professionale	389	469	80
B.7) Personale del ruolo tecnico	13.184	13.155	-29
B.8) Personale del ruolo amministrativo	16.044	15.977	-67
B.9) Oneri diversi di gestione	2.535	2.771	236
<u>Totale Ammortamenti</u>	8.793	11.600	2.807
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	224	281	57
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	8.569	11.319	2.750

B.12) Ammortamento dei fabbricati	4.674	6.145	1471
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.895	5.174	1.279
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	250	250
B.15) Variazione delle rimanenze	1.544	-992	-2.536
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	5.397	6.404	1.007
Totale costi della produzione (B)	653.943	674.013	20.070
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-3.244	-2.727	-517
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.150	2.384	1.234
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	13.855	14.150	295
Y.1) IRAP	13.325	13.378	53
Y.2) IRES	530	530	-
Totale imposte e tasse	13.855	13.908	53
RISULTATO DI ESERCIZIO	0	242	242

L'analisi dei dati economici evidenzia un risultato di esercizio in miglioramento rispetto al dato previsionale.

Per quanto riguarda il "valore della produzione" si evidenzia che i principali scostamenti rilevati rispetto al previsionale vengono di seguito elencati in dettaglio:

1) Contributi in c/esercizio: presenta un incremento di €/mgl 7.213 derivante principalmente: in quanto ad €/mgl 1.520 per contributo adeguamento norme antincendio P.O. Umberto I, €/mgl 3.703 per quota farmaci innovativi, €/mgl 3.896 contributo finanziamenti anni 2012/2013/2014 .

2) Concorsi e recuperi vari: presenta un incremento di €/mgl 2.179 derivante prevalentemente dall'incremento del contributo per PayBack.

Per quanto riguarda i "costi della produzione", i principali scostamenti si riferiscono alle seguenti voci:

a) la voce B.1 "Acquisti di beni" presenta un incremento di €/mgl 5.752 riferito esclusivamente alla voce "acquisti di beni sanitari" (medicinali con AIC - acquisto farmaci per l'epatite C);

b) la voce B.2 "Acquisti di servizi" presenta un incremento di €/mgl 10.493 dovuto principalmente a incremento dei costi per ADI, RSA private, assistenza domiciliare pazienti oncologici e servizi di ausiliario;

c) la voce "Costo del personale" non presenta scostamenti significativi;

d) la voce "Ammortamenti" subisce un incremento pari ad €/mgl 2.807 derivante principalmente da maggiori acquisti di attrezzature sanitarie e dalla capitalizzazione di immobilizzazioni in corso;

e) l'incremento della voce "Accantonamenti tipici dell'esercizio" è pari a € /mgl 1.007 e derivante prevalentemente da: copertura diretta dei rischi (auto-assicurazione),

indennità vacanza contrattuale personale convenzionato (MMG-PLS e SUMAI), accantonamento quote non utilizzate di contributi vincolati e/o finalizzati.

Il risultato di esercizio 2015 risulta pari ad €/mgl 242 e verrà destinato prevalentemente ad investimenti sugli immobili aziendali.

Attività Libero Professionale Intramoenia (A.L.P.I.)

Si evidenzia il prospetto riepilogativo dell'attività libero professionale intramoenia:

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.585.071	1.490.038	95.033	6,38%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	6.857	65.369	-58.512	-89,51%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	625.400	719.956	-94.555	-13,13%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	391.114	399.824	-8.709	-2,18%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	2.608.443	2.675.187	-66.744	-2,49%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	980.934	989.965	-9.031	-0,91%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	4.886	49.027	-44.141	-90,03%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	410.996	505.581	-94.585	-18,71%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	542.382	560.325	-17.943	-3,20%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	1.939.198	2.104.899	-165.701	-7,87%

Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	2.585.011	2.783.299	-198.288	-7,12%
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	164.832	176.889	-12.057	-6,82%
Costi diretti aziendali			0	0,00%
Costi generali aziendali			0	0,00%
Fondo di perequazione	110.335	97.502	12.833	13,16%
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	2.860.178	3.057.690	-197.512	-6,46%

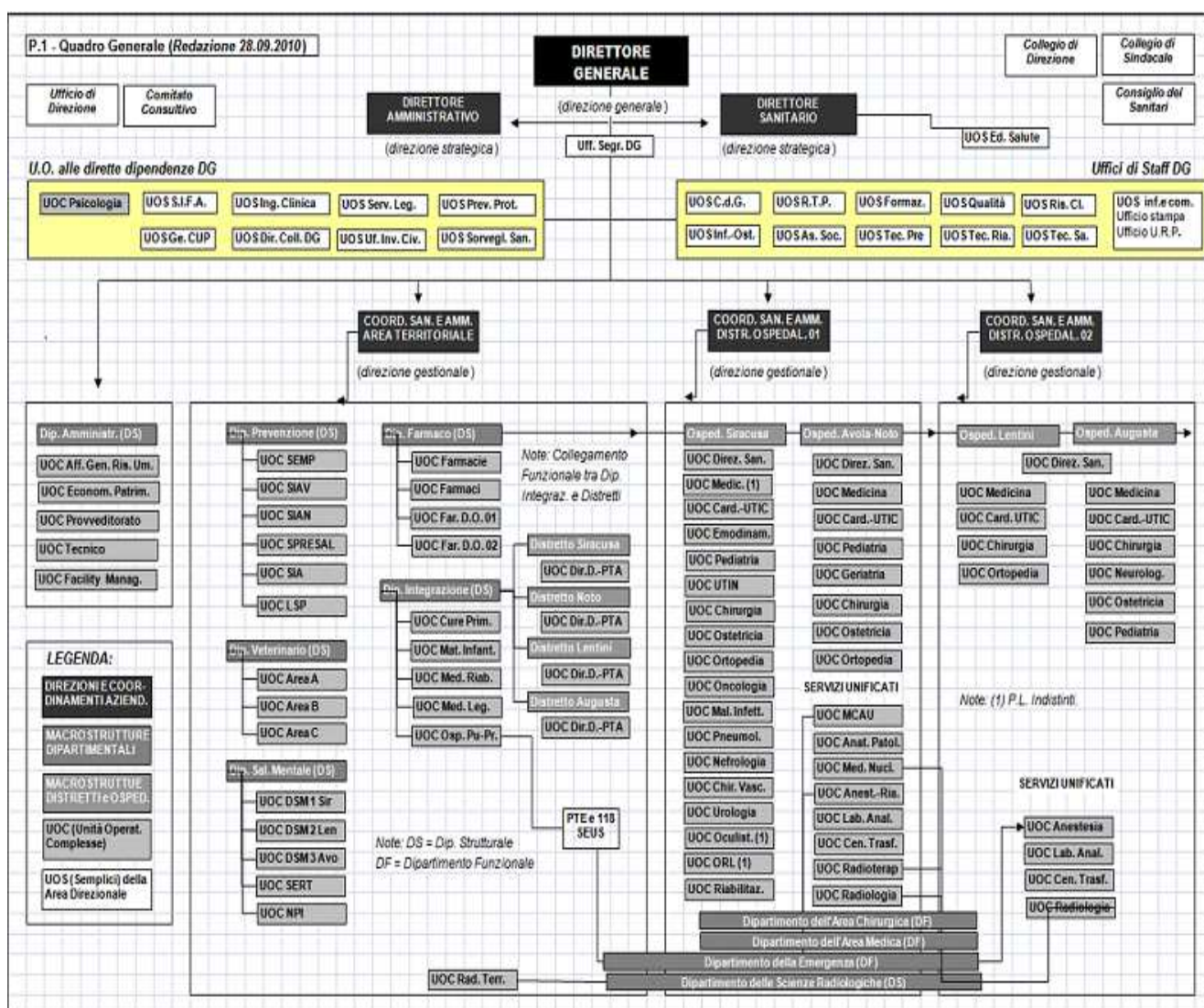
Il risultato dell'A.L.P.I. presenta un saldo pari a €/mgl - 252

Si allega alla presente relazione il modello LA 2015.

1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE

La popolazione residente nei 21 comuni della provincia di Siracusa è pari a 404.672 abitanti (dati aggiornati dai Comuni al 31-12-2015).

1.1 L'organigramma Aziendale



1.2 Le dinamiche del personale per ambito aziendale

Il personale di ruolo al 31 dicembre 2015 è pari a 2.713 unità

TABELLA 1

DESCRIZIONE	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
Assistenza ospedaliera	1.287	181	51	2	1.521
Assistenza territoriale	355	93	83	-	531
- Distretti sanitari	183	45	80	-	308
- Dipartimento Salute Mentale	172	48	3	-	223
Assistenza collettiva	329	45	86	1	461
Strutture centrali	46	51	102	1	200
totale	2.017	370	322	4	2.713

Il totale è comprensivo dipendenti ARPA pari a n. 22.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa presenta una struttura organizzativa così distribuita per qualifica:

Distribuzione per ruolo

RUOLO	FASCIA	AREA	Numero
Amministrativo	Comparto		308
	Dirigenza		14
Professionale	Comparto		2
	Dirigenza		2
Sanitario	Comparto		1.300
	Dirigenza	Medica	631
		Non medica	86
Tecnico	Comparto		365
	Dirigenza		5
			2.713

1.3 Assistenza ospedaliera - dinamiche del personale e dati generali di produzione

L'assistenza ospedaliera è prestata direttamente nei 4 Presidi Ospedalieri (Avola-Noto sono Presidio Unico) e nelle 5 case di cura private accreditate:

Presidio Ospedaliero Umberto I	Siracusa
Presidio Ospedaliero Di Maria	Avola
Presidio Ospedaliero Trigona	Noto
Presidio Ospedaliero Generale	Augusta
Presidio Ospedaliero Muscatello	Lentini
Casa di Cura Villa Azzurra	Siracusa
Casa di Cura Villa Rizzo	Siracusa
Casa di Cura S. Lucia Glef	Siracusa
Casa di Cura Villa Salus	Augusta
Casa di Cura Villa Mauritius	Siracusa

Fallimento Nuova Clinica Villa Rizzo s.r.l. . N.B. Le prestazioni erogate da "Fallimento Nuova Clinica Villa Rizzo s.r.l." si riferiscono al periodo Gennaio- Novembre 2015, mentre quelle erogate " Clinica Villa Rizzo" al periodo Dicembre 2015.

Il personale in forza presso i Presidi Ospedalieri è pari a 1.521 unità, suddiviso come segue:

Personale presso i presidi ospedalieri					
Presidio Ospedaliero	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
Umberto I - Siracusa	642	87	10	1	740
Di Maria - Avola	165	24	13		202
Trigona - Noto	122	25	6		153
Muscatello - Augusta	136	15	11	1	163
Generale - Lentini	222	30	11		263
TOTALE	1.287	181	51	2	1.521

Ricoveri ordinari

I Presidi Ospedalieri a gestione diretta, nell'anno 2015, hanno erogato 207.029 giornate di degenza ed hanno prodotto un fatturato di € 95.584.771,50 Tale attività è riassunta nella tabella di seguito riportata.

Ricoveri Ordinari

Presidio Ospedaliero	Posti letto medi	Numero casi	Giorni degenza	Degenza media	% utilizzo posti letto	Fatturato
Siracusa	317	16.782	108.699	6,48	94,19	50.590.249,10
Avola	65	3.122	21.541	6,90	89,90	9.479.875,94
Noto	54	3.194	18.480	5,79	93,48	7.910.119,79
Augusta	59	2.853	17.456	6,12	80,58	8.348.389,45
Lentini	113	6.862	40.853	5,95	99,04	19.256.137,22

Totale	608	32.813	207.029	6,31	93,29	95.584.771,50
---------------	------------	---------------	----------------	-------------	--------------	----------------------

Ricoveri in Day Hospital e Day Surgery

Nell'ambito delle iniziative assunte dall'Azienda finalizzate alla valorizzazione dei ricoveri in day hospital e/o day surgery, i presidi ospedalieri a gestione diretta, nell'anno 2015, hanno erogato 19.454 accessi ed hanno prodotto un fatturato di € 8.642.315,79. Tale attività di ricovero in day hospital e day surgery, è riassunta nella tabella riportata.

Ricoveri in Day Hospital e Day Surgery

Presidio Ospedaliero	Posti letto medi	Ricoveri DH/DS	Accessi	Fatturato
Siracusa	43,50	4.023	12.237	5.103.223,46
Avola	8,50	1.400	3.364	1.460.505,69
Noto	6,00	524	529	638.285,56
Augusta	19,00	313	1.012	286.665,64
Lentini	17,42	1.061	2.312	1.153.635,44
Totale	94,42	7.321	19.454	8.642.315,79

Assistenza ospedaliera convenzionata

Le case di cura private convenzionate hanno fornito nell'anno 2015 prestazioni a 7.011 degenti, per complessive 51.526 giornate, con una degenza media di 7,35 giornate.

I dati relativi ai ricoveri ordinari sono di seguito illustrati.

Ricoveri Ordinari

Casa di Cura	N° degenti dimessi	Giorni degenza	Degenza media
Villa Azzurra	1.527	8.096	5,30
Santa Lucia	932	3.515	3,77
Villa Salus	2.680	23.768	8,87
Villa Mauritius	1.513	14.744	9,74
Fallimento Nuova Clinica Villa Rizzo s.r.l.	349	1.382	3,96
Clinica Villa Rizzo	10	21	2,10
Totale	7.011	51.526	7,35

Di seguito sono riportati i dati relativi ai ricoveri in DH/DS.

Ricoveri in Day Hospital e Day Surgery		
Casa di Cura	Ricoveri DH/DS	Accessi
Villa Azzurra	288	520
Santa Lucia	392	636
Villa Mauritius	5	5
Villa Salus	306	474

Fallimento Nuova Clinica Villa Rizzo s.r.l.	318	320
Clinica Villa Rizzo	4	4
Totale	1.313	1.959

Nell'anno 2015 sono state emesse dalle Case di Cura della provincia di Siracusa fatture per € 38.056.176,34. Il fatturato netto validato ammonta ad € 37.581.020,77. I costi per l'anno 2015 nel rispetto dei Budget assegnati è pari ad € 35.721.000,00. La tabella sottostante riepiloga i dati esposti:

CASE DI CURA PRIVATE - COSTI Gennaio-Dicembre 2015 - C.E. 80405051 - C.E. 80405058 - C.E. 80405059														
Codice struttura	Nome casa di cura	NR. SDO	Importo aggregato/budget anno 2015 - C.E. 80405051	Budget al 31 Dicembre 2015	Fatturato lordo 2015	Ricoveri contestati	Abbattim DRG a rischio inappr	Fatturato netto	Costi al 31/12/15	PRESTAZIONI PER CITTADINI FUORI REGIONE anno 2015 - C.E. 80405058				Premialità DRG in fuga - budget al 31/12/15 - C.E. 80405059
										Nr. SDO	Budget al 31/12/15	Fatturato 2015	Costi al 31/12/15	
190550	Villa Azzurra	2112	7.001.670,60	7.001.670,60	7.223.274,26	223.036,91	0,00	7.000.237,35	7.000.237,35	8	8.433,58	44.811,18	8.433,58	0,00
190508	Villa Mauritius	1566	3.573.571,29	3.573.571,29	4.067.074,43	25.053,16	0,00	4.042.021,27	3.573.571,29	5	12.786,40	9.977,62	9.977,62	0,00
190701	Fall. Villa Rizzo	1660	4.794.136,84	4.794.136,84	3.632.839,91	98.137,37	0,00	3.534.702,54	3.534.702,54	7	11.429,04	6.836,97	6.836,97	0,00
190701	Cl. Villa Rizzo	69	0,00	0,00	131.456,97	0,00	0,00	131.456,97	131.456,97	0	0,00	0,00	0,00	0,00
190509	Villa Salus	4578	13.576.013,51	13.576.013,51	16.135.973,26	68.739,00	0,00	16.067.234,26	13.576.013,51	21	95.405,14	29.007,93	29.007,93	551.496,00
190507	S. Lucia	3373	6.775.607,76	6.775.607,76	6.865.557,51	60.189,13	0,00	6.805.368,38	6.775.607,76	19	11.945,84	22.360,26	11.945,84	25.574,00
Economie da ridistribuire									1.129.410,58				46.792,02	
	Totali	13358	35.721.000,00	35.721.000,00	38.056.176,34	475.155,57	0,00	37.581.020,77	35.721.000,00	60	140.000,00	112.993,96	112.993,96	577.070,00

NOTE:

1) Non ancora definiti i controlli ed eventuali contestazioni per i ricoveri del 3° e 4° trimestre 2015

2) Non ancora definiti gli abbattimenti tariffari per i DRG ad alto rischio di inappropriatazza

3) La Clinica Villa Rizzo è subentrata dal mese di Dicembre alla Curatela Fallimentare ma non ha avuto assegnato il budget e non è stata ad oggi contrattualizzata. Il budget sarà stomato da quello della Gestione Fallimentare.

18 marzo 2016

1.4 Assistenza territoriale-dinamiche del personale per distretti/dipartimenti/Uffici di staff

L'assistenza territoriale include sia l'assistenza distrettuale in senso stretto, sia l'assistenza svolta tramite strutture "sovradistrettuali", attualmente costituite dal Dipartimento di Salute Mentale ed dal Dipartimento di Prevenzione.

1.4.1 Distretti

Il personale in forza presso i distretti è pari a 308 unità, suddiviso come segue:

Distretto	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
-----------	-----------------	---------------	------------------	----------------	--------

AUGUSTA	24	7	9	-	40
LENTINI	35	5	14	-	54
NOTO	42	15	19	-	76
SIRACUSA	82	18	38	-	138
TOTALE	183	45	80	0	308

Nel territorio operano, inoltre 333 medici di Medicina Generale, 66 Pediatri di Libera Scelta, 61+1 medici specialisti ambulatoriali interni, 29 specialisti convenzionati per branche a visita, 44 laboratori di analisi cliniche, 17 diagnostici radiologici, 9 di fisiokinesiterapia, 2 di medicina nucleare, 10 centri di dialisi e 12 odontoiatri.

La tabella seguente evidenzia la suddivisione per distretto dei professionisti e delle strutture convenzionate.

distretto di riferimento	medici generici	pediatri	Specialisti interni (tempo indeterminato)	Specialisti interni (tempo determinato)	Specialisti convenzionati esterni (branche a visita)	Specialisti convenzionati esterni (analisi cliniche)	Specialisti convenzionati esterni (Radiologia)	Specialisti convenzionati esterni (FKT)	Specialisti convenzionati esterni (Medicina Nucleare)	Centri Dialisi	odontoiatria
Augusta	40	11	61	1	4	6	4	1	1	1	1
Lentini	45	10			3	7	2	1	0	2	1
Noto	83	19			7	12	4	2	0	3	3
Siracusa	165	26			15	19	7	5	1	4	7
Totale	333	66	61	1	29	44	17	9	2	10	12

1.4.2 Dipartimento di Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale, alla data del 31/12/2015 risulta composto dalle seguenti 5 UU.OO.CC. :

- U.O.C. Modulo Dipartimentale Salute Mentale Adulti 1 di Siracusa;
- U.O.C. Modulo Dipartimentale Salute Mentale Adulti 2 di Augusta e Lentini;
- U.O.C. Modulo Dipartimentale Salute Mentale Adulti 3 di Avola e Noto;
- U.O.C. Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza;
- U.O.C. Dipartimento delle Dipendenze Patologiche.

A ciascuna delle UU.OO.CC. della Salute Mentale Adulti, alla stessa data, fanno capo le UU.OO.SS. S.P.D.C. (Servizi Prevenzione Diagnosi e Cura), la Comunità

Terapeutica Assistita (C.T.A.) pubblica, i Centri di Salute Mentale (C.S.M.) ed i Centri Diurni (C.D.). Per quanto riguarda il C.S.M. va precisato che i numeri indicati si riferiscono ovviamente all'utilizzo di ambulatori della stessa U.O.S., rimanendo unica in ciascun Distretto/U.O.C. la gestione clinica degli utenti.

La tabella seguente evidenzia la suddivisione per distretto delle strutture appartenenti al Servizio Salute Mentale, alla data in esame:

UU.OO.CC. S.M.A.	S.P.D.C.	C.T.A.	C.S.M.	C.D.
SMA 1	1	1	8	1
SMA 2	1	-	5	1
SMA 3	1	-	5	1
TOTALE	3	1	18	3

Le UU.OO.CC. di NPJA e delle Dipendenze Patologiche, nel periodo in riferimento, sono state presenti con propria UU.OO.SS. , dotate di ambulatori centrali e periferici in ciascuno dei quattro Distretti in cui è suddivisa la A.S.P.: Siracusa, Augusta, Lentini, Noto. Il personale in forza ai Dipartimenti di Salute Mentale consta di 223 unità:

D.S.M.

Ruolo	Unità
Sanitario	172
Tecnico	48
Amministrativo	3
Professionale	-
Totale	223

1.4.3 Dipartimento Prevenzione Medico

Le strutture afferenti al Dipartimento Prevenzione Medico sono: U.O.C. SEMP, U.O.C. SIAV, U.O.C. SIAN, U.O.C. SPRESAL, U.O.C. SIA, U.O.C. LSP.

Il personale in forza al Dipartimento di Prevenzione Medico consta di 167 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIPART. PREV.
SANITARIO	122
TECNICO	9
AMMINISTR.	35
PROF.	1
TOTALE	167

1.4.4 Dipartimento Prevenzione Veterinario

Le strutture afferenti al Dipartimento Prevenzione Veterinario sono le seguenti:

- U.O.C. Area A
- U.O.C. Area B
- U.O.C. Area C

Il personale in forza al Dipartimento di Prevenzione Veterinario consta di 49 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIP. VETERIN.
SANITARIO	35
TECNICO	9
AMMINISTR.	5
PROF.	-
TOTALE	49

1.4.5 Dipartimento del Farmaco

Le strutture afferenti al Dipartimento del Farmaco sono le seguenti: U.O.C. Farmacie convenzionate, U.O.C. Farmaci, U.O.C. Far. D.O. 01, U.O.C. Far. D.O. 02

Il personale in forza al Dipartimento del Farmaco consta di 54 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIP. FARMACO
SANITARIO	28
TECNICO	9
AMMINISTR.	17
PROF.	-
TOTALE	54

1.4.6 Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria Ospedale/Territorio

Le strutture complesse afferenti al Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria Ospedale Territorio sono le seguenti: U.O.C. Cure Primarie, U.O.C. Medicina Riabilitativa, U.O.C. Medicina Legale, U.O.C. Medicina Ospedaliera pubblica e privata, U.O.C. Materno Infantile. Le strutture semplici di valenza dipartimentale sono: UOS Screening, UOS, Hospice, UOS Neurologia, UOS CUP, UOS Alzheimer.

Il personale in forza al Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria Ospedale Territorio consta di 191 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	CURE PRIM.	MED. RIAB.	MEDICINA LEG.	OSP. PUPP	ALTRO PTE, Screening, RSA, Hospice, Neurologia, Halzheim	CUP	Totale
SANITARIO	5	24	21	9	83	2	144
TECNICO	1	4	2	3	8		18
AMMINISTR.	4	7	13	2	2	1	29
PROF.	-	-	-	-	-		0
TOTALE	10	35	36	14	93	3	191

Il personale della UOC Materno-Infantile è compreso nei distretti.

1.4.7 Uffici di Staff del Direttore Generale

Gli Uffici di Staff del Direttore Generale sono: U.O.S. S.I.F.A., U.O.S. Qualità Aziendale, U.O.S. Rischio Clinico, U.O.S. Formazione, U.O.S. U.R.P., RTP e Controllo di Gestione. La UOC Facility Management viene aggregata agli Uffici di Staff del Direttore Generale.

Il personale in forza agli Uffici di Staff così rappresentati consta di 53 unità.

RUOLO/SETTORE	SIFA	QUALITA'	RISCHIO CLINICO	FORMAZIONE	URP	RTP	FACILITY MANAGEMENT	CONTROLLO DI GESTIONE	TOTALE
SANITARIO	-	-	-	2	4	3	3	-	12
TECNICO	4	-	-	-	3	-	19	2	28
AMMINISTRATIVO	4	-	-	2	3	-	2	2	13
PROFESSIONALE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE	8	0	0	4	10	3	24	4	53

2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE

2.1. Dipartimento di Salute Mentale

Si rappresentano di seguito in sintesi i dati attività delle UOC afferenti al dipartimento per l'anno 2015.

Breve descrizione

2.1.1 Area Dipendenze Patologiche

Numero utenti presi in carico nel 2015 : 1.987, di cui :

Soggetti trattati Sert per tipologia ed area					
	Siracusa	Augusta	Noto	Lentini	Totale per tipologia
Tossicodipendenti	253	236	123	361	973
Alcolisti	86	40	43	77	246
Gambling (gioco d'azzardo)					122
Dipendenza da disturbo alimentare					134
Utenti assistiti in carcere					334
Utenti assistiti in comunità terapeutica					57
Soggetti presi in carico a scuola					108
Totale per area	1.075				1.987

2.1.2 UOC NPJA

Soggetti trattati da Neuropsichiatria Infantile ed Adolescenza	
Soggetti con 1° visita assoluta	1.826
Soggetti con visita successiva	5.565
Soggetti con nuove valutazioni di D.S.A.	248
Soggetti visitati in altro luogo	630

Sono state eseguite, inoltre, 150 consulenze e somministrati 5.003 test di E.P.P.

Altre attività eseguite sono state:

Psicoterapie	1.577
EEG da sonno	430
EEG standard	358

2.1.3 SMA - Moduli Salute Mentale Adulti

L'attività del DSM ha visto nel corso del 2015 il completamento della Procedura del TSO e la sua sperimentazione, l'attivazione del PAL con tavoli distrettuali e l'allocazione dei pazienti residenti in questo territorio e dimessi dall'OPG nelle CTA siciliane, inoltre è stato implementato il flusso SISM.

Tipologia prestazione	SMA1 Siracusa	SMA2 Augusta Lentini	SMA3 Avolo Noto	Totale
Numero Utenti trattati	2.786	3.906	1.377	8.069
Visite Ambulatoriali	5.822	17.913	8.531	32.266
Visite Domiciliari	1.457	1.252	1.735	4.444
Utenti trattati Centro Diurno	109	31	41	181
Ricoveri in SPDC	284	261	308	853
Ricoveri in SPDC in TSO	97	55	60	212
Ricoveri in CTA	25	0	0	25

2.2. Dipartimento Prevenzione Medico

2.2.1 U.O.C. SEMP (Servizio Epidemiologia e Medicina Preventiva)

Il Servizio di Epidemiologia e Medicina Preventiva (S.E.M.P.) è una struttura inserita all'interno del Dipartimento di Prevenzione Medica dell'ASP di Siracusa con articolazioni a livello distrettuale.

Le principali linee di attività del SEMP hanno riguardato:

1. Le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate
2. Attività di formazione
3. La sorveglianza delle Malattie Infettive
4. Emergenza immigrati

ATTIVITÀ:

1. Le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate

L'attività vaccinale del SEMP del 2015 è stata integrata da interventi vaccinali previsti dalla regione con l'emanazione del D.A. n° 38 del 15.01.2015, con cui viene modificato e integrato Il "Calendario vaccinale per la vita".

Per la successiva adozione da parte di tutti gli ambulatori vaccinali della ASP, è stato elaborato un piano attuativo "come strumento di programmazione ed

organizzazione dell'attività di prevenzione vaccinale sul territorio".

Le principali novità previste nell'aggiornamento del calendario vaccinale riguardano:

1. l'introduzione del vaccino antimeningococco B a partire dal 4° mese di vita
2. l'estensione a più coorti del vaccino antimeningococcico tetravalente,
3. l'estensione del vaccino antiHPV ai maschi,
4. il richiamo del vaccino antipolio
5. l'introduzione del vaccino antizoster

Con il *piano di attuazione*, pertanto, sono stati definiti, in ordine di priorità, gli interventi necessari per ottemperare a quanto previsto dal calendario e per garantire il progressivo adeguamento dell'offerta vaccinale alle coorti di popolazione aventi diritto.

INTERVENTO 1: Offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro il Meningococco B a tutti i nuovi nati nel corso del 4° mese di vita

INTERVENTO 2: Offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro il Meningococco con vaccino tetravalente A-C-W135-Y agli adolescenti dal 12° al 18° anno di vita.

INTERVENTO 3: Offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro il Papilloma ai maschi appartenenti alle coorti 2003 e 2004. Gratuito, ma senza offerta attiva per la coorte 2002.

INTERVENTO 4: Offerta attiva e gratuita di un richiamo della vaccinazione contro la Polio, con l'utilizzo del vaccino combinato dTpa/IPV, agli adolescenti dal 14° al 18° anno di vita.

INTERVENTO 5: i MMG saranno opportunamente informati e stimolati nel loro ruolo di "counseling" per la raccomandazione della vaccinazione.

Oltre agli interventi descritti, questo Servizio di Epidemiologia ha periodicamente assicurato alla Regione i seguenti flussi informativi:

- copertura vaccinale a 24 e 36 mesi per il ciclo primario (tre dosi) delle vaccinazioni Polio-DTPa-HBV Emofilo (esavalente) e PCV13, nonché per le prime dosi di MPR, Varicella, Meningococco C, Rotavirus ed Epatite A
- copertura vaccinale a 7 anni per il richiamo della vaccinazione contro difterite, tetano, pertosse, polio Salk e per le seconde dosi di MPR e Varicella
- copertura vaccinale a 14, 16 e 18 anni per la quinta dose di polio, dTpa, e per le seconde dosi di MPR, Varicella e Meningococco
- copertura vaccinale per tutte le coorti interessate dalla vaccinazione contro il papilloma.

Ha altresì garantito:

- il recupero in qualsiasi momento dei non vaccinati o delle seconde dosi contro il morbillo, parotite, rosolia e la varicella, obiettivo del piano nazionale per

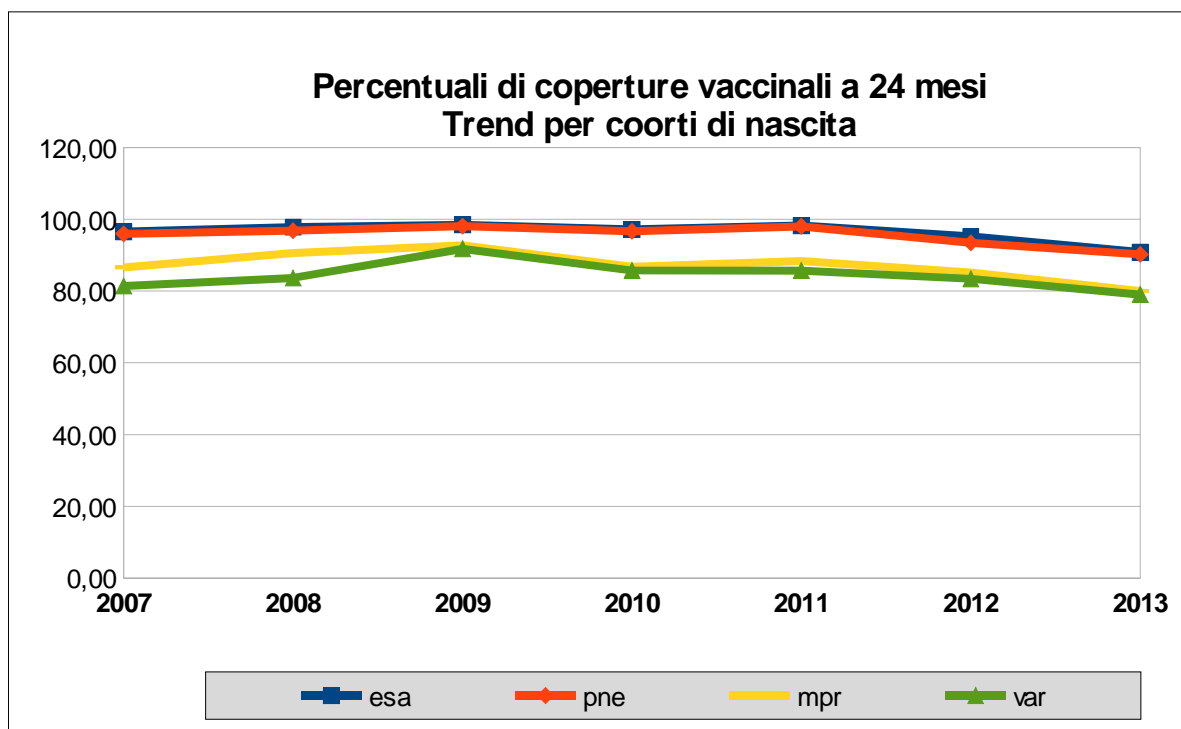
l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita del Ministero della Salute e di specifiche disposizioni regionali

- il mantenimento di un'offerta attiva del vaccino contro il Papilloma virus (HPV) per le coorti interessate
- il recupero, in qualsiasi occasione utile, della vaccinazione contro il meningococco

La tabella sottostante riporta i dati di copertura vaccinale (CV) raggiunti mediamente in Provincia di Siracusa nell'arco temporale 2009-2015 che, per quanto riguarda il ciclo primario di esavalente fino al 2014, conferma l'ottima copertura vaccinale dei nuovi nati: in pratica, a nove mesi di vita, più del 95% della popolazione infantile è stata vaccinata, stabilendo così il raggiungimento di quell'obiettivo previsto dalle normative regionali e nazionali. Nell'anno 2015, invece si registra un preoccupante decremento di circa 5 punti percentuali, attestando il dato di copertura a 90,8% per l'esavalente ed a 90,2% per la vaccinazione antipneumococcica.

Per la vaccinazione anti morbillo-rosolia-parotite (1^a dose a 24 mesi di vita) si registra un decremento delle coperture negli ultimi anni, mantenendo una certa distanza dall'obiettivo atteso del 95%; il decremento è ancora più marcato nell'anno 2015 registrando il minimo storico di copertura dell' 80% .

Vaccino	Copertura vaccinale a 24 mesi per coorte di nascita						
Anno di rilevazione	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Coorte di nascita	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antipolio (Esa)	96,5%	97,8%	98,4%	97,1%	98,2%	95,2%	90,8%
Antipneumo	95,7%	96,8%	98,1%	96,7%	98,0%	93,4%	90,2%
MPR 1° dose	86,6%	90,6%	92,7%	86,8%	88,3%	85,1%	80,0%
Varicella	81,4%	96,8%	91,7%	85,7%	85,7%	83,4%	79,0%



A seguire si riporta elenco dettagliato delle vaccinazioni eseguite presso i 21 ambulatori della provincia e della vaccinazione antinfluenzale stagionale eseguita dai MMG.

Tabella riepilogativa attività vaccinale anno 2015 in provincia di Siracusa	
	2015
Colera	11
Dt oTd	626
DTP	1
Tdpa	1.322
DTP-HIB-EPB-IPV	9.620
DTP-HIB-IPV	11
DTP-IPV	2.464
dTpa-IPV	2.564
Epatite A	94
Epatite A e B	35
Epatite B	614
HIB	21
Influenza stagionale Totale	53.550
IPV	49
Meningococco ACWY	1.000
Meningococco C	3.224
MPR	3.288
MPRV	2.856
Pneumococco 23	1.386
Pneumococco 13valente	13.335
Rabbia	21
Tetano	232
Tifo orale	58
Tifo parenterale	71
Varicella	3.995
HPV	3.463
Rotavirus	2.426
TOTALI esclusa la vaccinazione antinfluenzale effettuata dai MMG	49.118 Totale assoluto

Vaccinazione anti-Papilloma virus

La vaccinazione anti-HPV è offerta attivamente e gratuitamente alle bambine nel corso del dodicesimo anno di vita. La vaccinazione è stata introdotta nel 2008 con la chiamata attiva delle bambine appartenenti alle coorti di nascita 1996-1997 ed è proseguita nel corso del 2009 e successivi con più chiamate attive delle bambine rispettivamente della coorte di nascita 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003 e 2004. Recentemente è stata approvata la schedula a due dosi (0-6 mesi) per entrambi i vaccini contro l'HPV fino ai 14 anni inclusi.

L'obiettivo previsto è il raggiungimento superiore al 70%, con tre dosi di vaccino, entro i tre anni dalla pubblicazione del calendario di vaccinazione (Decreto 13 luglio 2010) per le coorti 1996-2001, del 80% per la coorte 2002 e del 95% per la coorte 2003 e 2004.

A seguire si riportano, in grafico, i dati di copertura con 1 e 3 dosi, suddivisi per coorte di nascita, rilevati in provincia di Siracusa.

Regione/Provincia A.	SIRACUSA
----------------------	----------

HPV

Rilevazione avanzamento programma vaccinazione, dall'avvio al 31 dicembre 2015

	n° residenti (1)	N. di prime dosi somministrate	N. di cicli completati	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo (2)	Stato della chiamata attiva (3) (Chiamata completata/ Chiamata in corso/ Coorte non oggetto di chiamata attiva)
Coorte di nascita 2003	1958	1023	689	52,2%	34,2%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2002	1944	1070	902	55,0%	46,4%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2001	1914	1143	961	59,7%	50,2%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2000	1945	1268	1173	65,2%	60,3%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1999	2010	1388	1309	69,1%	65,1%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1998	2012	1314	1241	65,3%	61,7%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1997	1988	1364	1288	68,6%	64,8%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1996	2023	1382	1303	68,3%	64,4%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1995	2089	231	207	8,6%	9,9%	Coorte non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1994	2074	180	161	5,5%	7,8%	Coorte non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1993	2332	114	99	4,0%	4,2%	Coorte non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1992	2366	93	80	3,1%	3,4%	Coorte non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1991	2379	74	64	3,1%	2,7%	Coorte non oggetto di chiamata attiva

L'adesione complessiva alla vaccinazione contro il papillomavirus varia dal 64% al 34% a seconda delle coorti prese in esame, quindi inferiore al livello indicato dal Calendario regionale; permane una percentuale significativa, intorno al 8%, di ragazze che per

motivi imprecisati non completano la vaccinazione.

Per contrastare tali risultati è sempre attiva la collaborazione con la medicina scolastica che opera una costante campagna informativa direttamente ai soggetti aventi diritto ed alle famiglie.

Campagna di vaccinazione antinfluenzale

In applicazione al Decreto dell'Assessore alla Salute - Regione Sicilia - D.A. n° 1735/2015, la campagna di vaccinazione antinfluenzale 2015-2016 è iniziata il giorno 04 Novembre su tutto il territorio regionale.

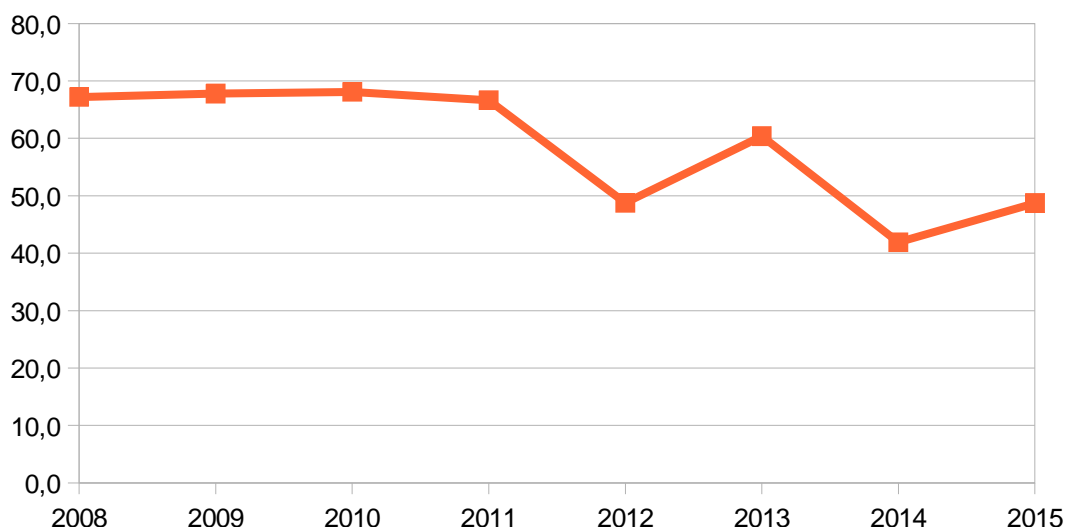
A Siracusa sono state acquistate 67.900 dosi di vaccino antinfluenzale.

Le dosi di vaccino gestite dai Servizi vaccinali, somministrate direttamente o da parte dei MMG a soggetti appartenenti a categorie definite a rischio di complicanze per patologia o condizioni predisponenti, da 0 a 65 anni di età, sono risultate, nel 2015 intorno alle 53.550 dosi.

Le dosi somministrate a soggetti appartenenti a "categorie a rischio non specificate", risultano pari a circa il 26% del totale (13.980 dosi).

Le dosi somministrate dai medici di medicina generale (MMG) agli ultrasessantacinquenni risultano circa il 74% (39.570 dosi) per una copertura di circa il 48,7% che seppure superiore a quella della stagione precedente (41,3%) è ancora molto lontana dall'obiettivo del 75%. La curva di decremento iniziata già a partire dal 2012 rispecchia lo stesso trend in discesa delle vaccinazioni dell'infanzia a rappresentare la sfiducia verso i vaccini che si sta registrando in tutta la collettività.

Trend campagna vaccinazione antinfluenzale.
Copertura soggetti di età > 65 anni



2. L'attività di formazione

- a) Giornata formativa c/o l'Ufficio di Formazione per tutto il personale di ruolo sanitario " I vaccini in età adolescenziale".
- b) Organizzazione della "Giornata dell'INFLU-DAY, un evento comunicazionale per la promozione della vaccinazione antinfluenzale con la partecipazione delle autorità delle istituzioni locali.
- c) Incontri formativi c/o i locali del SEMP per tutto il personale di ruolo sanitario su:
 - definizione di compiti e responsabilità nell'ambito delle attività ambulatoriali;
 - prevenzione e controllo delle infezioni durante lo svolgimento delle attività ambulatoriali;
 - pianificazione della campagna antinfluenzale con particolare attenzione alla sensibilizzazione ed all'adesione dei MMG;
 - implementazione del "Diario Vaccinale" per la sorveglianza delle reazioni da vaccino.

3. Sorveglianza Malattie Infettive

Uno dei compiti prioritari dell'Area di epidemiologia e medicina preventiva è la sorveglianza delle malattie infettive, attraverso la raccolta di tutte le notifiche pervenute dai medici del territorio e / o strutture ospedaliere.

Le notifiche di malattie infettive pervenute dai medici e dalle strutture sanitarie del territorio vengono inserite in un sistema informativo dedicato e successivamente inviate all'Istituto Superiore di Sanità', al DASOE Regione Sicilia ed al Ministero della Salute. Le malattie infettive notificate al SEMP nel 2015 sono state 355 con 126 notifiche di malattie rientranti in classe 2°, 38 in classe 3° e 88 in classe 4°.

E' suggestivo il notevole incremento rispetto agli anni precedenti (2012 - 2014).

Sono stati registrati, inoltre, 68 cluster per un totale di 1522 casi singoli (di questi 1.356 sono casi di scabbia tra i soggetti immigrati).

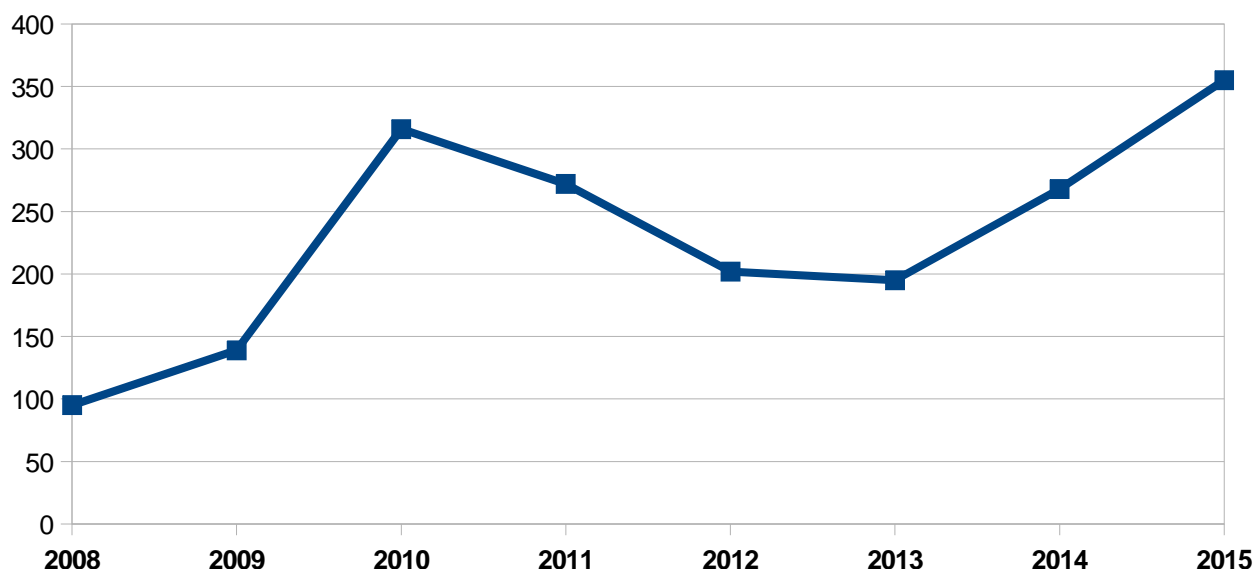
Riepilogo notifiche malattie infettive anno 2015.

	0-14	15-24	25-64	64 >	Totale
Acariasi		1	3	4	8
Blenorragia		2			2
Brucellosi			6		6
Coxackiosi	3				3
Epatite A	1				1
Epatite B			2	1	3
Epatite c			3	1	4
Influenza	1				1
Influenza con isolamento virale	3	2	8	3	16
Malaria		4	1		5
Malattia batterico invasiva da agente non identificato			3	1	4
Malattia batterico invasiva da Streptococco Pneumoniae		1			1
Malattia batterico invasiva da Klebsiella Pneumoniae				3	3
Malattia da citomegalovirus			2		2
Micobatteriosi non tubercolare			1		1
Mollusco contagioso			1		1
Mononucleosi infettiva	21	5	1		27
Parotite epidemica	2	1			3
Pediculosi	7	1			8
Pertosse	5				5
Rickettsiosi	7	1	18	11	37
Rosolia			1		1
Salmonellosi non tifoidea	10				10
Scabbia	22	11	26	19	78
Scarlattina	24				24
Schistosomiasi		1			1
Sifilide		2	4		6
Sindrome bocca mani piedi	35				35
Tossinf. alimentari	2				2
Tubercolosi	1	9	19	3	32
Varicella	8	6	10		24
Totale	152	49	108	46	355

Riepilogo focolai - Anno 2015

	Altro	Asilo	Comunità Alloggio	Comunità aperta	Famiglia	Scuola	Totale Cluster	Totale casi
Pediculosi				6		2	8	127
Scabbia	10	1	1	34	4		50	1356
Scarlattina		3					3	24
Varicella	1		1	4	1		7	15
Totale	11	4	2	44	5	2	68	1522

Trend Notifiche Malattie Infettive - Anni 2008-2015 - Provincia di Siracusa



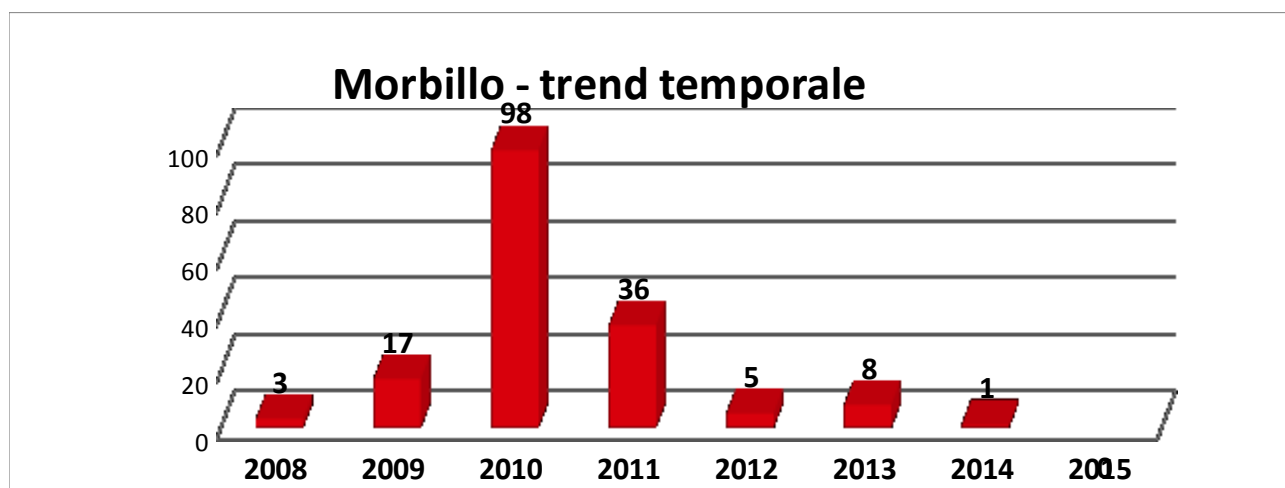
Il monitoraggio delle malattie infettive è in alcuni casi reso difficile dal problema della sottonotifica, che determina un'elevata variabilità dei dati. Ciò avviene per esempio per le malattie maggiormente diffuse nell'età infantile, quali la rosolia, il morbillo, la scarlattina, la varicella. Si può fare invece maggiore affidamento sull'ammontare delle notifiche relative alle patologie meno frequenti.

Morbillo , varicella e tubercolosi:

In Italia dal 1 gennaio al 31 dicembre 2015 sono stati segnalati 251 casi di **morbillo**. L'età mediana dei casi è stata pari a 23 anni. Più della metà dei casi si è verificato nella fascia di età 15-39. L'84,4% era non vaccinato, il 10,7 aveva effettuato una sola dose di vaccino.

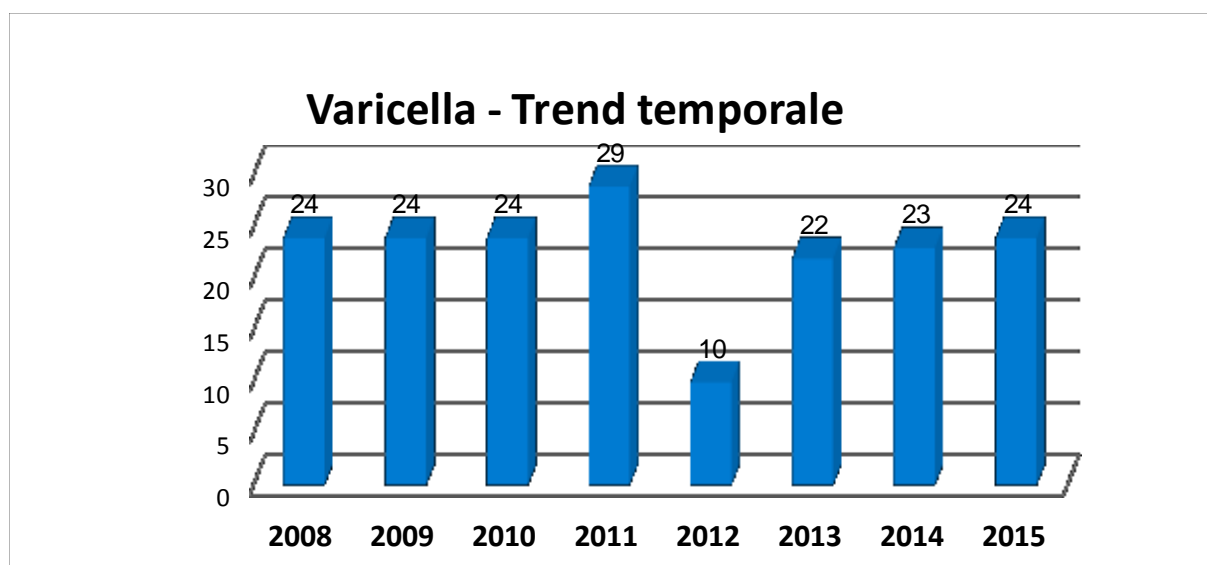
A Siracusa nel 2014 è stato segnalato un solo caso di morbillo e nessun caso nel 2015 (sottonotifica?), a dimostrazione, forse, dei buoni risultati ottenuti con l'intensificazione della sorveglianza sanitaria esercitata per questa malattia ancora altamente letale e del recupero dei soggetti non vaccinati.

Di contro tuttavia si osserva un decremento costante della vaccinazione che nel 2015 raggiunge per la prima dose il minimo storico dell'80%.

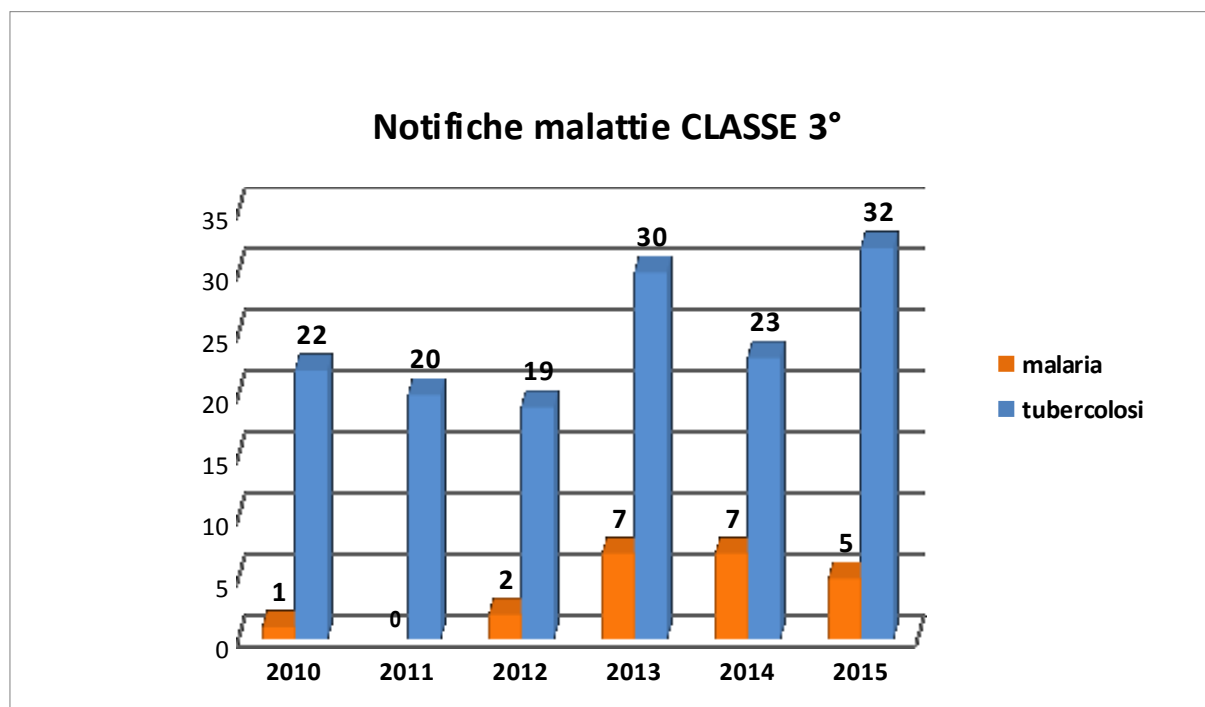


La **varicella** è una malattia infettiva altamente contagiosa provocata dal virus *Varicella zoster* (Vzv) che nella maggioranza dei casi colpiscono i bambini tra i 5 e i 10 anni.

A Siracusa il trend temporale delle notifiche di malattia si mantiene costante.



Negli ultimi dieci anni il numero di casi di **tubercolosi** in persone immigrate è aumentato in maniera significativa, parallelamente all'aumento degli immigrati. Anche in provincia di Siracusa si è osservato un notevole incremento dei casi di **tbc** notificati, di cui il 70% circa dei casi indici sono a carico di soggetti di nazionalità non italiana.



Le strategie di controllo della TBC negli immigrati devono includere principalmente interventi volti a migliorare l'accesso ai servizi sanitari favorendo l'aderenza alla cura ed a promuovere la ricerca attiva dei casi di malattia ed infezione tubercolare, considerando che il rischio per l'immigrato cambia poi a seconda del Paese di provenienza, della durata del periodo trascorso in Italia, delle condizioni di vita e di lavoro.

A Siracusa i programmi di ricerca dei casi di TBC tra gli immigrati sono solo "passivi", con ricerca solo in coloro che si presentano con sintomatologia indicativa.

4. Emergenza immigrati

E' stata effettuata una costante Sorveglianza Sanitaria in materia di malattie infettive diffuse, nei confronti della popolazione straniera ospite dei Centri Temporanei di Accoglienza che insistono sul nostro territorio provinciale, e sono state messe in atto tutte le possibili attività di carattere sanitario che si sono rese necessarie per la tutela della salute pubblica.

La segnalazione dei casi sospetti o confermati di malattie infettive è stata effettuata dai medici di reparto dell'Ospedale Umberto I° e dagli operatori di Emergency ONG Onlus (con cui la nostra Azienda ha stipulato un protocollo d'intesa per l'espletamento di un servizio di medicina di base e di facilitazione dell'integrazione e dell'accesso dei pazienti ai servizi socio-sanitari presenti sul

territorio).

Le principali patologie infettive che hanno reso necessario il nostro intervento sono state la scabbia e la tubercolosi.

Per i numerosi casi di scabbia notificati si è provveduto ad impartire al gestore dei centri di accoglienza precise indicazioni di natura igienico sanitaria personale ed ambientale ed a verificarne la corretta attuazione. I presidi terapeutici sono stati forniti dalla farmacia aziendale, il monitoraggio della corretta applicazione del trattamento medico è stato a cura di Emergency.

Nel corso del 2015 sono stati testati con Mantoux circa 1.147 soggetti con il riscontro di una positività di circa il 25% .

Data notifica	Nazionalità caso indice	n. contatti testati	
Gennaio 2015	Italia	750	Intervento effettuato presso Istituto scolastico
Maggio 2015	Romania	62	Intervento effettuato presso Casa di riposo
Giugno 2015	Gambia	125	Intervento eff. presso Centro Accoglienza Migranti
Luglio 2015	Nigeria	112	Intervento eff. presso Centro Accoglienza Migranti
Luglio 2015	Ghana	31	Intervento eff. presso Centro Accoglienza Migranti
Ottobre 2015	Italia	67	Intervento effettuato presso Centro Anziani

2.2.2. U.O.C. SIAV

Si rappresentano di seguito le attività sanitarie svolte nell'anno 2015 dalle UU.OO.SS. afferenti alla UOC SIAV.

TOTALI

2015	REPORT	INTERA PROVINCIA
	U.O.C. SIAV SR	
1	Partecipazione a Riunioni di Organizzazione o commissioni varie e Conferenza dei Servizi (s)	243
2	Numero di pareri richiesti ed esitati per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile (compresi abit./agibilità)	1.804
3	Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile (compresi abit./agibilità)	1.719
4	Pareri per per igienicità ad uso case popolari o extra comunitari o con certificazioni per usi di legge (s)	292
5	Altre attività artigianali (barbieri, lavanderie, autolavaggi, autorimesse, sale gioco, etc.) (s)	136
6	Strutture ricettive, stabilimenti balneari, piscine (s)	48
7	Strutture socio assistenziali (case di riposo, Ist. Per minori, case protette, centri diurni, asili nido, etc.) (s)	100
8	Scuole pubbliche e private (s)	126
9	Autoriz. studi odontoiatrici privati a firma del Sindaco (s)	5
10	Autoriz. strutture sanitarie a firma del Dir. Generale (s)	25
11	Prese d'atto amministrative per variazioni nella gestione delle strutture sanitarie	8
12	Controlli pozzi, sorgenti, serbatoi (n. verbali) (s)	149

13	Prelievi acque pot., piscine e acque di mare (n. campioni) (s)	983
14	Controlli impianti di scarico sul suolo/depurazione/discarda (s)	203
15	Esposti per inconvenienti igienici	245
16	Promozione ordinanze (più Pareri su interventi di igiene ambientale dei comuni)	44
17	Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza di Polizia Giudiziaria (s)	29
18	Nulla osta amministrativo alla sepoltura o cremazione (s)	5.663
19	Usabilità tombe (n. certificati) (s)	196
20	Visite necroscopiche e schede ISTAT di morte (s)	1.666
21	Certificazioni medico legali	2.983
RIEPILOGO DERIVANTE DALLE ATTIVITA' SOPRA DESCRITTE		
A	Totali attività medico legali	3.742
B	Totali sopralluoghi (somma dati riportanti la voce "sopralluogo (s)")	10.620
C	Totali adempimenti svolti solo in ufficio (somma di tutti i dati del report con esclusione del precedente)	5.973
D	Per prestazioni da tariffario incassati nel 2015	€ 847.417,83

Nel breve quadro riassuntivo sono state accorpate per classe le innumerevoli attività svolte (42 prodotti più le attività medico legali e di ASB svolte in parecchi uffici periferici).

2.2.3.U.O.C. SIAN (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione)

Le prestazioni dell'U.O.C. SIAN di Siracusa si possono riassumere nelle attività di seguito elencate:

1. Utilizzo a pieno regime del nuovo sistema gestionale informatizzato;
2. Programmazione delle attività istituzionali;

3. Attività di Formazione ed informazione Nutrizionale;
4. Attività di formazione per gli operatori addetti al controllo ufficiale (dirigenti medici e tecnici della prevenzione)
5. Implementazione di Procedure e Protocolli Operativi;
6. Controlli Ufficiali: audit, ispezioni, monitoraggi, verifiche in materia di sicurezza alimentare sugli Operatori del Settore Alimentare registrati;
7. Controlli ufficiali mediante campionamento di prodotti alimentari, bevande, acque minerali e acque da tavola;
8. Ispezioni nelle rivendite di fitosanitari;
9. Ispezioni, campionamenti e controlli sugli enti gestori per le acque distribuite al consumo umano mediante civici acquedotti;
10. Implementazione delle attività di vidimazione e predisposizione di tabelle dietetiche.
11. Attività in materia di qualità delle fonti di approvvigionamento delle acque destinate al consumo umano ed in materia di sicurezza alimentare negli OSA della produzione primaria in area SIN.

Dal 01/01/2015, il SIAN ha adottato ed implementato il nuovo sistema gestionale GEVISAN, allineandosi a quanto utilizzato dai SIAN della Regione Sicilia, con l'obiettivo di realizzare un cruscotto Regionale unico in grado di estrapolare, in tempo reale, i dati significativi delle principali attività previste dai LEA, dai Piani Nazionali e Regionali e dai Piani Attuativi Aziendali.

Tutte le attività registrate ed archiviate nei precedenti database, sono state riversate nel nuovo sistema che, a tutt'oggi, è a regime su tutto il territorio di competenza aziendale.

Nel rispetto di quanto previsto dalla normativa comunitaria (reg. CE 852/2004, 882/2004, etc. il cd Pacchetto Igiene) e dagli indirizzi normativi Nazionali e Regionali, tutti gli Operatori del Settore Alimentare vengono registrati su tale sistema e, nel contempo, categorizzati al fine di consentire una corretta programmazione dei Controlli Ufficiali; è stata implementata anche la registrazione dei predetti controlli nel sistema Gevisan.

Attività di Formazione ed Informazione Nutrizionale

Nel corso del 2015 si è proceduto all'attuazione dei vari Piani di vigilanza nutrizionale già in essere durante lo scorso anno, nonché ad intensificare gli interventi in collaborazione con la UO Educazione alla Salute per quanto riguarda i progetti di Educazione Alimentare rivolta ad alunni di ogni ordine e grado delle strutture scolastiche ricadenti nel territorio della Provincia di Siracusa, e nello specifico:

- Attività formazione in materia di **"Educazione Alimentare e Promozione di corretti Stili di Vita"**, effettuata nelle scuole della Provincia di Siracusa e mirati alla corretta informazione alimentare, soprattutto in materia di etichettatura e

pubblicità ingannevole.

- Adesione al Progetto Regionale **"FED - Formazione, Educazione e Dieta"**, realizzato su promozione e patrocinio della Regione Siciliana Assessorato alla Salute, giunto alla conclusione della I fase, con la nomina nei primi mesi del 2015 dei Formatori di I livello FED. Detti formatori vengono abilitati alla realizzazione di interventi Aziendali a carattere Alimentare e nutrizionale e parteciperanno in forma attiva alla progettazione della II fase progettuale, a valenza territoriale, rivolta a stakeholders, mondo scolastico, figure professionali sanitarie.

Implementazione di Procedure e Protocolli Operativi.

Nel corso dell'anno, sono state ulteriormente implementate, ed in parte validate, le procedure per la gestione dei Prodotti Fitosanitari (sperimentazione, conservazione, utilizzo e vendita) nonché quelle della gestione del RASFF (sistema Rapido d'Allerta Comunitario), dei controlli ufficiali (ispezioni e campionamenti), questi ultimi oggetto di Audit Ministeriale e Regionale sull'A.C. (dicembre 2015). Nell'Audit di verifica in materia di RASFF non sono emerse criticità stante la risoluzione immediata e puntuale delle osservazioni (1) e delle raccomandazioni (1) rilevate nel corso del precedente audit; nel corso dell'audit di sistema su fitosanitari e controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare sono emerse delle criticità che hanno comportato n. 1 osservazione e n. 3 raccomandazioni.

Successivamente alla consegna delle Raccomandazioni, come previsto dalle norme comunitarie, sono state avviate immediatamente le attività per la risoluzione di dette criticità mediante revisione ed implementazione delle procedure e delle Istruzioni Operative sopramenzionate.

Nel periodo in esame questa U.O.C. si è dotata della procedura in materia di verifica dell'efficacia dei controlli ufficiali (art. 8 Reg. CE 882/2004).

Controlli Ufficiali sugli Operatori del Settore Alimentare.

Come per gli anni precedenti, anche nel 2015 sono stati eseguiti controlli ufficiali presso esercizi pubblici anche ad apertura serale e notturna, nonché controlli sul corretto impiego ed utilizzo di prodotti fitosanitari in agricoltura; tali controlli sono stati effettuati in piena autonomia gestionale e congiuntamente all'U.O.C. SIAOA, all'U.O.C. SPRESAL, all'U.O.C. SIAV, a personale appartenente al Comando di Polizia Municipale di Siracusa, al Comando Carabinieri e al Comando della Guardia di Finanza.

Nel corso dei controlli ufficiali sono stati accertati e contestati illeciti amministrativi ed illeciti penali ed emessi provvedimenti amministrativi di sospensione temporanea dell'attività, ex art. 54 Regolamento CE 882/2004.

Ispettorato Micologico

L'attività dell'ispettorato continua in maniera efficiente, così come è stato

pianificata; ad oggi tale struttura costituisce punto di riferimento istituzionale con flussi sempre più crescenti della cittadinanza a cui il servizio è rivolto; tuttavia, sempre nell'ottica di un continuo miglioramento dell'offerta al pubblico, è in corso una revisione parziale dell'attività che viene svolta presso la sede di Siracusa; ciò al fine di consentire alla cittadinanza una migliore fruizione del servizio.

Formazione del personale

Nell'anno 2015 è stata predisposta effettuata una formazione specifica per tutti gli operatori per l'utilizzo del Sistema Informativo GEVISAN; inoltre sono stati predisposti, dal Responsabile dell'Ufficio Prevenzione, Vigilanza ed Ispezione, e tenuti n. 2 corsi di formazione in materia di etichettatura e tracciabilità dei prodotti alimentari, di tecniche e metodiche di campionamento, di procedure in materia di illeciti amministrativi e penali in materia di sicurezza alimentare e di procedimenti amministrativi. Il personale appartenente all'Ispettorato Micologico è stato ulteriormente formato con la partecipazione a specifici percorsi formativi predisposti dalla Regione Siciliana.

D. Lgs. 19/11/2008 n. 194

Sono state implementate le attività di cui al D. Lgs. 19/11/08 n. 194 al fine di poter procedere ad una sistematica individuazione degli OSA soggetti al pagamento degli oneri spettanti e, di concerto con il Servizio Affari Legali, è stata predisposta una I.O. per il recupero delle somme non corrisposte.

Tali attività, comunque, sarà ulteriormente potenziata già nel corso dell'anno 2016.

TABELLE RIEPILOGATIVE DELLE ATTIVITA' 2015

Ispezioni e campionamenti

Attività	Totale
<i>Numero di ispezioni eseguite</i>	615
<i>Totale campioni di alimenti</i>	583
<i>Numero di infrazioni rilevate</i>	165
<i>Provvedimenti Amministrativi</i>	168
<i>Notizie di reato contestate</i>	20

Ministero della salute

Direzione Generale della Sicurezza degli Alimenti e della Nutrizione

Rilevazione dei dati di sintesi sul controllo ufficiale degli alimenti e delle bevande:

Attività ispettiva e tipologia delle infrazioni

ASP di SIRACUSA - Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N.) - ANNO 2015

Regione Sicilia

	PRODUTTORI PRIMARI (cod. 01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod. 03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod. 07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	1.256	124	79	714	106	18	1.801	169	145	4.412
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	67	10	15	65	12	0	156	24	13	362
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	75	11	15	207	13	0	251	27	16	615
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	6	1	3	9	1	0	70	2	5	97
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	19	9	73	406	0	0	45	26	5	583
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	3	0	0	3	0	0	1	4	0	11
NUMERO INFRAZIONI:										
a) Igiene Generale	2	0	1	4	1	0	52	0	3	63
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	1	1	0	0	25	0	2	29
c) Composizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3
e) Etichettatura e presentazione	0	0	0	1	0	0	8	0	0	9
f) Altro	17	1	1	11	0	0	29	2	0	61
PROVVEDIMENTI:										
a) Amministrativi	15	1	3	15	1	0	121	8	4	168
b) Notizie di reato	5	0	1	5	0	0	8	0	1	20

Attività di campionamento di acqua potabile eseguita nell'anno 2015

ACQUA POTABILE - ANNO 2015		
Controlli microbiologici eseguiti presso il LSP		
Tipo di controllo	N. campioni analizzati	N. parametri eseguiti
Controllo di routine	665	1.992
Controllo di verifica	70	350
Totale	735	2.342

Controlli chimici		
<i>Tipo di controllo</i>	<i>N. campioni analizzati</i>	<i>N. parametri eseguiti</i>
Controllo di routine	239	1.984
Controllo di verifica	64	2.624
Totale	303	4.608
	<i>N. campioni totali</i>	<i>N. parametri totali eseguiti</i>
	1038	6.950

Attività di campionamento e ispezioni effettuata nell'anno 2015 P.A.A.

PIANI ATTUATIVI ANNO 2015				
Rivendite Fitosanitari	In attività nella Provincia di Siracusa	24	Ispezionate	19
Osa produzione primaria (registrati su GEVISAN)	Presenti nel sistema GEVISAN	1256	Ispezionate	67
Campionamenti presso ristorazione collettiva e pubblica	Totale campionamenti previsti per SIAN e SIAOA	123	Campioni effettuati (SIAN 69, SIAOA 63)	132
Campionamenti integratori	Totale previsto	15	Effettuati	32
Campionamenti ADAP	Totale previsto	15	Effettuati	26

REGIONE SICLIANA PRIS ANNO 2015

1. D.D.G. 3113 MICOTOSSINE	13
2. CONTAMINANTI CHIMICI	62
3. PERCLORATO NEGLI ALIMENTI	3
4. CONTAMINANTI FITOSANITARI	96
5. ADDITIVI ALIMENTARI TAL QUALI E NEGLI ALIMENTI	7
6. D.D.G. 2355 ALLERGENI	8
7. D.D.G. 659 SALE IODATO	15
8. D.D.G. 2263 IMPURITA' SOLIDE NEGLI ALIMENTI	9
9. D.D.G. 2264 ACRILAMMIDE	5
10. D.D.G. 2659 O.G.M.	7
11. O.G.M. Controlli documentali	9
12. MONITORAGGIO RADIOATTIVITA' NEGLI ALIMENTI	4
13. PRODOTTI DESTINATI ALIMENTAZIONE PARTICOLARE	16
14. PIANO INTEGRATORI	16
15. ACQUE MINERALI E DA TAVOLA	00
16. D.A. 2526/11 PIANO DI CONTROLLO UFFICIALE SULLA CONTAMINAZIONE MICROBIOLOGICA DEGLI ALIMENTI	215

2.2.4. U.O.C. SPRESAL

Vengono appresso elencati i sopralluoghi e le ispezioni eseguite nell'anno raggruppate per tipologia:

Sopralluoghi/Ispezioni in azienda	
per tutela lavoratrici madri	42
per vigilanza bonifica amianto	44
comparto artigianale	8
comparto navale	5
comparto edilizia	367
comparto agricoltura	78
Totale sopralluoghi/ispezioni	544

Di seguito sono riassunti i dati dell'attività amministrativa e di formazione dell'UOC:

Atti/Pareri/Autorizzazioni rilasciati	199
Registri infortuni vidimati	1755
Patentini fitofarmaci rilasciati	139
Controllo Libretti Sanitari e di Rischio	402
Esami P.d.L. amianto	251

Inchieste malattie professionali su segnalazione INAIL/A.G.	22
Controllo e coordinamento con altri Enti	17

Attività di formazione dei lavoratori	
n° interventi formazione sicurezza ed igiene del lavoro	120
n° ore formazione comparto edilizia	30
n° ore formazione comparto agricoltura	82
n° ore formazione altri comparti	44

Gran parte dell'attività istituzionale del Servizio è subordinata alle richieste esterne (delega dell'A.G. e/o INAIL, esposti di lavoratori e ditte, richiesta pareri ed autorizzazioni da Enti Pubblici ect...).

Anche per quest'anno vengono privilegiati per l'attività di vigilanza i comparti edilizia ed agricoltura in quanto facente parte dei Piani Straordinari Regionali e dei P.A.A..

2.2.5. U.O.C. SIA

L'UOC Servizio Impiantistica-Antinfortunistica nell'ambito dei compiti istituzionali per le verifiche di legge obbligatorie, nell'anno 2015 ha effettuato, in Provincia di Siracusa e Ragusa, n. 1745 servizi di cui n. 1247 in orario di servizio e n. 498 in Attività Libero Professionale Intramoenia.

Dai dati sopra indicati si riscontrano un numero di servizi e un fatturato vicini a quelli dell'anno 2014. Il lieve scostamento dipende dalla complessità tecnica delle attrezzature, dalla tipologia degli impianti e dalle caratteristiche dei luoghi di lavoro.

ATTIVITA' TOTALE (orario di servizio+alpi) ANNO 2015

Verifiche di legge a pagamento in provincia di SR e RG	Numero	Importo in €
Ascensori	78	7.385,16
Impianti elettrici di messa a terra e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche	173	34.788,50
Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione	163	49.596,06
Apparecchi di sollevamento	920	232.280,25
TOTALE A	1334	324.049,97

Attività non a pagamento	Numero
Vigilanza tecnica nei luoghi di lavoro (solo in provincia di Siracusa)	344
Altro (riunioni, corsi, comparizione in tribunale, commissioni, etc.)	45
Visite a vuoto	22

TOTALE B	411
----------	-----

Attività UOC SIA anno 2015	Numero	Importo In €
TOTALE A + B	1745	324.049,97

2.2.6. U.O.C. LSP

Il Laboratorio di Sanità Pubblica rappresenta la struttura tecnico-scientifica laboratoristica di riferimento del Dipartimento di Prevenzione.

Le competenze istituzionali del LSP si articolano in settori di attività che afferiscono alle seguenti unità operative semplici:

- 1) U.O.S. di Microbiologia, parassitologia e virologia;
- 2) U.O.S. di Tossicologia e biochimica;
- 3) U.O.S. di Biofisica negli ambienti di vita e di lavoro.

Il Laboratorio di Sanità Pubblica di Siracusa svolge:

- **attività istituzionale**, di tipo tecnico-analitica e di supporto per altri Servizi aziendali (SIIV-SIAN-SEMP-SPRESAL-SIAOA-Medicina dello Sport, Presidi Ospedalieri, ecc.) e per altri Enti istituzionali (Provincia, Comune, Autorità giudiziaria, ecc).

- **attività analitica per utenti esterni**, a favore di enti pubblici e privati, nonché privati cittadini, come prestazioni di cui al flusso C o a titolo oneroso, in base al *Tariffario Unico Regionale delle prestazioni rese dal dipartimento di prevenzione*, di cui al decreto assessoriale 4 giugno 2004, pubblicato nella GURS n.26, parte I del 18.06.2004.

Al fine di fornire informazioni relativamente alle attività e alle prestazioni erogate dal LSP è stata redatta una **Guida ai servizi** periodicamente aggiornata, che è possibile consultare attraverso il sito aziendale.

Il resoconto dell'attività analitica globale è contenuto nel seguente prospetto:

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
1.Controllo alimenti e bevande, acque minerali e in contenitore	Alimenti e bevande	478		2545
2.Controllo acque destinate al consumo umano	Controlli istituzionali	1171	1260	7876
	Analisi per esterni	89		
3.Controllo acque per molluschicoltura	Acque utilizzate presso impianto di depurazione mitili	15		35

4. Controllo acque e soluzioni per dialisi	Acque e soluzioni per dialisi	201	1.056
5. Controllo acque di Balneazione	Acque di balneazione	1194	2.388
6. Controllo acque destinate a scopo ludico ricreativo	Acque di piscina	40	260
7. Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche	Immunochimica	18.637	19.422
	Droghe da strada	785	
8. Profilassi malattie infettive e supporto analitico per medicina dello sport	Microbiologia Clinica ed esame urine	317	612
9. Controlli indoor in ambienti di vita e di lavoro	Monitoraggio sale operatorie+legionella	1127	4.481
10. Biomonitoraggio mercurio PS Aree a rischio ambientale	Ricerca mercurio in campioni biologici	52	52
TOTALE		24.107	145.474

In generale si può affermare che l'attività analitica di controllo, svolta come compito istituzionale nell'ambito della prevenzione, mantiene sostanzialmente gli standard di attività dell'anno precedente, con una riduzione del numero di campioni analizzati che passano dai 25.415 dell'anno 2014 a 24.107 nel 2015 ed un incremento delle analisi eseguite che passano da 143.334 (2014) a 145.474 (2015).

Nell'anno 2015, secondo quanto disposto nel PRIC 2015-18, relativamente al "*Piano regionale di controllo ufficiale sulla contaminazione microbiologica degli alimenti*" sono stati analizzati n.194 alimenti e n.34 acque minerali, per un totale di n.228 campioni prelevati dal SIAN di Siracusa.

Inoltre, a seguito di rinnovo della convenzione con la ASP di Catania per il controllo microbiologico degli alimenti a prevalente origine vegetale (delibera. n.182 del 09.03.2015) si è proceduto ad analizzare n.250 campioni di alimenti, consegnati dal SIAN della ASP di Catania

Relativamente ai controlli tossicologici effettuati dal Laboratorio di Tossicologia, è stata registrata nell'anno 2015 una riduzione globale di n.687 campioni, ma un incremento di n.4.444 analisi effettuate.

In particolare i campioni istituzionali provenienti dai Sert, hanno subito una riduzione di n.1.575 campioni, mentre è stato rilevato un incremento delle richieste da parte di utenti esterni (porto d'armi, patenti sospese, ecc.) di n.871 campioni.

L'attività dell'U.O.S. di Biofisica nell'anno 2015 si è attestata sugli stessi volumi dell'anno precedente.

Si segnala che dal mese di ottobre 2015, viene effettuato anche il controllo microbiologico delle cappe a flusso laminare, utilizzate presso le Camere Bianche dell'Ospedale Rizza e del P.O. di Avola.

In collaborazione con il SEMP, il personale della U.O.S. di Biofisica ha effettuato ispezioni, campionamenti ambientali e analisi per la ricerca di Legionelle, presso alcune strutture turistico-alberghiere, a seguito di segnalazione di casi di legionellosi da parte dell'Istituto Superiore di Sanità.

2.3. Dipartimento Prevenzione Veterinario

2.3.1 U.O.C. Area A

Il Servizio di Sanità Animale ha come obiettivo prioritario le disposizioni del Dasoe, e cioè l'estinzione dei focolai esistenti di brucellosi e di tubercolosi e il rispetto dei tempi di ricontrollo, il controllo del 100% delle popolazioni target controllabili, il potenziamento della sorveglianza epidemiologica nei confronti dell'Influenza Aviaria, della Malattia Vescicolare, della West Nile disease, nonché piani riguardanti altre malattie, zoonosiche e non.

Nel corso del 2015 sono stati esaminati 49.732 emosieri bovini per brucellosi, 41.426 brucellosi ovi-caprina, 33.293 campioni per leb e sono state eseguite e controllate 48.788 prove tuberculiniche.

L'ufficio anagrafe ha prodotto 6976 passaporti; ha inserito in banca dati nazionale: circa 3.331 capi, 6.315 smarrimenti, circa 4.060 movimentazioni, 9710 variazioni, 148 nuovi allevamenti, 4.713 boli e richiesto 36.172 marche auricolari.

Gli obiettivi riguardanti il controllo del 100% delle aziende e dei capi controllabili sono stati raggiunti.

Alla data del 31/12/2015 rimangono aperti 2 focolai di brc bovina, 7 brc ovi-caprina, 8 focolai di tbc.

Sono stati controllati per anemia infettiva e per morbo coitale maligno circa 100 equini.

Per la malattia vescicolare dei suini sono state controllate 108 aziende per un totale di 512 suini, prelevati singolarmente.

Gli obiettivi del Piano Attuativo Aziendale per l'anno 2015, previsti dal PRIS e dai LEA, sono stati raggiunti, così come si evince da quanto di seguito rendicontato:

- *Obiettivo 01 - Eradicazione della Brucellosi bovina.*

Azione 1 Rispetto dei tempi di reingresso nei focolai: 30 gg (Range tra 21 e 30 gg).

Azione 2 Controllo annuale del 100% delle aziende e dei capi sensibili: 100%.

Azione 3 Controllo pianificato del 5 % delle aziende bovine: Sono stati effettuati 45 controlli minimi con check-list sui 44 richiesti.

- *Obiettivo 01A - Eradicazione della brucellosi Ovi-caprina.*

Azione 1 Rispetto dei tempi di reingresso nei focolai: 29 gg (Range tra 21 e 30 gg)

Azione 2 Controllo annuale del 100% delle aziende e dei capi sensibili: 100%

Azione 3 Check-list sul 3% degli allevamenti ovi-caprini e 5% dei capi:
da controllare 16 aziende, controllate 23;

da controllare 1.888 capi, controllati 3.268.

- *Obiettivo 02 - Eradicazione della Tubercolosi Bovina.*

Azione 1 Rispetto dei tempi di reingresso nei focolai: 61 gg comprese le aziende ritenute problema non sanitario e quindi non cumulabili (Range da 42 a 65gg)

Azione 2 Controllo annuale del 100% delle aziende e di capi sensibili: 100%

Azione 3 Rispetto dei tempi di ricontrollo nelle aziende U. I. con lesioni segnalate al macello per TBC: sono stati controllati entro 10 gg dalla segnalazione (al di sotto dei 15 gg previsti)

- *Obiettivo 03 - Eradicazione della Leucosi Bovina Enzootica*

Non sono presenti Focolai. La nostra provincia è U. I. Sono state controllate il 100% delle aziende

- *Obiettivo 04 - Potenziamento della sorveglianza epidemiologica nei confronti dell'influenza Aviaria*

Azione 01: Esecuzione pianificata del piano regionale di sorveglianza: Controllati 24 allevamenti, quanti previsti dal Piano

- *Obiettivo 05 - Sorveglianza su Malattia Vescicolare, Peste Suina Classica e Malattia di Aujeszky*

Azione 01: Controllato il 100% degli allevamenti suini

- *Obiettivo 06 - Sorveglianza nei confronti della West Nile Disease*

Nel corso dell'anno è stata svolta esclusivamente sorveglianza entomologica.

Sono stati controllati 170 allevamenti transumanti per un totale di 6.480 bovini, ciascuno per TBC, BRC e LEB e 5 allevamenti di acquacoltura. Sono state elevate n. 9 sanzioni.

PIANI DI SORVEGLIANZA E CONTROLLO DI ALTRE MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE DEGLI ANIMALI

Nel corso del 2015 si sono registrate numerose sier conversionsi del sierotipo 1 del virus Blue Tongue e soprattutto del sierotipo 4.

Nel corso dell'anno è continuato il piano di profilassi nei confronti della malattia di Aujeszky che prevede l'adesione volontaria degli allevatori.

E' stata regolarmente svolta l'attività di sorveglianza sierologica per virus di influenza aviaria che ha dato esito negativo.

I controlli delle Salmonelle nelle galline ovaiole e nei polli da carne eseguiti negli 8 allevamenti hanno prodotto positività.

Sono state controllate 29 aziende apistiche per Peste Americana ed Europea.

E' da rilevare l'emergenza dovuta alla presenza di Aethina Tumida, un coleottero che parassita gli alveari, per la quale il Ministero della Salute ha emanato un piano di controllo.

Per gli indennizzi agli allevatori per l'abbattimento degli animali infetti Sono state istruite, secondo le procedure previste, n. 69 pratiche le cui somme sono state erogate entro i termini temporali previsti dalle norme vigenti.

2.3.2. U.O.C. Area B

Si rappresenta di seguito l'attività svolta al 31.12.2015:

Regione Sicilia										
	PRODUTTORI PRIMARI (cod. 01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEMENTE AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod. 07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	139	55	17	594		207	1.801	169	620	3.602
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	9	8	8	117		5	169	23	172	511
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	13	8	8	129		5	184	23	179	549
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI				40		2	40	7	10	99
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	3	10	5	102			56	23	125	324
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI				3			2			5
NUMERO INFRAZIONI:										
a) Igiene Generale				52			36	4	11	103
b) Igiene (HACCP, formazione personale)				39			37	13	17	106
c) Composizione										0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)				4			2		4	10
e) Etichettatura e presentazione				9		1	7		2	19
f) Altro				12		3	20		1	36
PROVVEDIMENTI:										
a) Amministrativi				55		2	56	7	11	130
b) Notizie di reato				4			9	1	2	16

Resoconto annuale delle attività ispettive su impianti riconosciuti

Modello 3, ai sensi della circolare assessoriale n. 1218 del 19/07/2007*

ASP SIRACUSA - SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI DI O. A. - ANNO 2015

Tipologia di stabilimento	N. stabilimenti (1)	N. accessi (2)	N. ispezioni (3)	N. non conformità (4)	N. Audit sugli OSA	N. Audit della Regione sull'ASP	N. ispezioni ministeriali
Depositi frigoriferi carni e impianti di riconfez.	7	6	6				
Macelli e sezionamento carni rosse	3	468	268	3			
Macelli e sezionamento carni bianche	1	156	107				
Macelli e sez. grande selvag. allevata e ratiti							
Sezionamento carni							
Centri grande selvaggina cacciata							
Carni macinate, preparazioni di carni e CSM							
Prodotti a base di carne	1	6	6				
Molluschi bivalvi vivi	2	6	6				
Prodotti della pesca	18	13	17				
Latte e prodotti a base di latte	14	18	17	13	4		
Uova e ovoprodotti							
Cosce di rana e lumache							
Grassi animali fusi							
Stomaci, vesciche e intestini trattati							
Gelatine/ collagene							
Altro/ varie							
TOTALI	46	673	427	16	4	0	0

2.3.3. U.O.C. Area C

Il Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche attende alle attività istituzionali previste dalla circolare 1045/01 "Linee guida per la istituzione del dipartimento di prevenzione".

Nella seguente tabella vengono riportati i dati relativi all'attività svolta nell'anno 2015.

ATTIVITA'	N.
Esecuzione campionamenti di mangimi, nell'ambito del Piano Nazionale Alimentazione Animale 2012-2014	34
Vigilanza e controllo mangimifici autorizzati ai sensi del Reg.183/05, art.10, lettera c	5
Vigilanza e controllo imprese di produzione ex Reg. 183/05, art. 5, comma 2	5
Vigilanza e controllo imprese di commercializzazione (depositi) Reg. 183/05, art. 5 comma 2	10
Vigilanza e controllo imprese Reg. 183/05, art. 5, comma 1	230
Esecuzione campionamenti di matrici varie, nell'ambito del Piano Nazionale Residui 2014	67
Controlli previsti dalla circolare sul benessere animale	267
Verifica rispetto disposizioni Reg. 1/2005 sul benessere degli animali durante il trasporto	6
Farmacosorveglianza presso depositi all'ingrosso di medicinali veterinari	1
Farmacosorveglianza presso depositi all'ingrosso di medicinali veterinari, autorizzati anche alla vendita diretta	5
Farmacosorveglianza presso strutture veterinarie – veterinari zooiatri	12
Farmacosorveglianza presso allevamenti animali da reddito	245
Controllo ricette veterinarie	953
Vigilanza presso Rifugi privati	56
Vigilanza presso Canili pubblici	12
Sterilizzazioni cani e gatti randagi	1221
Identificazione mediante inoculo del microchip di cani e animali d'affezione	6931
Pareri per reimmissione cani sul territorio	443
Gestione episodi di morsicatura e osservazione animali morsicatori	71
Passaporti per animali d'affezione rilasciati	228
Pareri per autorizzazioni rivendite animali d'affezione	3
Nullaosta per esposizioni ornitologiche e cinofile	19
Gestione episodi di avvelenamento animali, secondo le procedure di cui all'Ord. Min. 18/12/2008 e s.m.i	24
Controllo strutture autorizzate ai sensi del Reg. CE 1069/2009, secondo la circolare regionale n. 1188 dell' 8 febbraio 2006	11
Controllo aziende zootecniche produttrici di latte alimentare	135
Interventi di igiene urbana veterinaria	191
Sopralluoghi congiunti con enti pubblici	30
Sopralluoghi su richiesta di privati	31
Regolamento 1/2005 registrazione trasportatori all. H e G	6

Regolamento 1/2005 autorizzazioni tipo 1 e 2	6
Registrazione strutture di cura veterinarie	6
Sorveglianza circhi – benessere animale	2

2.4. Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria - Ospedale /Territorio

2.4.1 U.O.C. Cure Primarie

L'attività svolta dall'U.O.C. riguarda le forme di assistenza territoriale relative all'assistenza Primaria (medicina generale e pediatria), alla continuità assistenziale (guardia medica ordinaria e turistica), all'assistenza specialistica convenzionata esterna ed interna, alla Medicina dei Servizi, all'Emergenza Sanitaria Territoriale.

La U.O.C. ha svolto inoltre attività delegata dalla Regione consistente nella liquidazione di indennità a favore di soggetti affetti da TBC, M. di Hansen e Talassemia nonché la liquidazione dell'indennità per dialisi domiciliare prevista dal D.A. n° 834 del 12 maggio 2011 come prorogato dal D.A. 23 settembre 2013, fino a giugno 2015.

- CONTINUITA' ASSISTENZIALE: L'attività rivolta alla Guardia Medica ha riguardato:
 - Formazione e gestione graduatoria provinciale dei medici inseriti in graduatoria regionale;
 - Formazione, gestione ed aggiornamento della graduatoria provinciale dei medici non inseriti in graduatoria regionale per il conferimento di incarichi provvisori, di sostituzione e guardia medica turistica;
 - Formazione semestrale della graduatoria provinciale dei medici reperibili e sua trasmissione ai Distretti;
 - Mobilità intra-aziendale semestrale;
 - Individuazione semestrale incarichi vacanti di continuità assistenziale e relativa trasmissione all'Assessorato per la pubblicazione in GURS;
 - Individuazione e conferimento di n. 27 incarichi di coordinatore di presidio di continuità assistenziale;
 - Predisposizione piano di utilizzo ore di Plus Orario;
 - Conferimento incarico di titolarità a tempo indeterminato di continuità assistenziale a medici individuati dall'Assessorato Regionale: n. 4 medici;
 - Conferimento periodico ed episodico degli incarichi provvisori e di sostituzione ai medici aventi diritto (n. 67 incarichi);
 - Conferimento incarichi di titolari a tempo determinato di guardia medica turistica (n. medici incaricati:32);

- Cessazione incarico dei medici titolari intrattenenti doppio rapporto convenzionale per superamento scelte compatibili (n. 4 medici);
- Predisposizione ed invio semestrale all'Assessorato Regionale dei dati strutturali e di attività concernenti i presidi di continuità assistenziale;
- Attività certificativa in favore di Medici titolari e sostituti;
- Elaborazione e liquidazione degli emolumenti;
- Richiesta a tutti i medici titolari di incarico di continuità assistenziale di trasmissione di copia aggiornata dell'allegato L al vigente ACN (autocertificazione relativa alle condizioni di incompatibilità);
- Controllo situazioni di incompatibilità dei medici incaricati su richiesta di soggetti terzi (Assessorato Regionale, AA.SS.PP. regionali, Enti Ospedalieri etc.);
- Posta Certificata: è stata resa obbligatoria la PEC per tutti i medici che hanno fatto richiesta di inserimento nella graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi provvisori, di sostituzione, guardia medica turistica: copertura 100%. È stata richiesta anche a tutti i medici titolari di incarico a tempo indeterminato: copertura al 93%.

Nella tabella sottostante si riportano i dati complessivi delle prestazioni erogate nei Presidi di G.M e G.M.T. :

	PRESIDIO C.A.	VISITE DOMICILIARI	VISITE AMBULATORIALI	n. PAZ. TRASFERITI " 118"	N. PAZIENTI INVIATI P.O. CON MEZZO PROPRIO
1	AUGUSTA	455	10.777	-	-
2	MELILLI	425	2.818	30	-
3	VILLASMUNDO	397	4.138	44	-
4	CARLENTINI	764	5.342	24	32
5	LENTINI	461	5.729	13	41
6	FRANCOFONTE	837	3.475	24	44
7	PEDAGAGGI	331	1.390	17	12
8	AVOLA	787	4.985	57	44
9	NOTO	657	5.356	27	23
10	PACHINO	471	10.222	47	53
11	PORTOPALO	501	3.513	15	5
12	ROSOLINI	589	5.892	55	76
13	TESTA DELL'ACQUA	627	2.491	5	4
14	BELVEDERE	496	2.269	4	26
15	BUCCHERI	428	1.551	16	4
16	BUSCEMI	314	1.103	2	9
17	CANICATTINI BAGNI	1.085	4.587	28	67
18	CASSARO	404	2.029	4	3
19	CASSIBILE	294	4.692	25	38

20	FERLA	478	1.545	9	27
21	FLORIDIA	574	6.290	65	226
22	PALAZZOLO	798	3.055	30	12
23	PRIOLO GARGALLO	528	3.666	48	85
24	SIRACUSA I	438	3.852	36	80
25	SIRACUSA II	420	4.222	29	90
26	SOLARINO	478	2.929	60	19
27	SORTINO	531	4.927	61	24
Totali		14.568	112.845	775	1.044

	G.M.T.				
1	NOTO MARINA	64	852	11	6
2	MARZAMEMI	45	1.497	11	1
3	PORTOPALO	62	867	1	1
4	ARENELLA	41	358	-	8
5	FONTANE BIANCHE	51	2.006	9	30
6	BRUCOLI	125	567	3	-
Totali GMT		388	6.147	35	46

- ASSISTENZA SPECIALISTICA CONVENZIONATA ESTERNA

L'attività svolta nell'anno 2015 relativamente alla specialistica convenzionata esterna è stata la seguente:

- Controllo del Flusso M e del rispetto del tetto di budget assegnato a ciascuna struttura;
- Elaborazione e liquidazione delle prestazioni erogate dalle strutture private accreditate per conto del SSN
- Produzione, con strumento informatico, dei cedolini di liquidazione alle singole strutture accreditate;
- Liquidazione delle prestazioni rese dai Centri Dialisi di tutto il territorio della ASP (n. 10). Predisposizione di tutte le procedure amministrative di controllo delle prestazioni, previste dalla normativa;
- Stipula contratti integrativi con i Centri di Dialisi;
- Elaborazione del Progetto per l'utilizzo delle somme residue anni 2011-2012 dei Piani di Prevenzione; Progetto autorizzato dall'Assessorato della Salute - DASOE con nota prot./Serv.1/ n. 22814 del 16/03/2015;
- Calcolo e assegnazione del "budget dedicato" alle strutture partecipanti alla Linea Progettuale 12.7 - Prevenzione Specialisti Convenzionati;
- Espletamento delle attività finalizzate alla contrattualizzazione di "Nuove Strutture" ai sensi del D.A. n. 922/2015;

- Stipula di contratti di budget per 6 nuove strutture e adeguamento al budget minimo per 4 strutture già contrattualizzate;
- Acquisizione periodica dall'INPS dei DURC e dalla Prefettura delle Informazioni Antimafia.

- ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Le competenze dell'U.O.C. riguardano l'applicazione dell'ACN, il conferimento degli incarichi agli specialisti secondo la graduatoria provinciale, elaborazione e liquidazione delle competenze.

La U.O.C. ha continuato a svolgere l'attività di rilevazione mensile delle presenze/assenze degli Specialisti Ambulatoriali e dei Veterinari Convenzionati, nonché di verifica delle incompatibilità degli stessi.

Ha prodotto un report nel quale è stata analizzata l'attività specialistica ambulatoriale erogata da tutte le strutture dell'ASP di Siracusa nell'anno 2015 (comprese quelle Specialistiche Convenzionate esterne); la rilevazione, suddivisa per branca e per Distretto, ha permesso di evidenziare le carenze dell'offerta al fine di avviare una riorganizzazione della Specialistica Ambulatoriale a livello provinciale.

Le visite Ambulatoriali erogate nel 2015 dagli Spec. Amb. Inter. sono state 95.526, quelle domiciliari 5.287.

- ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE E DI PEDIATRIA

L'attività riguarda precipuamente la gestione degli Accordi Nazionali ed Integrativi Regionali:

- Individuazione semestrale degli ambiti territoriali carenti e conseguente trasmissione all'Assessorato Regionale per la relativa pubblicazione in GURS, attribuzione e cessazione degli incarichi ai MMG e PLS.
- Approvazione della graduatoria dei MMG aventi titolo alla ammissione al pagamento della indennità per Collaboratore di Studio, ai sensi della Norma Finale dell'AIR 2010;
- Approvazione graduatoria dei MMG e PLS che hanno inoltrato istanza per il pagamento delle indennità associative previste dal vigente ACN;
- Conferimento incarichi di Assistenza Primaria a n. 7 medici;
- Cessazione incarichi di n. 11 medici di MMG e di n. 2 medici di PLS;
- Attività certificativa;
- Trasmissione ai Medici di Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta di comunicazioni riguardanti gli aggiornamenti della normativa nazionale e regionale con particolare riferimento all'appropriatezza prescrittiva;
- Attività di collaborazione con il Dipartimento del Farmaco per il monitoraggio e controllo dell'appropriatezza prescrittiva con l'utilizzo del portale "Farmanalisi";
- Consegna credenziali ai medici prescrittori per l'accessi ai portali Sistema TS e PMMG per l'utilizzo delle funzionalità previste dagli Accordi vigenti (ricetta

dematerializzata, certificazioni di malattia, visualizzazione scelte/revoche, elenco degli assistiti in carico etc.);

- Predisposizione di un protocollo operativo, adottato con Delibera Aziendale, relativo alle procedure da osservare nelle attività (in particolare di controllo) di competenza dei Distretti e dell'UOC Cure Primarie;
- Predisposizione di nuova procedura, adottata con Delibera Aziendale, relativa al rilascio dell'atto di benestare alla concessione di crediti (quinto dello stipendio) da parte di società finanziarie in favore di medici convenzionati e attivazione delle procedure di controllo e accredito degli importi stabiliti nel contratto tra il medico interessato e la società finanziaria, nel rispetto dei vincoli imposti con delibera aziendale;
- Liquidazione degli emolumenti per le categorie di medici interessati ed attività correlate (estrazione dati riferiti ad attività e spesa previsti dagli Accordi). Particolarmente impegnativa è risultata nell'anno 2015 la predisposizione del Certificato Unico IRPEF, a causa della mancata elaborazione della consueta certificazione annuale da parte della società Sicilia e-Servizi. La UOC Cure Primarie ha dovuto effettuare con la collaborazione della società HMO la transcodifica dei dati al fine di fornire le attestazioni relative agli importi erogati nel 2014 in favore di tutti i MMG e PLS;
- Controllo situazioni di incompatibilità medici incaricati quale attività d'istituto e su richiesta di soggetti terzi (Assessorato Regionale, AA.SS.PP. regionali, Enti Ospedalieri etc.);
- Attività di supporto per altre unità operative aventi rapporti con le diverse categorie di medici convenzionati o richiedenti dati di interesse (Affari Generali, Economico-Patrimoniale, S.I.F.A., SEMP etc.);
- Programmazione e disimpegno delle procedure volte alla definizione del fabbisogno annuale di ricettari ed alla relativa fornitura ai punti di distribuzione.
- Fra i progetti di miglioramento realizzati nell'anno 2015 si segnalano:
 - Pubblicazione dati di interesse sul portale del medico PMMG (circolari regionali, comunicazioni aziendali, dati e richieste di altre UU.OO);
 - Aggiornamento e gestione rubrica di indirizzi di posta elettronica dei MMG e PLS frequentemente utilizzata per comunicazioni varie con notevole riduzione delle desuete, costose ed impegnative procedure di trasmissione mediante posta ordinaria;

- MEDICINA DEI SERVIZI E PTE

L'attività della U.O.C. Cure Primarie attiene all'elaborazione e liquidazione delle spettanze per i sanitari della medicina dei servizi e dell'Emergenza Territoriale.

Si aggiungono le attività delegate dall'Assessorato Regionale Sanità rivolte al controllo e alla liquidazione agli aventi diritto dell'indennità a n. 225 soggetti affetti da talassemia,

a n. 10 soggetti affetti da M. Di Hansen ed a n. 1 soggetto affetto da TBC.

- E' stata inoltre assicurata la liquidazione dell'indennità prevista per la Dialisi Domiciliare (D.A. n° 834 del 12 maggio come prorogato dal D.A. 23 settembre 2013), fino a giugno 2015 data di scadenza del D.A. citato.

Nel corso del 2015 la UOC Cure Primarie ha inoltre svolto le ulteriori seguenti attività:

1. Predisposizione del Progetto PSN 2013 - Linea progettuale 1.1 "Accelerare attivazione Aggregazioni Funzionali Territoriali, Unità Complesse di Cure Primarie anche tramite sistema informatico con MMG e PLS", in corso di realizzazione;
2. Monitoraggio trimestrale del Cap. 2 del Piano Attuativo Aziendale:
 - a) Gestione tempi di attesa - "Riduzione delle non congruità rispetto ai tempi di attesa delle classi di priorità B e D";
 - b) Spesa farmaceutica
 - B1. Contenimento Consumi x ATC: A10-C09-C10-J01-M05 R03 A02BC,
 - B2. Distribuzione I ciclo nei PTA (dopo prima visita);
 - c) Miglioramento e sviluppo dei PTA
 - C1. N. di PTA rispondenti allo standard/ N. di PTA attivati
 - C2. n. report mensili di monitoraggio delle attività dei PTA distinti per tipologia di attività (PPI, AGI, Amb. Inf., PUA).

2.4.2 U.O.C. Medicina Ospedaliera

L'U.O.C. Ospedalità garantisce l'omogeneità dell'intervento sanitario sul territorio dell'Azienda ed ha compiti di indirizzo, coordinamento e verifica delle attività assistenziali erogate in regime di ricovero dalle strutture pubbliche e private.

Di seguito si rappresentano le attività svolte nel 2015.

1) Monitoraggio e controllo delle attività delle Case di Cura (CdC).

Vengono svolte le seguenti attività:

- Il controllo dell'appropriatezza dei ricoveri e della qualità dell'assistenza erogata al paziente, della corretta individuazione della diagnosi principale e delle procedure diagnostico-terapeutiche, della corrispondenza delle SDO alle cartelle cliniche, della corretta codifica della SDO e della relativa elaborazione del DRG avvengono secondo le modalità previste dal D.A. 13-03-2013, tramite l'attività del Nucleo Operativo di Controllo (NOC), coordinato dalla Medicina Ospedaliera. Nel 2015, oltre il campione di controlli selezionati dall'Assessorato (104 circa), sono stati effettuati controlli esterni aggiuntivi (581 circa), per un totale di 685 controlli circa. L'abbattimento economico è stato pari a 475.155,57 ed è riferito al primo e al secondo trimestre 2015, non essendo stati ancora definiti i controlli di luglio e agosto 2015, in fase di

definizione di chiusura delle procedure di controdeduzione. In atto non sono stati ancora inviati dall'Assessorato il mese di settembre ed il quarto trimestre 2015.

- Monitoraggio dei DRG ad alto rischio di inappropriatazza e la gestione degli eventuali abbattimenti economici;
- Verifiche ispettive presso le Case di Cura per variazione attività o per controlli sul corretto adeguamento alle norme sull'accreditamento istituzionale;
- Verifica delle incompatibilità del personale;
- Controllo amministrativo-contabile delle fatturazioni presentate e predisposizione delle determinazioni dirigenziali di liquidazione.

Nel 2015 è stato gestito per le Case di Cura della ASP un budget pari a € 35.721.000,00.

2) Monitoraggio e indirizzo attività Presidi Ospedalieri

Le attività svolte sono sinteticamente le seguenti:

- Controlli esterni delle cartelle cliniche con le stesse modalità di cui al precedente paragrafo (NOC). Il campione selezionato dall'Assessorato è stato di circa 1038 cartelle. Sono state inoltre verificate 7 cartelle per controlli aggiuntivi.
- Monitoraggio della produzione ospedaliera. L'attività è di fondamentale importanza per la implementazione dei processi di miglioramento nei processi di erogazione delle prestazioni ospedaliere. Il monitoraggio degli esiti per la tempestività degli interventi sul femore, della esecuzione della PTCA in caso di IMA, della esecuzione della colecistectomia laparoscopica e la riduzione dei parti cesarei, l'abbattimento dei ricoveri in regime ordinario in day hospital/day surgery e l'abbattimento di quest'ultime prestazioni in day service sono tutti obiettivi della Direzione Aziendale e vengono elaborati dalla scrivente UOC per consentirne una continua analisi e correzione e/o miglioramento dei risultati. Gli indicatori tradizionali (indice di occupazione, degenza media e case mix) sono inseriti tra gli obiettivi delle UUOO ospedaliere e hanno bisogno anch'essi di un attento e continuo monitoraggio. Dopo l'invio viene assicurata sia una attività di supporto ai direttori delle UUOO per l'analisi dei dati, sia lo sviluppo di eventuali specifici approfondimenti elaborati con report specifici personalizzati.
- Emanazione di protocolli per controlli sull'attività delle strutture di degenza e per l'interazione con le Case di Cura.

3) Gestione flussi informativi.

Sono stati gestiti con regolarità i seguenti flussi informativi.

- Flusso A (verifica e sollecito cartelle non chiuse, controllo di congruità con Flow Look) - mensile;
- DRG a rischio di inappropriatezza - trimestrale / semestrale
- Monitoraggio attività dei Presidi Ospedalieri con i classici indicatori (indice di occupazione, indice di turnover, indice di rotazione, peso medio, gg. Degenze, ecc.) - trimestrale.
- Monitoraggio di alcuni obiettivi del Direttore Generale (quali il primo ciclo terapeutico, l'intervento tempestivo per la fratture di femore; la riduzione dei tagli cesarei nelle primipare, l'esecuzione tempestiva della PTCA in caso di IMA, la tempestività dell'intervento di colecistectomia laparoscopica, la mobilità passiva, l'abbattimento dei ricoveri ordinari in DH e l'abbattimento dei ricoveri DH in day service);
- RAD esito;
- Flusso MDA relativo alle prestazioni ambulatoriali erogate dalla Case di Cura propedeutiche all'esecuzione di interventi eseguiti in day service.

4) Gestione di specifiche convenzioni stipulate con strutture convenzionate e non per l'erogazione di prestazioni varie a favore delle strutture ospedaliere dell'ASP.

Le convenzioni vengono predisposte dall'UOS Affari Generali. Alcune attività vengono gestite al di fuori di specifiche convenzioni. Le attività correlate sono le seguenti:

- verifica contabile;
- verifica di appropriatezza e congruità della prestazione erogata;
- predisposizione delle determine dirigenziali di liquidazione e pagamento.

Nel 2015 sono state gestite prestazioni varie di diagnostica strumentale, anatomia patologica, citogenetica, consulenze di varia natura, trasporto pazienti ricoverati c/o i PP.OO. Aziendali, ecc..

2.4.3. U.O.C. Medicina Riabilitativa

Le attività della U.O.C. di Medicina Riabilitativa sono costituite da un complesso di interventi valutativi, diagnostici, terapeutici, preventivi finalizzati a consentire alla persona con disabilità, anche solo temporanea, qualunque ne sia la natura, di raggiungere la massima indipendenza e la massima partecipazione possibile alla vita sociale ed economica.

La presa in carico riabilitativa inizia con una preliminare e specifica diagnosi riabilitativa, attraverso un approccio multidimensionale che, utilizzando parametri di carattere sanitario e sociale, conduce all'elaborazione di un progetto riabilitativo individuale entro il quale vengono realizzati uno o più programmi di trattamento.

L'U.O. di Medicina Riabilitativa garantisce a pazienti residenti nella provincia di Siracusa le attività sanitarie, previste dai Livelli Essenziali di Assistenza.

Le attività valutabili in termini quantitativi riguardano:

- ✓ autorizzazioni sanitarie dei presidi sanitari inseriti nel Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99;
- ✓ autorizzazioni sanitarie relative alla prima autorizzazione, proroga del trattamento o dimissione dallo stesso, rivolte a disabili, portatori di handicap, inseriti in centri di riabilitazione ex art.26;
- ✓ attività svolta dalla Unità di Valutazione Disabili (U.V.D.), istituita con deliberazione n. 12 del 9 gennaio 2012, che, su richiesta dei Comuni del Distretti Socio-Sanitari della Provincia, effettua una valutazione multidimensionale dei soggetti meritevoli delle diverse forme di assistenza e sostegno offerte dagli Enti Locali di residenza.

I volumi di attività collegati alle attività sopra descritte sono i seguenti:

- Interventi ambulatoriali e domiciliari finalizzati alla autorizzazione e collaudo dei presidi inseriti nel Nomenclatorio di cui al D.M. 332/99: n. 8.515 - Sono volti a definire quali presidi, di serie, predisposti o personalizzabili, siano utili e congrui per il miglioramento della qualità di vita del disabile e di chi lo assiste. Gli specialisti fisiatri soddisfano circa il 75% dei sopra indicati volumi di visite ambulatoriali e domiciliari. La restante attività è affrontata da audiologi e dall'unico pneumologo, rispettivamente, per la ipoacusia e per il supporto alla respirazione.
- Attività collegata alla autorizzazione, proroga o dimissione dal trattamento riabilitativo di soggetti disabili: n.10.090 visite - I programmi di terapia riabilitativa vengono autorizzati esclusivamente presso i Centri ex art. 26 che insistono nel territorio della provincia; esistono moduli di internato, seminternato, ambulatoriale e domiciliare, a cui gli utenti verranno avviati dai Dirigenti Medici dell'Unità Operativa, a seconda delle esigenze assistenziali.
- Attività U.V.D.: n. 124 P.A.I., di cui n. 56 P.A.I. destinati a soggetti in età evolutiva. L'U.V.D. è un organismo composto da un team multiprofessionale e multidisciplinare, costituito da operatori della U.O.C. di Medicina Riabilitativa. Esso ha il compito di interpretare e soddisfare le esigenze di soggetti con bisogni sanitari e sociali complessi, nonché di definire un progetto socio-sanitario personalizzato - Progetto Assistenziale Individualizzato (P.A.I.) - finalizzato alla presa in carico integrata del cittadino affetto da infermità e/o disabilità, promuovendo l'integrazione ed il coordinamento tra le prestazioni erogate dalle Aziende Sanitarie e gli interventi di natura sociale effettuabili dai Comuni di

residenza. Gli operatori della U.V.D. provvedono alla stesura della Scheda di Valutazione Multidimensionale - S. Va. M. Di. - (Decreto 29.06.2011 Regione Sicilia) ed utilizzano il sistema di classificazione internazionale I.C.F. Nel 2015 si è registrata una intensificazione dell'attività dell'U.V.D. rispetto all'anno precedente. Infatti la valutazione multidimensionale effettuata dall'U.V.D., con l'elaborazione di progetti individualizzati, condivisi dalla persona disabile e dalla famiglia, è ritenuta requisito essenziale per l'ammissibilità ai finanziamenti dei progetti presentati dagli Enti locali. L'intervento dell'U.V.D. è stato richiesto da circa 15 Comuni dei 4 Distretti Socio-Sanitari della Provincia di Siracusa per la redazione di Progetti Assistenziali Individualizzati, da utilizzare per l'erogazione di benefici orientati al sostegno del reddito (bonus socio-sanitario), e per l'accesso ad interventi assistenziali e ad interventi volti a facilitare i processi di inclusione sociale (Progetti Sperimentali in Materia di Vita Indipendente e di Inclusione sociale, Progetti Individuali per soggetti affetti dal Disabilità Gravissima, etc.).

• <u>Trattamenti Linfedema</u>	n. visite	65
	n. trattamenti	690

Nel 2015 è stato avviato il processo di informatizzazione dedicato alla procedura di autorizzazione del trattamento.

L'U.O. di Medicina Riabilitativa è l'unica struttura dell'A.S.P. ad occuparsi dell'edema linfatico secondario, svolgendo anche una importante attività rieducativa nell'ambito degli esiti di mastectomia.

Le visite vengono effettuate dai Medici Fisiatri dell'U.O. ed i trattamenti vengono praticati da una Fisioterapista appositamente formata nelle attività di drenaggio linfatico manuale e bendaggio elasto-compressivo.

Altre azioni innovative implementate ed avviate nel corso dell'anno 2015 riguardano:

- Attivazione delle procedure di acquisizione tramite M.E.P.A. dei presidi inseriti nell'elenco 1 del Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99;
- Potenziamento dell'attività di consegna di presidi nuovi e recupero dei presidi a termine comodato d'uso presso il magazzino aziendale;
- Elaborazione Piano Operativo Unità Operativa in adeguamento al Piano triennale di prevenzione della corruzione 2015-2016-2017;
- Adozione misure per adeguamento alla vigente normativa in materia di Protezione dei dati sensibili;
- Avanzamento nel processo di informatizzazione con completamento delle procedure di gestione dei prodotti inseriti del Nomenclatore Tariffario tramite utilizzo del sistema HMO.

2.4.4. U.O.C. Medicina Legale e Fiscale

Dall'analisi dei dati rilevati dalla U.O.C. di Medicina Legale e Fiscale nel corso dell'anno 2015, si rileva che sono state effettuate le seguenti prestazioni medico-legali:

<u>ACCERTAMENTI SULLA INCAPACITÀ LAVORATIVA TEMPORANEA</u>	
Visite fiscali ambulatoriali	1.479
Visite fiscali domiciliari	12.181
Visite fiscali domiciliari per complicanze della gravidanza	1.458
Visite medico-legali collegiali	36
Totale	15.154

<u>ATTIVITA' CERTIFICATIVA</u>	
Visite per il rilascio della patente di guida	10.782
Visite per altre certificazioni	3.245
Visite per il rilascio certificati patenti di guida ai minorati fisici (CML)	2.838
Totale	16.865

ACCERTAMENTO DELLO STATO INVALIDANTE (L. 118/71, L.289/90, L.18/80, L.508/88, L.295/90, L.382/70, L. 124/98, L. 381/70, L. 68/99, L. 104/92)

- Attività delegata ad altro sanitario con utilizzo di risorse di questa UOC.

ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA

- Accertamenti necroscopici: n° 1.360

INDENNIZZO IN FAVORE DEI SOGGETTI EMOTRASFUSI:

- Istruzione istanze per il riconoscimento dell'indennizzo a favore dei soggetti che hanno contratto danni irreversibili in seguito ad emotrasfusioni (Legge 210/92): n° 13

INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO

- Visite per la concessione di cure climatiche e soggiorni terapeutici agli invalidi di guerra ed altre categorie assimilate: n° 3

ATTIVITA' SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA

- Procedimenti giudiziari: n° 26 - Tali procedimenti comportano spesso un complesso lavoro di ricerca e prelievo di fascicoli, fotocopiatura degli stessi per copia conforme, e successiva archiviazione. Vengono altresì richieste prestazioni per "rilascio dell'immobile" per esecuzione di sfratto per morosità e per compatibilità con la detenzione in Istituti Penitenziari.

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo n° 1: accertamenti sulla incapacita' lavorativa temporanea

Rispetto agli accertamenti fiscali richiesti sono state effettuate il 100% delle prestazioni ambulatoriali ed il 75% di quelle domiciliari.

Obiettivo n° 2: provvedimenti di interdizione anticipata per gravi complicanze della gravidanza (art. 15 DL n° 5 / 2012)

Sono state effettuate tutte (100%) le visite di interdizione dal lavoro richieste dalle lavoratrici madri.

Obiettivo n° 3: attivita' certificativa (certificazioni e patenti di guida)
100% delle certificazioni richieste rilasciate in giornata.

Obiettivo n° 4: rendicontazione statistica mensile flussi attivita'

Entro i 30 giorni successivi al mese oggetto di rilevamento, sono stati prodotti i flussi mensili delle attività nonché la richiesta di fatturazione per l'attività di Medicina Fiscale. Per le certificazioni mediche la riscossione della tariffa delle prestazioni avviene in giornata (vedi obiettivo n° 3).

Obiettivo n° 5: visite collegiali per patenti speciali di guida

Nonostante l'incremento dei controlli delle Forze dell'Ordine nei confronti dei conducenti in guida sotto l'effetto di sostanze d'abuso, sono stati mantenuti i tempi di

attesa per la convocazione a visita degli utenti (giorni 45). Per i soggetti da revisionare ai sensi della lett. F dell'art. 320 del DPR 495/92, i tempi di attesa sono subordinati alle risultanze degli accertamenti effettuati presso il nucleo psichiatrico e psicologico-clinico per l'accertamento della idoneità alla guida di veicoli a motore.

Obiettivo n° 6: attivazione procedura informatica rinnovo patenti di guida

In tutti gli ambulatori preposti dell'ASP sono state attivate le procedure di trasmissione telematica del rinnovo della patente di guida.

Obiettivo n° 7: implementazione procedura informatica rinnovo patenti di guida con firma digitale

E' stata completata ed è attiva la procedura informatica di inserimento della firma digitale propedeutica al rinnovo delle patenti di guida, ed il permesso provvisorio di guida avviene in tempo reale.

2.4.5 U.O.C. Materno Infantile

I Consultori Familiari della nostra Azienda sono quindici e dipendono da quattro UOS (Una UOS per ogni Distretto). Nel corso dell'anno 2015 tutti i Consultori hanno eseguito le attività istituzionali secondo le procedure approvate dall'azienda e in rispetto alle direttive regionali. Sono stati posti come obiettivo, così come negli anni precedenti, la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, della maternità e paternità responsabile, tutela dei minori e le problematiche adolescenziali. Tutte le attività sono state realizzate con un approccio multidisciplinare.

Nelle attività del 2015 sono stati elaborati e implementati due percorsi : Percorso Menopausa e percorso Salute Sessuale e Riproduttiva.

Percorso Menopausa Percorso Salute Sessuale e Riproduttiva	2015				TOTALE
	AVOLA	NOTO	PACHINO	ROSOLINI	
COUNSELLING EDUCAZIONE A SANI STILI DI VITA	379	20	883	374	1656
COUNSELLING CONTRACCEZIONE	382	298	667	207	1554
COUNSELLING M.S.T. (Malattie sessualmente trasmesse)	70	4	528	464	1066
COUNSELLING SESSUOLOGICI	11	3	607	109	730
COUNSELLING MENOPAUSA	87	3	230	242	562

COUNSELLING INFERTILITA' - STERILITA'	12	10	39	7	68
N° DI CONTRACCETTIVI ORMONALI EROGATI DAL CONSULTORIO	963	1665	421	340	3389
N° DI CONTRACCETTIVI ORMONALI PRESCRITTI	187	130	70	62	449

DISTRETTO DI LENTINI		
Percorso integrato territorio-ospedale: menopausa	Consulenze	utenti
N° di consulenze in menopausa	99	68

DISTRETTO DI Siracusa		
Percorso integrato territorio-ospedale : menopausa	Consulenze	utenti
N° di consulenze in menopausa	798	440

Tutte le UOS hanno lavorato sinergicamente e hanno contribuito alla realizzazione degli obiettivi.

E' stato seguito un percorso nascita che comprendeva incontri con gli Operatori Ospedalieri (neonatologo, visita della sala parto con incontro con gli operatori dei PO di Ginecologia ed Ostetricia).

Sono state fatte Consulenze preconcezionali con prescrizione di acido folico e richieste di esami preconcezionali a 694 persone.

Sono stati fatti numerosi corsi di accompagnamento alla nascita a cui hanno partecipato 970 donne. Tutte le donne che hanno seguito corsi di accompagnamento alla nascita sono state informate con attività specifiche sui vantaggi dell'allattamento materno (anche con interventi alla singola persona).

Le Donne in gravidanza inviate dai Consultori Familiari agli ambulatori di gravidanza a termine, per la presa in carico, sono state 474.

Sono stati consegnati i nuovi quaderni di gravidanza ed è iniziata subito la distribuzione ai Consultori per la consegna alle Utenti.

Fino a quando non si sono avuti i «nuovi quaderni di gravidanza» sono state utilizzate cartelle cliniche e/o schede riassuntive con tutte le informazioni sul decorso della gravidanza.

Numerose Puerpere (536) sono state seguite nei Consultori e sono stati effettuati diversi interventi anche a domicilio.

Tutte le donne sono state informate sulla legislazione vigente in materia di tutela e sostegno della maternità e paternità.

Le donne afferenti ai punti nascita sono state 2.699

Tutti i Consultori hanno eseguito lo screening aziendale per la prevenzione del cervicocarcinoma.

Sono stati raggiunti anche gli obiettivi del PAA 2015.

Sono state effettuate 381 certificazioni per IVG (73,98% delle IVG certificate da Medici della Provincia di Siracusa) seguendo le procedure validate nel 2013 dalla Direzione Aziendale che prevedono almeno un colloquio con l'Assistente Sociale e/o lo Psicologo.

Sono stati eseguiti i controlli ginecologici per la prevenzione, per la menopausa, per le malattie a trasmissione sessuale. Nel momento della accoglienza della donna in Consultorio è stata fatta sempre una analisi dei bisogni dall'Assistente Sociale o dall'Ostetrica.

Tutti i Consultori hanno attuato programmi di educazione alla salute per i giovani in età scolare che si sono svolti sia nelle Scuole che nei Consultori.

Sono stati fatti incontri con i Direttori delle UOC Ospedaliere di Ostetricia e Ginecologia per l'elaborazione di interventi integrati ai fini del miglioramento dell'assistenza e per l'ottimizzazione delle risorse economiche aziendali e la razionalizzazione dei costi.

Sono state attuate le procedure per l'area materno infantile condivise e validate dalla Direzione Sanitaria.

Le pratiche del Tribunale pervenute ai Consultori (escluse adozioni) sono state 120.

Sono state espletate numerose pratiche di adozione.

Sono stati inviati regolarmente e nei tempi richiesti i flussi informativi.

Per le prestazioni con appuntamento i tempi di attesa sono stati, in genere, di trenta/quaranta giorni al massimo.

E' continuata l'attività del gruppo tecnico di lavoro con il Comune di Siracusa per la gestione integrata di un servizio affidi Comune - ASP.

Si è cercato di ridurre la spesa dei farmaci razionalizzando la consegna di contraccettivi. Sono infatti state privilegiate le fasce fragili della popolazione (extracomunitari, soggetti con reddito molto basso e Utenti con età inferiore a 25 anni).

Sono stati distribuiti i contraccettivi ormonali, consegnati i condom.

Gli Operatori dei Consultori hanno partecipato a corsi di formazione organizzati sia all'interno della nostra Azienda che all'esterno per migliorare la qualità delle prestazioni da offrire all'Utenza.

Nel corso del 2015 sono state completate le procedure per l'acquisito del software per la gestione e la messa in rete dei Consultori e si è effettuata la formazione del Personale all'utilizzo del software. Compatibilmente con le risorse economiche si acquisterà l'hardware per l'utilizzo del software.

Si cercherà di ottimizzare l'integrazione con i P.O. della nostra Azienda, così come è stato fatto per il Percorso nascita.

2.4.6 U.O.S. Centro Gestionale Screening

Screening Mammografico	
Popolazione target da invitare nell'anno 2015	26.458
Inviti effettuati	26.460
Inviti validi	20.212
Mammografie effettuate	5.863
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target	100%
Adesione: n° soggetti testati/inviti validi	29%

Screening Ginecologico	
Popolazione target da invitare nell'anno 2015	37.211
Inviti effettuati	37.718
Inviti validi	28.899
Pap test effettuati	9.094
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target	100%
Adesione: n° soggetti testati/inviti validi	31,5%

Screening colon retto	
Popolazione target da invitare nell'anno 2015	51.251
Inviti effettuati	51.543
Inviti validi	40.762
Esami effettuati	8.672
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target	100%
Adesione: n° soggetti testati/inviti validi	21,3%

Per quanto riguarda gli obiettivi da raggiungere "...entro il 31.12.2015" per ciascuno screening si fa riferimento alla Circolare dell'Assessoriale, che in particolare specifica:

- *aumento dell'estensione dei programmi di screening del cervicocarcinoma fino al 100% della popolazione target ed aumento dell'adesione fino al 40%;*
- *aumento dell'estensione dei programmi di screening mammario fino al 100% della popolazione target ed aumento dell'adesione fino al 45%;*
- *aumento dell'estensione dei programmi di screening del colon-retto fino al 100% della popolazione target ed aumento dell'adesione fino al 30%;".*

Da quanto sopra si evince che è stato raggiunto l'obiettivo copertura del 100% per i tre screening. Per quanto riguarda invece l'adesione, gli obiettivi fissati dalla Regione non sono stati raggiunti perché decisamente troppo alti, anche se, per l'anno 2015 i risultati sono superiori alla media regionale.

La bassa adesione è dovuta a diversi fattori di varia natura e, per incrementarla, sono tante le azioni svolte nel corso del 2015:

- conferenze nei comuni di Siracusa, Cassibile, Augusta, Melilli,
- corso di formazione all'Ordine dei Medici rivolto ai MMG,
- incontri con alcuni MMG,
- incontri con soci di Club Service,
- stampa locandine per gli ambulatori medici,
- telefonate a gruppi di non responders,
- apertura di un nuovo punto prelievo per Pap Test presso l'Ospedale di Lentini
- Protocollo per l'integrazione CUP- Screening.

Altre iniziative sono in programma, come:

- aggiornamento dell'anagrafica,
- incontri con gruppi ristretti di popolazione,
- collaborazione con stakeholders e gruppi di volontari attivi nel territorio, ad es. AVO, Fidapa, Lions, Rotari, Federcasalinghe, Cif, ecc.,
- incontri con MMG,
- incontri con docenti e genitori nei comuni di Augusta, Priolo e Melilli

2.4.7 U.O.S. Centro Alzheimer

Al fine di facilitare l'accesso dei pazienti non agevolmente trasportabili per lunghi tragitti, a livello interdistrettuale ed ospedaliero, l'Unità è articolata nel seguente modo:

- Centro di Coordinamento ed Ambulatori Centrali, ubicati presso la palazzina direzionale dell'ex Onp di Siracusa
- Ambulatori Alzheimer Ospedalieri
presso UOC Geriatria del P.O. di Noto
presso RSA del P.O. di Lentini
- Ambulatori Alzheimer Territoriali
Pachino presso il Centro Diurno Alzheimer
Palazzolo presso l'ambulatorio del distretto sanitario
Augusta presso l'ambulatorio del distretto sanitario
- Centro Diurno Alzheimer di Pachino, attivato in via sperimentale nei locali dell'ex presidio ospedaliero territoriale

- Centro Diurno Alzheimer di Siracusa, ubicato nei locali del P.O. " Rizza " di Siracusa, in collegamento funzionale con la RSA di Siracusa e con il Centro Alzheimer, dove vengono svolte in prevalenza attività psico-cognitive e riabilitative integrate con quelle attuate in RSA.

Rispetto all'anno precedente l'attività è stata incrementata oltre il previsto 5%, come da schema :

MONITORAGGIO ATTIVITA' AVVIATE	NN. PAZIENTI TRATTATI	GG. APERTURA	ACCESSI ANNUI TOT.
Volume attività al 31.12.2015	314	300	5.955
Volume attività al 31.12.2014	158	176	3.984

Nel corso dell'anno 2015, in tutti gli ambiti territoriali ed ospedalieri di pertinenza del Centro Alzheimer, in totale sono stati trattati:

	prestazioni 1^ visita	Prestazioni controllo	Prestazioni cardiologia
Centro Alzheimer e ambulatori perif.	1.078	2.006	-
Centro Alzheimer - cardiologia-	-	-	992
totale	1.078	2.006	992

Ad ottobre 2015 è stato avviato un servizio ambulatoriale di psicogeriatría, c/o il P. O. di Avola, per un giorno a settimana, all'interno del DSM di Noto.

Inoltre, per la vigilanza cardiologica dei soggetti a rischio e' stata incrementata l'attività cardiologica di un giorno la settimana. Tali prestazioni, oltre alle intuibili ricadute positive in termini di compliance per tanti soggetti fragili in comorbilità, ha migliorato il servizio reso ai pazienti afferenti, riducendo significativamente i tempi dell'iter diagnostico-terapeutico e, per pazienti e familiari, il disagio di dover provvedere ad eseguire sul territorio la valutazione cardiologica ed ecografica (come previsto dalla nota AIFA 85 per i pazienti in trattamento con anticolinesterasici e dalla normativa ministeriale per i farmaci neurolettici).

Infine si sta procedendo alla revisione del software applicativo per la gestione dei flussi di ricovero in RSA , finalizzato alla creazione di un *data base* pazienti ed utile alla condivisione dei dati tra le varie U.O., durante tutto il percorso, dalla prima visita ai controlli (Centro Alzheimer e Centro Diurno Alzheimer ed interfaccia con altro software di gestione per la presa in carico A.D.I. per le attività ambulatoriali), e futura

creazione di un portale pubblico dedicato alla malattia di Alzheimer ed alle altre malattie neurodegenerative.

2.4.8 U.O.S. P.T.E e 118 SEUS

I Presidi di Emergenza Territoriale rappresentano la componente di specifica competenza delle ASP territoriali all'interno del complesso sistema SUES-118.

Considerata la distanza dagli ospedali, i collegamenti stradali, le condizioni climatiche della zona montana, sono stati attivati nel territorio della provincia i PP.TT.EE. di Pachino Palazzolo e Rosolini destinando ad essi personale medico, precedentemente qualificato secondo la normativa vigente, e personale infermieristico totalmente dedicato, selezionato attraverso un bando di mobilità interna, proveniente dall'area critica.

Dall'analisi dei dati 2015, si rileva un notevole incremento del numero delle prestazioni sanitarie erogate nei tre PP.TT.EE pari a n. 13.117

Il personale medico dei PP.TT.EE. e delle MSA di Siracusa, Sortino e Augusta , oltre ai compiti di istituto, in forza di Accordi Aziendali previsti dal vigente ACN di Medici di Medicina Generale, è impegnato nel servizio di reperibilità aggiuntiva per le Maxiemergenze organizzata in due turni uno per la zona Nord e una per la zona centro/sud della provincia.

La procedura, istituita nel 2004 e ratificata dalla Prefettura di Siracusa, permette di far fronte alla drammatica emergenza del fenomeno del massiccio afflusso di popolazioni straniere, che nel 2015 ha riguardato quasi esclusivamente il porto di Augusta .

Con l'avvio dell'Operazione Frontex, subentrata all'Operazione Mare Nostrum, sono cambiate le condizioni per il recupero dei migranti sulle coste con una conseguente riduzione numerica delle persone assistite al porto.

L'assistenza sanitaria agli immigrati, riferita al periodo 1° gennaio al 31 dicembre 2015 svolta dai medici dei PP.TT.EE./MM.SS.AA. viene di seguito specificata:

- Numero di interventi 70
- Numero di assistiti 25372

Il coordinamento di tutte le attività agli sbarchi è stato garantito dalla UO a seguito di formale individuazione di Coordinamento agli sbarchi per l'ASP di Siracusa con Decreto dell' Assessorato alla salute del 23 settembre 2014 in GURS del 03 ottobre 2014.

A supporto delle attività istituzionali sono stati siglati Protocolli d' intesa con l' organizzazione non governativa di Medici senza Frontiere Belgio, la Croce Rossa Italiana e il Dipartimento di Protezione Civile Regionale con la supervisione della Prefettura.

L'UOS PTE- 118 ha garantito, attraverso procedure operative con le farmacie e i servizi di provveditorato di riferimento, l'approvvigionamento di presidi sanitari e,

attraverso il settore tecnico, il supporto logistico alle altre postazioni medicalizzate e non dislocate sul territorio della provincia.

Nel corso dell'anno 2015 è continuata la formazione del personale sanitario, medici e infermieri, al corso di Trauma - base nell'ambito del progetto regionale " La Simulazione di Emergenza-Urgenza per la Qualità del Governo Clinico" presso il CEFPAS individuato dall'Assessorato alla Salute quale centro per la formazione del personale dell'emergenza.

La partecipazione ai suddetti corsi si è svolta in qualità di istruttore essendo l'UO inserita nell'elenco appositamente predisposto dall'Assessorato alla Salute della Regione Sicilia.

2.4.9 CUP

Miglioramento del sistema organizzativo ed informatico del CUP

L'ASP di Siracusa possiede già un CUP aziendale informatizzato che gestisce le agende di prenotazione di tutti gli Specialisti territoriali (interni e privati-accreditati), ed ospedalieri, comprese quelle relative all'attività specialistiche in intramoenia.

Sono stati individuati un responsabile sanitario ed uno informatico, entrambi aziendali, oltre a 4 referenti distrettuali ed uno per il Presidio Ospedaliero "Umberto I" di Siracusa.

In ciascun Comune della Provincia sono presenti i CUP collegati in rete ed un Call Center realizzato per migliorare la fruibilità del servizio da parte dell'utenza (numero quattro operatori dedicati alle prenotazioni telefoniche); sono state modificate le agende al fine di realizzare prenotazioni per fasce orarie dedicate a prestazioni urgenti, brevi, differibili, programmabili, nonché spazi dedicati alle prenotazioni stabilite dallo specialista di ambulatorio, finalizzate alla continuità assistenziale.

La prescrizione delle prestazioni specialistiche e la relativa prenotazione secondo criteri di priorità clinica hanno avuto inizio sin dal 2010.

Sono stati realizzati seminari per gli operatori C.U.P per supportare il cambiamento sia sul profilo strettamente tecnico che di approccio al paziente.

È stato inoltre specificamente previsto il divieto di sospensione delle prenotazioni per ciascun punto di prenotazione (no agende chiuse); è prevista la possibilità di sospendere l'erogazione delle prestazioni solamente per motivi eccezionali e previa autorizzazione del Direttore di Presidio o del Direttore del Distretto.

Il sistema informatico ha recepito le indicazioni delle linee guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi per il monitoraggio dei tempi di attesa , come da Accordo Stato-Regioni 28.10.2010 Piano Nazionale Governo dei tempi di attesa (PNGLA 2010-12)

In applicazione alle direttive della Regione Sicilia il rispetto dei tempi d' attesa, con relativo monitoraggio, deve essere riservato a tutte le prime visite e le prime

prestazioni diagnostico-terapeutiche ovvero quelle che rappresentano il primo contatto del paziente con il sistema relativamente al problema di salute. Possono anche essere considerati primi accessi quelli effettuati da pazienti noti, affetti da malattie croniche, che presentino l'insorgenza di un nuovo problema, non necessariamente correlato con la patologia cronica, tale da rendere necessaria una rivalutazione complessiva e/o una revisione sostanziale della terapia.

Governo dell'offerta

Si vuole realizzare una gestione unitaria della specialistica territoriale e ospedaliera, con coinvolgimento di tutte le strutture della ASP attraverso l'erogazione di prestazioni prenotate dal CUP anche per le strutture accreditate esterne: ad oggi il 50% delle prestazioni delle strutture accreditate sono prenotabili al CUP con priorità U-Urgenti e B-Breve. Pertanto sono stati realizzati i collegamenti con 42 strutture accreditate con la rete informatica aziendale del CUP. Questa ultima attività consente alle strutture medesime di poter visualizzare nel proprio PC tutte le prenotazioni che giornalmente i nostri operatori fanno affluire alle strutture stesse.

Anche le prestazioni rese in regime di ALPI da tutti i professionisti che esercitano attività intramoenia sono fruibili attraverso il CUP confluyendo in una unica offerta sanitaria.

Monitoraggio e controllo

È stato istituito un sistema di monitoraggio e controllo finalizzato alla verifica della corretta applicazione dei Protocolli RAO da parte dei medici prescrittori e il confronto fra quest'ultimi e medici specialisti erogatori che provvedono ad indicare il proprio giudizio sulla priorità assegnata dal prescrittore.

Il parere espresso dal medico specialista attraverso l'elaborazione di stampe, appositamente predisposte viene acquisito dai Direttori di Distretto che possono riscontrare eventuali difformità prescrittive ed avviare una attività di controllo del sistema.

Attività di pulizia delle liste di attesa e prevenzione del "drop-out"

Sin dal 2013 è stato istituito il CupRecall, servizio telefonico automatico di promemoria, che, in base alla lista di attesa acquisita dagli applicativi C.U.P., effettua dei tentativi di contatto telefonico con i pazienti per ricordare l'appuntamento e richiedere una conferma o una cancellazione.

Tabella riepilogativa delle attività di Recall anno 2015

Totale telef.	confermate	cancellate	%	Non risposte	%
71.201	43.621	4.697	6,98	22.883	32,26

Per migliorare ulteriormente il sistema si è già provveduto all'acquisto di un sistema opzionale -cancellazione On-Demand che consentirà al paziente, quando sarà a regime, di cancellare la prenotazione della visita effettuando una semplice telefonata al sistema (attivo H24);

2.4.10 U.O.S. Neurologia

La Unità Operativa di Neurologia di Siracusa si occupa della diagnosi e terapia delle patologie di competenza neurologica con particolare riferimento a sclerosi multipla, epilessia, malattie del midollo, radici e nervo periferico, malattie dei muscoli, disturbi del cognitivismo e delle funzioni psichiche superiori, ecc.

Nel corso dell'anno 2015 la Unità Operativa di Neurologia ha intensificato la sua attività in tema di diagnosi e terapia delle patologie di competenza neurologica.

In particolare è stata intensificata l'attività su una patologia ad alto impatto, ovvero la Sclerosi Multipla, anche grazie alla sinergia con la UOC di Neurologia Ospedaliera.

Mediante l'autorizzazione regionale alla somministrazione dei farmaci di seconda linea per la Sclerosi Multipla, si è potuto rilevare che la presa in carico di utenti, sia della nostra ASP "di rientro" da altri Centri, sia di utenti di altre ASP, è stata notevolmente superiore a quanto previsto.

Il centro è stato autorizzato, nel corso del 2015, anche alla somministrazione e dispensazione dei nuovi ulteriori presidi terapeutici intervenuti nel trattamento dell'S.M. (Alemtuzumab, Sativex).

È stato particolarmente curato l'aspetto logistico-ambientale, cercando di fornire un profilo d'accoglienza ottimale.

I dipendenti della UO hanno proseguito la attività di formazione.

I rapporti con le associazioni sono proseguiti e si sono consolidati.

E' proseguita la collaborazione in convenzione con l'urologo esperto di problematiche urologiche ed andrologiche in favore degli utenti in carico a questa U.O.; in tale ottica si è intensificato il trattamento riabilitativo attraverso le tecniche di riabilitazione del piano perineale.

Piena è stata la risposta alle richieste di consulenza clinica e/o strumentale dei vari PP.OO. dell'ASP, con la esecuzione del 100% delle prestazioni richieste.

Dati attività ambulatoriale anno 2015

Visite	EEG	EMG	Dispensazione di farmaci prima linea SM	Test	Psicoterapie
2.617	566	3.656	220	780	337

FKT cod. 93.10	FKT cod. 93.80.03	Linfodrenaggio (cod. 93.7)	Ecografie cod. 88.75.1
702	157	618	29

2.4.11 U.O.S. Hospice

Attività ed iniziative dell'U.O.S. Hospice:

- Numero di pazienti e loro famiglie ricoverate: 135
- Ambulatorio Cure Palliative e Terapia del Dolore: numero pazienti 342
- Rimodulazione linee guida terapeutiche e Cartella Clinica.
- Implementazione della Rete Di Cure Palliative.
- Programma integrativo e condiviso con PUA e Distretti ASP. Formalizzazione ed attuazione di incontri quadrimestrali.
- Programma integrativo e condiviso con gli operatori della Rete di Cure Palliative Domiciliare con incontri quadrimestrali.
- Incontri di supervisione per il personale operante all'interno della rete di Cure Palliative ed Hospice "Kairos" di Siracusa.
- Continuità del progetto "Oltre Euridice, sanare Orfeo" dedicato al sostegno, preparazione ed elaborazione del lutto delle famiglie di persone con malattia inguaribile, ospiti all'interno dell'Hospice Kairos.
- Progetto Musicoterapia rivolti ai pazienti ed ai familiari ospiti presso l'Hospice Kairos.
- Centro Ascolto per progetto simultaneità delle cure rivolte a pazienti inguaribili e alle loro famiglie.
- Continuità progetto formativo e costitutivo del volontariato: attraverso l'Associazione "Amici dell'Hospice" onlus.
- Progetto "Ninfee" Cura e Sostegno per le persone malate ed i familiari che vivono un disagio psicofisico attraverso le professionalità di parrucchieri, estetisti e barbieri.
- Progetto "Anesis" cibo come mediatore ed enzima nella relazione tra persone malate, familiari, operatori e volontari. Programma di sostegno e supporto.
- Attività sinergica con l'U.O.S. Formazione Permanente e condivisione di percorsi formativi con ECM, relativi alla formazione in cure palliative:

- FAD e residenziale, suddiviso su due moduli, e frequentato da circa 200 professionisti tra dirigenti medici e infermieri.
- Progetto Panacea dedicato agli operatori della rete di cure palliative per un totale di 80 ore.
- Progetto Vergilius dedicato alla formazione di dieci MMG come formatori per un percorso a cascata da sviluppare nel 2016.
- Campagna informazione con momenti di incontro pubblici avvenuti in Hospice
- Eventi dedicati all'informazione.
- Tavolo Tecnico "Sapere Aude!" presso Hospice Kairos di tutti gli psicologi operanti nell'ambito delle cure palliative e integrati all'interno dell'equipe multidisciplinari degli Hospice siciliani e Calabresi (nuovo incontro).
- Progetto "Laboratorio D'arte" dedicato alla persona malata e familiari ospiti dell'Hospice Kairos-
- Workshop: Traiettorie Di Vita, la persona malata, la famiglia, l'equipe condotto dalla professoressa Lea Baider. rivolto a medici, psicologi infermieri operanti all'interno della rete di cure palliative.

Attività ed iniziative della Rete di Cure Palliative A.S.P. Siracusa.

- assistenza domiciliare per malati oncologici in fase terminale: 352 persone malate e loro famiglie assistite nell'anno 2015. Attraverso le due associazioni onlus accreditate: SAMOT Ragusa (238 pazienti) e ANDAF Catania (114 pazienti).
- Definizione dei percorsi di cura integrati, tra strutture di assistenza residenziale (Hospice) e cure palliative domiciliari, al fine di garantir al paziente in carico alla rete adeguata continuità assistenziale.

Principali progetti di miglioramento.

Potenziamento della Rete di Cure palliative:

- Rafforzare una comune "piattaforma di comunicazione" informatizzata, ove gestire e condividere presa in carico e percorsi della persona malata e della sua famiglia.
- Potenziamento delle competenze dei MMG e dei PLS nell'ambito dell'assistenza domiciliare di base e specialistica per pazienti non oncologici e oncologici non suscettibili di trattamento specifico e in fine vita.
- Definizione dei percorsi di cura integrati, tra struttura sanitaria e servizi sociali.
- Miglioramento della qualità della presa in carico e dell'accompagnamento dei pazienti e dei loro familiari lungo il decorso della malattia, attraverso la formazione di personale sanitario.
- Sviluppo di percorsi di comunicazione rivolti alla cittadinanza finalizzati alla diffusione della conoscenza in termini di offerta delle strutture erogatrici di

cure palliative domiciliari, cure palliative pediatriche e dei centri di supporto alla famiglia su tutto il territorio regionale.

- Potenziamento delle competenze dei medici specialisti ospedalieri, in particolare dei reparti di medicina, cardiologia, pneumologia e neurologia, nell'ambito dell'assistenza domiciliare palliativa di base e specialistica per pazienti non oncologici (anche in ordine alla valutazione dei criteri di eleggibilità al servizio).
- Sviluppo dell'offerta di cure palliative domiciliari per i pazienti pediatrici affetti da malattia inguaribile.

2.5 Distretti Sanitari

I Distretti dell'ASP sono 4:

- Distretto Sanitario di Siracusa;
- Distretto Sanitario di Noto;
- Distretto Sanitario di Lentini;
- Distretto Sanitario di Augusta.

2.5.1 Distretto Sanitario di Siracusa

U.O.S. SPECIALISTICA

Si rappresentano di seguito i risultati raggiunti rispetto ai più importanti obiettivi assegnati, i miglioramenti realizzati e quant'altro ritenuto degno di nota inerente l'UOS Assistenza Specialistica alla quale appartengono:

- il PTA di SR / Poliambulatorio di Siracusa compresi gli ambulatori di Priolo G.
- il Poliambulatorio di Sortino.

<i>Dotazione organica</i>	<i>Poliambulatorio di Siracusa</i>	<i>Poliambulatorio di Sortino</i>
Medici	41	9
Infermieri	25	2
Operatori tecnici	12	-
Amministrativi	9	4
Operatore socio ausiliario	1	-

Numero prestazioni erogate al Poliambulatorio di Siracusa e Priolo Gargallo

Branca	sede	Anno 2015
Allergologia	Siracusa	2087
Andrologia	"	535
Cardiologia	"	6941
Dermatologia	Siracusa	2692
Diabetologia	"	6828
Endocrinologia	Siracusa	665
Geriatria	"	1477
Gastroenterologia	"	362
Medicina Interna	"	4019
Medicina d. Sport	"	5620
Nefrologia	"	1000
Oculistica	"	6580
Odontoiatria	"	3248
Ortopedia	"	2306
Ostetricia e Gin.	"	4394
Otoiatría	"	2750
Proctologia	"	4662
Radiologia	"	7246
Reumatologia	"	605
Terapia Fisica	Siracusa	10838
Urologia	"	700
Ambulatorio Infermieristico	"	2645
Centro Prelievi	Priolo	218
Cardiologia	"	337
Senologia	"	543
Diabetologia	"	448

Numero prestazioni erogate al Poliambulatorio di Sortino

Branca specialistica	Anno 2015
Cardiologia	568
Gastroenterologia	211
Nefrologia	20
Oculistica	713
Ortopedia	548
Otoiatria	730
Geriatria	193
Diabetologia	1481
Centro Prelievi	1474

Attività di sportello

Tipo di attività	Siracusa	Priolo G.	Sortino
prenotazioni	17582	5663	9.296
disdette	7843	1.178	2163
accettazione	2757	166	1640
ricevute di pagamento	11750	609	2838

U.O. Materno Infantile

Nel corso dell'anno 2015 i Consultori Familiari del distretto di Siracusa hanno eseguito le attività istituzionali secondo le procedure approvate dall'azienda e in rispetto delle direttive regionali. Si sono posti come obiettivo, così come negli anni precedenti, la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, della maternità e paternità responsabile, della tutela dei minori e delle problematiche adolescenziali.

Tutte le attività sono state realizzate con un approccio multidisciplinare.

Tabelle riepilogative attività dei vari consultori familiari del Distretto Sanitario di Siracusa.

ATTIVITA' CONSULTORI 2015

PRESTAZIONI	Unità di misura	Distretto di SR	Distretto di Noto	Distretto di Lentini	Distretto di Augusta
Visite ostetriche, gin, senol.	n. visite	6.836	2.565	1.895	2.011
Certificazioni I.V.G	n. certificati	175	81	78	56
Gravindex	n. test	485	0	0	0
Cons. ginec., ostret., preconc., ecc.	n. consulenze	9.304	4.688	1.259	1.748
Certif. Mediche e specialistiche	n. certificati	551	251	121	28
Precriz. terapia e/o somm.contraccettivi	n. prescrizioni	9.869	5.612	1.887	3.782
Rilevazioni battito cardiaco fetale	n. rilevazioni	1.438	946	720	563
Tracciato cardiocografico	n. tracciati	258	0	26	34
Applicazione IUD	n. applicazioni	9	0	0	10
Rimozione IUD	n. rimozioni	9	0	2	8
Pap test e tampone vaginale	n. pap test	3.076	2.304	1.194	598
Medicazioni	n.medicaz.	54	0	0	0
Ecografia ostetrica, ginecologica	n. ecografie	5.021	2.519	869	2.008
Interventi di chirurgia amb.	n. interventi	11	0	1	0
Visite mediche domiciliari	n. visite	59	0	0	0
Educazione medico sanitaria ind.	n. utenti	5.270	0	252	1.194
Educazione medico sanitaria gruppi	utenti/mesi	1.537	8	1.235	70
Psicoterapia individuale	n. trattamenti	1.620	0	85	0
Psicoterapia coppia familiare	n. trattamenti	433	0	22	24
Psicoterapia di gruppo	n. incontri	157	0	4	7
Test psicodiagnostico	n. test	152	27	152	11
Colloqui psicodiagnostici	n. colloqui	454	0	46	5
Consulenze psicol. ambito scolastico	n. consulenze	7	0	0	0
Consulenze psicologiche individuali	n. consulenze	703	0	68	0
Consulenze psicologiche di gruppo	n. cons/utenti	324	0	13	0
Stesure casi clinici	n. casi	579	0	9	5
Colloqui psicologici	n. colloqui	1.239	820	318	61
Colloqui e altre prestaz. domiciliari	n. colloqui	47	0	7	0
Interventi dom. assistenza sociale	n. interventi	199	28	38	0
Segretariato sociale	n. utenti	2.101	2.385	77	216
Colloqui assistente sociale	n. colloqui	1.749	1.147	366	178
Cons.Tribunale (affidam., tutela, ecc.)	n. consulenze	729	87	175	59
Conduzione di gruppo	n. incontri	170	61	6	2
Colloqui di ed. sanitaria	n. colloqui	3.154	0	109	0
Relazioni	n. relazioni	99	122	22	23
Psicoprofilassi o preparazione al parto	n. utenti	903	654	101	325
Incontri di inform. e prevenz. in scuole	n. incontri	92	0	12	0
Mediazione familiare	n. interventi	409	53	32	24
Incontri protetti genitori - figli	n. incontri	73	0	0	0
Equipe con operatori altri servizi		35	0	0	0
Adozione	n. incontri	62	0	0	0
Puerperio	n. interventi	1	161	0	61
Quaderni di gravidanza	n. consegnati	6	0	0	27

U.O. Assistenza Sanitaria di Base

L' U.O. svolge attività in campo sanitario nel Distretto di Siracusa e si occupa della gestione dei 9 presidi di Continuità Assistenziale permanenti, delle Guardie Mediche Turistiche di Fontane Bianche ed Arenella, dell'ADP (Assistenza Domiciliare Programmata) dei MMG, della gestione dell' Ufficio Scelta e Revoca., della Specialistica Convenzionata Esterna (atti deliberativi, STS 11, STS 14 ed Indicatori di produttività) e dell' Ambulatorio Gestione Integrata. Inoltre gestisce il PPI (Punto di primo Intervento) presso il Pronto Soccorso del P.O. Umberto I.

I rapporti che intercorrono con i MMG del Distretto di Siracusa riguardano principalmente l'attività di ADP (Assistenza Domiciliare Programmata), quindi comunicazioni di nuovi accessi, revoche, decessi che avvengono in numero corposo dato che i MMG sono 153. Negli ultimi tempi a ciò si sono aggiunti i compiti di verifica dei nuovi ambulatori, pratiche di associazionismo, ed anche di controlli di appropriatezza prescrittiva, che ha permesso, visto il condiviso rapporto di collaborazione con i MMG, di raggiungere l' obiettivo di avere abbassato nel Distretto di Siracusa la percentuale di spesa sanitaria rispetto al target regionale.

Si rappresenta l'attività annuale svolta nell' anno 2015:

Continuità Assistenziale

SPECIALISTICA

• Consegna nuove credenziali MMG-C.A.	33
• Consegna ricettari agli specialisti interni	284
• Consegna ricettari MMG PLS CA	3.203
• Interventi portale SOGEI	594

MMG e PLS

• Pagamento ADP-AAP-PIP	21.331
• Schede pediatriche + controllo nomi anagrafe assistiti	1.977
• Inserimento schede nuove in elenco ADP	3.015
1. Controllo giornaliero abbinamento medico/paziente anagrafe assistiti per riepiloghi ADP-PIP controllo dec. Etc	1.977
• Trascrizioni su registro schede ADP consegnate ai MMG	2.183
• Controllo nominative arruolati ADI Sistema EHS	1.248

AGI (Ambulatorio Gestione Integrata)

• Contatti Telefonici	232
• Accessi Totali (Scomp. Cardiaco + Diabete)	188
• Prestazioni Mediche Totali (Visite, Controlli, Ecg etc.)	307
• Prestazioni infermieristiche Totali	827

Ufficio Scelta e revoca medico

Scelta e revoca medico (Registrazione sul NAR)	4.164
--	-------

U.O. Assistenza Domiciliare Integrata

1- Volumi di attività:

Valutazioni multidimensionali (PRIME VALUAZIONI per ADI e/o RSA)	2.172
--	-------

Valutazioni multidimensionali (VALUAZIONI SUCCESSIVE ALLA PRIMA)	1.843
Pazienti inseriti in ADI	Totali 2.020
	Pazienti > 65Anni 1.798
Numero di dimissioni protette	579
Pazienti ammessi in RSA pubbliche e private	380
Consulenze specialistiche: Visite domiciliari per valutazione disabili gravissimi in collaborazione con Assistenti Sociali Comune di SR	493
Attivazione ADI Palliativa n. pazienti inseriti	140
Esecuzione a domicilio emogasanalisi arteriosa	25

2- Progetti di miglioramento realizzati:

Verifiche periodiche bimestrali/trimestrali (Vis ADI/UVM Random per controllo realizzazione PAI): 95% di tutti i pazienti inseriti in ADI con il risultato di una riduzione delle prestazioni Inf/FKTerapiche/OSS di 1.880 accessi rispetto al 2014.

3- Risultati raggiunti rispetto agli obiettivi assegnati

Obiettivo assegnato (Numero pazienti di età > o = a 65 anni in ADI : 4%):

Obiettivo raggiunto: 4,53 %

U.O.S. ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

Sono state svolte le seguenti attività:

- 1 esenzioni ticket per patologia e per reddito, tessere sanitarie, autorizzazioni presidi ed ausili per patologie varie come incontinenza, diabete, stomie ecc...
Controllo e scannerizzazione ricette mediche convenzionati esterni.
- 2 Autorizzazione farmaci ex circolare 771 e fascia H;
- 3 Compiti legati all'assistenza ex L. R. 88/80 che, prima dell'entrata in vigore del D. A. 890/02, normava anche le modalita' di rimborso delle prestazioni specialistiche effettuate dalle strutture private poi passate all'accreditamento: controllo e liquidazione prestazioni dialisi, viaggi dialisi, ecc....
- 4 Normativa C.E.E. e autorizzazione al rimborso spese viaggio e soggiorno L.R. 202/79 e 20/86, per quei cittadini che, autorizzati dalla Commissione Sanitaria Regionale, si recano presso strutture ospedaliere extra regionali per cure che non possono essere effettuate presso nosocomi siciliani.
Rimborso cure alta specialita' all'estero con rilascio modello E/112, anche in modalita' di assistenza indiretta D.M. 03/11/1989.
Liquidazione fatture di farmacie, societa' aziende ospedaliere, che a vario titolo, forniscono servizi o forniture presidi, ecc... a favore di utenti residenti presso questa A.S.P..

Autorizzazioni assistenza sanitaria all'estero, recupero crediti utenti provenienti dai paesi U.E.

Le suddette attività vengono svolte, in gran parte, presso la sede centrale di Siracusa, una parte minore (prestazioni autorizzative di rimborso, escluse problematiche C.E.E. e altre specialità), presso le sedi distaccate di Floridia e Sortino.

Si allegano i report anno 2015 delle Sedi di Siracusa, Sortino e Floridia.

Tipologia Prestazioni	Siracusa	Sortino	Floridia	Totale
Esenzioni tickets	7.428	687	1.705	9.820
Segnalazioni RTP	233	2	112	347
Autorizzazioni farmaci esterni	9.088	4	0	9.092
Autorizzazioni ossigeno terapia	296	29	120	445
Esami istologici	286	30	141	457
Autorizzazioni presidi DD	779	113	198	1.090
Autorizzazioni farmaci DD	443	51	186	680
Esenzione reddito	52.920	1.489	4.180	58.589
Insufficienza renale	220	22	59	301
Morbo celiaco e galattosemia	673	40	132	845
Altre (Talassemia,colostomia,ecc)	1.861	90	365	2.316
Diabete	8.752	683	1.738	11.173
Incontinenza	3.654	459	2.079	6.192
Medicazioni	1.478	189	316	1.983
Tessere sanitarie	7.538	343	0	7.881
L.82/80 e 40/80 sedute dialisi	19.382	0	0	19.382
L.82/80 e 40/80 trasp.dial.convenz.	23.542	0	0	23.542
L.82/80 e 40/80 trasp.dial.privati	123	0	0	123
Autorizz. ass. diretta ricoveri alta specializzazione in Italia	131	0	0	131
Autorizz. ass. diretta ricoveri alta specializzazione all'estero	32	0	0	32

U.O.S. PTA di Palazzolo Acreide

L'attività del PTA di Palazzolo, avente giurisdizione nei comuni di Buccheri, Buscemi, Cassaro, Ferla e Canicattini, si è svolta nei seguenti ambiti:

1. Attività relativa all'Assistenza Specialistica Ambulatoriale Territoriale:

Poliambulatorio	N° Prestazioni
Palazzolo A.	14.744
Buccheri	423
Cassaro-Ferla	1.233
Canicattini B.	630

Centro Prelievi	N° prelievi
Palazzolo A	2.911
Cassaro	206
Ferla	260
Buccheri	27
Buscemi	193

- Presso gli ambulatori infermieristici ci sono stati n° 7.610 accessi e sono state erogate n° 8.019 prestazioni.
- Nei 6 CUP operanti nell'ambito territoriale di competenza sono state effettuate prenotazioni, cancellazioni ed accettazioni per un totale di n°25.100 prestazioni.

2. Attività relativa all'assistenza sanitaria di base:

- E' stata gestita la convenzione con 14 MMG e 4 PLS e coordinata l'attività dei Medici di continuità assistenziale operanti nei comuni di Palazzolo A., Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla;
- L'ufficio Anagrafe assistiti ha operato n° 3.050 pratiche relative a scelta e/o revoca dei MMG e/o PLS

3. Attività relativa all' ADI, allo sportello ed all'assistenza integrativa:

- L'UVM ha assicurato n° 782 visite per attivazione e/o proroga ADI, n° 24 ricoveri in RSA e n° 15 pratiche per attivazione Cure Palliative;
- Sono state rilasciate n° 2.962 esenzioni ticket;
- Sono state autorizzate n° 3.410 pratiche per presidi/ausili e n° 70 per ossigeno Terapia.

4. Attività di Medicina Legale e Fiscale:

Attività	N° prestazioni
Visite fiscali	1.064
Certificati patente guida/nautica	1.432

Certificati porto d'armi	47
Certificati per gravidanza a rischio	109
Certificati vari	42

2.5.2 Distretto Sanitario di Augusta

Nelle competenze del Distretto Sanitario di Augusta ricadono le UU.OO.SS: Specialistica - ASB; ASS-ASI-ADI; Materno Infantile.

Il Territorio comprende i Comuni di Melilli e di Augusta, in cui insiste il Presidio Ospedaliero "Muscatello". Le attività gestionali del Distretto, in accordo con la missione strategica aziendale, sono state indirizzate al perseguimento delle seguenti attività:

- Assicurare l'assistenza primaria a tutti i cittadini a partire da una corretta iscrizione all'anagrafe aziendale e dalla libera scelta del medico curante, per poi usufruire in maniera appropriata dell'assistenza medico generica o pediatrica;
- Favorire l'integrazione tra MMG - PLS - C.A.- Specialisti ambulatoriali e altre strutture sanitarie per una presa in carico globale dell'assistito;
- Assicurare l'assistenza specialistica ambulatoriale mediante i presidi interni, gli ambulatori privati accreditati e l'integrazione con altre strutture sanitarie ambulatoriali
- Assicurare i servizi consultoriali per la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, con particolare attenzione alla prevenzione delle malattie a carico della sfera genitale, all'assistenza in gravidanza e alla prevenzione delle gravidanze indesiderate;
- Assicurare i servizi rivolti ai pazienti fragili, quali portatori di handicap, anziani, minori affetti da patologie neuropsichiatriche, soggetti affetti da particolari patologie, mediante l'erogazione di prestazioni sanitarie, interventi riabilitativi, fornitura protesica...;
- Assicurare i servizi di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche, mediante il Sert;
- Adempiere ai compiti di medicina legale, fiscale e necroscopica;
- Assicurare attività di educazione sanitaria;
- Assicurare ogni altra forma di assistenza sanitaria, farmaceutica o psicologica, prevista dalle direttive regionali.

Il Distretto di Augusta per l'anno 2015 ha attivato misure dirette al raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali, in coerenza con il PAA.

Particolare attenzione è stata quindi dedicata al piano strategico per il completamento del PTA strutturale, avendo completato la dismissione di tutti i locali in

affitto e allocato i servizi sanitari territoriali presso il nuovo padiglione del P.O. Muscatello.

Si rappresentano, qui di seguito, i dati delle maggiori attività svolte dall'U.O. Assistenza Sanitaria di Base:

Attività	N° prestazioni/accessi
PTA-Visite specialist. 1° ciclo terapeutico	124
Prestaz.infermierist. da centro prelievi	2.362
Attivazione pazienti in ADI	554
Nuovi casi ADP	162
Ricoveri in RSA aziendale	53
Pazienti ammessi Cure Palliative	61
Dimissioni protette	52
PPI	4.803
PPI Pediatrico	3169
Prestazioni specialistiche	29.433
Autorizz. ausili per stomie e medicazioni	2.960
Autorizz. ausili per incontinenza	1.295
Autorizz. Alimenti per I.R.C.	700

2.5.3 Distretto Sanitario di Lentini

U.O. Assistenza Sanitaria di Base

Di concerto con la U.O.C. Farmaceutica Aziendale si è proceduto alla continua rilevazione dei dati quali-quantitativi delle prescrizioni dei Medici di Medicina Generale e Pediatri e, con interventi mirati all'appropriatezza prescrittiva (monitoraggio flussi prescrittivi, interventi su particolari classi di farmaci), sono stati apportati dei correttivi ove sia stato ritenuto necessario.

E' stata altresì migliorata l'accoglienza degli utenti che si recano al Distretto per il rinnovo delle esenzioni del Ticket per reddito istituendo un sistema di prenotazione, che regola ordinatamente l'afflusso degli utenti.

E' continuata la campagna di sensibilizzazione, promossa lo scorso anno, tra i medici ordinatori di spesa, per migliorare e potenziare l'associazionismo sul territorio Distrettuale.

Gestione Assistenza Domiciliare Programmata

Autorizzazioni:	n.	1.474
Archiviazioni:	n.	1.474
Controlli:	n.	5
Predisposizioni stampati mensili:	n.	12

Gestione Prestazioni Di Particolare Impegno Professionale

Autorizzazioni PPIP:	n.	2.277
Controlli:	n.	9
Verifica congruità prestazioni:	n.	1.979
Tariffazioni:	n.	1.979

Gestione Bilanci Di Salute Dei Pediatri

Tariffazioni:	n.	1.901
Verifica periodica schede cartacee:	n.	1

Gestione Tariffazione Vaccinazioni Campagna 2015/2016

Verifiche congruità e rispondenza notulazioni vaccini eseguiti MMG	n.	9.990
---	----	-------

Gestione Periferica Spesa Farmaceutica

Verifiche incongruenze prescrittive (segnalate dal Sett. Farmaceutica)	n.	86
---	----	----

Gestione Guardie Mediche

Rapporti con i sanitari	n.	766
Acquisizione farmaci	n.	11
Organizzazione interventi logistici	n.	10
Trasmissioni dati servizio	n.	432
Controlli ispettivi sedi e personale	n.	3

Gestione P.P.I.

Gestione turnazioni mensili del Person.	n.	12
Interventi Logistica P.P.I.	n.	3

Anagrafe Assistiti

Contatti col pubblico	n.	6.013
Contatti con i Medici	n.	96

Istanze L.R. 202/79 (Contributi Ricoveri Fuori Regione)

Istruttoria istanze e contatti sito regionale

n. 119

Di seguito i dati di attività dell'ambulatorio infermieristico generico e specialistico;

- Prestazioni infermieristiche rese per il PPI n° 117
- Prestazioni infermieristiche rese per centro prelievi ematici n° 3.213
- Prestazioni infermieristiche per ambulatorio di diabetologia (educazione sanitaria all'utilizzo dei presidi, alla somministrazione di insuline, alla dieta, controllo valori pressori, glicemia capillare, calcolo bmi) n° 2.145
- Medicazioni e gestioni catetere n° 227
- Prestazioni infermieristiche per ambulatorio di cardiologia (esami ecg e controllo valori pressori) n° 3995
- Primo ciclo terapeutico n° 110

Attività U.O. Specialistica ANNO 2015

BRANCA	RICETTE N°	PRESTAZIONI N°
CARDIOLOGIA	3.735	6.092
DERMOSIFILOPATIA	3.353	3.439
DIAGNOSTICA IMMAGINI	4.216	5.627
ENDOCRINOLOGIA	2.067	2.072
GASTROENTEROLOGIA	392	393
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	2.423	4.933
NEUROLOGIA	829	830
OCULISTICA	4.644	4.736
ODONTOSTOMATOLOGIA	1.378	1.735
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.082	2.188
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	641	706
OTORINOLARINGOIATRA	3.593	4.203
PNEUMOLOGIA	749	880

UROLOGIA	1.026	1.045
DIABETOLOGIA	1.013	1.053
REUMATOLOGIA	124	124
GERIATRIA	284	327
MEDICINA INTERNA	854	983
TOTALI	33.403	41.366

Attività svolta dalla U.O. Assistenza Domiciliare Integrata

Attivazione Pazienti in ADI	N°	523
Assistenza in ADI erogata	N°	653
Autorizzazioni Ricoveri in RSA P.O. Lentini	N°	63
Autorizzazioni Ricoveri RSA "S. ANTONIO" Lentini	N°	220
Autorizzazioni Presidi Sanitari per pazienti in ADI	N°	1337

Attività svolta dal PTA di Lentini

Nel corso del 2015 il P.T.A. di Lentini ha svolto la seguente attività:

- Punto Unico di Accesso: n° 3280 totale accessi
- Sportello Pazienti cronici: n° 126 assistiti presi in carico
- Punto di Primo Intervento: accessi n°1350, pazienti ricoverati n° 2, richieste consulenze specialistiche n° 345, invii all'ambulatorio infermieristico n° 40, richieste diagnosi strumentale n° 82.

Distretto Socio Sanitario D49-

Il Distretto, composto dai Comuni di Lentini (capofila), Carlentini e Francofonte e ASP di Siracusa, nell'anno 2015 ha:

1. Elaborato n. 34 progetti in favore di soggetti, disabili gravissimi, approvati e finanziati
2. Attivato la prima annualità dell'Azione n. 4 denominata A.D.H. del Piano di Zona 2010/2012 riguardante il Servizio di Assistenza domiciliare per minori e adulti disabili in favore di n. 18 beneficiari

3. Attivato la prima annualità dell'Azione ADA/ADI del Piano di Zona 2010/2012 riguardante il Servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale e integrata in favore di n. 110 beneficiari
4. Preso atto del D.D. n. 182/2014 che approva le Linee Guida di cui alla Linea di Intervento n. 3" Politiche, servizi e modelli organizzativi per la vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità" del Programma di azione biennale
5. Approvato il progetto di Vita indipendente denominato "Terre Rare" che prevede la creazione dei due Gruppi Appartamento nel Comune di Lentini e nel Comune di Francofonte
6. Approvato e sottoscritto l'Accordo di Programma per la realizzazione del sistema integrato di cure domiciliari agli anziani (over 65) e la gestione dei fondi P.A.C., secondo riparto
7. Approvato il Piano di Intervento Anziani del Distretto Socio-Sanitario 49 di cui ai Fondi PAC secondo riparto
8. Approvato la graduatoria distrettuale, redatta in ordine di ISEE, di n.64 aventi diritto il Buono Socio-Sanitario, finanziato con il F.N.A. 2014
9. Attivato gli interventi ADA e ADI del Piano Anziani di cui ai Fondi PAC in favore di n. 170 anziani non autosufficienti.
10. Aderito alla costituzione del Coordinamento Provinciale Permanente in attuazione dell'art. 5 delle Linee Guida *sulla Prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico*;
11. Approvato il Progetto denominato Terre Rare 2 in materia di "Vita Indipendente" ed inserimento nella società delle persone con disabilità per l'anno 2015 (D.D.G. n. 41/77 del 04.08.2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali);
12. Modificato e approvato il "Regolamento distrettuale di Accredimento dei servizi ADA/ADI" di cui ai Fondi PAC/1° Riparto, per la gestione delle risorse di cui ai Fondi PAC/2°Riparto

Infine il Distretto Socio-Sanitario 49, in collaborazione con l'INPS, ha proseguito la realizzazione del Progetto Home Care Premium 2014, un programma di interventi sociali - educativi - riabilitativi e di sollievo da attivare in favore degli utenti INPS (ex Inpdap) e/o loro familiari;

2.5.4 Distretto Sanitario di Noto

Le attività sanitarie svolte, nell'anno 2015, presso le UU.OO.SS. di competenza del Distretto Sanitario sono le seguenti :

Attività Specialistica Ambulatoriale Interna

BRANCA	PRESTAZIONI
Cardiologia	3.820
Chirurgia	392
Dermatologia	8.763
Diabetologia	3.326
Ecografia	2.289
Endocrinologia	1.473
Geriatria	123
Nefrologia	1.812
Neurologia	925
Oculistica	1.807
Odontoiatria	1.849
Ortopedia	2.489
Otorinolaringoiatria	1.000
Reumatologia	273
Urologia	693

DISTRETTO DI NOTO	PUNTO DI PRIMO INTERVENTO PTA DI NOTO 2015	Totali
PPI NOTO	Prescr Farmaci	732
	Presc Es diagn.	146
	Prest Mediche(visite/ Terapie	1328
	Prest Chir.(Med./Suture)	58
	N° Certificati	4
	Presc. Farm fascia oraria 8/14	531
	Presc. Farm fascia oraria 14/20	201
	N° Esami Diagn 08/14	101
	N° Esami Diagn 14/20	13
	N° visite mediche 08/14	970

	N° visite mediche 14/20	387
	N° Prest Chir.08/14	45
	N° Prest Chir.14/20	13
	N° cert.per fascia oraria 08/14	3
	N° cert.per fascia oraria 14/20	0
LAB	Prest Diagn e lab. da PPI	76
IMMAG	Prest Diagn per Immag. da PPI	80

**AMBULATORIO INFERMIERISTICO
PTA DI NOTO**

Glicemia	1.325
Peso	2.241
Pressione Arteriosa	3.241
Kit colon retto	506
Dimissioni Facilitate Scompenso Cardiaco	47
Dimissioni Facilitate Diabete	25
Intramuscul./Sottocute	2
Endovena	8
Medicazioni	17
Rimozione Punti	6

1° Ciclo Terapeutico anno 2015

Cardiologia	21
Diabetologia	7
Odontoiatria	26

**PUNTO DI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO DEL DISTRETTO DI
NOTO**

MONITORAGGIO ATTIVITA' ANNO 2015

NUMERO DI ACCESSI	N. DI PAZIENTI INVIATI AL RICOVERO	N. PAZIENTI PER I QUALI E' STATA ATTIVATA UNA CONSULENZA SPECIALISTICA	N. PAZIENTI PER I QUALI E' STATO ATTIVATO UN APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO
1649	51	3	5

Trasporti dializzati: viaggi n° 18.110;

Viaggi e soggiorni: viaggi n° 16;

RSA (non aziendali): prestazioni (gg ricovero) n° 882;

ADI: PAI n° 2.829.

Prestazioni Presidi Guardie Mediche Anno 2015					
SEDE	Amb	Dom	utilizzo del 118	Inviati al P.S.	totale
Noto	4.812	586	26	23	5.447
Testa dell'acqua	2.491	627	5	4	3.127
Pachino	10.222	401	47	53	10.723
Rosolini	8.519	559	55	76	9.209
Portopalo di C.P.	3.513	501	15	5	4.034
Marzamemi Tur	1.497	45	11	1	1.554
Noto Marina	817	73	3		893
Port Tur	863	63	1	1	928
	32.734	2.855	163	163	35.915

Dati UOS ASBAC (Avola – Noto)

PIP-ADP- BILANCI SALUTE- SCHEDE PED-ADI. 2015- NOTO/AVOLA					
N°Prestazioni PPIP	Totale Accessi ADP	A.A.P.	Prese in carico ADI	Accessi ADI	Lib. Ped.
2.865	9.072	211	16.125	2.715	325

Scelte mmg e pls – cancellazioni per decesso o trasferimento	N°	3.311
Duplicati Tessere Sanitarie	N°	853
Esenzioni Ticket per reddito	N°	18.979
“ “ Inv. Civile	N°	638
“ “ Patologie Cron.	N°	3.118
“ “ cod. 048	N°	154
Schede RTP	N°	154
Verifiche requisiti Amb. Med. Gen. e Pediatria	N°	3
Consegne ricettari SSN	N°	5.716
Contestazioni addebiti somme per Es. Ticket 2012- racc. inoltrate	N°	1.899

Attività Certificativa

• Autorizzazioni PHT per diabete	N°	17.505
• Autor. Presidi ed Ausili Celiachia	N°	2.520
• “ “ I.R.C.	N°	318
• Presidi per Medicazione piaghe	N°	1.929
• “ Inc. Urin.	N°	1.210
• Assistiti per fornit. Pannoloni e/o traverse	N°	1.861
• Uro-Colostomie	N°	525
• Integratori	N°	16
• PHT farmaci	N°	669
• PHT Ossigeno liquido	N°	194

Dati UOS Sub Distretto Zona Sud Est (Pachino – Rosolini – Portopalo)

• Accessi Assistenza programmata domiciliare	N°	7.952
• Controlli ADP	N°	134
• Prestazioni di particolare impegno professionale	N°	4.816
• Controlli domiciliari PIP	N°	115
• Bilanci di salute	N°	3.451
• Vaccinazioni antinfluenzali	N°	5.244
• Verifiche apertura studi medici	N°	2
• Verifiche appropriatezza prescrittiva	N°	98
• Continuità assistenziale: richieste presidi e farmaci	N°	42
• Controlli presidi G.M.	N°	5
• Esenzioni ticket	N°	2.368
• Autorizzazione Piani Terapeutici	N°	686
• Autorizzazioni per celiachia	N°	1.346
• Distribuzione farmaci H e PHT	N°	648
• Autorizzazione diretta integrativa	N°	2.778
• Autorizzazione pannoloni	N°	5.704
• Scelte MMG e PLS	N°	5.742
• Revoche MMG e PLS	N°	5.122
• Visite e gestione emergenza immigrati	N°	216

Dati UOS Medicina Legale

▪ Visite Fiscali Ambulatoriali	N°	927
▪ Visite Fiscali Domiciliari	N°	3.517
▪ Conseguimenti - Rinnovo Patenti Guida	N°	3.010
▪ Conseguimenti - Rinnovo Patenti Nautiche	N°	108
▪ Rilascio o Rinnovo Porto D'Armi	N°	303
▪ Certificati di Sana Costituzione	N°	79
▪ Certificati Medico-Legali generici	N°	182
▪ Certificati per Cessione V° Stipendio	N°	29
▪ Necroscopie	N°	682
▪ Certificazione Gravidanze a Rischio	N°	364

2.6 Dipartimento del Farmaco

2.6.1 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero Sr1

ATTIVITÀ DELLA FARMACIA P.O. "UMBERTO I" - SIRACUSA

- ✓ Realizzazione del Progetto Regionale Implementazione del Governo Clinico Integrato su Centralizzazione UFA/ONCO/EMA.
- ✓ Realizzazione di Procedure Aziendali per corretta gestione della Camera Bianca.
- ✓ Adempimenti inerenti il Bilancio: trasmissione report trimestrali sull'Acquistato dei beni farmaceutici per Conto Economico e delle giacenze magazzino per CE delle Farmacie dell'ASP
- ✓ Monitoraggio costante della spesa dei beni farmaceutici.
- ✓ Ottimizzazione del percorso dispensazione dell'albumina: in collaborazione con il Direttore UOC SIMT si è realizzata una procedura per l'utilizzo appropriato dell'albumina .
- ✓ Coordinamento e realizzazione con l'UOC Provveditorato del " progetto flussi" con l'inserimento da parte del personale partecipante dei beni acquisiti nelle gare di bacino di dispositivi medici di uso comune, di Dialisi e di Emodinamica: con codifica prodotto, CND, codice repertorio, esatta corrispondenza CND-categoria prodotto al fine di dare esatta imputazione al Conto economico e assicurare la regolare elaborazione dei flussi evitando anomalie che impediscono la corretta produzione del flusso.
- ✓ Gestione report con costante collaborazione con l'UOC Provveditorato: predisposizione documentazione per acquisti a mezzo gara, esclusivi, etc (per Gara farmaci regionale per i farmaci di nuovo inserimento in PTORS); lotti deserti etc.
- ✓ Gestione report consumi per centro di costo: previsione e fabbisogni.
- ✓ Gestione anagrafica archiviazione in rete di farmaci/dispositivi medici/protesi, collegamento con Farmadati con cnd, codice repertorio, inserimento nel contratto informatico ed inserimento CIG nella rete aziendale
- ✓ Gestione farmaci, farmaci scaduti, stupefacenti gas medicali, gestione soluzioni infusionali, dispositivi medici e diagnostici ai Reparti: Approvvigionamento, ricezione, gestione magazzino prodotti transito e prodotti ordinari- scorte, registrazione, distribuzione.
 - Totale ordini effettuati : 5.549.
 - Documenti gestiti di carico/scarico/registrazioni reso a fornitori/trasferimenti reparti per un totale di 45.522 movimentazioni. Specificatamente 35.833 trasferimenti in rete di beni e 7.269 registrazioni merce in entrata.

- ✓ Gestione richieste informatizzate ai reparti.
- ✓ Validazioni, trasferimenti in rete e dispensazioni delle richieste on line, revisione e aggiornamento codici delle richieste on line inserimento di lotti e scadenze per tracciabilità di bene.
- ✓ Ottimizzazione della dispensazione delle epoetine con Piano Terapeutico con relativa appropriatezza terapeutica.
- ✓ Diffusione ai caposala del Prontuario Terapeutico Aziendale con i farmaci presenti in farmacia, in gara con ATC, nome commerciale e codice SIA
- ✓ Gestione oncologia: nella UFA presso il P.O.Rizza, due Infermieri manipolano farmaci antitumorali per le U.O. DH Oncologia ed Oncologia Degenza di Siracusa e del PO Muscatello di Augusta, per il DH Urologia del PO Umberto I ed U.O.C.Ginecologia e UOC Medicina.

Nel 2015 si sono effettuate 6.090 preparazioni con 9.356 manipolazioni per un totale di 4.729 pazienti trattati.

- ✓ Galenica clinica: allestimento preparazioni personalizzate sterili e non sterili, preparazioni di Remicade per pazienti con Morbo di Crohn, preparazioni per pazienti con malattie rare (malattia di Pompe con il farmaco Myozime e porfiria con il farmaco Normosang), endovenose neonatali, antibiotici ad alto costo (Tygacil, Cubicin etc), antifungini sistemici (Ambisome, Cancidas etc), colliri per sindrome di Verne, sacche per nutrizione parenterale neonatale, diluizione personalizzata di potassio cloruro, ecc.

Si sono effettuate 8.218 preparazioni e circa 2.000 cartine monodose.

- ✓ Gestione delle sperimentazioni cliniche delle U.O. autorizzate dal Comitato Bioetico
- ✓ Farmacovigilanza: attività per l'Asp di Siracusa. E' in atto un progetto regionale - Progetto di Oncologia: Monitoraggio delle reazioni avverse nei pazienti oncologici.
- ✓ Gestione centralizzata emoderivati provenienti da scambio plasma per tutti i Presidi DOSR1 e per il PO Muscatello appartenente al DOSR2 .
- ✓ Gestione logistica farmaci primo ciclo terapeutico dei pazienti dimessi: trasmissione reports mensili e monitoraggi trimestrali inviati alla UOC Ospedalità delle dispensazioni 1° ciclo di tutte le farmacie dell'ASP.

Nel 2015 c/o la Farmacia del PO Umberto I si sono effettuate 5.336 dispensazioni di I ciclo

- ✓ Gestione Distribuzione Diretta
- ✓ Gestione e dispensazione Farmaci H (antiretrovirali, farmaci biologici per Antares, Psocare, etc) -Dal mese di aprile con l' inserimento in Rete Regionale della UOC Malattie Infettive come Centro per l'Epatite C si è acquistato e dispensato farmaci per epatite C . Sono stati arruolati con HCV n° 47 pazienti (con terapia triplice), con HIV n° 300 pazienti, con farmaci Off Label n° 10 pazienti, con Malattie Rare n°10 pazienti, con Talassemia n° 80 pazienti. Per i NAO, nuovi antiaggreganti orali, circa 300 pazienti; Brilique compresse n°455

- pazienti ed Efient n°108 pazienti. Per l'ipertensione polmonare: Opsumit n°6 pazienti, Tracleer compresse n°11 pazienti, Revatio n°10 pazienti.
- ✓ Gestione Flusso T dei farmaci antitumorali per le Unità di Oncologia dei PP.OO. Umberto I SR e Muscatello di Augusta.
 - ✓ Gestione del Risk Sharing per l'ASP: nelle schede AIFA sono state inserite ed inoltrate le dispensazioni con le relative richieste di rimborso per le quali sono state valutate le rispettive proposte di pagamento.
 - ✓ Gestione Conto Deposito di:
 - Protesi e Dispositivi Medici per U.O.C. Ortopedia sono controllati in entrata e reintegrati all'utilizzo; per gli interventi programmabili si effettua la procedura conto-visione con controllo della merce in entrata e successivo reso del non utilizzato.
 - Stent e Dispositivi Medici per UOC Emodinamica con 2.243 stent impiantati.
 - Pace-maker e Dispositivi Medici per la UOC Cardiologia: N°212 impianti.
 - Protesi e Dispositivi Medici Sale Operatorie ed UOC Chirurgia Vascolare.
 - ✓ Gestione inventario degli armadietti dei reparti e delle scorte di beni sanitari in farmacia.
 - ✓ Ispezioni ai reparti: n.16
 - ✓ Tutoraggio di 2 Farmacisti laureandi con preparazione di tesi sperimentale, di un farmacista specializzando in Farmacia Ospedaliera e di una Farmacista specializzanda in Farmacologia dedicata al monitoraggio AIFA -

ATTIVITÀ DELLA FARMACIA P.O. - AVOLA/NOTO

- ✓ Gestione farmaci, farmaci scaduti, stupefacenti, gas medicali, gestione soluzioni infusionali, dispositivi medici e diagnostici ai reparti.
- ✓ Gestione del conto deposito e del materiale di consumo dell'UOC Ortopedia del PO Trigona.
- ✓ Dispensazione Farmaci H e di Distribuzione Diretta.
- ✓ Numero totale di ordini: 3.410;
- ✓ Movimentazioni in rete di magazzino n°. 22.012; registrazioni di entrata merce n°4.072;
- ✓ Gestione richieste informatizzate ai reparti, richieste on line, revisione e aggiornamento codici delle richieste on line, validazioni e rispettivi trasferimenti.
- ✓ Gestione primo ciclo alle dimissioni sono state dispensate n° 3.090 prescrizioni presso il PO di Avola e n° 1.528 presso il PO di Noto.
- ✓ Gestione dei Farmaci delle postazioni del 118 di Siracusa 1, Fontane Bianche, Pachino, Floridia e Avola.
- ✓ Gestione camera bianca oncologica con effettuazione di n° 4.640 preparazioni oncologiche per circa 2.000 pazienti trattati e gestione del FLUSSO T.

- ✓ Centralizzazione degli acquisti dei mezzi di contrasto e delle pellicole del Dipartimento delle Scienze Radiologiche per i PPOO del DOSR1 e del PO "Muscatello" di Augusta .
- ✓ Centralizzazione degli acquisti dei diagnostici per il Centro Trasfusionale e per il Laboratorio Analisi del PO "Di Maria" di Avola ,del PO "Trigona" di Noto e del PO "Muscatello" di Augusta.
- ✓ Gestione conto deposito: di protesi oculari e di dispositivi medici per l'UO Ortopedia del PO Trigona di NOTO.
- ✓ Ispezione ai reparti: n° 6.

2.6.2 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero SR2

ATTIVITÀ DELLA FARMACIA P.O. "MUSCATELLO" - AUGUSTA

- ✓ Approvvigionamento, ricezione, gestione magazzino di prodotti in transito e prodotti ordinari e/o scorte, registrazione, distribuzione: sono stati effettuati n° 1.419 ordini con n° 6.560 movimentazioni in rete di magazzino, di cui 1.840 registrazioni e 4720 trasferimenti merce.
- ✓ Gestione dei farmaci della UO Neurologia inserito nella rete regionale come Centro Prescrittore di Sclerosi Multipla.
- ✓ Gestione farmaci stupefacenti, gas medicinali, gestione soluzioni infusionali, dispositivi medici e diagnostici ai Reparti, Gestione Conto Deposito di Pace Maker (impianti n° 196) e Dispositivi Medici di Sala Operatoria.
- ✓ Gestione di due sperimentazione cliniche con la UOC Cardiologia.
- ✓ Gestione richieste informatizzate ai reparti, revisione e aggiornamento codici delle richieste on line, validazioni e successivi trasferimenti.
- ✓ Gestione primo ciclo alle dimissioni: dispensate n° 1.733 prescrizioni.

ATTIVITÀ DELLA FARMACIA P.O. DI LENTINI

- ✓ Approvvigionamento, ricezione, gestione magazzino di prodotti in transito e prodotti ordinari e/o scorte, registrazione, distribuzione: sono stati effettuati n° 2814 ordini rilevando un aumento rispetto all'anno precedente; infatti, si è verificato un incremento di tutta l'attività ospedaliera e, di conseguenza, di quella di farmacia.
- ✓ Gestione n° 95 movimentazioni di farmaci ad azione stupefacente.
- ✓ Erogazione prestazioni ad utenti affetti da fibrosi cistica appartenenti al territorio;

- ✓ Fornitura di n° 420 fiale del farmaco Cerezyme ad una paziente affetto da una malattia rara (morbo di Gaucher).
- ✓ Erogazioni prestazioni a n° 37 pazienti talassemici che hanno presentato piano terapeutico con valenza trimestrale, stilato dall' Unità Operativa di talassemia del P.O. di Lentini, centro inserito nella rete regionale. A tali pazienti sono stati consegnati i farmaci Ferriprox e Exjade.
- ✓ Dispensazione del I ciclo di cura a n° 2.305 pazienti dimessi nel P.O. di Lentini.
- ✓ Presa in carico n° 160 pazienti con piano terapeutico per la prescrizione di TICAGRELOR e n° 9 pazienti per la prescrizione di PRASUGREL , il cui centro prescrittore è la U.O.C.di Cardiologia del P.O. di Lentini; i suddetti farmaci vengono consegnati a ciascun paziente con cadenza bimestrale.
- ✓ Consegna di farmaci oncologici prescritti dall'ambulatorio di oncologia del P.O. di Lentini.
Si è svolta, inoltre, la seguente attività:
- ✓ Distribuzione dei farmaci e dei dispositivi medici alle UU.OO: si è regolarmente provveduto a trasferire, anche mediante il sistema informatizzato, al centro di costo richiedente il materiale richiesto.
- ✓ Giusta applicazione delle note AIFA: al fine di razionalizzare la spesa farmaceutica, in ottemperanza della Determinazione"NOTE AIFA 2006/2007 PER L'USO APPROPRIATO DEI FARMACI", i farmaci la cui prescrizione è subordinata all'osservanza delle predette note, sono stati consegnati solo se richiesti in modo appropriato.
- ✓ Ispezioni armadi farmaceutici di reparto: Sono state fatte le ispezioni a tutti gli armadi farmaceutici di reparto. La suddetta attività ispettiva ha finalità istituzionale con lo scopo di evidenziare eventuali non conformità, verificando la corretta gestione di farmaci, soluzioni infusionali, dispositivi medici, dietetici, disinfettanti, veleni, infiammabili, diagnostici e mezzi di contrasto.
- ✓ Gestione Conto Deposito di: acquisto delle protesi ortopediche e di lentine intraoculari.
- ✓ Consegna ai reparti di albumina e di alcuni antibiotici, ad alto costo, con richiesta personalizzata.
- ✓ Regolare e puntuale trasmissione dei flussi informativi: nell'anno 2015 si è provveduto a trasmettere a trasmettere i flussi inerenti l'attività di Farmacia, in particolare alla trasmissione dei modelli C.E. all'economico Finanziario dell'ASP.

2.6.3 U.O.C. Farmacie Convenzionate

La U.O.C. Farmacie Convenzionate controlla che l'erogazione dell'assistenza farmaceutica, tramite le farmacie, sia conforme alla Convenzione farmaceutica

nazionale (D.P.R.371/98) sia dal punto di vista sanitario che contabile, e vigila sulla corretta applicazione della stessa.

Afferiscono alla U.O.C :

- 1) la U.O.S. Procedimenti Amministrativi
- 2) la U.O.S. Vigilanza Farmacie
- 3) l'Assistenza Integrativa.

In linea generale il 2015 si è contraddistinto:

1. per la risoluzione di alcuni importanti contenziosi, con alcune farmacie convenzionate, inerenti: la valorizzazione dell'indennità di avviamento; la delimitazione della zona di pertinenza della farmacia; la riapertura di tre sedi chiuse per dichiarato fallimento .
2. i controlli annuali (PAC) 2015 richiesti dall'Assessorato sulle prescrizioni dei MMG per l'anno 2013.

Attività inerente la Convenzione DPR 371/98:

La UOC ha vigilato su tutte le fasi riguardanti il trattamento delle ricette: dalla ricezione mensile, che avviene entro il dieci di ogni mese successivo a quello di riferimento, alla scannerizzazione , all' obliterazione e alla successiva consegna alla ditta Gestione Archivi di Catania per la custodia. (Sono state scannerizzate e obliterate N°4.603.440 ricette).

E' stata corrisposta a seguito di comunicazione Assessoriale annuale, l'indennità di residenza alle farmacie rurali.

E' stato effettuato all'Assessorato l'invio mensile dei dati della spesa farmaceutica convenzionata.

E' stato effettuato l' invio trimestrale, alla UOC Bilanci e Finanze dell'ASP, della spesa farmaceutica a carico dei conti economici 80405030, spesa convenzionata, e 80405070 spesa dell'assistenza integrativa.

La UOC ha dato ampio spazio:

- ✓ all'attività di controllo, tramite le ispezioni della Commissione Ispettiva Aziendale per l'accertamento della idoneità della conduzione tecnico-amministrativa e igienico sanitaria del servizio farmaceutico per il tramite delle farmacie convenzionate. Sono state, effettuate : n° 19 ispezioni tra ordinarie, preventive e straordinarie e n°05 ispezioni a depositi e ingrosso di medicinali;
- ✓ al controllo delle ricette, di cui n°1200 con anomalie da portare in Commissione Farmaceutica Az.le, ai sensi dell'art.4 del DPR 371/98.
- ✓ alla notifica, in fase ispettiva, delle contestazioni rilevate alle Farmacie e Parafarmacie;

- ✓ al controllo e verifica di tutte le procedure di ampliamento, cambio di titolarità, cambio di residenza, gestione ereditaria delle Farmacie Convenzionate;
- ✓ al controllo e verifica del pagamento delle tasse annuali di tutte le Farmacie Convenzionate dell'ASP (n°111): tassa d'ispezione regionale, tassa di esercizio, contributo farmacie rurali.

Inoltre sono stati effettuati:

- n° 3 controlli sulla corretta applicazione dei disposti Nazionali e Regionali per l'assistenza farmaceutica in regime di SSN, a mezzo di sopralluoghi effettuati dai farmacisti affiancati da un medico di ASB, che prevedono: la revisione tecnica delle ricette (in media 300/400 ricette per sopralluogo), il prelievo in copia delle stesse e successivo accesso domiciliare presso l'assistito per convalidare l'appropriatezza della prescrizione;
- n° 5 ispezioni alle parafarmacie, effettuate dalla Commissione Ispettiva Aziendale per la verifica dei requisiti richiesti dalla normativa di cui al D.L. n°223 del 04/07/2006, "Decreto Bersani", convertito con modificazioni dalla L. n° 248 del 04/08/2006 e dal DDG n° 51/2007, dell'Assessorato della Salute Regione Sicilia, che affida la vigilanza alle Aziende USL, competenti per territorio.

Attività inerente i Procedimenti Amministrativi:

- Rilascio di : n° 9 autorizzazioni al trasferimento della titolarità e/o dei locali della farmacia; n° 3 autorizzazioni all'apertura di ingrosso e depositi di farmaci;
- Attribuzione di n° 10 codici "PINCODE 2", per chiusura ed apertura di farmacie per cambio della ragione sociale; è stato assegnato tramite il portale SOGEI il codice identificativo della Farmacia, rilasciato nelle 24/36 ore previste;
- Gestione del registro informatico, con l' inserimento dei dati relativi ai Titolari, ai Collaboratori, ai Praticanti, ai Direttori di Farmacia, e successiva comunicazione ai Farmacisti richiedenti, dell'avvenuto inserimento.
- Rilascio di certificazioni varie nelle materie di competenza (L.21/91).

Attività inerente le sostanze stupefacenti DPR 309/90

In ottemperanza alle Norme sulle sostanze stupefacenti sono state espletate le seguenti attività:

- la raccolta delle sostanze stupefacenti scadute, provenienti dalle farmacie convenzionate, dalle farmacie ospedaliere e territoriali, dai grossisti, dalle case di cura e dagli ambulatori veterinari, per conto dei quali la UOC provvede alla distruzione;
- la distruzione delle sostanze stupefacenti avvenuta, presso l'inceneritore autorizzato, è stata notificata a ciascuna farmacia con l'invio di copia del verbale

di avvenuto smaltimento ai fini dell'aggiornamento della giacenza sul registro di scarico;

- tutti gli adempimenti di registrazione e archiviazione relativi alla terza sezione di n°2043 buoni acquisto delle sostanze stupefacenti inviati dalle farmacie convenzionate, ospedaliere, territoriali e dai grossisti;
- la vidimazione di n° 19 registri di carico e scarico delle sostanze stupefacenti delle farmacie convenzionate, case di cura, degli ambulatori veterinari;
- la distribuzione di n° 35 ricettari per la terapia del dolore ai medici convenzionati con consegna immediata.

Assistenza Integrativa

La UOC ha eseguito:

- 1) Il controllo delle pratiche presentate sia dalle farmacie con l'allegato 2, insieme alle DCR (Distinta Contabile Riepilogativa) delle ricette dei singoli mesi, sia dalle parafarmacie e dagli esercizi commerciali, e quelle provenienti da extraprovincia e da extraregione; è stata predisposta la successiva determina di liquidazione;
- 2) Il controllo di: n° 761 pratiche di IRC (Insufficienza Renale Cronica) con i relativi Piani Terapeutici riguardanti tutte le farmacie convenzionate dell'ASP e le parafarmacie, sanitarie ed esercizi commerciali del Distretto di Siracusa; n° 5.155 pratiche di celiachia di cui n°2.347 riguardanti le parafarmacie, sanitarie ed esercizi commerciali del Distretto di Siracusa; n°32 pratiche di celiachia per assistiti domiciliati in altre province, n°48 per assistiti domiciliati in altre regioni e n°36 pratiche di presidi inclusi nel Nomenclatore Tariffario (1999).
- 3) Il rilascio di n°3 autorizzazioni a parafarmacie, sanitarie ed esercizi commerciali ai fini della dispensazione dei prodotti dietetici, in ottemperanza al D.A. Regione Sicilia del 03/04/2012.
- 4) Il controllo di n°79 pratiche di "Errori metabolici", con particolare riguardo alla validità delle autorizzazioni; è stata aggiornata l'anagrafica degli aventi diritto e, con cadenza semestrale, inviati i dati di spesa all'Assessorato Reg.le.
- 5) Il controllo di n°8.766 Piani terapeutici con le rispettive ricette per verificarne la rispondenza della conformità di quanto previsto dal D.A. n° 255 del 06/02/13; da esso sono state rilevate n°54 anomalie regolarmente segnalate.
- 6) Il controllo di n° 2.082 ricette ed i rispettivi Piani Terapeutici per verificare la rispondenza della conformità prescrittiva a quanto indicato dal D.A.834/2014; da esso sono state rilevate n° 629 anomalie regolarmente segnalate.
- 7) Il controllo di n° 63 ricette e relativa scheda di monitoraggio (ceftriaxone) per verificarne la rispondenza a quanto indicato dal D.D.G. Regione Sicilia n°202/2015; da esso sono state rilevate n°23 anomalie. Il decreto è stato successivamente sospeso dall'Assessorato.

- 8) La validazione di n°291 richieste per l' autorizzazione e la dispensazione di farmaci "Off-label e Fascia C per malattie rare" e farmaci "Off-label per casi specifici" e relativa trasmissione semestrale dei dati, unitamente alla copia delle autorizzazioni rilasciate, all'Assessorato della Salute.

Sono state fornite informazioni all'utenza, alle farmacie e ai medici MMG sulle modalità di prescrizione ed erogazione dei farmaci in regime di convenzione, sull'applicazione dei tickets farmaceutici e sulla corretta applicazione delle note AIFA.

Inoltre, a seguito di monitoraggio, sono stati effettuati i controlli sulle prescrizioni, sulla spesa complessiva e sugli scostamenti delle classi terapeutiche del D.A.569/13 prodotti dai MMG iperprescrittori nel 2013, in ottemperanza al D.A. 702/2015 (PAC Piano annuale di controlli anno 2015).

Nell'ambito degli obiettivi Aziendali la UOC ha svolto il monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata per il raggiungimento dell'obiettivo volto ad un importante contenimento della spesa convenzionata che si è attestata con una riduzione del - 1,60% rispetto al 2014.

2.6.4 U.O.C. Gestione Farmaci

La UOC Gestione Farmaci, per garantire l'assistenza farmaceutica assicura:

- ✓ la fornitura di beni sanitari agli ambulatori distrettuali ed alle strutture semiresidenziali;
- ✓ la distribuzione diretta di medicinali non inclusi nella DPC, dei dietetici e dispositivi per la continuità assistenziale ospedale-territorio e per l'assistenza territoriale (PHT, farmaci H, Fibrosi cistica, L. 648/96, ADI, RSA, malattie rare, farmaci Off Label, etc.);
- ✓ la vigilanza sulla tenuta della documentazione relativa ai medicinali stupefacenti nelle strutture territoriali, la farmacovigilanza e la predisposizione dei flussi informativi farmaceutici da inviare con cadenza periodica agli uffici dell'Assessorato della Salute, etc.

Le Farmacie Territoriali, afferenti alla UOC Gestione Farmaci, sono organizzate come segue:

- Distretto di Siracusa : UOS Farmacia DSR1 e Farmacia Palazzolo A. per la distribuzione diretta dei farmaci e dei dispositivi medici ai pazienti aventi diritto residenti nella zona montana.
- Distretto di Augusta: Farmacia territoriale, unificata con la farmacia ospedaliera.
- Distretto di Lentini: Farmacia territoriale;

- Distretto di Noto: Farmacia territoriale, unificata negli stessi locali della farmacia ospedaliera.

L'analisi dei reports "ordinato - arrivato", elaborati per i periodi presi in esame, evidenziano quanto appresso:

Distribuzione Diretta		
Movimentazione beni	Anno 2014	Anno 2015
N° Beni Ordinati	12.502	12.568
N° Beni Consegnati	112.778	183.396
N° Ordini emessi Distribuzione Diretta	7.018	7.339
N° Ordini emessi per DPC	2.828	3.205

Tali dati, confrontati con l'anno 2014, evidenziano un andamento in crescita dei movimenti effettuati dalle farmacie territoriali, anche in considerazione dell'entrata, sin dal marzo 2014, della modalità distributiva dei farmaci del PHT, denominata Distribuzione per Conto e, da Agosto 2014, dei farmaci "riclassificati" e farmaci H. Questi ultimi sono distribuiti dal Centro Prescrittore solo per i primi sessanta giorni e solo per la prima prescrizione; la dispensazione, per tutto il restante periodo per la prosecuzione del trattamento, sarà interamente a carico dell'ASP di residenza del paziente.

Si fa presente che le farmacie territoriali continuano la distribuzione dei sottoelencati farmaci, esclusi dall'Accordo firmato tra Assessorato e Federfarma; trattasi di principi attivi ad alto costo e che necessitano di una attenta verifica dell'appropriatezza prescrittiva e di un costante ed intensivo monitoraggio dell'aderenza alla terapia e degli eventuali effetti avversi e/o collaterali degli stessi:

- ✓ Farmaci antipsicotici atipici nei pazienti con demenza;
- ✓ Farmaci NAO, nuovi anticoagulanti orali;
- ✓ Farmaci inclusi negli elenchi della L. 648/96;
- ✓ Farmaci per patologie rare, tra cui pazienti affetti da amiloidosi, da fibrosi polmonare idiopatica, etc;
- ✓ Farmaci per pazienti affetti da fibrosi cistica;
- ✓ Fattori della coagulazione del sangue, liofilizzato o ricombinante;
- ✓ Farmaci prescritti in Off Label;
- ✓ Farmaci H;
- ✓ Farmaci di cui alla Determina AIFA del 2 Novembre 2010 (c.d. "riclassificati");
- ✓ Farmaci per os oncologici;
- ✓ Farmaci biologici;
- ✓ Farmaci per pazienti affetti da AIDS;

- ✓ Presidi previsti dall'Assistenza Integrativa Nazionale e Regionale.

Il Settore Farmaceutico, oggi Dipartimento del Farmaco, ha iniziato la distribuzione diretta dei farmaci del PHT a far data dal 01.07.2008, in esecuzione di disposti regionali scaturenti dal "Piano di contenimento e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale" ed ha continuato, per tutti i farmaci del PHT, fino alla data del 29/02/2014; continua la distribuzione diretta per tutte le tipologie di farmaci esclusi dalla suddetta modalità distributiva come sopra elencati.

L'attività di distribuzione diretta di farmaci del PHT nonché dei dispositivi medici previsti dall'Assistenza Integrativa Nazionale e Regionale è in crescente aumento perché in aumento la pletera di pazienti che necessitano di tale assistenza che afferiscono alle farmacie territoriali con conseguente aumento della spesa generata per soddisfare le esigenze terapeutiche dei pazienti aventi diritto e per mantenere i livelli essenziali di assistenza.

Sui dati di spesa hanno avuto importanza alcuni tipologie di pazienti:

1. sono stati arruolati alcuni pazienti affetti da "Fibrosi polmonare idiopatica", malattia rara, provenienti da Centri di Riferimento Nazionali e Regionali con prescrizione e Piano Terapeutico del principio attivo "PIRFENIDONE"; l'AIFA ha classificato il principio attivo de quo, con il nome commerciale ESBRIET, in classe H - RNRL e con prescrizione riservata ai centri ospedalieri ed agli specialisti dell'apparato respiratorio e medicina interna;
2. sono stati arruolati n.10 pazienti con patologia rara, certificata da Centro di Riferimento autorizzato alla diagnosi ed alla prescrizione dei farmaci, denominata Amiloidosi - Codice Malattia Rara RCG130. Per assicurare ai suddetti pazienti la sopravvivenza esiste un solo farmaco, il cui principio attivo è Tafamidis;
3. sono stati arruolati n. 235 pazienti con malattie rare a cui sono stati autorizzati farmaci specifici e/o in modalità off label;
4. sono pervenute quattro sentenze emesse dal Tribunale di Siracusa con le quali si intima all'ASP di consegnare i farmaci previsti dalla multiterapia Di Bella ai pazienti che ne hanno avuto riconosciuto il diritto.
5. la UOC di Neurologia di questa ASP, che opera anche nel PO di Augusta, ha arruolato pazienti, affetti da Sclerosi Multipla, che erano seguiti da centri fuori ASP generando spesa passiva. Tale attività ha comportato da un lato un incremento della spesa, dall'altro una migliore assistenza ai pazienti che in tal modo non sono più costretti a trasferte sanitarie in altre ASP siciliane, se non anche fuori regione. Non va dimenticato che la UOC di Neurologia dell'ASP di Siracusa è stata inserita nella Rete regionale per la gestione clinica dei soggetti affetti da Sclerosi Multipla con DA del 15.09.2014 pubblicato nella GURS n.45 del 24.10.2014 e con Delibera del DG n. 300 del 24.11.2014 di presa atto del suddetto decreto, rendendo operativa la UOC di Neurologia per la prescrizione, in seconda linea, dei principi attivi, regolarmente inseriti nel PTORS, Natalizumab e Fingolimod, farmaci ad alto costo.

Per quanto riguarda il Primo Ciclo di Terapia (PCT) dopo visita ambulatoriale si indicano i dati relativi all'anno 2015:

Distretto di Noto: sono state inviate alla farmacia n. 117 richieste di PCT dopo visita ambulatoriale;

Distretto di Lentini: sono state inviate alla farmacia n.112 PCT.

Distretto di Siracusa: dopo avere sperimentato la modalità di consegna PCT il giorno successivo alla visita e constatato che tale modalità non ha prodotto risultati si è deciso che la farmacia preparerà i "pacchetti personalizzati" con dentro il farmaco a cui allegherà il modulo di richiesta PCT che consegnerà agli ambulatori; il prescrittore dovrà solo completare il modulo PCT con i dati del paziente ed il principio attivo e consegnare il pacchetto al paziente. Con la nuova modalità concordata, sono stati consegnati farmaci in PCT a n. 29 pazienti (n.4 Terapia Fisica; n.4 Ginecologia; n. 21 Cardiologia).

Distretto di Augusta: la farmacia ha comunicato che da luglio ad oggi sono pervenute n.71 richieste di PCT ambulatoriale.

Si fa presente, infine, che è stata attivata la distribuzione diretta dei presidi ed ausili previsti dal Nomenclatore Tariffario Nazionale e Regionale e le formulazioni per alimentazione enterale, orale e parenterale ai pazienti aventi diritto anche presso la farmacia territoriale del Distretto di Noto, che ha arruolato n. 1.491 pazienti, e quella del Distretto di Augusta, che ne ha arruolato n. 824.

2.7. Uffici di Staff

2.7.1 U.O.S. S.I.F.A.

Nel corso dell'anno 2015 si sono avviate e concluse attività di particolare rilevanza aziendale, quali la realizzazione del nuovo Data Center, nuove infrastrutture dati, interventi ai Sistemi Informativi aziendali. E' altresì importante rilevare che oggi l'ASP ha in esercizio un Sistema Informativo Aziendale costituito da moduli applicativi unitari nelle aree più rilevanti dell'Azienda quali : Amministrativa Contabile, Area Ospedaliera, Area Sanitaria. L'ottica è stata quella di procedere ad interventi unitari finalizzati a consentire di operare, allo stesso modo, in tutto il territorio di competenza dell'ASP. In questo contesto ha particolare rilevanza anche il consolidamento operato nell'area dell'emergenza, ovvero, del Pronto Soccorso del PO Umberto I°, che con l'inserimento dello stesso nel network degli altri PS (Avola, Noto, Augusta, Lentini) consente un trattamento unitario ed omogeneo dell'area dell'emergenza. In tale contesto si innesta anche l'unificazione dell'ADT che, con gli interventi realizzati nel corso degli anni, ha consentito, anche in questo caso nel network ospedaliero, la gestione informatizzata direttamente da Reparto. La realizzazione di tali importanti innesti di componenti informatiche ed architetture è stata possibile, come già detto, anche grazie agli

interventi di rivisitazione dell'infrastruttura di rete, attività pianificata e conclusa nel corso del 2015, in uno al potenziamento delle linee dati con la realizzazione di collegamenti a SPC (Struttura di pubblica Connettività) ad alta velocità. Ulteriori ed importanti interventi sono stati quelli effettuati per le centrali telefoniche aziendali. Un capitolo a parte sono la gestione dei flussi informativi che rivestono oramai un ruolo cardine che comporta interventi mirati e coordinati a livello di Azienda per i quali sono necessari specifici interventi.

Acquisti MEPA

- Gara per acquisto n.100 Lettori di codici a barra
- Gara per acquisto licenze sw Database Oracle
- Gara acquisizione sw per gestione Consulenti Familiari
- Gara acquisto Workstation Refertazione per Radiologia
- Gara per acquisto Monitor Radiologici
- Predisposizione Capitolato di Gara per Archiviazione Sostitutiva in Cloud
- Progetto Endoscopia unica a livello aziendale
- Acquisto e messa in esercizio postazioni di lavoro aziendali

Principali Progetti realizzati

Gestione del Sistema Informativo Aziendale;

Supporto Cup unico con successive integrazioni normative relative a nuovi Decreti Assessoriali;

Collegamento al CUP di tutte le Strutture accreditate esterne con possibilità di prenotare nel Sistema Aziendale;

Messa in esercizio Ricetta Dematerializzata e successivi interventi di supporto;

Messa in esercizio Software applicativo per la Firma Digitale Referti PO Lentini PO Noto

Svolgimento attività informatiche finalizzate al completamento del Progetto *Sistema Patologia Clinica e Piattaforma di interoperabilità*

Messa in esercizio Procedura Informatica finalizzata per integrazione CUP LIS nel PO di Lentini.

Messa in esercizio Procedura Informatica finalizzata per integrazione CUP LIS PO Avola, Noto, Augusta, Siracusa

Messa in esercizio Procedura Informatica finalizzata per Sistema di Patologia Clinica PO Avola Noto Augusta Lentini con implementazione della firma digitale anche per Settore

Messa in esercizio Procedura Informatica finalizzata per il Sistema di Guardia attiva Patologia Clinica nei PPOO Augusta e Lentini

Supporto attività di trasferimento immagini radiologiche (Senologia) tra gli Screening nei PPOO Noto Augusta e Rizza con possibilità di refertare in qualunque Struttura Screening collegata con le Workstation Aziendali.

Messa in esercizio Procedura Informatizzata Order Entry a PO Avola Noto Augusta
Messa in esercizio Procedura Informatica finalizzata per integrazione Banca dati vaccinazioni a livello regionale;
Supporto Supporto al Sistema Informativo finalizzata per Attivazione PUA e PTA a livello Aziendale Attivazione PPI
Messa in esercizio Procedure Informatizzate necessarie per la realizzazione del Sistema Centralizzato per i Centri Trasfusionali dell'ASP
Consolidamento Sistema Informativo per la gestione ADI a livello aziendale Progetto Esay Dafne
Consolidamento Sistema Informativo Area Prevenzione;
Consolidamento Sistema Informativo area Salute Mentale;
Consolidamento Cartelle Cliniche Cardiologia, Medicina Ospedaliera, Medicina Urgenza, Pneumologia,
Supporto Sistema informatico finalizzato alla gestione e governo della domanda e conseguente riduzione delle liste di attesa CUP Recall
Progetto Cambio Patenti
Progetto esenzione ticket presso i cdq Siracusa anno 2015
Progetto recupero esenzione ticket da reddito anno 2012.

Progetti PSN

Progetto PSN codici bianchi e codici verdi
Progetto PSN BPCO
Progetto PSN 2013 Progetto Sett realizzazione ed attivazione nodo DICOM tra i PPO di Avola Augusta per TAC e nodo DICOM per RNM e second opinion.

Flussi Informativi ed Art.79

Attività di gestione, trasmissione e Controllo flussi Informativi, sia a livello nazionale (ART.50) , che regionale;
Interfacciamento con Ministero Salute, Assessorato regionale alla Sanità. Gestione flussi e utilizzo piattaforma NSIS ;
Redazione Relazione Conto annuale,
Collaudo Procedure applicative previste dall'Art. 79 : Progetti PUA PTA DSM RSA
Gestione Flussi Pilastri del Personale, Beni e Servizi, CRIL

Contratti di Manutenzione

Gestione Contratti di Assistenza e Manutenzione
Supporto alle attività di Assistenza e Manutenzione del Portale del Personale WEB
Predisposizione e gestione Contratti di manutenzione ed assistenza al Sistema informativo Aziendale.
Contratto Quadro Microsoft
Contratto Manutenzione ed assistenza Sistemi Ris Pacs

2.7.2 U.O.S. Controllo di Gestione

Le attività svolte nell'anno 2015 sono riconducibili a:

- ✓ Schede di budget 2015 riferite ai centri di responsabilità per il monitoraggio del bilancio attraverso il controllo della spesa;
- ✓ Report costi/ricavi per Unità Operativa (centri di costo finali per presidio ospedaliero) sull'andamento gestionale e sui dati di attività dei reparti al 31/12/2015;
- ✓ Gestione Flussi Pilastri del Personale, Beni e Servizi, CRIL ex art. 79; messa a sistema dei flussi informativi (ricavi) e dei pilastri relativi ai cost per le aree di intervento necessari per la predisposizione di report secondo modelli/format da inviare all'Assessorato, con scadenza trimestrale;
- ✓ Implementazione Nuovo sistema di Controllo di Gestione secondo il DDG 835/2014.

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2015/2016 per le UU.OO.CC. e le strutture di staff:

Il Controllo di Gestione interviene nella fase di acquisizione delle schede e delle relazioni utili a quantificare il valore raggiunto per il 2015 e cura la successiva trasmissione all'OIV.

PERFORMANCE INDIVIDUALE. Raccolta e monitoraggio delle schede per la valutazione individuale della performance con inserimento dei valori su file da trasmettere annualmente all'OIV.

2.7.3 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico

L'anno 2015 è stato caratterizzato da una serie di interventi relativi all'attuazione di quanto previsto nel cap.13 del Piano Attuativo Aziendale (obiettivi del Direttore Generale), **"Qualità, governo clinico e sicurezza pazienti"**.

INTERVENTO 1: APPROPRIATEZZA

Conduzione AUDIT su TEV, Taglio cesareo, Antibiotico profilassi peri-operatoria:

- ✓ Prevenzione del Tromboembolismo Venoso profondo;
- ✓ Indicazioni al taglio cesareo;
- ✓ Antibioticoprofilassi perioperatoria;

- ✓ Valutazione del paziente (corretta valutazione del rischio caduta secondo quanto previsto dal relativo Piano di Miglioramento, rilevazione dolore, presenza valutazioni mediche ed infermieristiche);
- ✓ Procedure chirurgiche (presenza della checklist operatoria e del consenso informato);
- ✓ Presenza della Scheda Unica di terapia correttamente compilata secondo i requisiti del D.A. 4 ottobre 2012 "Adozione Scheda Unica di terapia" pubblicato sulla GURS del 19/10/2012 parte I n. 45 e secondo quanto previsto dal Piano di miglioramento sul FUT;
- ✓ Corretta compilazione della cartella anestesilogica secondo quanto previsto dagli standard J.C.I.

Il percorso intrapreso per effettuare gli AUDIT è stato:

1. Individuazione dei componenti del gruppo di lavoro;
2. Selezione degli idem da ricercare nelle cartelle cliniche;
3. Scelta del metodo retrospettivo con analisi delle cartelle campione (scelta casuale) del 1° semestre 2015.

Il totale delle cartelle cliniche analizzate è stato di n° 560.

"Cruscotto della qualità" :

Totale delle cartelle cliniche analizzate per realizzare il cruscotto qualità è stato di 805 (comprensivi delle 560 di cui sopra).

Adempimenti obiettivi regionali previsti dal Piano Annuale 2014 (D.A. 578 del 7.4.2014):

Attività dei NOC relativa al 1° e 2° trimestre 2015 conclusa e inviata all'Assessorato.

INTERVENTO 2: SICUREZZA DEI PAZIENTI

- Sviluppo di un nuovo piano di miglioramento: *"Per migliorare la compliance di valutazione del rischio tromboembolico nei pazienti ricoverati nelle UU.OO. di area medica dei PP.OO. aziendali"*;
- Monitoraggio degli eventi sentinella e dell'attuazione delle azioni correttive inserite nei piani di miglioramento;
- Implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti, valutazione con Report semestrali secondo la metodologia Agenas;
- Monitoraggio sulla corretta applicazione della checklist di sala operatoria secondo le indicazioni regionali;
- Programma di implementazione e monitoraggio delle raccomandazioni per la sicurezza nella terapia oncologica ed aderenza al crono programma attività allegato al D.A. 1914/13 s.m.i. di approvazione del programma regionale per la sicurezza, appropriatezza e gestione complessiva della terapia antitumorale;
- Sviluppo organizzativo del Percorso nascita auto-valutazione dei Punti Nascita (pubblici e privati) sulla base della checklist predisposta dai professionisti;

INTERVENTO 3 TEMPI D'ATTESA

INTERVENTO 4 FORMAZIONE:

- Partecipazione ai programmi formativi promossi dell'Assessorato per lo sviluppo delle competenze a partire dai privileges ;
- Completamento del programma formativo sulla RCA (D.A. 2712 / 2013) ;
- Sviluppo di un programma formativo Audit Clinico e PNE (D.A. 2712 / 2013) ;

INTERVENTO 5 UMANIZZAZIONE

2.7.4 U.O.S. Formazione

RELAZIONE DELL'ATTIVITA' ANNUALE FORMATIVA

Provider: 423 anno di competenza 2015

Questa Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, con D.D.G. n°1380/12 del 12 luglio 2012 della Regione Siciliana, è stata accreditata provvisoriamente in qualità di "Provider Regionale" con C.I. n°423.

a) Attività formative realizzate con accreditamento ECM:

- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Seminario insieme si può"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Potenziamento del nuovo sistema integrato di cure primarie per la gestione dei pazienti cronici"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Il paziente con dolore nella pratica clinica"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Umanizzazione delle cure: la medicina narrativa come strumento di empowerment"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"ABUSI SESSUALI SUI MINORI: connessioni possibili tra riparazione del trauma e cura degli abusanti. Nodi salienti nelle esperienze delle reti territoriali"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Workshop in terapia del dolore e cure palliative"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Panacea: workshop in cure palliative"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Vulnerabilità e priorità sanitarie e legali nell'accoglienza dei migranti: uno sguardo etnopsichiatrico"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Riabilitazione e disturbo specifico dell'apprendimento"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Etichettatura degli alimenti e tecniche e metodi di campionamento"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Tecniche di Audit clinico, Root Cause Analysis e PNE"*

- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"Il processo di donazione e prelievo di organi e tessuti a scopo di trapianto"*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *per Dirigenti con Delega di Funzione di Datore di Lavoro*
- ✓ Progetto Formativo Aziendale *"I sistema sanzionatori in materia di sicurezza alimentare, ambientale e sul lavoro"*

b) Attività formative realizzate senza accreditamento ECM:

- ✓ Convegno *"Analizzare, prevenire e contrastare la corruzione nella pubblica amministrazione"*.
- ✓ Corso di formazione sul *"corretto trasporto del materiale biologico"*.
- ✓ Corso di formazione *"La gestione di una possibile malattia da Ebola Virus (MEV)"*
- ✓ *Corso di aggiornamento per attività a rischio di incendio elevato* (art. 18 comma 1 lett. b del D. Lgs. 81/08)
- ✓ *Corso di formazione a supporto dell'avvio delle prescrizioni specialistiche in modalità dematerializzata. D.A. n°722/2015*
- ✓ Convegno *"Azioni di prevenzione e contrasto della corruzione nei settori a rischio in sanità"*.
- ✓ Corso di formazione *"Health Technology Assesment"*
- ✓ Corso di formazione *"Piano straordinario di interventi sanitari nelle aree a rischio ambientale della Sicilia - ruolo del MMG e del PLS"*

Per la realizzazione dei n°22 eventi formativi l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa - Provider n°423 ha utilizzato risorse economiche proprie, senza nessun tipo di sponsorizzazione.

2.7.5 U.O.C. Facility Management e U.O.S. U.R.P.

UOC FACILITY MANAGEMENT

La UOC Facility Management provvede alla gestione integrata della pluralità dei servizi e dei processi che, pur non rientrando nel core business dell'organizzazione, si rendono necessari per assicurare all'Azienda il supporto necessario ed adeguato allo svolgimento dell'attività principale.

Eroga servizi rivolti a:

- persone
- spazi ed edifici
- confort alberghiero
- Audit Civico

U.O. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE/ URP UFFICIO TERRITORIALE STRANIERI

Alla UO Informazione e Comunicazione afferiscono:

1. l'Ufficio Relazioni con il Pubblico;
2. l'Ufficio Stampa alle dipendenze del Direttore Generale;
3. l'Ufficio Territoriale Stranieri.

La UO Informazione e Comunicazione/ URP si articola su più aree:

- a) Area comunicazione e Reclami;
- b) Area "analisi e ricerche sull'utenza".
- c) Organizzare e gestire un sistema permanente di analisi della qualità globale e di relazioni pubbliche, concorrendo a definire i processi di riadeguamento dei servizi e delle prestazioni, individuando da un lato i bisogni e la domanda sanitaria, dall'altro la soddisfazione del cittadino utente.

ATTIVITA' SVOLTE NELL'ANNO 2015 SUDDIVISE PER MACROAREE

PIANO ATTUATIVO AZIENDALE

CAPITOLO IV

Obiettivo: integrazione Socio Sanitaria

Intervento: Assistenza agli stranieri.

Avvio attività dei mediatori culturali

- L'elenco Aziendale dei Mediatori culturali, adottato con atto deliberativo n. 1033 del 10 dicembre 2013, come da regolamento aziendale, è stato regolarmente aggiornato al 31 ottobre 2015 (atto deliberativo n. n. 1195 del 28.12.15)
- L'attività di mediazione culturale è stata pienamente implementata: i mediatori culturali intervengono, come da regolamento aziendale, su chiamata sia nelle strutture aziendali, sia nei Centri di Accoglienza Straordinaria (C.A.S.) dove operano i medici dell'Ufficio Territoriale Stranieri.

Monitoraggio attività dei mediatori culturali presso i Centri di accoglienza straordinari.

Indicatore: n. interventi intermediazione/n. accessi stranieri.

Formazione rivolta ad associazioni e/o Enti che operano nel contesto dell'immigrazione.

Indicatore: incontri con associazioni e/o Enti che operano nel contesto dell'immigrazione maggiore o uguale a 3.

- Sono stati realizzati N. 4 incontri

Formazione di etnopsichiatria rivolta ad operatori con l'utenza migrante.

Indicatore: un corso rivolto agli operatori.

- E' stato realizzato n° 1 corso

Inoltre l'Ufficio Territoriale Stranieri, in linea con le Direttive Regionali in materia di Assistenza agli immigrati, ha garantito i seguenti obiettivi:

- Gestione del "Servizio di mediazione interculturale" attraverso
 - l'acquisizione ed elaborazione delle richieste di prestazione di mediazione culturale avanzate dai Direttori/Responsabili delle UU.OO. Aziendali;
 - individuazione del mediatore a seconda delle esigenze linguistico-culturali;
 - Predisposizione delle determine di pagamento "prestazioni di mediazione".
- Assistenza sanitaria e farmaceutica post sbarco ai migranti ospiti nei CAS provinciali
- Assistenza sanitaria e farmaceutica attraverso il coordinamento dell'attività di tutti gli operatori coinvolti nel processo assistenziale:
 - Medici dell'Ufficio Territoriale Stranieri
 - Medici di Continuità Assistenziale
 - Mediatori interculturali
- Gestione dell'attività di:
 - n° 10 Ambulatori per immigrati di cui 7 attivati presso i C.A.S.
 - n° 33 Mediatori culturali
- Effettuazione n° 10.406 visite mediche presso i CAS dai Medici dell'Ufficio Territoriale Stranieri e Medici di Continuità Assistenziale,
- Rilascio:
 - n° 2325 Codici STP
 - n° 331 ENI

CAPITOLO 13 Qualità governo clinico e sicurezza pazienti

Intervento : Umanizzazione

Sistema Regionale Qualità percepita.

In linea con la nuova metodologia di rilevazione della qualità percepita nei servizi di cura e di ricovero, DH e servizi ambulatoriali diagnostici, la Direzione Aziendale ha nominato il referente aziendale dell'indagine sulla "Qualità dei servizi di ricovero, DH e dei servizi Ambulatoriali", gli operatori preposti all'acquisizione dei moduli "*informativa & consenso (I&C)*" e gli operatori preposti alle interviste.

Attività di implementazione (recepimento, diffusione, comunicazione e formazione) dei documenti per la relazione medico - paziente prodotti dal Comitato di Bioetica Regionale secondo le indicazioni regionali.

In linea con le direttive regionali, sono stati consegnati i documenti "La relazione tra paziente e medico in ospedale" e "Guida per il paziente che si ricovera in ospedale" prodotti dal Comitato di Bioetica Regionale.

CAPITOLO 14: Rete formativa, comunicazione e rete civica

Intervento: Potenziamento URP

Indicatore di risultato: azioni realizzate/azioni previste 2 azioni su 2

- E' stata reperita ulteriore unità, trattasi di assistente sociale part time.
- Presso i PP.OO. di Augusta e Lentini i volontari che operano presso gli sportelli SOS, debitamente formati, collaborano con gli operatori URP nelle azioni di informazione ed accoglienza.
- Sono stati acquisiti agli uffici URP n°. 3 computer.

Intervento: Informatizzazione URP per gestione reclami e segnalazioni

Indicatore di risultato: rispetto del cronoprogramma

- L'URP ha aderito al corso di formazione "Le segnalazioni in sanità: punti di forza e sviluppo - FAD Sicilia".
- Il software non è stato ancora implementato nelle ASP regionali.

Intervento: Sviluppo RCS secondo Direttiva Assessoriale e Report Gruppi di lavoro Cefpas -

- Stipula accordi di collaborazione con i Partner.
 - Sono stati stipulati 14 accordi di collaborazione con: l'Ordine dei Medici della provincia di Siracusa, Collegio IPASVI, Ordine degli Assistenti Sociali, comuni di Siracusa, di Floridia, di Carlentini, di Avola, di Augusta, di Sortino, di Solarino, di Noto, di Portopalo di Capo Passero, di Lentini, di Pachino.
- Individuazione e reclutamento Riferimenti Civici della Salute (RC). Sono stati realizzati:
 - N° 3 incontri con i seguenti partner: Ordine dei Medici della provincia di Siracusa, Collegio IPASVI, Ordine degli Assistenti Sociali
 - n° 1 incontro con gli 11 Comuni che hanno stipulato l'Accordo di collaborazione con l'ASP

Intervento: Piano di Comunicazione aziendale secondo le linee guida regionali (DA 02511/13)

- a) Realizzazione azioni PdC 2015
- b) Redazione Piano di Comunicazione secondo le Linee Guida Regionali condiviso con il CCA.
- c) Adozione Piano.

Intervento: Gestione Carta dell'Accoglienza specifica per reparto ai degenti, in collaborazione con il CCA.

PIANO DI MIGLIORAMENTO

La UOC Facility Management ha realizzato il piano di miglioramento aziendale condiviso con il CCA.

ATTIVITA' DI SUPPORTO AL COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE

Nell'anno 2015 con propri operatori l'URP ha garantito il supporto di segretariato al Comitato Consultivo Aziendale

UFFICIO STAMPA

Ha svolto la seguente attività:

- Collaborato al potenziamento dei processi informativi interni attraverso la creazione di un portale di scambio di contenuti con privilegi di accesso predefinito e la diffusione house organ Aziendale in formato digitale ed inserimento del sito web
- Rivista trimestrale "ASP Siracusa in forma" per la divulgazione dell'attività amministrativa e sanitaria dell'Azienda
- Pubblicato sul sito internet aziendale la Carta dei servizi aziendale realizzata dall'URP in lingua italiana, inglese, francese, arabo
- Pubblicato sul sito internet aziendale i consensi informati multilingua realizzate dall'URP
- Aggiornamento continuo del sito internet aziendale e della sezione Amministrazione trasparente
- Realizzato tramite appositi spot "Campagne di prevenzione e Campagne sull'uso appropriato dei servizi"

VALUTAZIONE DI IMPATTO SANITARIO

La Legge regionale n. 5/2009 di riforma del Servizio Sanitario Siciliano prevede l'individuazione con Decreto Assessoriale di prescrizioni in materia di prevenzione individuale e collettiva, diagnosi, cura, riabilitazione ed educazione sanitaria per le patologie derivanti dagli insediamenti industriali e le specifiche risorse. Con il Decreto Assessoriale n. 549 del 2013 l'Assessorato Regionale della Salute ha dato il via alla predisposizione di un programma organico di interventi sanitari nelle aree ad alto rischio ambientale che prevede azioni partecipate di gestione del rischio ambientale (VIS - Valutazione di Impatto Sanitario).

L'ASP di Siracusa, in linea con le direttive regionali, ha delineato un piano di interventi sanitari nelle aree ad alto rischio ambientale di Augusta e Priolo che prevede il coinvolgimento di tutti i soggetti portatori di interessi presenti nel territorio, ognuno

per la parte di propria competenza, al fine di produrre un quadro partecipato della tematica e definire le azioni di miglioramento per il benessere della comunità locale.

Attività svolte nell'anno 2015

- ✓ Prosieguo dell'attività di informazione/formazione dei dipendenti assegnati alla scrivente presso la UOS Ufficio Relazioni con il Pubblico e la UOC Facility Management e coinvolti a vario titolo nel progetto;
- ✓ E' stato regolarmente aggiornato il sito internet aziendale sulle attività svolte dall'ASP nell'ambito della VIS;
- ✓ Incontro con i Sindaci ed Assessori alla Salute e Ambiente dei Comuni dell'Area ad Alto Rischio Ambientale Augusta-Priolo.
- ✓ E' stata realizzata un'indagine a campione con colloqui diretti con i cittadini, residenti nei comuni dell'area ad alto rischio, che a vario titolo hanno transitato presso l'ufficio URP di Siracusa.
- ✓ L'attività di informazione rivolta ai Medici di MG è stata realizzata attraverso la trasmissione di poster e pieghevoli a N. 160 Medici di Siracusa, Augusta, Priolo e Melilli
- ✓ In collaborazione con l'ufficio di formazione, il Referente Aziendale del Tavolo Tecnico Regionale Aree ad alto rischio ambientale e il Direttore della UOC SIAV, è stato realizzato il Corso "Piano straordinario di interventi sanitari nelle aree a rischio ambientale della Sicilia- ruolo del Medico di MG e PLS".

COMFORT ALBERGHIERO

Con il compito di porre in essere un quadro sempre più completo relativo al comfort alberghiero e sulla scorta degli ambiti di competenza, il Facility Management, in via continuativa e con regolare cadenza, a partire dal mese di gennaio 2015, ha dato seguito all'attività - avviata negli anni precedenti - volta alla misurazione della qualità delle prestazioni rese dalle ditte aggiudicatarie dei diversi servizi.

Azioni programmate e ispirate alla collegialità relative all'ordinaria attività di controllo: locali cucina degli ospedali, attrezzature utilizzate per la preparazione e il confezionamento dei pasti, celle frigorifere, frigo surgelati e mezzi di trasporto dei pasti somministrati agli utenti e dispense.

Distribuzione e qualità del vitto, tendendo in debita considerazione anche i risultati emersi dalle indagini prodotte dalla Customer Satisfaction.

Comparazione e monitoraggio dei dati relativi agli indicatori di qualità - elementi, questi, emersi dalle segnalazioni che pervengono agli Uffici dell'Urp - utili per offrire al cittadino-utente un migliore e sempre più qualificato servizio.

Indagine conoscitiva e monitoraggio del servizio di pulizia e sanificazione ambientale degli ospedali Trigona di Noto e Di Maria di Avola.

Attività legata anche ai servizi integrati di manutenzione e gestione delle apparecchiature elettromedicali e dello strumentario chirurgico dell'Asp.

Posto che la qualità dei servizi ospedalieri rientra tra gli obiettivi dell'Azienda Sanitaria Provinciale, l'unità Facility Management, nell'ambito delle attività del comfort alberghiero, ha già avviato un processo di ricerca delle condizioni di economicità gestionale senza tuttavia trascurare, in termini di qualità e comfort, le aspettative del cittadino-cliente.

Attività svolte:

- Attività di monitoraggio periodico in collaborazione e in piena sintonia con la dirigenza ospedaliera di ciascuna struttura dell'Asp, relativamente ai servizi esternalizzati
- Riassetto organizzativo Operatori Centralinisti Ospedali Riuniti Avola Noto (Operatività notturna). Aspetti funzionali, sempre per lo stesso servizio, relativi al P.O. di Lentini.
- Rimodulazione e riadattamento dei parcheggi e della segnaletica esterna e interna alle strutture ospedaliere.
- Comparazione e monitoraggio dei dati relativi agli indicatori di qualità che emergono dalle segnalazioni che pervengono agli uffici dell'U.R.P., e ciò al fine di una migliore performance della qualità da offrire al cittadino-utente.

PIANIFICAZIONE E RIASSETTO DELL'INTERO AUTOPARCO AZIENDALE

La UOC Facility Management, in osservanza ai principi della Spending Review nelle PP.AA., ha implementato la riorganizzazione dell'intero assetto "autoparco aziendale" (già iniziato nel 2013) razionalizzando le risorse rendendo più efficace-efficiente il servizio con un notevole risparmio per l'Azienda, rendendo così nuovamente disponibili risorse economiche altrimenti diversamente perdute, ma non effettuando tagli di spesa generici, lineari e statistici (che poi riverberano negativamente sull'immagine dell'Ente costretto a contenimento di servizi all'utenza ed ai dipendenti).

Al contrario, l'attività già svolta, e che si vuole continuare a svolgere tende a sfrondare l'Azienda soltanto da costi e sprechi, incentivando servizi all'utenza ed efficienza funzionale, senza dimenticare la gratificazione del personale dipendente. Per questo scopo si è proseguito nell'attività di un progetto di accentramento dell'intero autoparco aziendale che ha comportato la razionalizzazione delle autovetture aziendali ed al contenimento dei costi di gestione secondo le previsioni della L.135/20121.

Attività svolta:

- ✓ Prosieguo dell'attività di "Pianificazione e riassetto dell'intero autoparco aziendale" avviata nell'anno 2014 la scrivente UOC si occupa del coordinamento attività autisti in servizio presso il PO Umberto I°
- ✓ Allo scopo di eliminare duplicazioni di servizi e degli sprechi da essi derivati, ha proseguito nel 2015 l'attività di verifica e monitoraggio continuo di:
 - Efficienza di tutti i mezzi aziendali
 - Attività degli autisti;
 - valutazione delle risorse disponibili e del proprio utilizzo;

- Prosiegua dell'attività di accentramento dell'intero autoparco aziendale", già approvato dalla Direzione aziendale, che ha comportato la razionalizzazione circa l'utilizzo delle autovetture aziendali ed al contenimento dei costi di gestione secondo le previsioni della L.135/2012.
- Prosiegua dell'applicazione delle nuove disposizioni di distribuzione dei buoni carburante che ha comportato nell'anno in questione ad un documentato risparmio per l'acquisto di carburante.
- Prosiegua dell'applicazione delle nuove disposizioni inerente il monitoraggio e l'attività di verifica della manutenzione dei mezzi autoparco che ha permesso l'assoluto rispetto nel budget 2015
- Prosiegua dell'attività di verifica sui contratti di assicurazione per la sospensione di contratti relativi a mezzi non utilizzati;

PROBLEMATICA PARCHEGGI PP.OO.

Si è provveduto ad analizzare le problematiche legate ai parcheggi dei PP.OO. di questa Azienda, ritagliando caso per caso le criticità, quindi promuovendo progetti diversi per ciascuna realtà al fine di razionalizzare spazi ed ottimizzare i parcheggi.

E' stato realizzato il "Regolamento utilizzo spazi interni PO Umberto I adibiti a parcheggio e viabilità".

ATTIVITA' "CODICE ROSA"

Il progetto, avviato nell'anno 2013, ha lo scopo di regolare il percorso sanitario di una vittima, che sia adulta o minore o anziana, che ha subito abuso e/o maltrattamento, attraverso l'attivazione tempestiva e pianificata di un progetto individuale di intervento d'urgenza definito come "codice rosa".

Di seguito si elencano le attività realizzate nel 2015:

- Attivazione progetto obiettivo regionale PSR 2012 "Prevenzione violenza donna adulta" presso le strutture di accoglienza territoriali ed ospedaliere aziendali
- Informatizzazione dati dei Pronto Soccorso aziendali relativi ai casi di accertati violenza sulle donne
- Attivazione triage codice rosa

ATTIVITA' DI "COORDINAMENTO ASSISTENZA PSICOLOGICA" NEI PPI

- Proseguo dell'attività di coordinamento con il Distretto di Augusta e l'Associazione di Volontariato "Attivamente Siculi" già avviata nell'anno 2013;
- Proseguo dell'Attività di monitoraggio "Assistenza psicologica" presso il PPI di Augusta

ATTIVAZIONE PROGETTO DI ACCOGLIENZA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DEL PO "UMBERTO I° DI SIRACUSA

Proseguo dell'attività già avviata nel 2014 con formazione "on job" del personale di Pronto Soccorso.

2.7.6 U.O.S. R.T.P.

Relativamente alla mortalità per tutte le cause, curata dalla UO ReNCaM, sono stati codificati ed archiviati su apposito software i decessi inerenti i residenti nella ns provincia, completando l'anno 2014 e circa il 70% del 2015 (per un totale di circa 3.800 casi).

Per quanto riguarda l'attività di registrazione tumorale è stata completata la elaborazione e definizione di n° 2.178 casi oncologici incidenti nel 2012 e n° 2002 casi nel 2013, viepiù corrispondenti numericamente a quanto stimato ed atteso nel biennio in esame.

Attraverso il portale AIRTUM è stato espresso nel 2015 il consenso all'utilizzo dei ns. dati presenti in Banca Dati AIRTum per la partecipazione ai seguenti studi:

- Nota sull'incidenza dei tumori associati con l'amianto in Brasile.
- Call per i Numeri del cancro in Italia 2015.
- Aggiornamento degli indicatori di CheckAIRTUM .
- Analisi epidemiologica e caratterizzazione morfologica di pazienti affetti da cancro al polmone non a piccole cellule (NSCLC) da registro nazionale epidemiologico AIRTUM.
- Approfondimenti dello studio "La prevalenza e guarigione da tumore in Italia".
- Proposta per la produzione della Monografia Airtum 2016 su 'La Sopravvivenza dei pazienti oncologici in Italia'.
- European comparison of endocrine treatment for postmenopausal HR+ advanced or metastatic breast cancer patients.
- Richiesta dati su giunzione gastro-esofagea e sottomessi esofago.
- Impatto dell'aumentata sorveglianza diagnostica sul tumore della tiroide in Italia.
- Eurocare-6 protocol for updating population-based cancer survival in europe.

La U.O.S. è, inoltre, impegnata attivamente nei seguenti progetti:

- LUME (lungo sopravvissuti con Mesotelioma), con Ist. Naz. Tumori-MI.
- RITA (tumori rari), con Ist. Naz. Tumori-MI, definito con pubblicazione dei dati.
- Monografie EUROCARE-5 (studi sulla sopravvivenza relativa in Europa per varie sedi tumorali), con Eurocare working group, con pubblicazione su EJC Special issue
- IMAGEN-X (studio per valutare la frequenza ed il peso dei fattori di rischio genetici in un campione di soggetti di sesso femminile residenti in provincia di Siracusa, affetti da tumore mammario invasivo), con vari partners, tra cui l'Università degli Studi ed il Ministero della Salute di Malta, definito a settembre 2015.

E' stato pubblicato su *Lancet* nel 2015 lo studio *CONCORD-2*, studio su scala mondiale attraverso i dati di 279 Registri Tumori, tra cui Siracusa, sulla sopravvivenza nei soggetti affetti da cancro.

Sempre nel 2015, su "Epidemiologia e Prevenzione", sono stati pubblicati i seguenti lavori a cui hanno concorso i dati del ns RT:

- a) Trend di incidenza del tumore del colon retto nei primi anni Duemila in Italia. Dati dello studio IMPATTO dello screening coloretale
- b) Caratteristiche dei tumori del colon-retto diagnosticati in Italia nei primi anni Duemila. Dati dello studio IMPATTO dello screening coloretale
- c) SIE e AIRTUM insieme per una definizione condivisa dei tumori emolinfopoietici

E' proseguito l'impegno per la implementazione di un flusso regionale delle prestazioni di Anatomia Patologica, con esito di una sperimentazione dello stesso relazionata a dicembre 2015 al DASOE, da cui si attende riscontro e valutazione.

Detta sperimentazione ha coinvolto due Laboratori di Anatomia Patologica operanti in provincia di Siracusa, che, a seguito di varie riunioni con i Responsabili Medici e/o le Ditte che gestiscono i relativi softwares applicativi e gestionali, hanno esitato un tracciato record aderente alla direttiva regionale.

2.7.7 H.T.A.

CAPITOLO 15 PAA

PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI SVILUPPO E INNOVAZIONE

- Interventi Previsti
Partecipazione qualificata alla rete regionale HTA e popolamento/aggiornamento della piattaforma dropbox a supporto della Rete regionale
Operatività del Referente - Team aziendale HTA
- Riunioni di team aziendali/ interaziendale sviluppate
Sono state svolte n. 6 riunioni del Team aziendale HTA
Organizzazione HTA DAY Aziendale per personale interno
- Emissione di report Mini HTA
Sono stati prodotti quattro report di Mini HTA
- Partecipazione ai network di telemedicina
- Utilizzo sistemi di teleconsulto già operativi (SETT)
I collegamenti con la piattaforma SETT sono operativi e regolarmente funzionanti. L'attività è monitorata dall'interno della UOC di Radiologia del P.O. di Avola.
- Partecipazione alle attività di implementazione della rete regionale TELENEURES
- Adozione e implementazione atto di indirizzo aziendale
- Ricerca e internazionalizzazione
Partecipazione ai laboratori/ incontri regionali

- Invio dei dati di rilevazione delle attività di ricerca, promossa dal DASOE in attuazione dell'art. 2, comma 1 lett. d) L.R. 7/2014.
Sono state inviate *on line* nove schede di rilevazione informatizzata rappresentative dello stato dell'arte dei progetti di ricerca posti in essere da questa Azienda nell'anno 2015 e precedenti
- Sezione web dedicata a ricerca e internazionalizzazione sul sito web aziendale
- Incontri annuali aziendali del nucleo con i ricercatori
Sono stati realizzati n.2 incontri con l'Azienda Policlinico P. Giaccone e con ricercatori di altre regioni
- Costituzione del servizio di internazionalizzazione e ricerca sanitaria (SIRS)
E' stato costituito il servizio di internazionalizzazione e ricerca sanitaria - SIRS.
Si è proceduto alla individuazione del referente del suddetto servizio, con funzioni di coordinamento.

2.7.8 Ufficio Prevenzione Corruzione

Ad inizio anno si è proceduto con la redazione dell'aggiornamento al piano aziendale per la prevenzione della corruzione triennio 2015-2016-2017, regolarmente approvato con deliberazione entro il termine del 31 gennaio 2015.

Sono state organizzate e dirette due giornate formative sui temi della legalità, anticorruzione e codice di comportamento che hanno visto il coinvolgimento di circa 200 tra dipendenti e dirigenti:

- ✓ la prima rivolta a tutti i responsabili delle cosiddette aree a rischio e condotta, fra gli altri, da relatori in rappresentanza dell' ANAC, delle facoltà di giurisprudenza dell' Università di Catania dell' Università di Bologna;
- ✓ la seconda rivolta ai dirigenti ed al personale ispettivo dei Dipartimenti di prevenzione e di prevenzione veterinaria, dove tra i relatori erano presenti un Dirigente generale dell'Assessorato regionale alla salute, il Sostituto Procuratore della Repubblica, il Presidente OIV aziendale ed il Direttore di Transparency International Italia.

Sono state inoltrate una serie di direttive e linee guida alle competenti UUOO su diverse materie (divieto di proroghe di contratti scaduti, obbligo del patto di integrità per i contratti pubblici, limiti a perizie di variante, incompatibilità ex art. 53 comma 16 dlgs. 165/2001, misure di rotazione del personale, dichiarazione dei conflitti di interesse ex art. 5 cod. disciplinare, monitoraggio e verifica ALPI e liste d'attesa, monitoraggio e controllo sulle presenze del personale etc.).

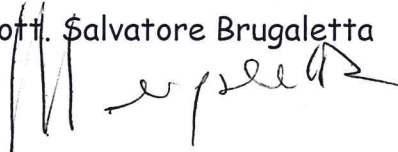
E' stata acquisita e verificata la dichiarazione di incompatibilità e inconferibilità ex art. 14 dlgs. 39/2013 dei direttori amministrativo e sanitario aziendali.

E' stata attivata la misura di prevenzione di segnalazione di fatti illeciti cd. *wistleblowing* ed è stato dato l'impulso alla integrale pubblicazione delle deliberazioni e atti aziendali.

Nel corso dell'anno è stata autorizzata l'adesione al progetto "*Curiamo la corruzione*" finanziato da Siemens Integrity e promosso da Transparency International Italia in partnership con CENSIS, ISPE Sanità e RiSSC che vede questa azienda quale soggetto pilota con una serie di incontri sui temi, attività formative, sperimentazioni di modelli anticorruzione in sanità.

Con la pubblicazione dell'aggiornamento al piano nazionale anticorruzione (delibera ANAC n. 12/15) si è intrapresa la delicata ed impegnativa opera di sensibilizzazione con tutte le UUOO delle cosiddette aree a rischio per la predisposizione del nuovo aggiornamento al piano aziendale e la correlata mappatura dei rischi.

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Brugaletta



ALLEGATO A RELAZIONE SANITARIA

SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico e degli Investimenti Strutturali e Tecnologici

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI PER LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

STRUTTURE RILEVATE									
REGIONE	1	9	0	A.S.P./AZ. OSP.	2	0	8		

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
CONSUNTIVO	ANNO	2	0	1 5

COSTI

(in migliaia di euro)

[illegible]

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI PER LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

STRUTTURE RILEVATE

REGIONE

190

A.S.P./AZ. OSP.

208

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

CONSUNTIVO

ANNO

2015

COSTI (in migliaia di euro)

	Macro voci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / Insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
20807	- assistenza ai malati terminali													-
20808	- assistenza alle persone affette da HIV													-
20900	Assistenza semiresidenziale	7	10	2.946	2	1.899	1.076	1	301	159	122	3	87	6.612
20901	- assistenza psichiatrica	7	8	-	2	1.688	802	1	269	-	6	3	73	2.859
20902	- assistenza riabilitativa ai disabili	-	2	2.787	-	211	259	-	30	150	116	-	13	3.568
20903	- assistenza ai tossicodipendenti													-
20904	- assistenza agli anziani	-	-	159	-	-	15	-	2	9	-	-	-	185
20905	- assistenza alle persone affette da HIV													-
20906	- assistenza ai malati terminali													-
21000	Assistenza residenziale	1.528	30	15.057	1.118	2.062	3.051	4	456	714	229	9	216	24.473
21001	- assistenza psichiatrica	1.411	11	7.657	3	1.206	1.097	1	207	411	14	3	84	12.105
21002	- assistenza riabilitativa ai disabili	-	3	3.559	-	269	331	-	38	191	148	-	17	4.556
21003	- assistenza ai tossicodipendenti	-	1	165	-	3	15	-	2	9	2	-	2	199
21004	- assistenza agli anziani	84	7	3.403	1.111	365	815	1	37	88	47	3	53	6.014
21005	- assistenza alle persone affette da HIV	-	-	256	-	-	24	-	3	14	-	-	-	297
21006	- assistenza ai malati terminali	33	8	17	4	218	769	1	169	1	18	3	61	1.302
21100	Assistenza idrotermale	-	-	132	-	-	12	-	1	7	-	-	-	152
29999	Totale	59.917	585	222.226	2.860	9.849	47.819	95	5.363	8.247	3.785	401	4.780	365.927
	Assistenza ospedaliera													
30100	Attività di pronto soccorso	1.952	324	16	170	1.863	12.793	23	1.744	256	746	63	886	20.836
30200	Ass. ospedaliera per acuti	26.100	747	94.025	1.833	23.138	81.073	203	5.648	3.548	6.718	628	6.252	249.913
30201	- in day hospital e day surgery	4.443	127	10.627	312	3.933	13.800	35	962	660	1.144	107	1.064	37.214
30202	- in degenza ordinaria	21.657	620	83.397	1.521	19.205	67.273	168	4.686	2.888	5.575	521	5.188	212.699
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													-
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	35	3	141	4	19	456	1	5	8	1	1	27	701
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	21	18	11.746	5	126	2.284	3	237	253	68	7	159	14.927
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	985	57	110	11	117	2.868	3	66	69	118	16	201	4.621
30700	Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39999	Totale	29.093	1.149	106.037	2.023	25.263	99.474	233	7.700	4.134	7.652	715	7.525	290.998
49999	Totale	92.061	1.956	329.334	5.989	36.348	166.946	498	14.004	17.064	11.604	1.181	13.556	690.541

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI PER LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

STRUTTURE RILEVATE												
REGIONE		1	9	0	A.S.P./AZ. OSP.					2	0	8

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE									
CONSUNTIVO		ANNO		2	0	1	5		

COSTI (in migliaia di euro)

	Macro voci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / Insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								

	Allegato 1													
A1101	Formazione del personale		3			11	148			76	2		11	251
A1102	Sistemi informativi e statistici		4			28			293	189	306	1	23	844
A1103	Altri oneri di gestione													-
A1999	Totale	-	7	-	-	39	148	-	293	265	308	1	34	1.095