

A.S.P. 8 SIRACUSA

Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

Direttore Amministrativo
Dott. Salvatore Lombardo

Direttore Sanitario
Dott. Salvatore Madonia

RELAZIONE SANITARIA BILANCIO D'ESERCIZIO 2022



INDICE

PREMESSA	4
1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE	6
1.1 L'organigramma Aziendale	6
1.2 Assistenza ospedaliera - dinamiche del personale e dati generali di produzione	6
2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE	9
2.1 Obiettivi di salute e funzionamento dell'ASP per il 2022	9
2.1.1 Dati relative all'attività vaccinale antiCovid-19 nel 2022	17
2.2. Dipartimento di Salute Mentale	18
2.2.1 Area Dipendenze Patologiche	18
2.2.2 UOC NPJA	19
2.2.3 SMA - Moduli Salute Mentale Adulti	19
2.3. Dipartimento Prevenzione Medico	22
2.3.1 U.O.C. SEMP (Servizio Epidemiologia e Medicina Preventiva)	22
2.3.2 U.O.C. SIAN (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione)	24
2.3.3 U.O.C. SPRESAL	30
2.3.4 Centro Aminato	31
2.3.5 U.O.C. SIA	31
2.3.6 U.O.C. LSP	32
2.3.7 U.O.S. Centro Gestionale Screening	35
2.4. Dipartimento Prevenzione Veterinario	36
2.4.1 U.O.C. Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	36
2.4.2 U.O.C. Igiene degli alimenti di origine animale (ex Area B)	38
2.4.3 U.O.C. Sanità Animale	40
2.5. Dipartimento dell'Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria	48
2.5.1 Distretto Sanitario di Siracusa	48
2.5.2 Distretto Sanitario di Noto	57
2.5.3 Distretto Saniatrio di Lentini	58
2.5.4 Distretto Sanitario di Augusta	60
2.5.5 UOC Medicina Penitenziaria	64
2.5.6 U.O.C. Cure Primarie	66
2.5.7 CUP UOSD del Governo Aziendale delle liste di attesa	68
2.5.8 U.O.S.D. Neurologia Territoriale	70
2.5.9. U.O.S.D. HOSPICE	71
2.6 Dipartimento transmurale Ospedalità e della Farmaceutica	71
2.6.1 U.O.C. Medicina Ospedaliera	71
2.6.2 U.O.C. Farmacia Ospedaliera	73
2.6.3 U.O.C. Gestione Farmaci	74
2.7 U.O.C. Medicina Riabilitativa	78
2.8 U.O.C. Medicina Legale e Fiscale	80
2.9 U.O.C. Materno Infantile (sostituito da rivedere)	82
2.10 U.O.S. PTE e 118 SEUS	83
2.11 U.O.C. Radioterapia	84
2.12. Uffici di Staff	84
2.12.2 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico	90
2.12.3 U.O.S. Formazione	91

2.12.6 Coordinamento Attività Prevenzione e Cura Violenza di Genere	100
2.12.7 U.O.S. R.T.P.	100
2.12.8 U.O.S. Educazione alla Salute	101
2.12.9 Ufficio Prevenzione della corruzione	104

PREMESSA

La presente Relazione sulla Gestione, allegata al Bilancio di Esercizio chiuso il 31/12/2022, 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.

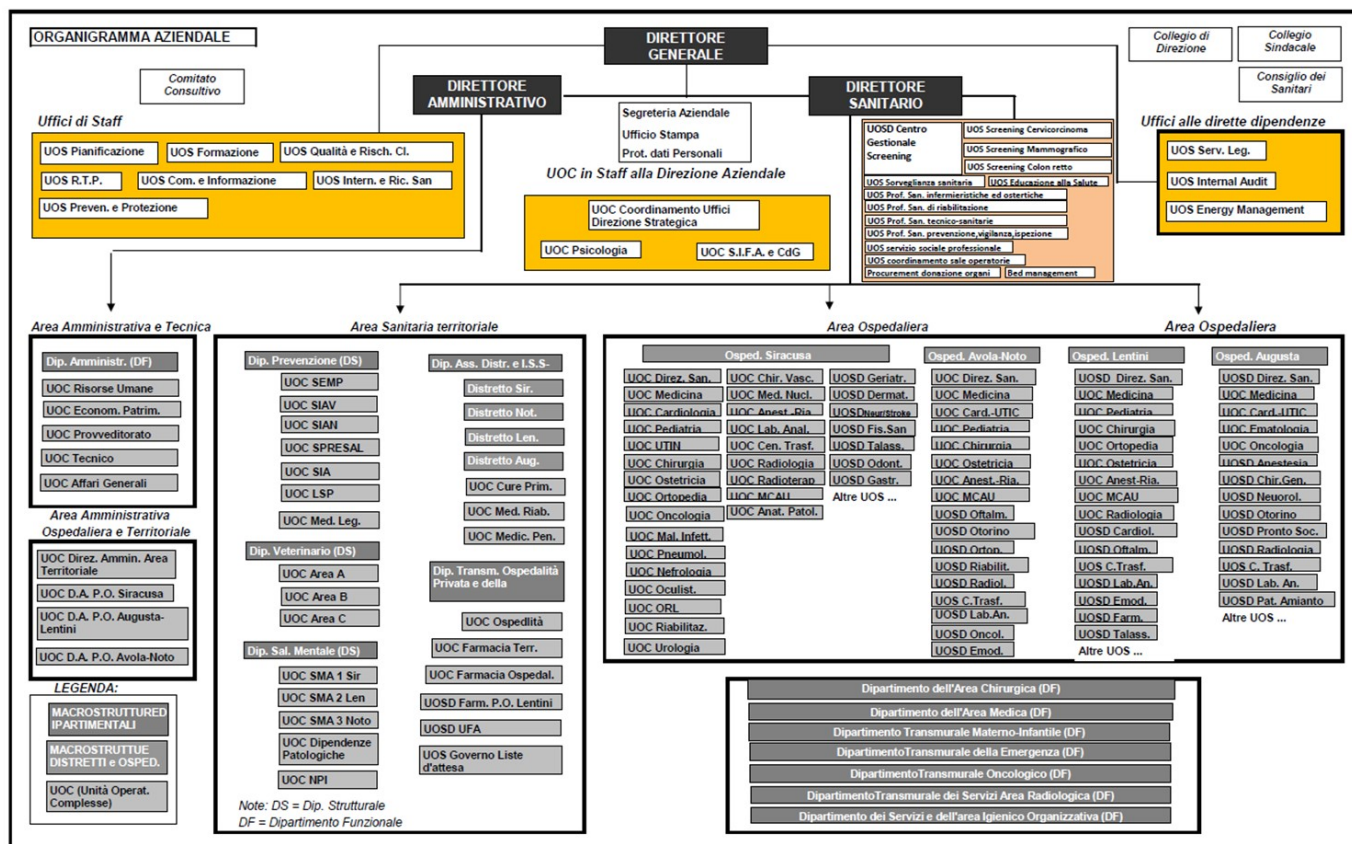
Per quanto riguarda i dati economici si evidenzia il prospetto di raffronto tra il Conto Economico Previsionale e quello Consuntivo alla data del 31/12/2022

VOCE MODELLO CE	PREVISIONALE 2022	CONSUNTIVO 2022	SCOSTAMENTI
A.1) Contributi in c/esercizio	736.320.870	727.298.560	-9.022.310
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.621.654	-3.088.014	533.641
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.313.093	2.610.987	297.894
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	31.973.212	31.973.212	0
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	14.983.230	18.616.365	3.633.135
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.616.832	1.616.832	0
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.278.495	11.338.965	60.470
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
A.9) Altri ricavi e proventi	554.310	554.310	0
Totale valore della produzione (A)	795.418.388	790.921.218	-4.497.171
B.1) Acquisti di beni	118.294.207	118.323.225	29.018
B.2) Acquisti di servizi	416.135.105	417.952.786	1.817.681
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	10.896.629	11.021.297	124.668
B.4) Godimento di beni di terzi	6.679.162	6.410.681	-268.481
Totale Costo del personale	199.031.754	199.031.754	0

B.5) Personale del ruolo sanitario	169.316.333	169.316.333	0
B.6) Personale del ruolo professionale	1.208.371	1.208.371	0
B.7) Personale del ruolo tecnico	14.876.670	14.876.670	0
B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.630.380	13.630.380	0
B.9) Oneri diversi di gestione	3.792.246	3.793.261	1.015
Totale Ammortamenti	11.379.783	11.406.975	27.191
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	422.547	422.547	0
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	10.957.237	10.984.428	27.191
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	6.558.238	6.559.877	1.639
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.398.999	4.424.551	25.553
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	71.575	71.575	0
B.13) Variazione delle rimanenze	-1.323.091	-1.323.091	0
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	12.924.844	14.434.735	1.509.890
Totale costi della produzione (B)	777.882.215	781.123.197	3.240.982
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-147.630	-147.630	0
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
Totale proventi e oneri straordinari (E)	-2.187.959	5.594.637	7.782.596
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	15.200.585	15.245.028	44.443
Y.1) IRAP	14.785.577	14.785.577	0
Y.2) IRES	415.008	355.299	-59.709
Totale imposte e tasse	15.200.585	15.140.876	-59.709
RISULTATO DI ESERCIZIO	0	104.153	104.153

1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE

1.1 L'organigramma Aziendale



1.2 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:

Strutture Pubbliche	
Presidio Ospedaliero Umberto I	Siracusa
Presidio Ospedaliero Di Maria	Avola
Presidio Ospedaliero Trigona	Noto
Presidio Ospedaliero Muscatello	Augusta
Presidio Ospedaliero Generale	Lentini
Strutture Private Accreditate e Contrattualizzate	
Casa di Cura Villa Azzura	Siracusa
Casa di Cura Santa Lucia	Siracusa
U.O. Villa Mauritius della Casa di Cura Villa Salus	Siracusa
Casa di Cura Villa Salus	Melilli
Clinica Villa Rizzo	Siracusa
Villa Aurelia	Siracusa

Ricoveri ordinari

I Presidi Ospedalieri a gestione diretta, nell'anno 2022, hanno erogato 153.871 giornate di degenza. Tale attività è riassunta nella tabella di seguito riportata.

Presidio Ospedaliero	Posti letto medi	Numero casi	Giorni degenza	Degenza media	% utilizzo posti letto
Siracusa	215.33	10.523	76138	7,24	96,76
Rizza	15.5	162	3474	21,44	61,41
Avola	54.33	4104	22352	5,45	112,4
Noto	36,67	1187	10833	9,13	40,59
Augusta	81.33	2.286	18774	8,20	63,15
Lentini	99.58	4219	22300	5,29	61,17
Totale	89.95	22484	153871	6,84	72,58

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 2022, hanno erogato 14.046 accessi. Tale attività di ricovero in day hospital e day surgery è riassunta nella tabella riportata.

Presidio Ospedaliero	Posti letto medi	Ricoveri DH/DS	Accessi
Siracusa	33	2349	7178
Avola	10.92	750	2167
Noto	2	88	121
Augusta	20	889	3352
Lentini	13	644	1209
Rizza	2	17	19
Totale	13,49	4737	14.046

Assistenza ospedaliera convenzionata

Le case di cura private convenzionate hanno fornito nell'anno 2022 le seguenti prestazioni riassunte nelle seguenti tabelle:

CASE DI CURA ANNO 2022 - RICOVERI ORDINARI			
PRESIDIO	NUMERO DEGENTI DIMESSI	GIORNI DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
VILLA AZZURRA	1.423	5.849	4,11
SANTA LUCIA	880	4.117	4,68
VILLA RIZZO	303	1.107	3,65
VILLA SALUS	3.119	26.829	8,60
VILLA MAURITIUS	1.241	12.131	9,78
VILLA AURELIA	655	16.108	24,59
TOTALE	7.621	66.141	9,24
CASE DI CURA ANNO 2022 - RICOVERI DAY HOSPITAL/DAY SURGERY			
PRESIDIO	RICOVERI DAY HOSPITAL/DAY SURGERY	ACCESSI	
VILLA AZZURRA	99	195	
SANTA LUCIA	423	707	
VILLA RIZZO	538	1.057	
VILLA SALUS	212	363	
VILLA MAURITIUS	0	0	
VILLA AURELIA	0	0	
TOTALE	1.272	2.322	

Per il 2022 al dato dei ricoveri ordinari, si devono aggiungere i ricoveri Covid, riassunti nella seguente tabella:

CASI COVID 2022	
PRESIDIO	CASI COVID 2022
CASA DI CURA "VILLA AZZURRA" - SIRACUSA	4
CASA DI CURA VILLA AURELIA	62
CASA DI CURA VILLA MAURITIUS - SIRACUSA	23
ISTITUTO ORTOPEDICO VILLA SALUS - MELILLI (SR)	104
P.O. G. DI MARIA DI AVOLA	31
P.O. GENERALE DI LENTINI	239
P.O. MUSCATELLO DI AUGUSTA	221
P.O. TRIGONA DI NOTO	600
P.O. UMBERTO I DI SIRACUSA	941
Totale complessivo	2225

2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE

2.1 Obiettivi di salute e funzionamento dell'ASP per il 2022

OBIETTIVO 1: Screening						Punteggio Max 9	
Screening Cervicocarcinoma							
INDICATORI	Donne residenti 25-64 anni (dato ISTAT/3, periodicità test: 3 anni)						
	COORTE	23.409				Adesioni/Coorte	
	INVITI	23.409			%	SCALA LEA	
	ADESIONI	8.539			36,48%	7/30	
Screening Tumore Mammella							
INDICATORI	Donne residenti 50-64 anni (dato ISTAT/2, periodicità test: 2 anni)						
	COORTE	27.491				Adesioni/Coorte	
	INVITI	27.264			%	SCALA LEA	
	ADESIONI	8.252			30,02%	6/30	
Screening Tumore Colon Retto							
INDICATORI	Uomini e Donne residenti 50-69 anni (dato ISTAT/2, periodicità test: 2 anni)						
	COORTE	53.660				Adesioni/Coorte	
	INVITI	53.075			%	SCALA LEA	
	ADESIONI	10.876			20,27%	4/30	
Obiettivi di processo							
1	Istituzione U.O. Screening	SI	Delib. 997/13, 751/18 e 1006/19			SI	
2	Coinvolgimento MMG	SI	Percentuale di coinvolgimento attivo 100%			SI	
3	Aggiornamento Anagrafiche	SI	Aggiornamento effettuato			SI	
4	Presenza PDTA per ogni screening	SI	Delib. 682/19			SI	
5	Utilizzo Test HPV-DNA	SI	Target 7.800 / Esami 6.718 = 86,13%			SI	

OBIETTIVO 2: Esiti		Punteggio Max 20
2.1 Frattura del Femore		(Punt. 5/20)
INDICATORI	Interventi effettuati entro 0-2 giorni dal ricovero / numero totale di casi di frattura di femore su pazienti over 65	
VALORE OBIETTIVO	Media delle migliori 10 strutture italiane (fonte PNE 2017): 94,30% Soglia minima sotto la quale l'obiettivo non si intende raggiunto 60%	
VALORE RAGGIUNTO	99,03%	

2.2 Riduzione percentuale parti cesarei (su donne senza pregressi parti cesarei)		(Punt. 5/20)
INDICATORI	Parti cesarei di donne residenti nella regione non precesarizzate (cesarei primari) / totale parti di donne con nessun pregresso cesareo (età 10-55)	
VALORE OBIETTIVO		
Maternità I Liv.. (< 1000 parti annui)	Valore massimo: 15% Soglia massima sopra la quale l’obiettivo non si intende raggiunto 26%	
Maternità I Liv.. (< 1000 parti annui)	Valore massimo: 25% Soglia massima sopra la quale l’obiettivo non si intende raggiunto 28%	
VALORE RAGGIUNTO	25,67% (I Livello) 24,15% (II Livello)	

2.3 Tempestività nell’effettuazione P.T.C.A. nei casi di I.M.A. STEMI		(Punt. 5/20)
INDICATORI	PTCA effettuate entro un intervallo temporale di 0-1 giorni dalla data di ricovero (con diagnosi certa di IMA-STEMI) / Numero totale di IMA-STEMI diagnosticati	
VALORE OBIETTIVO	Media delle migliori 10 strutture italiane (fonte PNE 2017): 91,80% Soglia minima sotto la quale l’obiettivo non si intende raggiunto 60%	
VALORE RAGGIUNTO	93,09%	

2.4 Proporz. di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria infer. a 3 gg		(Punt. 5/20)
INDICATORI	Numero di ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni / Numero totale di ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica	
VALORE OBIETTIVO	Media delle migliori 10 strutture italiane (fonte PNE 2017): 95,30% Soglia minima sotto la quale l’obiettivo non si intende raggiunto 70%	
VALORE RAGGIUNTO	98,01%	

OBIETTIVO 3: Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa in coerenza al PNGLA 2019-2021 ed al PRGLA			Punteggio Max 10
SUB OBIETTIVI	3.1 Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali 3.2 Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali 3.3 Monitoraggio dei tempi di attesa per i ricoveri programmati 3.4 Piena attuazione degli interventi [IGD e IGO] previsti nella Checklist per la verifica delle linee in intervento del PRGLA 2019-2021 (allegato A1 al PRGLA)		
INDICATORI	3.1.a Σ Num Prestaz. Richieste (da 1 a 43) / Tot Prestaz. Prenotate in classe B 3.1.b Σ Num Prestaz. Richieste (da 1 a 43) / Tot Prestaz. Prenotate in classe D 3.2.a Σ Num Prestaz. Garantite (da 1 a 8) entro tempi B / Tot Prestaz. classe B 3.2.b Σ Num Prestaz. Garantite (da 1 a 8) entro tempi D / Tot Prestaz. classe D 3.2.c Prerequisito: compilazione campi (*) in almeno il 90% dei record FI ex50 3.3 Σ Num Prestaz. Classe A erogate entro tempi / Tot Prestaz. classe A		
VALORE OBIETTIVO	3.1. Se $\geq 90\%$ sia in B che in D obiettivo raggiunto al 100% Se $\geq 85\%$ fino a 89% sia in B che in D obiettivo raggiunto al 50% Se $< 85\%$ anche in una sola classe obiettivo non raggiunto		4/10
	3.2. Se $\geq 50\%$ sia in B che in D obiettivo raggiunto al 100%		2/10
	3.3. \geq al valore mediano osservato della distribuzione (II quartile) 2016		2/10
	3.4. Realizzazione di tutte le attività previste nella Check-List nei tempi Previsti (se tutti SI = 100% se anche solo uno NO ob. non raggiunto)		2/10
VALORI RAGGIUNTI	3.1 Classe B prestazioni prenotate 6.821 prestazioni garantite 6.125 Classe D prestazioni prenotate 6.518 prestazioni garantite 6.065 Classe P prestazioni prenotate 4.483 prestazioni garantite 4.431		90% 93% 99%
	3.2 Prerequisito = 93,05 % Tutte le 8 prestazioni presentano percentuali superiori al 50% sia in classe B che in Classe D		SI
	3.3. Non è stata definita la modalità di attribuzione del punteggio. Ipotizzando l'attribuzione in proporzione al numero di casi per ciascuna prestazione monitorata il risultato, raggiunto in 12 prestazioni su 14, è pari al 85,77%		SI
	3.4. Tutte le attività previste nella Check-List realizzate tempestivamente		SI

OBIETTIVO 4: Garantire gli standard e i requisiti di sicurezza nei punti nascita pubblici e privati accreditati del SSR		Punteggio Max 10
		PESO (punt.)
SUB OBIETTIVI	4.1 Punti Nascita 4.2 Migliorare l'appropriatezza dei ricoveri e la sicurezza delle cure neonatali	5 5
INDICATORI	<p>4.1) Punti Nascita Numero requisiti garantiti / Totale requisiti previsti dalla Checklist</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Costituisce pre-requisito l'obbligatorietà dei requisiti relativi alla presenza del personale ostetrico, ginecologico, della guardia attiva H24 anestesiological e pediatrico/neonatologica H24, della garanzia degli esami di laboratorio ed indagini di diagnostica per immagini e la disponibilità di emotrasfusioni h24 e della presenza di una sala operatoria che deve essere sempre pronta e disponibile h24 per le emergenze ostetriche nel blocco travaglio-parto</p> </div> <p>4.2) Appropriatezza / sicurezza cure neonatali</p> <p>4.2.1) Punti Nascita senza TIN (Terapia Intensiva Neonatale)</p> <p>4.2.1.1) Numero di nati con età gestazionale inferiore a 34 settimane compiute la cui madre sia stata ricoverata da più di 24 ore (1 giorno) VALORI OBIETTIVO: 0 (Fonte: SDO e CEDAP)</p> <p>4.2.1.2) Percentuale di neonati trasferiti entro le prime 72 ore di vita Numeratore: neonati trasferiti entro le prime 72 ore di vita Denominatore: totale neonati ricoverati</p> <p>4.2.2) Punti Nascita con TIN (Terapia Intensiva Neonatale)</p> <p>4.2.2.1) Elaborazione di un Report di monitoraggio sulla base del documento regionale di riferimento e dei relativi indicatori di monitoraggio VALORI OBIETTIVO SI</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Controllo analitico su un campione del 15% delle cartelle cliniche dei neonati dimessi da codice 73 a cura dei NOC aziendali. il controllo dovrà verificare la coerenza tra cartelle clinica e rispetto dei criteri di ricovero del presente documento. Il report trimestrale dovrà prevedere le seguenti informazioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Numero totale di cartelle cliniche di neonati ricoverati (accettati) da codice 73 -Numero di cartelle cliniche controllate di neonati ricoverati (accettati) da cod. 73 -Numero di cartelle cliniche non conformi di neonati ricov. (accettati) da cod. 73 </div> <p>4.2.2.2) Percentuale di neonati dimessi direttamente da TIN (Cod. 730) Numeratore: Numero neonati direttamente dimessi (mod. dimiss. cod. 2 ord. a domicilio del paziente da TIN - cod 73) Denominatore: Totale dei neonati ricoverati (accettati) nella TIN (cod.73) al netto dei deceduti (mod dimiss. Cod. 1)</p>	
VALORI	4.1) Punti Nascita	

OBIETTIVO e SCALA	Livello I	Soddisfacimento 100% requisiti Checklist	Nella totalità dei punti nascita dell'Azienda	100%
	Livello II	Soddisfacimento 95% requisiti Checklist		90%
	Livello III	Soddisfacimento 85% requisiti Checklist		75%
	4.2) Migliorare l'appropriatezza dei ricoveri e la sicurezza delle cure neonatali			
	4.2.1.1	0	4.2.2.1	SI
	4.2.1.2	<8%	4.2.2.2	<5%
VALORI RAGGIUNTI	4.1	LIVELLO I		
	4.2			
	4.2.1.1	0	4.2.2.1	SI
	4.2.1.2	5,8 %	4.2.2.2	0

OBIETTIVO 5: Pronto Soccorso – Gestione del sovraffollamento		Punteggio Max 10
SUB OBIETTIVI	A. Miglioramento annuale e progressivo dell'Indice di Efficienza Operativa B. Attuazione adempimenti D.A. 1584/18 e relative direttive	
INDICATORI	<p>A. Per l'indicatore $Eff(t)$ sarà considerato il "miglioramento relativo annuale dell'efficienza operativa", come di seguito indicato:</p> $\Delta Eff(t+1) = \frac{Eff(t) - Eff(t+1)}{Eff(t)}$ <p>Il miglioramento dell'indicatore $Eff(t)$ sarà valutato confrontando lo stesso con il valore dell'anno successivo $Eff(t+1)$, considerando la variazione relativa tra due anni che è data dalla seguente formula:</p> $\Delta Eff(t+1) = \frac{Eff(t) - Eff(t+1)}{Eff(t)}$ <p>"t" rappresenta l'anno di partenza "t+1" rappresenta l'anno successivo.</p> <p>Per la valutazione dell'obiettivo saranno considerate le seguenti categorie che sono applicate solo per i valori di $Eff(t)$ superiori a 0,25</p> <p>Se $\Delta Eff(t+1) < 30\%$ = mancato raggiungimento dell'obiettivo</p> <p>Se $30\% \leq \Delta Eff(t+1) < 65\%$ obiettivo raggiunto al 50%</p> <p>Se $\Delta Eff(t+1) \geq 65\%$ obiettivo raggiunto al 100%</p> <p>Nelle aziende che hanno più di un pronto soccorso sarà calcolata la media aritmetica dei valori raggiunti secondo la scala di valutazione sopra indicata.</p>	

VALORI RAGGIUNTI

A.

SR<0,25 --> Migl.25% o 0,05	2021: 0,0504 2021: 0,0853 Non Raggiunto (0)	Media 60%
AU<0,25 --> Migl.25% o 0,05	2021: 0,2183 2021: 0,0201 Raggiunto al 100% (1)	
LE<0,25 --> Migl.25% o 0,05	2021: 0,2363 2021: 0,3684 Non Raggiunto (0)	
AV>0,25 --> Migl.min 30%	2021: 0,2279 2021: 0,0011 Raggiunto al 100% (1)	
NO<0,25 --> Migl.25% o 0,05	2021: 0,0028 2021: 0,000 Raggiunto al 100% (1)	
Obiettivo raggiunto al 50%		
B.		
Monitoraggio continuo sovraffollamento	SI / NO	SI
Attuazione interventi ed azioni di prevenzione e contrasto al sovraffollam.		SI
Adozione Piano Aziendale per la Gestione del sovraffollamento		SI (Delib. DG 229 del 05/04/2019)
Relazione annuale per PAGS sui risultati raggiunti e stato avanz. lav.		SI

OBIETTIVO 6: Donazione Organi e tessuti		Punteggio Max 3
		PESO
INDICATORI	1. Istituzione Comitato Ospedaliero Procurement Organi e Tessuti (ASR Programma nazionale donazioni 2018-2020) 2. Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo neurologico nell'anno 2019 non inferiore del 20% rispetto all'anno 2018 3. Tasso di opposizione alla donazione non superiore al 38% 4. Incremento del procurement di cornee in toto (da cadavere a cuore fermo e a cuore battente) non inferiore al 30% 5. Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione e/o sensibilizzazione	10% 30% 30% 20% 10%
VALORE OBIETTIVO E SCALA	1. SI / NO 2. Incr. Accert. (morti con met. neurologico) $\geq 20\% = 100\%$; $\geq 15\% = 80\%$; $\geq 10\% = 50\%$; $< 10\% = 0$; 3. Tasso Opposizione $\leq 38\% = 100\%$; $\leq 41\% = 80\%$; $\leq 45\% = 50\%$; $> 45\% = 0$; 4. Incr. Procur. cornee $\geq 30\% = 100\%$; $\geq 25\% = 80\%$; $\geq 20\% = 50\%$; $< 20\% = 0$; 5. SI / NO	

VALORI RAGGIUNTI	1. Delibera n.849 del 28/11/2019	SI
	2. 2018: 5 - 2022: 7 - 2020: 4 - 2022: 7 - 2021: 6 - 2022:7	SI
	3. 50%	
	4. 2018: 1 - 2022: 6 - 2021: 4 - 2022: 6	SI
	5. Formaz. eseguita 10/11, 11/11, 14/11, Sensibilizz. Fatta ("V Festival dell'Educazione" con la partecipazione di centinaia di giovani)	SI

OBIETTIVO 7: Prescrizione dematerializzata		Punteggio Max 5
INDICATORI	1. Percentuale di medici dipendenti (Ospedalieri e Territoriali) + SUMAISTI abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione sul numero totale dei medici 2. Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS (totale ricette DEM prescritte / medici abilitati) (*) (*) il denominatore si intende pari al numero dei medici che hanno effettuato almeno una prescrizione (precisazione del responsabile dell'obiettivo)	
VALORE OBIETTIVO	1. > 30% (nel 2019); > 35% (nel 2020); 2. > 100 (nel 2019); > 120 (nel 2020);	
SCALA	1. SI / NO 2. SI / NO	
VALORI RAGGIUNTI	1. NUMERATORE 329 DENOMINATORE 779 RISULTATO = 42,23 % 2. NUMERATORE 77.477 DENOMINATORE 329 RISULTATO = 235	

OBIETTIVO 8: Fascicolo Sanitario Elettronico		Punteggio Max 5
INDICATORI	1. Percentuale dei consensi alla consultazione acquisiti rispetto al num. dei pazienti ricoverati (*) 2. Percentuale delle strutture invianti a regime i referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 3. Percentuale delle strutture di Pronto Soccorso dove è possibile consultare in modo celere il FSE del paziente ed in particolare il Profilo Sanitario Sintetico (PSS) 4. Avvio del conferimento al FSE-INI di verbali di Pronto Soccorso, lettere di dimissione ospedaliera e referti di specialistica, anche in formato pdf. (*) I ricoveri sono solo quelli delle strutture pubbliche (precisazione del responsabile dell'obiettivo)	

VALORE OBIETTIVO	1. > 5% 2. ≥ 90% 3. in almeno il 50% dei PS dell'azienda 4. ≥ 50% delle strutture invianti a regime
SCALA	SI / NO
VALORI RAGGIUNTI	1. NUMERATORE 1.887 DENOMINATORE 24.378 RISULTATO = 7,74 % 2. NUMERATORE 4 DENOMINATORE 4 RISULTATO = 100% 3. P.S. ABILITATI ALLA CONSULTAZIONE DEL F.S.E. = 100% 4. SONO STATI INVIATI A FSE CON ESITO POSITIVO 772 REFERTI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE, <u>1 VERBALE DI PS</u> E <u>248 LETTERE DI DIMISSIONE</u> OSPEDALIERA PER COMPLESSIVI <u>1.021 DOCUMENTI</u> .

OBIETTIVO 10: Piano Attuativo Aziendale P.A.A.				Punteggio Max 23		
				PESO (PUNT.)		
AREA SANITA' PUBBLICA E PREVENZIONE	1.1	Sanità Veterinaria		9		
	1.2	Igiene degli alimenti				
	1.3	Vaccinazioni				
	1.4	Tutela ambientale				
	1.5	Prevenzione luoghi di lavoro				
AREA QUALITA' GOVERNO CLINICO E SICUREZZA DEI PAZIENTI	1.1	Sicurezza dei pazienti		5		
	1.2	Personalizzazione e umanizzazione dell'assistenza				
	1.3	PDTA				
	1.4	Appropriatezza				
	1.5	Outcome				
	1.6	Trasfusionale				
AREA ASSISTENZA TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	1.1	Cronicità		9		
	1.2	Fragilità				
	1.3	Disabilità e non autosufficienza				
	1.4	Privacy				
INDICATORE	Implementazione e completa realizzazione di tutte le attività previste dal PAA per gli anni 2019 e 2020					
VAL. OBIETTIVO	100%					
SCALA	Percent. di sviluppo delle azioni previste a PAA e relativi pesi indicati nel documento di PAA					
VALORI RAGGIUNTI	Area	Punt	Intervento	Articolazione	Punt.	Risultato
	1. Sanità pubblica e prevenzione	5	1.1 Veterin.	1.1.A	0,2	0,2
				1.1.B	0,2	0,2
				1.1.C	0,2	0,2
				1.1.D	0,2	0,2
				1.1.E	0,2	0,2
			1.2 Sicur. Alim.	1.2.A	0,33...	0,33...
				1.2.B	0,33...	0,33...
				1.2.C	0,33...	0,33..
			1.3 Copertura Vaccin. / Sorv. Malatt. Infett	1.3.A	0,167...	0
				1.3.B	0,167...	0,167...
				1.3.C	0,167...	0,167...
				1.3.D	0,167...	0,167...
				1.3.E	0,167...	0,167...
				1.3.F	0,167...	0,167...
			1.4 Tutela Amb.	1.4.A	0,2	0,2
				1.4.B	0,2	0,2
				1.4.C	0,2	0,2

	2. Qualità Governo Clinico e Sicurezza	9	1.4.D	0,2	0,2
				1.4.E	0,2
				1.5 Prev. Luoghi Lav.	1.5.A
				2.1 Sicurezza pazienti	2.1.A
				2.1.B	0,6
				2.1.C	0,6
				2.1.D	0,6
				2.1.E	0,6
				2.2 Personalizzazione	2.2.A
				2.2.B	0,5
				2.3 PDTA	1
				2.4	1
				2.5 Outcome	1
				2.6 emazie/plasma	2.6.A
				2.6.B	1
				3.1 Cronicità	3.1.A
				3.2 Fragilità	3.2.A
				3.2.B	0,5
3. Assistenza Territoriale ed integrazione socio sanitaria Privacy	9	3.3 Disabilità e non autosufficienza	3.3.A	2	2
			3.3.B	2	2
			3.3.C	2	2
			3.4 Privacy	1	1

2.1.1 Dati relative all'attività vaccinale antiCovid-19 nel 2022

	Dose 1	Dose 2	Dose3	Dose4	Dose5
Fascia 5-11	4.525	4.194	0	0	0
Fascia 12-79	16.287	27.751	116.840	12.872	283
Fascia 80+	929	1.219	7.549	5.639	213
TOTALE	21.741	33.164	124.389	18.511	496

Centro_Vaccinale	dose1	dose2	dose3	dose4	dose5
ASL-190208 ASP SIRACUSA-CENTRO VACCINALE	13	17	188		
HSP-190343 P.O. DI MARIA AVOLA	1317	1580	4276	687	29
HSP-190344 P.O. TRIGONA NOTO	1194	1576	5985	637	47
HSP-190345 P.O. UMBERTO I (EX A.O.)	97	121	238	2	
HSP-190346 P.O. MUSCATELLO AUGUSTA	770	531	3468	18	
HSP-190347 OSPEDALE GENERALE DI ZONA	1142	1585	5449	1066	28
PVT - GUARDIA MEDICA ROSOLINI	129	218	1922	3	
RIA-190408 A.I.A.S. ONLUS SEZ DI ROSOLINI	1		19		
RIA-190424 C.S.R. SOC. CONS.ARL - MELILLI	36	26	257		
SR - GUARDIA MEDICA PALAZZOLO ACREIDE	395	528	2393	271	
SR - MMG AMB vaccini presso PROPRIO AMBULATORIO	1135	1728	8092	1158	35
SR - MMG DOM - vaccini A DOMICILIO dell'assistito	259	317	1872	1007	20
SR - PVT - AMBULATORIO ASP	49	101	574	2432	49
SR - PVT - AMBULATORIO AUGUSTA	1064	2008	4696	1212	31
SR - PVT - AMBULATORIO CANICATTINI B.	449	611	2070	171	1
SR - PVT - AMBULATORIO FERLA	29	39	225		
SR - PVT - AMBULATORIO FLORIDIA	1785	2663	4834	613	7
SR - PVT - Ambulatorio Noto	21	25	97		

SR - PVT - AMBULATORIO PRIOLO G. C/O CERICA	486	885	2678	287	3
SR - PVT - AMBULATORIO ROSOLINI	585	802	2535	279	3
SR - PVT - AMBULATORIO SOLARINO	481	836	2691	119	
SR - PVT - AMBULATORIO SORTINO	290	523	2141	328	
SR - PVT - DSM	14	23	232		
SR - PVT - FRANCOFONTE	339	514	2042	232	4
SR - PVT - LENTINI	479	429	52	45	
SR - PVT - MELILLI	119	245	1083	99	1
SR - PVT GUARDIA MEDICA BUCCHERI	20	35	348		
SR - PVT PROTEZIONE CIVILE CARLENTINI	444	692	2892	26	
SR - SETT. A - URBAN CENTER	41	55	48		
SR - SETT. P - URBAN CENTER	4198	6835	21999	55	
SR - UNITÀ MOBILE VACCINAZIONE	5	11	31		
SR - Vaccinazioni domiciliari	476	652	2995	1903	94
SR - VACCINAZIONI FARMACIE	1981	3887	25182	5049	122
SR HUB PORTOPALO SETT. A	20	58	39	13	7
SR HUB PORTOPALO SETT. P	1647	2639	9024	468	6
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - AUGUSTA	3	6	82	107	2
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - CANICATTINI BAGNI	37	33	123		
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - CARLENTINI	2	6	53	10	
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - MELILLI	180	310	1264	87	2
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - PALAZZOLO ACREIDE	5	11	180	27	
UNITÀ MOBILE DI VACCINAZIONE - SOLARINO	4	3	20	100	5

2.2. Dipartimento di Salute Mentale

Si rappresentano di seguito in sintesi i dati attività delle UOC afferenti al dipartimento per l'anno 2022.

2.2.1 Area Dipendenze Patologiche

Anche nel 2022 l'Uoc Dipendenze Patologiche che gestisce i 4 SERT provinciali (capoluogo, Augusta, Lentini e Noto) ha operato con ambulatori aperti di mattina e due rientri pomeridiani per favorire l'utenza incrementatasi dopo il Covid del 20% circa.

Le sostanze d'abuso verificate come più utilizzate restano la cocaina, il THC, il crack, l'alcol e l'eroina per un totale circa di 1000 utenti (con i SERT più frequentati a Siracusa e Noto). A ciò vanno aggiunti i giocatori d'azzardo patologici che hanno accoglienza in tutti e 4 i SERT con maggiore rilievo nella U.O. di Siracusa che ha da anni un gruppo per utenti e familiari.

Le consulenze de visu e telefoniche ai familiari sono state oltre 1800.

I Sert inviano gli utenti più motivati in comunità terapeutica con un ventaglio di scelta che privilegia le strutture siciliane per limitare la mobilità passiva.

Sono ordinari i rapporti con l'A.G. per i casi di rei-assuntori e per i detenuti con l'equipe in carcere per una o due volte a settimana per i SERT nel cui territorio è presente una Casa circondariale o di reclusione.

Per i fenomeni di attiguità delle dipendenze spesso esiste un viraggio tra GAP ed assunzione di sostanze stupefacenti o alcol e dunque si tratta di prese in carico "complessive".

Sono in incremento le comorbidità col versante tossicologico e quello psicopatologico. Ciò richiede una osmosi costante con i CSM provinciali per il trattamento integrato.

Tutti i SERT svolgono attività di prevenzione nelle scuole, in coordinamento con la UOS Educazione alla Salute strutturando interventi conoscitivi sulle sostanze stupefacenti e sugli atteggiamenti giovanili verso di esse. In alcuni istituti scolastici, terminata l'emergenza Covid, sono stati riattivati gli sportelli di ascolto.

L'UOC Dipendenze Patologiche attraverso il SERT di Siracusa continua a collaborare con la Polizia Stradale organizzando postazioni mobili col proprio camper in strada per i fenomeni di guida in stato di alterazione da alcol e droghe con rilevazione in loco in tempo reale della situazione tossicologica dell'automobilista.

La stessa UOC gestisce il centro per i disturbi alimentari che nel 2022 tra nuovi utenti e utenti già in carico ha trattato circa 56 per lo più giovani ed adolescenti, collaborando per questi ultimi con il servizio di NPPIA, 1 solo utente è stato inviato per gravità presso una struttura residenziale (Todi), mentre tutti gli altri sono stati gestiti in loco.

2.2.2 UOC NPPIA

L'UOC di NPPIA è una struttura operativa multiprofessionale, deputata alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione delle patologie neurologiche, neuropsicologiche e/o psichiatriche dell'infanzia e dell'adolescenza (da 0 a 18 anni) e di tutti i disordini dello sviluppo del bambino nelle sue varie linee di espressione (psicomotoria, linguistica, cognitiva, intellettiva e relazionale).

Gli obiettivi prefissati per l'anno 2022 hanno tenuto conto delle azioni volte a migliorare le condizioni di salute della popolazione in età evolutiva e la qualità della vita, rappresentando, Infanzia ed Adolescenza, le età fondamentali per lo sviluppo di una buona salute mentale.

Valutazione clinica, elaborazione del progetto assistenziale, presa in carico terapeutica ed abilitativa/riabilitativa dei soggetti con patologia neuropsichiatrica o a rischio di patologia neuropsichiatrica, sono stati interventi costanti in risposta alle richieste della famiglia e/o dei ragazzi o in risposta a richieste della Magistratura o derivanti da provvedimenti emanati dalla stessa in collegamento con i servizi sociali del territorio.

Fra le attività sono state svolte funzioni relative all'inclusione scolastica degli alunni con disabilità ai sensi della vigente normativa. Attiva la partecipazione per la formulazione ed il monitoraggio dei progetti individuali dei minori con disabilità in collaborazione con i servizi sociali del Comune ed altri servizi sanitari ed enti del terzo settore in coprogettazione.

L'attenzione verso la fragilità è stata rivolta anche verso i minori migranti con la partecipazione al progetto COOPERA (acronimo di i COMuni, miglIOrano PER Arginare la Vulnerabilità). Il progetto è stato finanziato nell'ambito del FAMI (Fondo Asilo Migrazione ed Integrazione) del Ministero dell'Interno, con l'obiettivo di potenziare l'offerta dei servizi delle Amministrazioni Pubbliche, aumentando e potenziando la loro Capacità di gestione e realizzazione di centri e progetti di accoglienza rivolti ai cittadini di Paesi terzi.

Si è mantenuto il rapporto di consulenza con le U.O. di Pediatria dell'ASP (Siracusa, Lentini, Avola) e i vari Pronto Soccorso dei P.O. dell'ASP prevalentemente per le problematiche di emergenza psichiatrica adolescenziale e preadolescenziale, o per emergenze neurologiche, delimitando nel territorio la presa in carico con riduzione della mobilità passiva verso altre ASP.

Tra le attività di prevenzione importante rappresentare il progetto di follow-up del neonato a rischio che vede la stretta collaborazione tra NPPIA ed Utin offrendo un'assistenza all'avanguardia e tra le poche diffuse in regione.

Da un punto di vista quantitativo tutte le UONPPIA (Augusta, Noto, Lentini, Siracusa) hanno globalmente prodotto 91779 interventi mantenendo il trend dello scorso anno, nonostante le criticità riguardanti la dotazione organica e la mancanza di alcuni strumenti fondamentali.

In riferimento a due specifiche tematiche, che rappresentano per l'UOC due importanti obiettivi, collaborazione con i Tribunali ed attività del Centro per la diagnosi e trattamento intensivo precoce, si rappresenta quanto segue.

Gli interventi effettuati su minori inviati da altri Enti (Tribunali, Comuni, Scuole) per il 2022 sono 8332.

2.2.3 SMA - Moduli Salute Mentale Adulti

UOC Modul Dipartimentale Salute Mentale Adulti 1 (Siracusa)

Nel corso dell'anno 2022 in totale, in tutti gli ambiti territoriali ed ospedalieri di pertinenza di questa UOC, sono state effettuati i seguenti volumi di attività:

	CSM	CENTRO DIURNO	SPDC	CTA2
UTENTI IN CARICO	1873			
VISITE DOMICILIARI	177			
VISITE AMBULATORIALI	6557			
UTENTI TRATTATI		23		29
AMMISSIONI NELL'ANNO				11
DIMISSIONI NELL'ANNO				11
RICOVERI TOTALI			306	
RICOVERI VOLONTARI			213	
RICOVERI IN TSO			93	
N. PRESTAZIONI EROGATE	62362			

Durante l'anno 2022, per facilitare la continuità terapeutica dei pazienti che non potevano accedere in ambulatorio, sono stati incrementati protocolli per le videovisite, all'epoca non ancora codificabili secondo i codici Regionali (metodica attualmente in corso di elaborazione con la UOC SIFA).

Il lieve delta negativo (0,2%), relativo al volume totale delle prestazioni di visite effettuate nell'anno 2022, rispetto al precedente anno di riferimento, è stato compensato dall'incremento delle citate prestazioni non codificate.

Va precisato, inoltre, la riduzione delle risorse mediche che si è verificata nel corso del 2022:

- 1- Assenza per oltre 8 mesi di una unità medica per maternità;
- 2- Godimento ferie pre-pensionamento e successiva quiescenza di un Dirigente medico (R.G.);
- 3- Assenza per malattia e godimento ferie pre-pensionamento altro Dirigente (P.A.) per 8 mesi;
- 3- Trasferimento di due Dirigenti Medici c/o altre ASP

PRINCIPALI PROGETTI MIGLIORAMENTO E CRITICITA'

- Attività di gruppo multifamiliare interrotto causa COVID;
- Consolidamento gruppo di lavoro Autismo Adulti;
- Costituzione gruppo di lavoro per realizzazione gruppo appartamento;
- Costituzione gruppo di lavoro per informatizzazione PTI;
- Costituzione gruppo di lavoro per monitoraggio ricoveri in CTA;
- Costituzione gruppo di lavoro per l'implementazione Budget di Salute;
- Gruppo integrato per inserimento pazienti in comunità alloggio;
- Elaborazione corso di formazione per la prevenzione del suicidio nelle strutture penitenziali.

Le attività realizzate nel 2021 dalla **UOC MD SMA2** di Augusta-Lentini sono:

n° utenti trattati:

1. CSM: **1891**, di cui n° **403** prime visite;
2. Centro Diurno: n° **33** utenti;
3. SPDC: n° **271** ricoveri, di cui n° **89** in TSO;

Consulenze psichiatriche presso P.S. - P.O. Augusta/Lentini: n° **302**.

Attività svolta:

1. **CSM:**

N° prestazioni ambulatoriali	18243
N° visite domiciliari	85
N° totale prestazioni	18328

2. **Centro Diurno:**

N° giornate di assistenza	1972
---------------------------	------

Per quanto attiene ai “**principali progetti di miglioramento**” nel M.D. SMA2 durante l'anno 2022 sono state gestite in continuità le sottoelencate attività:

“**CUP/CTA**”: gestione della lista di attesa per i ricoveri nelle CC.TT.AA. del territorio ASP di Siracusa secondo disponibilità;

Centro Diurno:

- “**Gruppi Multifamiliari (G.M.F.)**”: nel corso del 2022 sono proseguiti gli incontri dei G.M.F.con cadenza quindicinale.

Si registra una media di circa 8/9 persone per gruppo terapeutico.

- **Attività riabilitativa C.D.**

- **Interna:** (laboratorio di cucina; laboratorio artistico; laboratorio di letteratura; laboratorio teatrale; laboratorio ludico ricreativo; gruppo giornale; laboratorio taglio e cucito; laboratorio fotografico; laboratorio musica e canto; gruppo di Mutuo-Aiuto; Psicoterapia di gruppo n° partecipanti 10/11).

- **Esterna:** (concorso arti grafiche, Catania; visite guidate museo Lentini n° partecipanti 11/12, partecipazione Giornata Mondiale della Salute Mentale).

● “**Assistenza Psichiatrica D.Lgs. N° 222 del 15/12/2015 (Sanità Penitenziaria)**”:

Dal 01/01/2022 al 31/12/2022 in attuazione della citata normativa si è proseguito a prestare assistenza psichiatrica presso la Casa di Reclusione di Augusta garantendo l’apertura dell’ambulatorio specialistico psichiatrico per un totale di **385** giornate di assistenza.

Durante l’anno 2022 la popolazione carceraria trattata è pari a **168** Pazienti per un totale di N° **435** prestazioni.

Le attività realizzate nel 2022 dalla **UOC MD SMA 3** di Noto sono:

Nel 2022 si sono effettuate 18277 prestazioni nei confronti di 1636 pazienti, con n° 269 prime visite assolute.

Le visite ambulatoriali sono state 7823 e le visite domiciliari 1008.

SPDC

N° Ricoveri totali	251
N° Ricoveri Volontari	217
N° Ricoveri TSO	34
N° Ricoveri ripetuti	29
N° Visite ambulatoriali	159
N° Consulenze interne	199

2.2.4 UOSD Alzheimer

Nel corso dell’anno 2022 in totale, in tutti gli ambiti territoriali ed ospedalieri di pertinenza del Centro Alzheimer, sono state effettuate le seguenti attività:

	Numero prestazioni 1^ visita e controlli	Numero Prestazioni Porto armi e Patenti sospese	Centro Diurno Alzheimer n. paz x gg apertura	Laboratorio cardiologia	Attività non codificate
Ambito Siracusa e		1714			

Noto					
Centro Alzheimer e ambulatori perif.	3112				1612
Centro Alzheimer –cardiologia-				216	
Centro Diurno Alz. Siracusa			sospeso		
Centro Diurno Alz. Pachino			sospeso		
Laboratorio attività motorie					
totale	3112	1714		216	1612

Durante l'anno 2022, per facilitare la continuità terapeutica dei pazienti che non potevano accedere in ambulatorio, sono stati incrementati protocolli per le videovisite, all'epoca non ancora codificabili secondo i codici Regionali (metodica attualmente in corso di elaborazione con la UOC SIFA).

Il delta negativo (90% raggiunto), relativo al volume delle prestazioni di visite effettuate nell'anno 2022, rispetto all'anno 2018 (3.112 vs 3.468), è stato compensato dall'incremento di tali prestazioni non codificate pari a n° 1.612.

2.3. Dipartimento Prevenzione Medico

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

Le principali linee di attività del SEMP nel 2022 hanno riguardato:

1. La promozione ed esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate, compreso:
 - Approvvigionamento vaccini obbligatori e consigliati.
 - Anagrafe vaccinale provinciale, distrettuale e comunale.
 - Sorveglianza e notifica eventuali effetti avversi delle vaccinazioni.
2. Il controllo epidemiologico delle malattie infettive, ricevimento delle notifiche e segnalazione al riguardo, primi interventi in tema di malattie infettive e controlli per gli episodi epidemici.
3. Attività di formazione

Attività:

1. Le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate

VACCINI SOMMINISTRATI NEL CORSO DELL'ANNO 2022 (escluso campagne)

VACCINO	QUANTITA'
Antiemofilo	19
Antitetanico	177
Meningococco B ped.	6.421
Meningococco B ad.	1.259
Difto-tetano-pertosse ad.	645
Difto-tetano ad.	241
Epatite B ped.	54
Epatite B ad.	219
Epatite B dial.	29
Papilloma virus	4.446
Epatite A	67
Esavalente	8.112

Polio Salk	12
Morbillo-Parotite-Rosolia	768
Morbillo-Parotite-Rosolia-Varicella	4.495
Varicella	784
Meningococco A-C-W135-Y	3.518
Pneumococco 13 coniugato	7.797
Polio-Difto-tetano-pertosse ad.	2.449
Polio-Difto-tetano-pertosse ped.	1.341
Rotavirus	2.418
Epatite A + Epatite B	5
Tifo	64
Zoster	227

Vaccinazione anti-Papilloma virus

Nel corso del 2022 la promozione continua della vaccinazione da parte dei nostri ambulatori, con particolare attenzione ai recuperi di non vaccinati o ritardatari, ha dato come risultato un sensibile incremento delle dosi di vaccino anti-HPV somministrate nel corso del 2022, passando dalle 3731 dosi del 2021 alle 4446 del 2022, con un incremento di 715 dosi/sedute vaccinali e un correlato incremento di 403 pazienti

Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2021/2022

I dati della **campagna antinfluenzale 2022/2023**, nonostante la vaccinazione venga sempre fortemente raccomandata a tutti i soggetti a rischio per età o per patologia per le motivazioni già citate, testimoniano a livello provinciale una scarsa adesione alla campagna con percentuali di copertura inferiori anche agli anni pre-pandemici. Nel territorio i dati attestano un totale provinciale di circa 63.000 vaccinati, circa il 54% della popolazione eleggibile e di cui 44.600 di età > di 65 anni e circa 8.500 soggetti in condizioni di rischio per patologia, donne in gravidanza, medici e personale sanitario di assistenza, soggetti addetti ai servizi pubblici di primario interesse collettivo (in questo caso con un evidente decremento rispetto ai dati dell'anno precedente). È venuto a mancare quel lieve trend in miglioramento che si era registrato a partire dalla campagna 2019/2020, miglioramento che si erano ben rafforzato nella campagna 2020/2021 ma che si è del tutto riassorbito nella campagna 2021/2022 e 2022/2023. Dati che sono sicuramente meritevoli di uno studio di approfondimento al fine di evidenziare le cause che hanno determinato, nel corso di questa campagna, una scarsa adesione sia degli anziani che soprattutto dei soggetti giovani a rischio.

2. SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE ANNO 2022

Gli obiettivi essenziali sono:

A. di tipo diretto:

stimare l'incidenza e la prevalenza delle diverse patologie infettive nel nostro territorio;
identificare i cluster o aggregazioni spazio temporali, oltre gli eventi epidemici;
definire gli interventi di sanità pubblica, misurandone gli effetti;

B. di tipo indiretto:

individuare le patologie emergenti, nel territorio ed effettuare indagini analitiche specifiche;
individuare le variazioni nella distribuzione dei fattori di rischio nella popolazione e programmare interventi mirati che hanno come fine di limitare e se possibile eliminare i fattori di rischio.

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.

Il numero di notifiche di malattie infettive pervenute nel corso dell'anno 2022 è stato pari a 131.

MALATTIA	n° casi notificati nell'anno 2022		MALATTIA	n° casi notificati nell'anno 2022
BORRELIOSI	-		PERTOSSE	-
BRUCELLOSI	-		RICKETTSIOSI	5
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	5		ROTAVIRUS	4
EPATITE B	-		SALMONELLOSI NON TIFOIDEA	13
EPATITE C	-		SCABBIA	49
FEBBRE TIFOIDE	11		TETANO	-
INFLUENZA	1		SCARLATTINA	4
LEGIONELLA	4		TUBERCOLOSI	11
M.I.B.	1		VARICELLA	6
MALARIA	-		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE	3
MONONUCLEOSI INFETTIVA	4		ZOONOSI	4
MORBILLO	-			
PAROTITE	-			
PEDICULOSI	6		TOTALE	131

• ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

Nel corso dell'anno 2022 la formazione destinata a tutto il personale del servizio è stata orientata principalmente alla sicurezza negli ambienti di lavoro, all'applicazione della normativa sulla Privacy, in riferimento anche alle disposizioni aziendali in materia ed all'uso dei sistemi informatici di protocollo e di prenotazione delle sedute vaccinali.

L'attività di educazione sanitaria è stata svolta dal personale dell'UOSD Medicina Scolastica presso gli Istituti Scolastici della Provincia.

In particolare, dopo un impegno iniziale fino al mese di settembre rivolto alle attività residuali dell'emergenza pandemica e in parte a supporto dell'attività vaccinale per il recupero degli inadempienti, alla riapertura dell'attività scolastica sono ripresi gli incontri con i capi d'istituto, con i genitori e con gli alunni per interventi di educazione sanitaria sulla prevenzione delle malattie di comunità, sulle sane abitudini e sulla sensibilizzazione alle vaccinazioni, in particolare sul vaccino anti-HPV, per un totale di 119 incontri e di 2975 soggetti raggiunti, la somministrazione dei questionari su OKKIO alla Salute rivolti ai bambini di 3° elementare e HBSC, rivolto ai genitori e ad alunni selezionati delle scuole superiori (su indicazione del Ministero della Salute), le visite per lo screening oculistico e odontoiatrico (su 234 soggetti) e per le parassitosi su 1055 alunni (pediculosi e scabbia).

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

Nel 2022 sono state effettuate le seguenti attività:

- attività del Piano Regionale per la Sicurezza Alimentare PRIC 2022 e attività del Piano dei Controlli Regionali Pluriennali (PCRP 2020-2022);
- piani di campionamenti assegnati dal DASOE (piano regionale di controllo dei rischi microbiologici, chimici e fisici, additivi e aromi, OGM, radiazioni ionizzanti e contaminanti agricoli e tossine vegetali, residui di prodotti fitosanitari). Sono state rispettate le date di inoltro dei flussi alla Regione in merito al monitoraggio e rendicontazione del programma di campionamento;
- piano dei Controlli Ufficiali sugli Stabilimenti Riconosciuti;
- programma di controllo della radioattività nelle acque destinate al consumo umano a tutela della popolazione, ai sensi del D.Lgs 28/2016 e D.M. 2 agosto 2017. Il programma dettato dalla Regione per la pianificazione e l'implementazione del piano è stato rispettato e i dati sono stati caricati nel portale ad uopo istituito, per il

successivo inoltro da parte della Regione al Ministero e all'ISS;

- programma di controllo della radioattività negli alimenti;
- attività dei Piani Attuativi Aziendali, finalizzati al raggiungimento degli obiettivi;
- attività di campionamento e controllo dell'acqua di mare per la stagione balneare in collaborazione con l'U.O.C. SIAV;
- attività dell'Ispettorato Micologico;
- attività di controllo ufficiale sulle attività poste sotto il proprio controllo in base alla categorizzazione del rischio;
- attività di C.U. su richiesta di: Comando Carabinieri di Siracusa, Ortigia e di altri Comuni della Provincia, Comando Guardia di Finanza, Polizia di Stato di Siracusa e provincia, Comandi di Polizia Municipale di Siracusa e Provincia.

Le prestazioni dell'U.O.C. SIAN di Siracusa, nell'anno 2022, si possono così riassumere:

programmazione iniziale delle attività da svolgere con implementazione delle Procedure e dei Protocolli Operativi. Programmazione attività congiunta con il SIAOA;

- utilizzo a pieno regime del sistema gestionale informatizzato: registrazione SCIA di competenza esclusiva SIAN e registrazione pratiche di competenza congiunta al SIAOA. Al SIAN di Siracusa sono state registrate anche le SCIE di Lentini per assenza del responsabile; estrapolazione, in tempo reale, dei dati significativi delle principali attività;
- attività di Formazione ed informazione Nutrizionale;
- attività di formazione per gli operatori addetti al controllo ufficiale (Dirigenti Medici e Tecnici della Prevenzione);
- controlli Ufficiali: ispezioni, monitoraggi, verifiche in materia di Sicurezza Alimentare su ristorazione pubblica e ristorazione collettiva e altre attività. Così come programmato con il SIAOA, sono stati svolti controlli ufficiali congiunti e audit;
- Congiuntamente al SIAOA e al SIAV sono stati effettuati i controlli ufficiali presso i laboratori che effettuano analisi nell'ambito dell'autocontrollo delle imprese alimentari, secondo le linee guida dettate dal D.A. n. 663/2016 per la verifica del mantenimento dei requisiti d'iscrizione nell'elenco regionale istituito ai sensi del D.A. n. 2648 del 20 dicembre 2011. Dell'attività svolta è stata inviata relazione al DASOE;
- campionamenti (analisi, valutazione e gestione del rischio sanitario a tutela della salute dei consumatori) di prodotti alimentari, moca, bevande, acque minerali e acque da tavola, fitosanitari;
- ispezioni nelle rivendite di fitosanitari, verifica dei requisiti, abilitazione alla vendita, verifica conformità dei prodotti venduti, verifica registri di carico e scarico, verifica stato autorizzativo dei fitosanitari tramite consultazione dell'Open Date del Ministero della Salute; Organizzazione corso per il rilascio dell'abilitazione alla vendita di fitosanitari;
- per quanto attiene i controlli sulle acque distribuite al consumo umano; sono state eseguite ispezioni ai serbatoi, verifica dei controlli interni effettuati dagli Enti Gestori, segnalazioni agli Enti gestori di non conformità dei valori analitici; parere igienico sanitario sulle analisi effettuate per rilascio autorizzazione acqua al consumo umano, campionamenti presso fontanelle pubbliche e casette dell'acqua;
- certificazioni per l'esportazione all'estero di prodotti alimentari;
- certificazioni sulla destinazione di merce sottoposta a sequestro da parte di altri enti;
- rendicontazione al DASOE, incontri in modalità FAD e partecipazioni ai corsi organizzati dalla Regione;
- gestione sistema di allerta e azioni consequenziali;
- gestione di inconvenienti igienici segnalati dai cittadini o da altri organi di controllo;
- attività di campionamento, con cadenza settimanale, dei reflui presso il depuratore di Siracusa su richiesta dell'Università degli studi di Catania, per partecipare al progetto SARI "Sorveglianza ambientale di SARS-COV-2" attraverso i reflui urbani, che l'Università sta svolgendo con l'Istituto Superiore di Sanità, progetto che ha impegnato tutte le ASP della Regione Sicilia su richiesta del Ministero della salute;
- registrazione informatizzata dei corsi di formazione organizzati dagli enti accreditati e controlli ufficiali sullo svolgimento dei corsi sia in modalità FAD che in modalità residenziale;
- Nel corso del 2022 l'UOC SIAN è stata auditata dal DASOE e dal Ministero della salute.

Formazione alimentaristi

È stato implementato il piano di controllo degli Enti iscritti al Registro Regionale per la Formazione degli Alimentaristi per l'erogazione dei corsi di cui al D.A. n°698 del 03/08/2022. A motivo è stato creato un Registro informatizzato nel quale sono, con cadenza settimanale, annotati tutti i nominativi del personale al quale è stato rilasciato l'attestato di avvenuta formazione, i corsi calendarizzati, le modalità di erogazione degli stessi, nonché tutta la documentazione a supporto acquisita. In atto vi sono trenta (30) Enti accreditati ed operanti nel territorio di competenza dell'ASP di Siracusa. Ai sensi del sopracitato decreto, devono essere effettuati dei controlli a campione sulla veridicità dell'esecuzione dei corsi di formazione, siano essi erogati in modalità residenziale o FAD, e delle prove di verifica finale. Nell'anno 2022 sono stati effettuati n°4 Controlli Ufficiali.

Attività di Formazione ed informazione Nutrizionale

Nel corso del 2022, si è proceduto, su richiesta dell'utente, all'elaborazione/validazione di 25 tabelle dietetiche per scuole, comunità alloggio, case di riposo, strutture residenziali per adulti e minori.

Per quanto attiene la ristorazione scolastica si è realizzata la campagna informativa della dieta mediterranea attraverso i menù elaborati, inoltre si è proceduto all'elaborazione di diete speciali personalizzate (per intolleranze, allergie) a seguito certificazione del pediatra, sono state aggiornate le tabelle dietetiche per inserimento degli allergeni ai sensi del Reg. 1169/11.

Controlli presso le scuole sulla refezione scolastica e intervento in caso di segnalazione di inconvenienti igienici.

Per quanto attiene la ristorazione geriatrica, con riferimento agli ultimi indirizzi del Ministero, sono state fornite indicazioni nutrizionali, sia nei menù, sia mediante incontri informativi con i responsabili delle strutture di assistenza, al fine di contrastare la malnutrizione per difetto, la sarcopenia e la disfagia. Altresì è stata fornita informazione sulla gestione della nutrizione artificiale.

Il SIAN ha anche partecipato alla campagna SWOTT per la riduzione del consumo del sale.

Il SIAN è stato inserito nel Team nutrizionale territoriale del PDTA PNPO, nell'ambito del programma nutrizionale, si è proceduto all'implementazione del dietetico ospedaliero con specifici schemi dietetici per il degente oncologico.

Partecipazione nel mese di ottobre al convegno TARSIN, organizzato dal Ministero della salute –DGISAN e dalla Regione Sicilia. Partecipazione al corso sull'etichettatura nutrizionale organizzato dal DASOE al CEFPAS.

Controlli Ufficiali sugli Operatori del Settore Alimentare

Sono stati effettuati controlli ufficiali presso esercizi pubblici in piena autonomia gestionale e/o congiuntamente all'U.O.C. SIAOA, all'U.O.C. SPRESAL, all'U.O.C. SIAV e a personale appartenente al Comando di Polizia Municipale di Siracusa, al Comando Carabinieri, alla Polizia di Stato e al Comando della Guardia di Finanza, Ispettorato del Lavoro.

Nel corso dei controlli ufficiali, in qualità di autorità competente sono stati accertati e contestati illeciti amministrativi ed illeciti penali ed emessi provvedimenti di sospensione temporanea dell'attività, giusto art.138 Reg. UE n.625/2017.

E' stata svolta la verifica dell'efficacia dei controlli ufficiali.

Sono stati eseguiti controlli sul corretto impiego ed utilizzo di prodotti fitosanitari in agricoltura, nonché presso le rivendite di prodotti fitosanitari.

Corso di formazione per l'abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e/o coadiuvanti di fitosanitari in ottemperanza al D. Lgs. n.150 del 14/07/2012

Con delibera del Direttore Generale n.500 del 05/04/2022 è stato organizzato dall'UOC SIAN di Siracusa il corso in modalità FAD sincrona dal 07/04/2022 al 02/05/2022 con esame finale il 04/05/2022 in presenza presso la sede dell'UOC SIAN. Al corso hanno partecipato n 25 distributori. La realizzazione dei corsi rientra tra gli obiettivi del Direttore Generale.

Ispettorato Micologico

Premesso che l'attività dell'Ispettorato Micologico ad oggi costituisce punto di riferimento istituzionale della

cittadinanza a cui il servizio è rivolto gratuitamente, anche per il 2022 l'Ispettorato Micologico con sede a Siracusa e, per la zona montana, a Palazzolo Acreide, ha svolto regolarmente il servizio di riconoscimento e relativa certificazione per la commestibilità dei "carpofori" portati dai cittadini. In atto al Servizio fanno capo tre micologi. La reperibilità è stata svolta regolarmente e sono stati effettuati due interventi su segnalazione del Pronto Soccorso del P.O. Umberto I Siracusa per intossicazioni da funghi.

Formazione del personale

Nell'anno 2022 tutto il personale dipendente ha partecipato al corso obbligatorio sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs 81/08 sia corso di base che aggiornamento organizzati dall'UOS Formazione permanente ed espletati sia in modalità FAD tramite la piattaforma digitale del CEFPAS che in presenza. È stata effettuata una formazione di aggiornamento telematico per tutti gli operatori che utilizzano il Sistema Informativo GEVISAN. I vari operatori hanno provveduto in maniera autonoma a svolgere la formazione obbligatoria richiesta per il raggiungimento dei crediti formativi. I micologi hanno partecipato al corso di aggiornamento annuale effettuato dal CEFPAS.

Personale del SIAN ha partecipato ai corsi di formazione obbligatoria organizzati dal DASOE.

Audit

Nel corso del 2022 l'UOC SIAN è stata auditata dal DASOE e dal Ministero della salute dal 28 giugno al 01 luglio. L'audit di settore ha riguardato i sistemi di controlli ufficiali che regolano la produzione e l'immissione sul mercato di prodotti alimentari di origine non animale. Il risultato dell'audit non ha riportato alcuna osservazione e/o raccomandazione

D. Lgs. n.32/2021

Il SIAN ha partecipato, insieme alle tre aree del Dipartimento Veterinario all'istituzione dell'Ufficio Interdipartimentale applicazione e gestione del D. Lgs. n.32 del 02/02/2021" di cui alla Delibera del Direttore Generale n.349 del 14/02/2021. Per carenza di personale amministrativo è stato individuato un Tecnico della Prevenzione che fa parte dello staff del sopracitato Ufficio per lo svolgimento dell'attività.

Grazie al lavoro svolto si è rendicontato nei tempi previsti dalla normativa, tale obiettivo che costituisce adempimenti LEA è stato pienamente raggiunto. Dalla rendicontazione annuale è risultato che sono state emesse note di addebito per un totale di euro 66.254,60 ed è stata incassata la somma di euro 34.11,60.

TABELLE RIEPILOGATIVE DELLE ATTIVITA' 2022

Numero stabilimenti presenti sul territorio	8183
Numero stabilimenti ispezionati	273
Numero ispezioni (comprese le verifiche, Rasff, interventi di Polizia Giudiziaria)	520
Numero relazioni di non conformità	84
Numero provvedimenti ex art. 54 reg. CE 882/2004	15
Numero stabilimenti auditati	1
Numero di audit	1
Totale campionamenti	394
Totale determinazioni analitiche su campioni di alimenti e bevande Piano Rischi Microbiologici, Chimici e Fisici (il numero dei campioni è compreso nella voce campionamenti)	499
Controlli documentali fitosanitari	24
Ispezioni Rivendite fitosanitari (presenti 32)	8

*Il numero di ispezioni nelle rivendite è compreso nella voce stabilimenti ispezionati	
Totale campioni di acqua destinata al consumo umano	1225
Totale determinazioni analitiche su campioni di acqua	4510
Numero di infrazioni rilevate	13
Numero notizie di reato	2
Sequestri	2
Campioni reflui depuratore Siracusa – progetto “SARS- COV-2”	97

Attività ispettiva

Numero stabilimenti presenti sul territorio	Numero stabilimenti ispezionati	Numero ispezioni	Numero stabilimenti con relazioni di non conformità	Numero provvedimenti ex art. 54 reg. CE 882/2004
8183	273	520	84	15

Numero di infrazioni rilevate	Numero notizie di reato	Sequestri
13	2	2

Controlli Ufficiali presso Enti di formazione per personale alimentarista
4

Controlli Ufficiali presso i Laboratori che effettuano analisi nell’ambito dell’autocontrollo delle imprese alimentari
4

Prodotti Fitosanitari

Controlli documentali fitosanitari	Ispezioni Rivendite fitosanitari (presenti 32)	Campionamenti prodotti fitosanitari
24	8	2

Attività di campionamento alimenti

Piani Regionali di campionamento – UOC SIAN – ASP di Siracusa – 2022				
	Piani	Estremi provvedimento	programmati	eseguiti

1	Piano Regionale di c.u. sul tenore di iodio nel sale arricchito e sulla presenza del sale iodato nella distribuzione e utilizzo nella ristorazione pubblica/collettiva. Anno 2020-2022.	D.D.G. n°191 del 18/03/2022	6 campioni 26 ispezioni	6 campioni 26 ispezioni
2	Piano Regionale di c.u sulla presenza di organismi geneticamente modificati negli alimenti 2020-2022	D.D.G. n°358 del 12/05/2020	2 campioni	2 campioni
3	Piano Regionale di monitoraggio della radioattività negli alimenti. Anni 2021-2022	D.D.G. n°194 del 08/03/2021	3 campioni	3 campioni
4	Piano Regionale di c.u degli additivi e degli aromi alimentari, ivi compresi gli aromi di fumo, sia come materia prima che negli alimenti, nonché il controllo delle sostanze di cui all'allegato III del regolamento CE n. 1334/2008. Anni 2020-2024	D.D.G. n°484 del 25/06/2020	6 campioni	6 campioni
5	Piano Regionale di c.u. sugli alimenti e i loro ingredienti trattati con radiazioni ionizzanti 2020-2022.	D.D.G. n°376 del 26/05/2020	1 campioni	1 campioni
6	Piano Regionale di c.u. dei contaminanti agricoli e delle tossine vegetali negli alimenti. – Anno 2020-2022	D.D.G. n°536 del 16/07/2020	8 campioni	8 campioni
7	Piano Regionale di monitoraggio (alimenti) per i contaminanti agricoli e le tossine vegetali naturali non inclusi nel regolamento CE 1881/2006. – Anno 2020-2021. Prorogato e aggiornato per il 2022.	D.D.G. n°537 del 16/07/2020	4 campioni	4 campioni
8	Piano regionale di controllo dei rischi microbiologici, chimici e fisici su alimenti e bevande – Prorogato per il 2022.	D.D.G. n°1889 del 18/10/2018 Nota DASOE prot. 2901 del 19/01/2022	240 campioni 439 analisi	240 campioni 439 analisi
9	Piano Regionale di controllo dei residui di prodotti fitosanitari in alimenti di origine vegetale e animale – Anno 2022	D.D.G. n°339 del 28/04/2022	124 campioni	124 campioni

Attività di campionamento di acqua potabile eseguita nell'anno 2022

ACQUA POTABILE - ANNO 2022		
Controlli microbiologici		
Tipo di controllo	N. campioni analizzati	N. parametri eseguiti
Controllo di routine	1153	3459
Controllo di verifica	24	115
Totale	1177	3574
Controlli chimici		
Tipo di controllo	N. campioni analizzati	N. parametri eseguiti
Controllo di routine	28	222
Controllo di verifica	17	714
Totale	45	936
	N. campioni totali	N. parametri totali eseguiti
	1225	4510

Acque reflue

Campioni reflui depuratore Siracusa – progetto “SARS- COV-2”
97

2.3.3 U.O.C. SPRESAL

Le principali attività del 2022 sono state le seguenti:

- Sopralluoghi in Aziende per Interdizione lavoratrici madri n° 2;
- Parere su tutela delle lavoratrici madri D.L. 151/2001: n° 165;
- Ricorsi avversi al Giudizio del Medico Competente ex Art. 41 c. 9 D. L. 81/08: n° 14;
- Pareri (preventivo e definitivo) su nuovi insediamenti produttivi (NIP) Art.67 l. 81 ex art. 48 D.P.R. 303/56 ed A.L.A. n° 2;
- Rilascio nulla osta per autorizzazione Questura all'utilizzo di gas tossici in Agricoltura n° 7;
- Autorizzazione all'utilizzo fiamme libere, pitturazione e sabbiatura a bordo navi n° 27;
- Autorizzazione in deroga di piani di lavoro smaltimento amianto n° 19;
- Certificazione di restituibilità dell'area bonificata da amianto n° 2;
- Vigilanza nei cantieri per bonifica amianto n° 25;
- Esami P.d.L. amianto: n° 282;
- Indagini malattie professionali su segnalazione INAIL/ MC/ strutture sanitarie n° 4;
- Inchieste infortuni sul lavoro concluse su segnalazione A.G. n° 10;
- Controllo dei libretti Sanitari e di Rischio dei lavoratori n° 1050;
- Attività di formazione dei lavoratori con partecipazione ai Corsi per rilascio patentini per utilizzo di fitofarmaci: Lavoratori formati n° 382;
- Ore per formazione rilascio patentino amianto n° 16;
- Ore di formazione agricoltura n° 16;
- Persone formate per bonifica Amianto n° 18;
- Partecipazione Comitato Provinciale per il sostegno dei disabili n° 11;
- Partecipazione Comitato Tecnico Regionale VV.FF. n° 6;
- Registrazione Notifiche Preliminari n° 3371;
- Attività di coordinamento con altri Enti n° 5;
- Protocolli d'intesa con Istituti d'Istruzione Superiore n° 1;
- Numero cantieri edili ispezionati n° 219 (di cui n° 164 primi accessi e n° 55 rivisite);
- Numero aziende agricole ispezionate n° 113 (di cui n° 74 primi accessi e n° 39 rivisite);
- Sopralluoghi Ditte con rischio cancerogeni n° 96 (di cui n° 56 primi accessi e n° 40 rivisite);
- Sopralluoghi cantieri amianto n° 27 (di cui n° 25 primi accessi e n° 2 rivisite);
- Sopralluoghi altri comparti n° 45 (di cui n° 32 primi accessi e n° 13 rivisite);
- Totale sopralluoghi tutti i comparti n° 502;
- Num. di aziende controllate n° 295;
- Num. di aziende in cui è stato controllato il protocollo sanitario n° 295;

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.

2.3.4 Centro Amianto

Per l'anno 2022 le prestazioni del Centro di riferimento regionale per la cura e la diagnosi anche precoce delle patologie derivanti dall'amianto sono state in incremento rispetto a quelle del 2020 e 2021. Il numero globale di prestazioni del Centro Amianto è in un trend in crescita da millecentoottantasei (1186) del 2020, millecinquecentocinquantesette (1557) del 2021 a duemilatrentotto (2038) nel 2022. Nell'anno in oggetto il Centro non ha avuto attività oncologica per l'assenza del Medico Oncologo.

Inoltre, è stata portata avanti l'attività Tisiologica come da nota 137/DSA del 16/03/2021 con un ambulatorio dedicato e la collaborazione con la UOC SEMP di Siracusa durante tre focolai accertati di tubercolosi. Anche le prestazioni endoscopiche hanno avuto un incremento della complessità con l'introduzione delle EBUS – TBNA.

Viene di seguito riportata la tabella degli accessi effettuati.

Prestazioni del Centro Amianto per l'Anno 2022	
• Prime visite per l'amianto	262
• Spirometrie semplici	258
• DLCO	82
• Visite di controllo per l'amianto	227
• Emogasanalisi arteriosa	85
• Poligrafie notturne	55
• Test farmacologici di broncodilatazione	3
• Visite Tisiologiche	63
• Ecografie del torace	5
• Broncoscopie	33
• EBUS – TBNA	4
• Biopsie pleuriche transtoraciche	9
• Test del cammino dei 6 minuti	13
• Intradermo reazioni di Mantoux	269
• Monitoraggio incruento della saturazione arteriosa	7
• Toracentesi	29
• Valutazioni per l'UOC SEMP (visita+mantoux)	180
• Valutazioni per l'UOC SPRESAL (visita+spirometria+DLCO+EGA)	110
• Consulenze pneumologiche per le altre UO del Presidio Ospedaliero	103
• Nuovi Piani Terapeutici per la OTLT	54
• Accessi per terapia infusioneale	168
• Valutazione per sospetta carenza ereditaria di alfa 1 antitripsina	19

2.3.5 U.O.C. SIA

L'UOC Servizi Impiantistica Antinfortunistica ha come compiti istituzionali le verifiche di legge obbligatorie nelle provincie di Siracusa e Ragusa, su:

- Ascensori installati in edifici pubblici, privati e nei luoghi di lavoro;
 - Impianti elettrici di messa a terra e dispositivi di protezione dai fulmini;
 - Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione;
 - Apparecchi di sollevamento cose e persone;
- altre competenze assegnate alla UOC, in forza di legge e/o di specifici provvedimenti aziendali:
- Supporto tecnico specialistico all'UOS Accreditamento Istituzionale;
 - Supporto tecnico ai vari servizi del dipartimento di prevenzione;
 - Ogni altro adempimento connesso alla specifica materia di competenza dell'ASP.

Nell'anno 2021 sono stati effettuati complessivamente 846 servizi, per il compimento dei quali spesso sono stati effettuati più accessi e visite di sopralluogo.

I servizi a pagamento, che riguardano la verifica periodica e straordinaria di apparecchi di sollevamento ed impianti sono stati complessivamente 805, nelle due province di Siracusa e Ragusa, di cui 559 in orario di servizio e 136 in ALPI /Straordinario.

- n. 233: Rilascio pareri, redazione linee di indirizzo, verbali e/o relazioni di servizio;
- n. 109: Assistenza ai datori di lavoro (incontri e riunioni in presenza e/o in modalità online);
- n. 78: Assistenza ai lavoratori (incontri e riunioni in presenza e/o in modalità online);
- n. 18: Elaborazione DUVRI;
- n. 17: Docenze in attività di Formazione (Docenza in corsi di formazione sulla sicurezza, incontri di informazione per i neoassunti, corsi di formazione e addestramento specifici “es. vestizione/svestizione”);
- n. 10: Giornate intere di aggiornamento professionale rivolto agli Addetti SPP e RSPP;
- n. 2: Riunioni con i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza;
- n. 6: Assistenza ai Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza;
- n. 16: Partecipazione a Commissioni (CAVS e CIO) e Unità di Crisi;
- n. 7: Stesura ed emanazione regolamenti (Manuali sulla sicurezza);
- n. 41: Sopralluoghi di iniziativa;
- n. 22: Sopralluoghi su richiesta;
- n. 30: Redazione Documenti di Valutazione dei Rischi e Piani di Emergenza;
- n. 14: Accessi al Punto di ascolto e relativi seguiti (sportello psicologico rivolto ai dipendenti ASP);
- n. 6: Test di valutazione rischio burnout (Applicazione del test su richiesta del dipendente);
- n. 2: Interventi psicologici di gruppo lavoratori;

2.3.6 U.O.C. LSP

Il **Laboratorio di Sanità Pubblica**, istituito con Decreto Assessoriale Regione Siciliana del 6 agosto 2004, rappresenta la **struttura tecnico-scientifica laboratoristica di riferimento del Dipartimento di Prevenzione**, a servizio di vari enti e istituzioni, che assolve alle attribuzioni istituzionali di natura tecnico-analitica sulle materie sanitarie di competenza, identificate con la circolare 21 marzo n.1045/2001.

Organizzazione e settori di attività

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.

Attività svolte

Il Laboratorio di Sanità Pubblica di Siracusa svolge:

- attività istituzionale, di tipo tecnico-analitica e di supporto per altri Servizi aziendali (SIAV-SIAN-SEMP-Presidi Ospedalieri-UOC Farmacia, ecc.) e per altri Enti istituzionali (Comuni, Autorità giudiziaria, Capitanerie di Porto, USMAF, ecc).
- attività analitica per utenti esterni, a favore di enti pubblici e privati, nonché privati cittadini, come prestazioni su tariffa stabilita dal 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.

L'attività tecnico-analitica attualmente svolta riguarda i seguenti compiti istituzionali:

1. Controllo ufficiale microbiologico di alimenti e bevande;
2. Controllo ufficiale microbiologico e chimico delle acque minerali e acque da tavola;
3. Controllo ufficiale microbiologico e chimico delle acque destinate al consumo umano;
4. Controllo microbiologico delle acque di balneazione;
5. Controllo microbiologico e chimico delle acque destinate a scopo ludico-ricreativo;

6. Controllo microbiologico e chimico delle acque e soluzioni per emodialisi;
7. Controlli indoor in ambienti ospedalieri;
8. Controlli microbiologici ambientali presso Servizi di Immunologia e Medicina Trasfusionale aziendali e camere bianche;
9. Controllo microbiologico su strumentazione in uso ai reparti di Endoscopia digestiva;
10. Ricerca di Legionelle in campioni ambientali;
11. Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche.

Attività analitica globale-ANNO 2022

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
1. Controllo ufficiale alimenti e bevande, acque minerali e in contenitore	Alimenti e bevande	109		736
2. Controllo acque destinate al consumo umano	Controlli istituzionali	1.243	1.288	6.166
	Analisi per esterni	45		
3. Controllo acque di Balneazione	Acque di balneazione	815		1.630
4. Controllo acque destinate a scopo ludico ricreativo	Acque di piscina	0		0
5. Controllo acque e soluzioni per dialisi	Acque e soluzioni per dialisi	236		1.100
6. Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche	Immuno-Enzimatica	17.970	18.525	118.246
	Droghe da strada	555		
7. Controlli indoor in ambienti di vita e di lavoro	Monitoraggio sale operatorie+legionella	389		1.287
TOTALE		21.362		129.165

Attività svolta in convenzione

Nell'anno 2022 sono state richieste a questo Laboratorio prestazioni analitiche su campioni del controllo ufficiale da parte di altre AA.SS.PP., pertanto a seguito di stipula di convenzioni con la ASP di Catania e di Ragusa, il personale di questo Laboratorio ha effettuato analisi microbiologiche e chimiche su matrici di competenza (alimenti-acque minerali naturali-acque imbottigliate-acque destinate al consumo umano) come attività libero-professionale intramuraria in *équipe*.

L'attività di cui sopra ha riguardato n. 433 campioni per un totale di 7.055 determinazioni.

Di seguito viene riportata in dettaglio l'attività svolta dalle tre unità operative.

U.O.S. di Microbiologia

L'attività svolta dalla Sezione di Microbiologia comprende le analisi effettuate come:

- controllo ufficiale degli alimenti e bevande;
- controllo ufficiale delle acque minerali e delle acque da tavola;
- controllo ufficiale delle acque destinate al consumo umano;
- controllo delle acque di balneazione;
- controllo delle acque dei centri natatori;
- controlli microbiologici e chimici su acque e soluzioni per emodialisi utilizzati dalle Unità di Dialisi dei PP.OO. di Siracusa, Avola e Lentini.

Controllo Ufficiale degli alimenti

Nell'anno 2022, secondo quanto disposto nel Piano dei Controlli regionale Pluriennale-PCR-PCRP – Sicilia, con particolare riferimento al' "Piano regionale di controllo ufficiale sulla contaminazione microbiologica degli alimenti" sono stati analizzati n. 95 campioni di alimenti e n. 14 campioni di acque minerali e imbottigliate, per un totale di n. 109 campioni prelevati dal personale della UOC SIAN, per cui sono state eseguite n. 736 determinazioni analitiche.

Controllo Ufficiale delle acque destinate al consumo umano

Relativamente al Controllo Ufficiale delle acque destinate al consumo umano, effettuato ai sensi del D.Lgs. n. 31/2001 s.m.i. e del DM 14 giugno 2017, sono stati eseguite analisi batteriologiche e chimiche su fonti di approvvigionamento e sulla rete idrica dei Comuni della Provincia di Siracusa, per un totale di n. 1.247 campioni con l'esecuzione di n. 5.198 parametri.

Controllo delle acque di balneazione

Nell'anno 2022, in ottemperanza a quanto disposto dal DDG n.225 del 24/03/2022 –Stagione balneare 2022, pubblicati nel S.O. n. 3 della GURS n. 16 dell'8 aprile 2022, sono state concordate con il Direttore del Dipartimento di Prevenzione Medico le azioni per la realizzazione del monitoraggio delle acque di balneazione. In particolare, in collaborazione con i Servizi SIAN e SIAV, è stato approntato il programma di prelievo e trasporto dei campioni e definito il calendario dei campionamenti.

Sono stati comunicati a tutti i sindaci dei Comuni rivieraschi, le zone di mare e di costa adibite e/o interdette alla balneazione ai fini dell'emissione della relativa ordinanza sindacale.

Il monitoraggio ha previsto analisi eseguite su campioni mensili prelevati nei n.110 punti di balneazione a partire dal mese di maggio fino al mese di ottobre.

I risultati ottenuti sono stati inseriti dal personale del Laboratorio nel Portale Acque di balneazione del Ministero della Salute, nonché inviati agli organi preposti.

U.O.S. di Tossicologia e Biochimica

L'attività di competenza della U.O.S. di Tossicologia e Biochimica viene espletata in due ambiti:

- Sezione di GasCromatografia- che si occupa della identificazione di sostanze stupefacenti e psicotrope con tecnica GasCromatografica su campioni da strada consegnati dalle FF.OO. nell'ambito della lotta al narcotraffico;
- Sezione di ImmunoEnzimatica- che esegue test tossicologici immunoenzimatici di screening su campioni biologici per alcuni servizi aziendali, come i SERT.
- La sezione di ImmunoEnzimatica effettua inoltre accertamenti tossicologici non LEA per utenti esterni, per la richiesta di porto d'armi e nei casi di sospensione della patente.

L'attività analitica svolta dalla UOS di Tossicologia e Biochimica nell'anno 2022 è riportata nella seguente tabella n.2:

Tabella n.2- Attività analitica U.O.S. Tossicologia e Biochimica anno 2022

Attività	Tipologia	N. Campioni	N. Determinazioni	N. Totale Campioni	N. Totale determinazioni
Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche	Immunoenzimatica Esami utenti interni	16.286	106.699	18.525	118.246
	Immunoenzimatica Esami utenti esterni	1.684	10.920		
	Droghe da strada in Gas-cromatografia	555	627		

U.O.S. di Biofisica

L'attività della U.O.S. di Biofisica comprende:

- il Monitoraggio ambientale microbiologico (MAM) effettuato presso le sale operatorie e gli ambienti ospedalieri ad alto rischio dei PP.OO. aziendali (UTIN, UTIC, Rianimazione, ecc.) secondo quanto previsto dalle Linee Guida ISPESL;
- il Monitoraggio periodico delle reti idriche dei PP.OO. per il controllo delle Legionelle;
- la ricerca di Legionelle su campioni ambientali prelevati presso strutture turistico-ricettive su richiesta del SEMP a seguito segnalazione di casi;
- i controlli microbiologici sulla strumentazione in uso ai Reparti di Endoscopia digestiva;

- i controlli ambientali c/o i Servizi di Immunologia e Medicina Trasfusionale aziendali e presso le Camere Bianche;
- la ricerca di endotossine nei liquidi e soluzioni per emodialisi.

L'attività di controllo istituzionale svolta dalla U.O.S. di Biofisica nell'anno 2022, riportata nella successiva tabella n.3, ha subito una rimodulazione dovuta alla pandemia da COVID-19 e alla riduzione del personale, come precedentemente riportato.

Tabella n.3- Attività analitica U.O.S. Biofisica anno 2022

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
Monitoraggio ambientale microbiologico ambienti ospedalieri a rischio e ricerca <i>Legionella</i> sp.	Monitoraggio Sale operatorie e ambienti a rischio	197	625	2.387
	Ricerca <i>Legionella</i> sp.	163		
	Controlli c/o Endoscopia digestiva, Centri trasfusionali, Servizi Dialisi, Camere bianche, ecc.	236		

2.3.7 U.O.S. Centro Gestionale Screening

Relazione screening anno 2022

Istituzione UU.OO. screening	Sono state istituite 4 UOS: - UOSD Centro Gestionale Screening (delibera n. 997/2013) - UOS screening mammografico (delibera n. 751 del 16 luglio 2018) - UOS Screening ginecologico - UOS Screening del colon
Presenza PDTA per ogni screening	Sono presenti i PDTA per ogni screening, (delibera n. 682 del 22 ottobre 2019)
Accordo con i MMG (D.A. n. 1402/2019)	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Attivato il modulo MMG</u>: i MMG possono collegarsi direttamente alla piattaforma ARIANNA, sono state fornite loro le credenziali per accedere (grazie anche alla collaborazione del SIFA) , è stato fornito il Modulo Operativo e il supporto continuo del CGS a ciascuno di loro. Potendosi collegare alla piattaforma possono evidenziare l'elenco dei loro assistiti "non responders", procedere alla pulizia delle liste, correggere gli indirizzi e i numeri telefonici errati. • Si è proceduto a completare l'avviamento per le prenotazioni di PT e Mammografie direttamente sulla piattaforma Arianna, per cui i MMG ora possono prenotare direttamente su Arianna i PT e le Mammografie di screening • Hanno effettuato la pulizia delle liste degli utenti "non responders" n. 274 MMG su un totale di 285
Accordo con le Farmacie territoriali (D.A.n. 1726/2019)	<ul style="list-style-type: none"> • Le farmacie aderenti sono 99 su un totale di 124.
Utilizzo HPV-DNA test come test primario	<ul style="list-style-type: none"> • Dal 2020 E' iniziato l'utilizzo dell'HPV-DNA test come test primario come da delibera di convenzione con l'ASP di Catania (Delibera n. 72 del 15 maggio 2019), in ottemperanza al D.A. n.8 del 3.01.2017 • Al fine del raggiungimento degli obiettivi Aziendali e della migliore resa del servizio di Screening Cervicale, sono state messe in campo le seguenti attività: • Organizzazione delle liste di prenotazione computerizzate, da parte del personale del Front-Office, per le pazienti che devono effettuare lo Screening Cervicale, dividendo le donne in fasce di età e precisamente: quelle dai 25 ai 33 anni faranno il Pap -Test; quelle

	<p>dai 34 ai 64 faranno HPV DNA Test.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ampliamento delle giornate lavorative, presso i punti prelievo degli ambulatori Ginecologici di Augusta e Lentini, grazie all'impiego del personale ostetrico che lavora in regime di straordinario, che ci ha permesso di aprire in questi comuni più giornate per effettuare gli screening. Siamo passati da 1 giornata la settimana a 3 giornate settimanali Organizzazione capillare del secondo livello per lo screening ginecologico con le tre sedi (PO Umberto I-Siracusa, PO Muscatello-Avola, PO Lentini) che eseguono esami di secondo livello, a cui si è aggiunta nell'anno 2022 anche la sede di 2 livello presso il PO Rizza di Siracusa
Aggiornamento anagrafe	<p>E' stato completato l'aggiornamento anagrafico con Sogei</p> <p>1. Annualmente si procede ad incrociare i dati con il Registro di mortalità e con il registro tumori</p>

REPORT attività screening anno 2022

2022	POPOLAZZAR GET	INVITI FATTI	ESAMI FATTI	ESCLUSI PRIMA DELL'INVITO	ESCLUSI DOPO DELL'INVITO	INESITATI	ADESIONE CORRETTA (n. esami fatti/ n. inviti-Inesitati -esclusi dopo invito)	ESTENSIONE CORRETTA (n. Inviti/ Pop target-Inesitati- esclusi prima invito)	INDICATORE LEA (Adesione corretta x estensione corretta/100)
MAMMO	27.491	27.264	8.252	196	128	1200	31,8%	104%	33%
PAP TEST (25-33 anni)	6.331	6.341	1.462	22	34	425	24,8%	107,6%	26,68%
HPV-DNA TEST (34-64-anni)	17.078	17.080	7.077	79	127	1175	44,8%	107,9%	48,3%
PAP+HPV TOTALE	23.409	23.421	8.539	101	161	1600	39,4%	107.9%	42.5%
COLON	53.660	53.075	10.876	0	167	2200	21,4%	103%	22%

2.4. Dipartimento Prevenzione Veterinario

2.4.1 U.O.C. Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

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". Le principali attività gestionali riguardano:

- l'area dei controlli sulla alimentazione animale (mangimi semplici e medicati) nelle aziende zootecniche, depositi all'ingrosso e mangimifici;
- il benessere animale;
- l'igiene delle produzioni alimentari alla produzione primaria, in special modo la produzione di latte crudo ai sensi dei regolamenti comunitari 852 e 853;
- il corretto uso del farmaco veterinario;
- la lotta al fenomeno del randagismo;
- la vigilanza permanente sul corretto smaltimento dei sottoprodotti di origine animale ai sensi del regolamento CE 1069/2009.

Il Servizio, inoltre, esprime pareri per il rilascio di:

- certificazioni inerenti il benessere animale da reddito;
- autorizzazioni degli ambulatori veterinari e laboratori di analisi cliniche veterinarie;
- autorizzazioni dei canili;
- autorizzazioni delle rivendite di animali d'affezione e toelettatura;
- concessioni edilizie inerenti attività veterinarie, quali impianti di allevamento a carattere intensivo;
- autorizzazioni al trasporto di animali vivi.

ATTIVITA'	N.
-----------	----

Esecuzione campionamenti di mangimi, nell'ambito del Piano Nazionale Alimentazione Animale 2020-2023	49
Vigilanza e controllo mangimifici autorizzati ai sensi del Reg.183/05, art.10, lettera c	3
Vigilanza e controllo imprese di produzione ex Reg. 183/05, art. 5, comma 2	6
Vigilanza e controllo imprese di commercializzazione (depositi) Reg. 183/05, art. 5 comma 2	8
Vigilanza e controllo imprese Reg. 183/05, art. 5, comma 1	16
Esecuzione campionamenti di matrici varie, nell'ambito del Piano Nazionale Residui 2021	48
Controlli previsti dalla circolare sul benessere animale	100
Verifica rispetto disposizioni Reg. 1/2005 sul benessere degli animali durante il trasporto	1
Farmacosorveglianza presso depositi all'ingrosso di medicinali veterinari	2
Farmacosorveglianza presso depositi all'ingrosso di medicinali veterinari, autorizzati anche alla vendita diretta	5
Farmacosorveglianza presso strutture veterinarie – veterinari zoiatri	3
Farmacosorveglianza Farmacia – Parafarmacia veterinarie	29
Farmacosorveglianza presso allevamenti animali da reddito	13
Farmacosorveglianza presso allevamenti animali da reddito Classyfarm	114
Farmacosorveglianza presso canili	2
Farmacosorveglianza presso strutture di cura di animali, ambulatori, cliniche, studi e ospedali	11
Vigilanza presso Rifugi privati	14
Vigilanza presso Canili pubblici	4
Sterilizzazioni cani e gatti randagi	1473
Identificazione mediante inoculo del microchip di cani e animali d'affezione	7667
Passaggi di proprietà animali di affezione	3340
Registrazione animali d'affezione deceduti	2497
Pareri per reimmissione cani sul territorio	360
Gestione episodi di morsicatura e osservazione animali morsiatori	28
Passaporti per animali d'affezione rilasciati	369
Pareri per autorizzazioni rivendite animali d'affezione	3
Nullaosta per esposizioni ornitologiche e cinofile	9
Modello di movimentazione animali d'affezione (MOD. A)	626
Gestione episodi di avvelenamento animali, secondo le procedure di cui all'Ord. Min. 18/12/2008 e s.m.i	21
Controllo strutture autorizzate ai sensi del Reg. CE 1069/2009, secondo la circolare regionale n. 1188 dell' 8 febbraio 2006	2
Interventi di igiene urbana veterinaria	136

Sopralluoghi congiunti con enti pubblici	40
--	----

Sopralluoghi su richiesta di privati	2
Regolamento 1/2005 registrazione trasportatori all. H e G	20
Regolamento 1/2005 autorizzazioni tipo 1 e 2	10
Registrazione strutture veterinarie	1
Sorveglianza circhi – benessere animale	5
Sopralluoghi congiunti con UOC SSA	2
Prelievo siero per analisi di ematologia	4
Interventi chirurgici su animali d'affezione	4
Prelievi piano Leishmania	112
Certificati TRACES	117
Controllo su disposizione dell'UVAC	21
Sequestro sanitario cani provenienti da Paesi Terzi	1
Controllo aziende zootecniche produttrici di latte alimentare	8
Controllo aziende zootecniche ai sensi del D.A. 27/13	10
Sopralluogo ambulatorio veterinario comunale	3

2.4.2 U.O.C. Igiene degli alimenti di origine animale (ex Area B)

Attività Ispettiva

N. di stabilimenti di competenza del SIAOA	N. di stabilimenti ispezionati	N. di ispezioni	N. di stabilimenti con relazioni di Non Conformità
563	312	413	57

N. di attività di competenza del SIAOA	N. di attività controllate	N. di ispezioni effettuate	N. attività Non Conformi
780	370	481	481

N. di sanzioni	N. di notizie di reato	N. di sequestri
20	04	03

Le attività ispettive si riferiscono a controlli programmati e non (su richiesta) a controlli su disposizione UVAC, e controlli su Allerta Alimenti per attivazione del sistema iRASFF.

Piani di Campionamento

N.	Piano Nazionale Residui - PNR 2022 - SIAOA		Programmati	Eseguiti
1	RESIDUI (Macello)	Campioni	21	21

N.	Piano Monitoraggio Molluschi Bivalvi Vivi - PMMB 2022 - SIAOA		Programmati	Eseguiti
1	PMMB - Piano di Monitoraggio delle Aree Classificate per Molluschi Bivalvi - Porto Grande di Siracusa - Molluschi Bivalvi	Campioni	58	60
2	PMMB - Piano di Monitoraggio delle Aree Classificate per Molluschi Bivalvi - Porto Grande di Siracusa - Acqua di Mare	Campioni	17	23
TOTALI			75	83

N.	Piano 2022 - SIAOA - <u>Campioni</u>		Programmati	Eseguiti
1	PRMC - Piano Regionale Microbologico e Chimico (D.D.G. 1889 del 18/10/2018)	Campioni	140	140
2	FITO - Piano Regionale Fitosanitari (D.D.G. n. 535 del 16/07/2020)	Campioni	15	15
3	RAD-ION - Piano Regionale Radiazioni Ionizzanti (D.D.G. n. 376 del 26/05/2020)	Campioni	2	2
4	PRAAA - Piano Regionale Additivi ed Aromi Alimentari (D.D.G. 484 del 25/06/2020)	Campioni	4	2
5	PRCON - Piano Regionale Contaminanti Agricoli (D.D.G. 536 del 16/07/2020)	Campioni	1	1
6	PRMCON - Piano Regionale di Monitoraggio Contaminanti Agricoli (D.D.G. 537 del 16/07/2020)	Campioni	1	1
7	PRMARA - Piano Regionale di monitoraggio Armonizzato sulla Resistenza agli Antimicrobici (D.A. 54 del 26/01/2021)	Campioni	4	4
8	PRMRAD - Piano Regionale di Monitoraggio della Radioattività negli Alimenti (D.D.G. 194 del 08/03/2021)	Campioni	4	3
TOTALI			171	168

Altre attività

355	Giornate di macellazione effettuate da Medici Veterinari presso i macelli in possesso di Riconoscimento Comunitario
17	Campionamenti su carcasse di suini (piano Salmonella ai sensi del Reg. (CE) 2073/2005)
3742	Prelevi su carcasse suine ed equine per ricerca trichine
26	Certificati di esportazione prodotti della pesca in paesi extra U.E.
07	Istruttoria pratiche e sopralluoghi per rilascio Riconoscimento Comunitario stabilimenti Riconosciuti e relativa registrazione su Sistema Informativo Locale (GPI – Sicer)
503	Registrazioni pratiche SCIA su Sistema Informativo Locale (GPI – Sicer)
07	Macellazioni presso l'azienda
11	Ispezioni sul pescato e relative attestazioni su richiesta della capitaneria di porto.
22	Sopralluoghi per attivazione sistema di allerta

N.	Ispezioni su Stabilimenti Registrati 2022		Programmati	Eseguiti
1	RCU - Ristorazione Pubblica e Collettiva	Ispezioni	100	100
		TOTALI	100	100

2.4.3 U.O.C. Sanità Animale

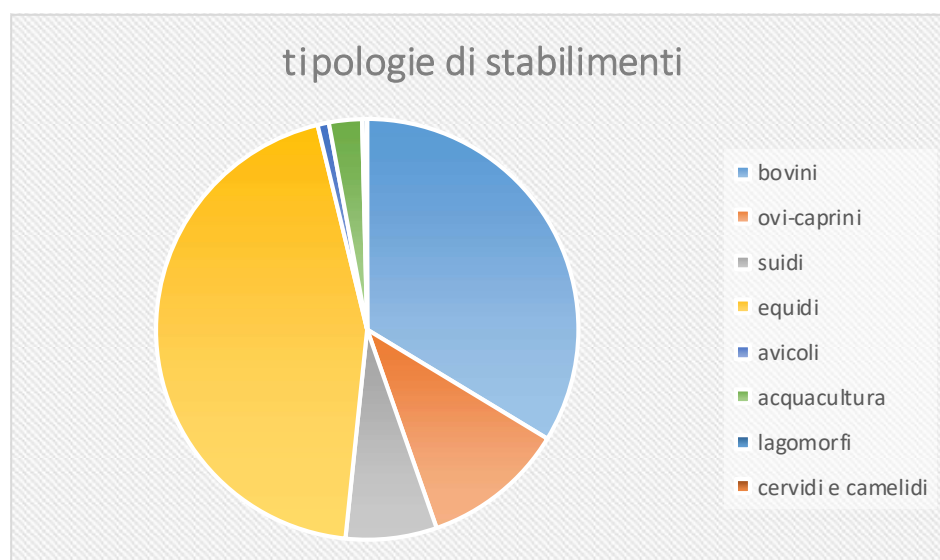
a. ATTIVITA' DEL SERVIZIO DI SANITA' ANIMALE

Il presente documento redatto a fini esplicativi ed informativi, contiene descrizione dettagliata delle attività svolte dal Servizio di Sanità Animale dell'ASP Siracusa nel periodo dal 01/01/2022 al 31/12/2022.

E' prioritario, nello svolgimento delle attività del Servizio di Sanità Animale, il raggiungimento degli obiettivi dettati dal DASOE che consistono principalmente nell'estinzione dei focolai attivi di brucellosi e tubercolosi bovina ovvero brucellosi ovi-caprina, controllo e rispetto dei tempi di ricontrollo della totalità delle popolazioni target controllabili, ampliamento della sorveglianza epidemiologica relativa ad influenza aviaria, malattia vescicolare, West Nile Disease, emergenze relative alle malattie delle api, nonché l'applicazione di tutti i piani relativi a zoonosi ed eventuali emergenze sanitarie, a cui si aggiungono vari tavoli tecnici in cooperazioni con prefettura ed altri enti per il controllo di animali vaganti, infine il Servizio si occupa della gestione dell'anagrafica degli animali da reddito.

b. PATRIMONIO ZOOTECNICO

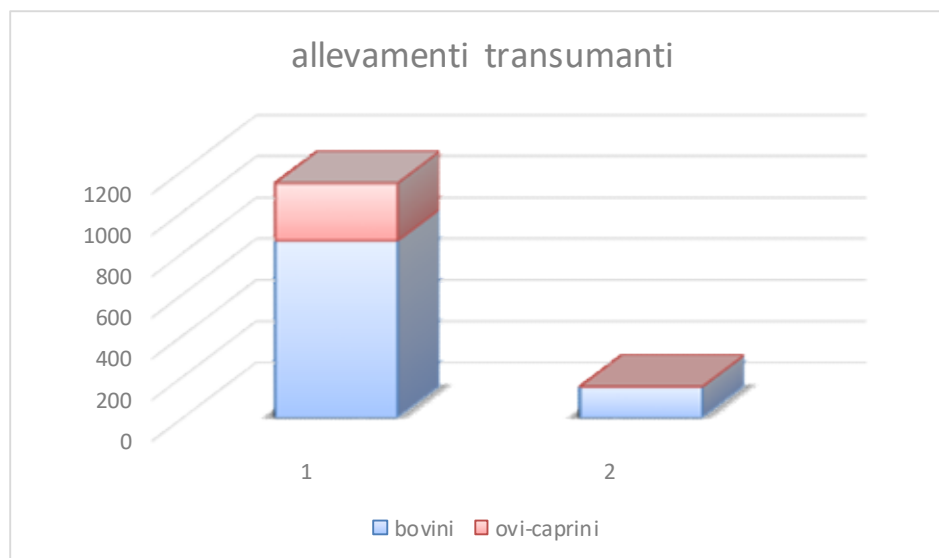
La zootecnia rappresenta un'importante porzione dell'economia siciliana e della provincia di Siracusa. Numerose sono infatti gli stabilimenti presenti, con differenti tipologie di allevamenti e varie specie allevate, tutte vengono sottoposte ai controlli richiesti nel rispetto delle scadenze stabilite in sede di programmazione rappresentando quindi il background delle attività del Servizio di Sanità Animale. Per comprendere meglio le attività svolte è quindi opportuno procedere con una descrizione degli stabilimenti presenti sul territorio.



Distribuzione degli stabilimenti

b.1 Transumanza

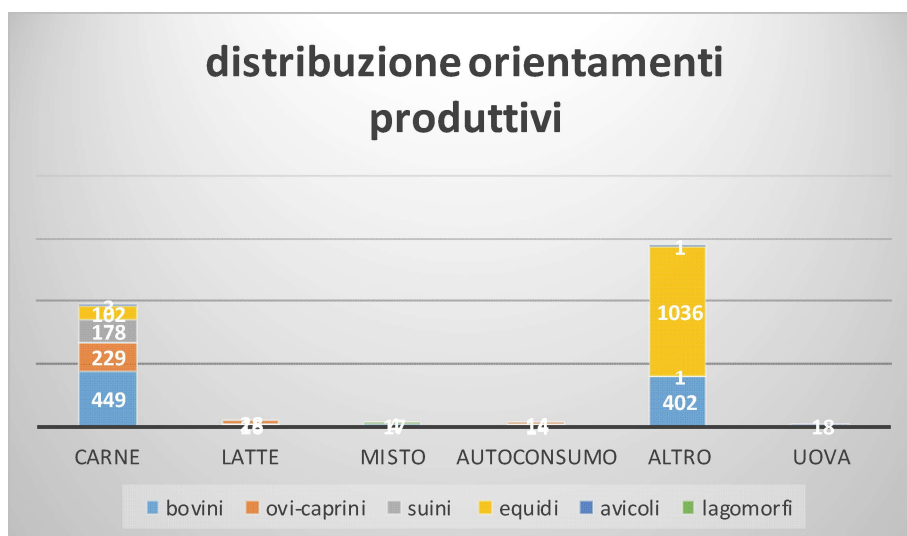
La provincia di Siracusa rappresenta meta prediletta, nella Sicilia Orientale, per le attività di transumanza; tale condizione, sovente, rappresenta fattore di rischio per la diffusione di patologie come TBC e BRC, incidendo inoltre, in maniera significativa, sul patrimonio zootecnico nonché sulle attività del Servizio. Nel periodo in esame sono stati sottoposti a controllo 151 allevamenti transumanti bovini per un totale di 5.164 capi sottoposti a controllo, oltre a 1 allevamento ovi-caprino con un totale capi di 18 capi saggiati.



Vengono inoltre svolti, in maniera continuativa e costante, sopralluoghi volti all'individuazione di attività di transumanza non autorizzata, nonché attività di transumanza svolte per periodi superiori a quanto indicato dalla normativa generale

b.2 Distribuzione Orientamenti produttivi

Si ritiene opportuno precisare che, come già anticipato, tutte le specie allevate e tutti i capi allevati vanno sottoposti a controlli periodici, visto che si hanno differenti orientamenti produttivi che rappresentano differenti rischi e quindi effetti per la salute pubblica. Pertanto, in un'ottica di appropriata gestione delle risorse, il coinvolgimento del Servizio sarà prevalente per alcune tipologie di allevamento che maggiormente incidono sulla salute, assimilando le altre (es: attività ludico sportive) in funzione della loro capacità di incidere sulla salute dell'utilizzatore.



c. L'ANAGRAFICA

Il Servizio di Sanità Animale si occupa dello svolgimento di tutte le attività di anagrafica delle aziende zootecniche. Rientrano in questi compiti tutte le attività volte alla gestione dei vari eventi possibili che si riflettono sugli obblighi di tracciabilità nonché di identificazione e registrazione di tutti i capi delle varie specie.

c.1 Operazioni su allevamenti

Quotidianamente sono svolte numerose e differenti attività relative alla gestione dell'anagrafica aziendale di seguito elencate

	<i>bovini</i>	<i>ovi-capini</i>	<i>suini</i>	<i>equidi</i>
APERTURA	34	25	11	76
CHIUSURA	115	104	4	88
VARIAZIONE	81	35	4	
ABBATTIMENTO	688	8	4	
USCITE PER ALLEV.	7742	3748	17	
NASCITE	11864	5080	2184	
AGGIORNAMENTO	1267	1072		
SMARRIMENTI	1508	5288		
FURTI	100	18		
INGRESSI	4131	3863	2184	
USCITE	9326	3748	5354	
INSERIMENTO CENSIMENTI		213	76	
CANCELLAZIONE CENSIMENTI		2		

*n.b.: ad un codice aziendale possono corrispondere differenti allevamenti

L'allevamento di apicoltura è caratterizzata da specifiche variabili intrinseche, pertanto dev'essere trattato separatamente dalle altre attività di allevamento, fermo restando che anche su di esso gravano obblighi e adempimenti necessari per la gestione dell'anagrafica.

Apiari	Censiti	Alveari		Doc. di accomp.to info.to	
1.537	1.029	29.157		Entrata	Uscita
		Entrata	Uscita	164	400
		10.028	17.900		

c.2 Controlli su anagrafica

Anche le attività di anagrafica devono essere sottoposte a controllo da parte del Servizio, attraverso il sistema di controlli di Identificazione & Registrazione presente sulla piattaforma Banca Dati Nazionale che si espleta attraverso la redazione delle *check list di I&R*.

A riguardo, negli obiettivi del Servizio, è fatto obbligo di porre sotto controllo un valore minimo pari al 5% degli stabilimenti per l'allevamento di tutte le specie, di cui un valore pario al 3% per gli allevamenti di bovini ed ovi-caprini e 1% per gli allevamenti suinicoli da sottoporre ad analogo controllo, in regime di condizionalità, selezionato in funzione di criteri di rischio scelti in funzione alle caratteristiche aziendali.

SPECIE	CONTROLLI DA EFFETTUARE		CONTROLLI EFFETTUATI	
	MINIMI	CONDIZIONALITA'	MINIMI	CONDIZIONALITA'
BOVINI	28	25	63	22
OVI-CAPRINI	14	9	24	9
SUINI	2	1	5	1
EQUIDI	57	///	57	///
APICULTURA	19	///	22	///

Come indicato in tabella, i controlli effettuati sono stati uguali o superiori a quanto richiesto per tutte le specie, anche i controlli in condizionalità sono stati rispettati ad eccezione di quanto richiesto per i bovini in cui il valore raggiunto è sensibilmente inferiore a quello atteso

d. LA PROFILASSI DI STATO

Varie e differenti sono le attività, a carico del Servizio, comprese nella Profilassi di Stato, che consiste nel porre in essere tutte le misure necessarie per la prevenzione e controllo delle principali malattie infettive. L'attività di Profilassi di Stato si traduce quindi in una serie di indagini cliniche svolte con cadenza programmata e rivolte a tutti gli stabilimenti presenti sul territorio il cui scopo è il raggiungimento dei sopracitati obiettivi.

d.1 Brucellosi bovina/bufalina e ovi-caprina

La Brucellosi bovina/bufalina e ovi-caprina rappresenta, come noto, una delle principali e più aggressive patologie trasmissibili all'uomo, spesso con effetti infausti, pertanto vengono effettuati prelievi ematici in tutti gli allevamenti presenti sul territorio e su tutti i capi con età superiore ad 1 anno con cadenza massima semestrale, nel caso dei bovini; su tutti i capi con età superiore a 6 mesi con cadenza annuale, nel caso di ovi-caprini;

INDAGINI PER LA RICERCA BRUCELLOSI BOVINA				
DISTRETTO	CAPI PRESENTI	CAPI CONTROLLATI	POSITIVITA'	PREVALENZA
LENTINI	5.595	5.595	243	4,34
AUGUSTA	2.498	2.498	22	0,88
SIRACUSA	5.784	5.784	11	0,13
NOTO	10.324	10.324	5	0,5
TOTALI	27.171	27.171	281	1,03

*indagini BRC bovina/bufalina dal 01/01/2022 al 31/12/2022

INDAGINI PER LA RICERCA BRUCELLOSI OVI-CAPRINA				
DISTRETTO	CAPI PRESENTI	CAPI CONTROLLATI	POSITIVITA'	PREVALENZA
LENTINI	11.527	11.527	0	0
AUGUSTA	2.048	2.048	0	0
SIRACUSA	7.026	7.026	0	0
NOTO	10.972	10.972	0	123
TOTALI	31.573	31.537	0	123

*indagini BRC ovi-caprina dal 01/01/2022 al 31/12/2022

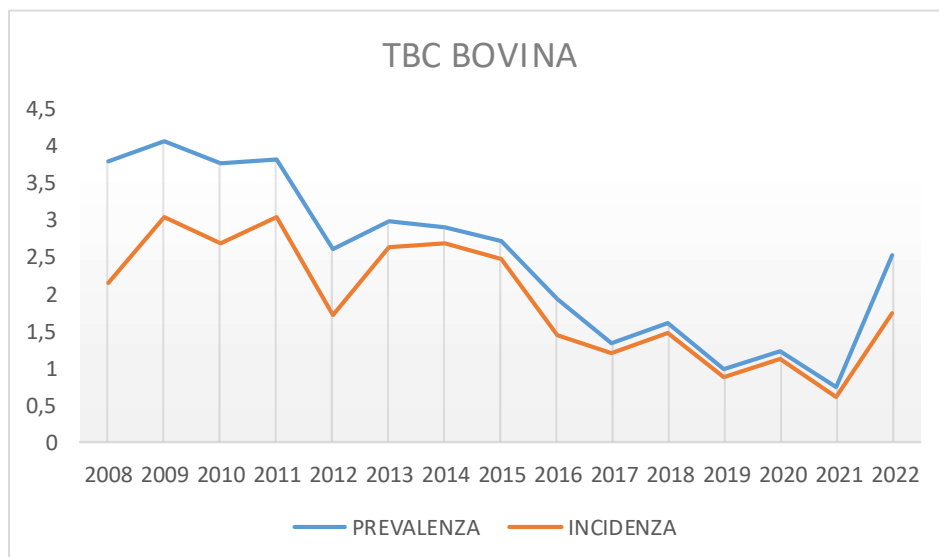
d.2 Tubercolosi bovina/bufalina

Le indagini per la ricerca di tubercolosi bovina/bufalina consistono nell'inoculo di tubercolina e successiva valutazione di eventuale reazione dopo 72 ore, tale indagine si svolge su tutta la popolazione di bovini con età superiore a 42 giorni di vita presenti sul territorio e con cadenza annuale.

INDAGINI PER LA RICERCA TUBERCOLOSI BOVINA				
DISTRETTO	CAPI PRESENTI	CAPI CONTROLLATI	POSITIVITA'	PREVALENZA
LENTINI	6.656	6.656	7	0,11
AUGUSTA	3.053	3.053	0	0
SIRACUSA	11.025	11.025	139	1,26
NOTO	13.657	13.657	74	0,54
TOTALI	34.391	34.391	220	0,64

*indagini TBC bovina/bufalina dal 01/01/2022 al 31/12/2022

Nel rispetto degli obiettivi indicati dal Piano Attuativo Aziendale per il 2022, sono stati effettuati i controlli come descritto dagli allegati "all I BR; all II LEB eseguite come da nuove disposizioni; all II TBC Bov; all II BR Ovicaprino", distinti per allevamento e capi, raggiungendo così il controllo del 100% delle aziende del territorio.



Ancora significativamente presenti sul territorio sono le infezioni di Tubercolosi Bovina che hanno visto, per il periodo in esame, un incremento dei valori di incidenza e prevalenza

d.3 Leucosi

Le indagini per la ricerca di Leucosi vengono svolte con prelievo ematico sul 20% degli stabilimenti bovini estratti con criterio casuale, per l'anno 2022 il Servizio ha svolto indagini sul 30,89% degli stabilimenti, pari al 17% dei capi. Non è emersa alcuna infezione per il periodo in esame, e quindi il territorio della provincia continua ad essere indenne da leucosi

INDAGINI PER LA RICERCA LEUCOSI BOVINA ENOZOOTICA				
DISTRETTO	CAPI PRESENTI	CAPI CONTROLLATI	POSITIVITA'	PREVALENZA
LENTINI	6.231	842	0	0
A,UGUSTA	2.769	492	0	0
SIRACUSA	9.745	1.236	0	0
NOTO	10.879	2.471	0	0
TOTALI	29.624	5.041	0	0

d.4 Sorveglianza della West Nile Disease

È continuata, nel periodo in esame, la sorveglianza entomologica verso la WND tramite posizionamento di n. 3 trappole, per la cattura di culicoidi poste nel Distretto di Siracusa nei mesi che vanno da maggio ad ottobre. Non sono stati riscontrati casi di WND

d.5 Anemia Infettiva Equina

Per quanto concerne gli allevamenti di prevenzione nei confronti dell'A.I.E. sono stati effettuati 942 prelievi ematici ad altrettanti capi equini, articolati su 317 stabilimenti. Non sono stati riscontrati casi di Anemia Infettiva Equina

d.6 Aziende di Acquacultura

Relativamente alle attività di acquacultura, sono state sottoposte a controllo 6 aziende, 3 di molluschicoltura e 3 di piscicoltura, 33 controlli premovimentazione, 51 sopralluoghi in stabilimento.

e. ALTRI PIANI DI SORVEGLIANZA

e.1 Blue Tongue

Nel rispetto di quanto sancito dalla normativa, sia nazionale che regionale, sono state svolte attività di profilassi previste. Tali attività comprendono movimentazione condizionata dei capi ricettivi, sorveglianza entomologica e sierologica su animali sentinella. Sono inibite le movimentazioni di animali sensibili al virus verso regioni indenni, sono concesse deroghe esclusivamente per movimentazioni verso stabilimenti di macellazione riconosciuti previo trattamento disinfestante di automezzi e animali interessati.

Nel corso del periodo in esame sono state registrate 3 sieroconversioni sui capi sentinella del monitoraggio e, anche se non si è resa necessaria l'apertura di focolai, è stata limitata la movimentazione delle specie sensibili.

Sono stati inoltre effettuati test sierologici su 293 Capi a fronte di 244 Capi da testare

e.2 SCRAPIE

Sono stati sottoposti a genotipizzazione 64 stabilimenti, per un totale di 244 capi maschi (44,14%), sono esclusi dai controlli le aziende con consistenza inferiore a 10 capi come da "all III SCRAPIE", a riguardo si precisa che per le attività di compravendita è possibile la movimentazione solo di montoni recanti in omozigosi gli alleli ARR/ARR

e.3 Malattia Vescicolare Suina – Peste Suina Classica

Nell'anno 2022, analogamente all'anno precedente, su controlli che hanno interessato il 100% degli allevamenti presenti, non si è registrata alcuna positività sierologica nei confronti della MVS e della Peste suina Classica portando così alla riconferma della massima qualifica sanitaria, confermando quindi i risultati già registrati negli anni precedenti.

f. ALTRE MALATTIE

f.1 Influenza aviaria

Considerato che l'influenza aviaria costituisce non solo un problema di sanità animale ma anche un problema di sanità pubblica, il sistema di sorveglianza mira ad individuare precocemente la eventuale circolazione di virus influenzali e, attraverso la vigilanza sulla corretta applicazione delle misure di biosicurezza, ad evitare che il virus entri negli allevamenti. La Sicilia è considerata 'Area a rischio ridotto' per cui sono previste due tipologie di controlli: di biosicurezza da effettuarsi presso gli allevamenti, e controlli sulla filiera nel rispetto del Piano di sorveglianza nazionale, con accertamenti diagnostici basati sul controllo sierologico di almeno dieci volatili (probabilità del 95% se la prevalenza è > 30%), oppure 5 per capannone.

Nel rispetto di quanto descritto nel Piano Nazionale del Ministero della Salute, per il 2022 è stata effettuata attività di sorveglianza sierologica in 4 stabilimenti intensivi di galline ovaiole, a questo si aggiunge sorveglianza passiva tramite ricerca ed osservazione di avicoli morti.

Dai controlli effettuati non è emersa alcuna positività, pertanto è esclusa la circolazione di virus influenzali.

f.2 Salmonellosi

Piena attuazione è stata data al Piano Nazionale del Ministero della Salute predisposto per il periodo 2022/2024, con l'esecuzione di 10 controlli ufficiali su 10 allevamenti su cui sono stati effettuati 22 test di screening sulle feci e 6 test microbiologici di screening su campionamenti come di seguito descritto. Per i polli da carne sono stati effettuati 4 controlli ufficiali. Tamponi ambientali test di screening 5, test microbiologico su sovrascarpe 12.

- **Salmonella negli allevamenti di galline ovaiole:** sono stati effettuati prelievi di feci e/o polveri in almeno un gruppo per allevamento per il controllo della salmonella enteritidis e typhimurium. A seguito di tali controlli non sono state riscontrate positività per le salmonelle anzidette.
- **Salmonella negli allevamenti di polli da carne:** anche per i polli da carne è stata data piena attuazione al Piano nazionale di controllo predisposto del Ministero della Salute che prevede, oltre ai controlli di biosicurezza, il prelevamento di campioni di feci.

Tutti i campioni prelevati hanno dato esito negativo.

A seguito del rafforzamento delle misure di biosicurezza e di altre misure di profilassi messe in atto negli allevamenti, nell'ultimo triennio non si sono registrati focolai rilevanti. A parte i risultati conseguiti in provincia è interessante rilevare che l'EFSA, nel rapporto annuale sulle zoonosi, evidenzia che grazie al piano di controllo delle salmonelle negli allevamenti avicoli i casi di malattia nell'uomo sono in continua diminuzione.

f.3 Encefalopatia Spongiforme Bovina (BSE)

Gli accertamenti clinici effettuati su tutti i bovini presenti nelle aziende, non hanno evidenziato sintomatologia riferibile a BSE, analogamente al prelievo del tronco encefalico effettuato sui capi deceduti superiori a 18 mesi.

f.4 Malattie delle Api

Sono state controllate mediante visita clinica 52 apiari per Peste Americana ed Europea, Varroa, Aethina Tumida.

Visto le precedenti emergenze ed in ottemperanza del Piano del Ministero della Salute, nel periodo in esame, sono stati sottoposti a controllo, per la ricerca di Aethina Tumida, 26 postazioni sentinella formate da 2 nuclei ciascuna

In ottemperanza al Piano Regionale di controllo della varroatosi delle api in provincia di Siracusa, sono state controllate 20 aziende apicole.

g. INTERVENTI CONGIUNTI CON LE FORZE DELL'ORDINE

Diversi sono stati, durante l'anno 2022, le chiamate per interventi o interventi congiunti con i NAS, la Guardia Forestale, la Guardia di Finanza, i Carabinieri ecc. volti soprattutto al contrasto del fenomeno degli animali vaganti e incustoditi, per cui, nei periodi precedenti fu istituito un tavolo presso la prefettura, che ha impegnato importanti risorse professionali.

h. ATTIVITA' DI SERVIZIO ALL'UTENZA

In base alla struttura aziendale ed all'ampiezza del territorio viene erogata presso i sei uffici di Augusta, Carlentini, Noto, Palazzolo, Siracusa e Pachino il ricevimento dell'utenza

Durante il 2022 sono state svolte anche le seguenti attività:

- Indagini, effettuate tramite consultazione della B.D.N., per quantificare il numero di capi della specie bovina ed ovi-caprina oggetto di furto o smarrimento ed individuazione delle aziende con maggior numero di capi denunciati dal 2008 al 2021 al fine di far emergere eventuali contesti in cui l'operatore agisce in malafede ed intraprendere le dovute azioni;
- Controllo e chiusura delle aziende che negli ultimi due anni presentavano qualifica sanitaria scaduta, nessuna movimentazione e consistenza a 0 capi;
- Indagini, congiunte alle forze dell'ordine, volte alla repressione degli allevamenti abusivi
- Controlli ufficiali congiunti al SIAPZ e SIAOA in aziende produttrici di latte con annesso caseificio; in aziende avicole per la Salmonellosi e in Stabilimenti di macellazione.

Tutte le attività, poste in essere nel periodo in esame e, precedentemente descritte hanno visto la collaborazione e cooperazione di tutte le figure professionali del Servizio.

Ciascun Veterinario dirigente ha contribuito al raggiungimento degli obiettivi in base agli allevamenti assegnati e all'incarico attribuito, avvalendosi della collaborazione dei Medici Veterinari Specialisti Ambulatoriali (MVSA) per lo svolgimento di alcune prestazioni concernenti l'attuazione dei piani di eradicazione nei confronti della tubercolosi, brucellosi, Leucosi e malattie dei suini.

Nel 2022 è stata data attuazione a tutti i piani di controllo, profilassi ed eradicazione previsti dal Ministero della Salute e dall'Assessorato Regionale della Salute e sono stati garantiti i previsti livelli essenziali di assistenza (LEA).

Il 2022 è stato un anno epocale poiché è stata rivoluzionata tutta la normativa della Sanità Animale con la pubblicazione sulla gazzetta n. 213 del 12 settembre 2022 di tre decreti legislativi che hanno dato seguito alla emanazione del Regolamento comunitario Animal Health Law.

2.5. Dipartimento dell'Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria

2.5.1 Distretto Sanitario di Siracusa

GESTIONE EMERGENZA COVID CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTI COVID-19 – PRIMA, SECONDA, TERZA, QUARTA e QUINTA DOSE
--

La Campagna di vaccinazione anti Covid 19 per la quarta e quinta dose è proseguita con l'attività vaccinale sia presso il domicilio del soggetto fragile, disabile gravissimo e/ o non autosufficiente, sia presso le Case di Riposo e le RSA .

Vaccinazioni Domiciliari Distretto di Siracusa	
ANNO 2022	
Dose	Somministrazioni
1	170
2	258
3	997
4	539
5	19
	1983

COMMISSIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

- Le azioni poste in essere dall'Azienda per il monitoraggio ed il controllo delle attività prescrittive per le 9 categorie di farmaci di cui al D.A. n. 1.477/21, sono state già illustrate con nota prot. n. 37.875 del 10.10.2022, ed hanno visto la convocazione tramite la **Commissione per l'Appropriatezza Prescrittiva del Distretto di Siracusa**, dei MMG e PLS per i quali fossero stati riscontrati i maggiori scostamenti di spesa rispetto alla spesa attesa per le categorie di farmaci di seguito in elenco:
- A02 (Farmaci per i disturbi correlati all'acidità): spesa attesa 2.631.385 – spesa erogata dalle Farmacie 2.326.865 – differenza in euro -304.520 - % di sfioramento 0%.
- C10 (Sostanze modificatori dei lipidi): spesa attesa 2.642.228 – spesa erogata dalle Farmacie 3.447.801- differenza in euro +805.573 - % di sfioramento 30,49%
- J01 (Antibatterici per uso sistemico): spesa attesa 1.789.060 - spesa erogata dalle farmacie 2.026.739 – differenza in euro +237.679 - % di sfioramento 13,29%.
- M01 (Farmaci antinfiammatori ed antireumatici): spesa attesa 473.504 – spesa erogata dalle farmacie 658.485 – differenza in euro +184.981 - % di sfioramento 39,07%.

Si è provveduto ad approntare una lista dei MMG e PLS che hanno registrato nel bimestre Gennaio-Febbraio 2022, uno scostamento di spesa rispetto alla spesa attesa, differenziando la % di scostamento per ognuna categoria di farmaco. I dati che sono stati presi in esame per ogni MMG sono stati l'obiettivo assegnato, la spesa attesa, le prescrizioni, la differenza tra spesa attesa e spesa sostenuta e la % di scostamento (non si è pertanto preso in esame il dato Dosi Definite Die x 100 abitanti Residenti). Si è infine provveduto a rivalutare gli stessi dati ad ottobre 2022, riscontrando un miglioramento dei dati di spesa ed una generica riduzione delle percentuali di scostamento per le 9 categorie di farmaci (ad eccezione della categoria J02).

PROCEDURA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO AL GOVERNO E ALL'EROGAZIONE DELLE CURE DOMICILIARI - DECRETO ASSESSORIALE 09 AGOSTO 2022 N. 725

Con Decreto Assessoriale 09 Agosto 2022 n. 725 in materia di autorizzazione ed accreditamento all'erogazione ed al governo delle **Cure Domiciliari**, l'Assessorato alla Salute della Regione Sicilia ha individuato e standardizzato tutti i requisiti che le Aziende Sanitarie della Regione dovranno possedere affinché possano essere autorizzate e accreditate al governo ed all'erogazione delle Cure Domiciliari.

Il processo di acquisizione e, laddove necessario, redazione ex novo della documentazione/procedure/protocolli richiesti ha visto coinvolti per il tramite della Direzione Aziendale, la U.O.S. Qualità aziendale e, per il tramite di questa Direzione del Distretto di Siracusa, la UOS Ass. Socio Sanitaria.

In prima istanza, nel periodo di Settembre - Novembre 2022 si è provveduto ad effettuare apposita ricognizione della documentazione in atto in possesso e delle attività da porre in essere per l'acquisizione di tutti i requisiti indicati nel

suddetto D.A., sviluppando un cronoprogramma di adeguamento, infine trasmesso, allegato ad apposita relazione, all'Assessorato della Salute della Regione Sicilia con nota prot. n. 42818/PG del 25.10.2022.

Considerato che il processo di cui in oggetto richiede il coinvolgimento a livello Aziendale di diverse UU.OO., in ottemperanza al cronoprogramma di cui sopra, la Direzione Aziendale ha dato mandato a questo Distretto di Siracusa a trasmettere formale richiesta di acquisizione della documentazione in possesso probante il rispetto di alcuni requisiti indicati nel D.A. di cui in oggetto, a ciascuno degli attori coinvolti in relazione alle specifiche competenze (U.O.C. SIFA, U.O.S. Informazione e Comunicazione, U.O.S. Manutenzione, Servizio Prevenzione e protezione, C.U.P).

Con nota prot. n. 56494 del 06.12.2022 questa Direzione ha, inoltre, richiesto ai vari Distretti Sanitari l'individuazione dei rispettivi referenti da arruolare per la costituzione di un'equipe di lavoro deputata a mettere in atto tutte le "azioni di ricognizione, verifica e, laddove necessario, redazione della documentazione atta a garantire il rispetto dei requisiti e delle evidenze richieste nel D.A."

FIRMA DIGITALE DEI REFERTI AMBULATORIALI

Riguardo alle azioni poste in essere dall'Azienda riguardo l'attività del "Conferimento al FSE-INI di verbali di pronto soccorso, lettere di dimissione ospedaliera e referti specialistica, anche in formato pdf-Comunicazione di completamento della Procedura informatica di Firma Digitale dei Referti Ambulatoriali e Verbal di Pronto Soccorso e successivo invio al FSE." questa Direzione del Distretto di Siracusa ha invitato i Responsabili delle UOS a porre in essere tutte le azioni finalizzate al raggiungimento dell'obiettivo aziendale, nonché a compilare l'apposito modulo di richiesta firma digitale per il raggiungimento degli obiettivi che coinvolgono tutte le strutture che erogano Assistenza Specialistica per l'**Invio Referti di Specialista Ambulatoriale Firmati Digitalmente**.

MONITORAGGIO TRIMESTRALE E ADEMPIMENTI PIANO TRIENNALE ANTICORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

Questa Direzione ha effettuato i controlli ed eseguito il monitoraggio delle attività con rischio medio;
Sono stati effettuati i controlli sulle presenze del personale;
Sono state aggiornate le nomine degli Incaricati al Trattamento dei Dati Personali e Sensibili.
Sono stati invitati i Responsabili di U.O.S. a visionare sul sito aziendale il Piano Aziendale triennale per la Prevenzione della Corruzione anni 2022-2023-2024;
Nel 2022 sono state lavorate n. 74 Istanze di Accesso agli Atti inseriti nell'apposito registro trasmesso on line all'Ufficio Trasparenza;
È stata aggiornata la cartellonistica informativa per gli Utenti;
È stata affissa la normativa di riferimento per la Privacy presso tutti i servizi del PTA di Siracusa.

TEMPESTIVA GESTIONE DI TUTTI I FLUSSI INFORMATIVI DI PERTINENZA

Sono stati trasmessi alla UOC SIFA i flussi di competenza di questo Distretto (FLS21 , STS11 , STS 4, STS21 e T24) entro i termini previsti

LISTE D'ATTESA

Si è proceduto ad inviare comunicazione scritta a tutti i medici specialisti interni, nonché ai MMG, sulla necessità della Appropriatazza clinica riguardo a tutte le prescrizioni di prestazioni specialistiche (visite , esami strumentali, ecc.), al fine di consentire una adeguata programmazione ed erogazione delle stesse da parte della ASP, atteso che si è constatato che circa il 50% dell'utenza prenotata non si è presentata nella giornata stabilita.

Su indicazione dell'Assessorato della Salute _ DASOE sono state predisposte le attività di recupero delle prestazioni assistenziali finalizzate al miglioramento delle **liste di attesa**, secondo quanto previsto dall'art. 29 del DL 104/20202. Sono state recuperate entro il 30 Settembre 2021 tutte le prestazioni specialistiche critiche di fascia B e D prenotate nel mese di ottobre 2021

Analisi Attività Ambulatoriale

E' stata riorganizzata l'attività ambulatoriale applicando le disposizioni emanate dalla direzione strategica con delibera del

10/06/2022 n 774 in materia di recupero delle prestazioni sospese non urgenti prenotate e non erogate, facendo ricorso a prestazioni aggiuntive e al Plus orario per le branche di Cardiologia, Pneumologia, Urologia e Reumatologia, Oculistica.

L'azienda ha predisposto la nuova organizzazione di gestione del servizio di prenotazione delle prestazioni specialistiche del servizio CUP, con particolare riferimento al pagamento anticipato del ticket.

PRESCRIZIONE DEMATERIALIZZATA

Al fine di ottemperare alla emissione delle prescrizioni dematerializzate, si è proceduto a sollecitare tutti i medici specialisti ambulatoriali inadempienti

Cessata al 31 marzo 2022 l'emergenza epidemiologica da Covid 19, si è provveduto ad avviare di presenza tutti i servizi dedicati al cittadino

Si è provveduto a ripristinare **l'accesso degli utenti ai servizi, assicurando comunque il distanziamento sociale** fra gli utenti in attesa della visita e/o delle prestazioni di sportello presso il POLIAMBULATORIO di Siracusa

UOS ASSISTENZA SPECIALISTICA PTA SIRACUSA

E' stata garantita l'attività di monitoraggio, vigilanza e corretta applicazione delle procedure stabilite per emergenza COVID 19, nonché l'accertamento dell'inosservanza dell'obbligo vaccinale.

Si è proceduto alla stesura dei nuovi DVR per l'UOS Assistenza Specialistica e per le altre UO presenti nell'edificio ex Medicina del Lavoro (UOS ASI - UOS ASB - UOS Formazione, UOC NPI - UOSD Neurologia -UOC SPRESAL - UOS Sorveglianza Sanitaria).

Ha svolto attività di vigilanza degli indici di produttività dei medici specialisti ambulatoriali interni tramite l'applicativo portale sanità e dei Dirigenti Medici.

Ha gestito i rapporti professionali e giuridici con i medici professionisti ambulatoriali, applicando gli istituti contrattuali, le normative nazionali e regionali che nel corso dell'anno sono state emanate.

L'attività ambulatoriale come si evince dai dati riportati ha presentato per alcune branche un incremento, soprattutto nelle patologie croniche (Artrite reumatoide, Diabete, Scompenso Cardiaco).

L'ambulatorio dedicato ai pazienti di Reumatologia ha visto un aumento di 540 prestazioni ed il conseguente aumento della presa in carico del paziente, grazie anche alle 4 ore di specialistica ambulatoriale che si sono aggiunte dal mese di novembre.

L'ambulatorio dello Scompenso cardiaco ha registrato un incremento dell'attività dando una spinta al rapporto in merito alla continuità "Ospedale -Territorio" per una maggiore prevenzione e conseguentemente una riduzione dei ricoveri ricorrenti, come si evince dalla sottostante tabella

	Anno 2021	Anno 2022
Pazienti in carico	1.216	1.403
Prescrizione di nuovi anticoagulanti orali	187	325

Gli ambulatori di Diabetologia hanno segnato un lieve aumento totale delle prestazioni con un incremento dei nuovi casi n. 951 in più rispetto allo scorso anno.

Tra il primo e il secondo trimestre sono state installate le nuove apparecchiature dell'ambulatorio di Odontoiatria, a Giugno è stata riattivata l'attività producendo nel secondo semestre n. 433 prestazioni.

Di seguito si riportano le prestazioni espletate dagli ambulatori:

Prestazioni erogate al Poliambulatorio di Siracusa

BRANCA	PREST. RERO 2021	PREST.RERO 2022	NOTE
CARDIOLOGIA	10929	10320	Lunga malattia di uno specialista

PROCTOLOGIA	2944	3476	
ANGIOLOGIA	2132	1897	
DERMATOLOGIA	1256	2009	
ENDOCRINOLOGIA	866	1078	
GASTROENTEROLOGIA	246	60	Giugno quiescenza dello Specialista
GINECOLOGIA	2696	2750	
NEFROLOGIA	852	854	
OCULISTICA	9968	9208	
ORTOPEDIA	0	411	ripresa attività Aprile 2022
OTORINOLARINGOIATRIA	1845	863	Dimissioni dello Specialista giugno 2022 e ripresa dell'attività novembre 2022
PNEUMOLOGIA	2386	1413	Riduzione orario di 8 ore settimanali.
TERAPIA FISICA	9009	11744	
UROLOGIA	302	382	
ODONTOIATRIA	0	433	Ripresa attività giugno 2022
RADIOLOGIA	5224	2795	Quiescenza di uno specialista Giugno 2022
REUMATOLOGIA	1731	2271	
MEDICINA DELLO SPORT	914	898	
DIABETOLOGIA	8336	8632	
ALLERGOLOGIA	1871	3040	
GERIATRIA	530	535	
NEUROLOGIA		34	Inizio attività settembre 2022 solo domiciliari

ATTIVITÀ PTA DI PALAZZOLO ACREIDE

Sono stati predisposti controlli periodici sulle attività degli ambulatori operanti nel PTA al fine di garantire la qualità delle prestazioni, la qualità percepita dall'utenza anche attraverso l'utilizzo di questionari volontari distribuiti agli utenti e la riduzione delle liste di attesa.

Sono stati avviati nuovi Ambulatori di ORL e di Neurologia presso il Presidio di Canicattini, tenuto conto della richiesta degli utenti e della reale necessità del territorio.

Si è rivolta particolare attenzione alla sicurezza degli operatori e degli utenti mettendo in atto la normativa vigente e svolgendo regolari controlli alle Strutture ricadenti nel territorio del PTA.

REPORT ATTIVITA' PRESSO IL PTA DI PALAZZOLO ACREIDE

Presso il PTA di Palazzolo A. afferisce anche tutta la popolazione della Zona Montana dei Comuni di Buccheri, Buscemi, Canicattini B., Cassaro e Ferla (popolazione di circa 20.500 abitanti), vengono erogati tutti i Servizi Sanitari e Amministrativi di Assistenza Sanitaria.

Nel corso dell'anno 2022 si sono svolte le attività nei seguenti ambiti:

a) Attività relativa all'Assistenza Specialistica Ambulatoriale Territoriale

Presso il Poliambulatorio di Palazzolo A. sono state erogate le prestazioni di **n° 16** branche specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
PALAZZOLO ACREIDE	Cardiologia	21	1.432
	Dermatologia	2	243
	Diabetologia/Endocrinologia	18	1.879
	Fisiatria	2	197
	Fisiocinesiterapia	36	1.565
	Gastroenterologia(fino al 30 Giugno, ambulatorio in attesa di assegnazione ore specialistiche)	9	151
	Geriatría	8	268
	Nefrologia	7	304
	Neurologia (dal 1 Settembre)	4	74
	Oculistica	5	354
	Odontoiatria	2	65

	Ortopedia	16	781
	Otorinolaringoiatria	4	213
	Urologia	5	275
	Radiologia	26	3.936

Poliambulatorio	Branca	h/sett	Prestazioni n°
BUCCHERI	Cardiologia	2	289
	Endocrinologia/Diabetologia	2	131
	Ortopedia (fino a Febbraio)	2	14

Poliambulatorio	Branca	h/sett	Prestazioni n°
BUSCEMI	Cardiologia	2	327
	Endocrinologia/Diabetologia	2	93

Poliambulatorio	Branca	h/sett	Prestazioni n°
CANICATTINI B.	Cardiologia	2	360
	Dermatologia	2	187
	Diabetologia/Endocrinologia	2	172
	Geriatrica	2	203

Poliambulatorio	Branca	h/sett	Prestazioni n°
CASSARO/FERLA	Cardiologia	2	415
	Dermatologia	2	174
	Diabetologia/Endocrinologia	4	226
	Oculistica	4	217

b) **L'Ufficio Anagrafe Assistiti** di Palazzolo A. (scelta, revoca, duplicati ecc.) ha operato
n° **4.513** pratiche relative a scelta e/o revoca dei MMG e/o PLS.

Sono state rilasciate:

- n° **1.461** Tessere Sanitarie;
- n° **5** Tessere ENI;
- n° **4** Tessere STP;
- Sono state predisposte pratiche per l'Assistenza per la Tunisia n° **1** Modello TN/10;
- Sono stati consegnati n° **167** Ricettari;

c) **Attività relativa all'Assistenza Integrativa**

- Sono state rilasciate autorizzazioni per il prelievo di presidi ed ausili:

Patologia	Autorizzazioni n°
Incontinenza	1.046
*Diabete	434
Piaghe e medicazioni	126
Colostomia	54
*Celiachia	86
*Insufficienza renale cronica	6
*Insufficienza respiratoria cronica	34

Sono stati rilasciate le seguenti **esenzioni ticket**:

Tipologia	Numero
Patologia	532
Invaliderà civile	249

Infortunio sul Lavoro	37
* Reddito	845

d) Attività Assistenza Sanitaria di Base

- E' stata gestita la Convenzione con n° 13 MMG operanti nei Comuni di Palazzolo A., Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla:
 - Sono state valutate n° 146 richieste di nuove attivazioni di ADP;
 - Sono state rilasciate n° 371 autorizzazioni per accessi ADP;
 - Sono state verificate e contabilizzate n° 1.085 PIP trasmesse dai MMG;
 - Sono stati contabilizzati n° 2.145 vaccinazioni COVID trasmesse dai MMG;
 - Sono state inserite nel sistema informatico regionale, dopo adeguata verifica, tutte le prestazioni ADP, ADI, PIP effettuate dai MMG operanti nell'ambito territoriale del PTA di Palazzolo A;
- E' stata gestita la Convenzione con i n° 4 PLS operanti nei Comuni di Palazzolo A., Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla:
 - Sono state verificati n° 285 Bilanci di Salute e inseriti nel sistema informatico regionale dai PLS.
- E' stata gestita e coordinata l'attività dei Medici di Continuità Assistenziale operanti nei Comuni di Palazzolo A, Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla:

Sede	Ore attività	Visite	
		Ambulatoriali	Domiciliari
Palazzolo	5.786	1.674	264
Buscemi	5.786	1.481	277
Buccheri	5.788	628	209
Ferla	5.786	725	334
Cassaro	5.786	907	132

- E' stata verificata l'attività svolta con la relativa trasmissione mensile dei report;
- Sono stati verificati n° 491 PIP documentate dai Medici di C.A. con relativa quantificazione economica;
- Sono stati redatti i report statistici.

e) Attività di competenza della Medicina Legale e Fiscale

Attività Certificativa	Numero
Patenti di Guida	1.481
Patente nautica	3
Certificati per porto armi	28
Certificati generici	22
Certificati per Gravidanza a Rischio	56
Richieste Visite Fiscali	58
Accertamenti Necroscopici	195

f) Attività ADI

L'UVM con competenza sui Comuni componenti il PTA di Palazzolo Acreide ha assicurato:

- n° 326 visite per richiesta di 1° attivazione ADI;
- n° 590 visite per richiesta di proroga ADI;
- n° 21 ricoveri in RSA;
- n° 12 proroghe in RSA;
- n° 1 proroghe **oltre** 61° giorno;
- n° 38 istruzioni di pratiche per attivazione Cure Palliative

UOS ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

- Gestione dei 9 presidi di C.A. permanenti;

- ADP (Assistenza Domiciliare Programmata) dei MMG;
- AAP (Assistenza Ambulatoriale Programmata) dei PLS;
- Gestione dell'Ufficio Scelta e Revoca;
- PPI Punto di primo intervento (guardia medica diurna);
- PPI Pediatrico (Punto di primo intervento pediatrico) con monitoraggio mensile delle ore espletate dai medici, dalle visite espletate e dei piccoli pazienti inviati a visita specialistica, indagini strumentali, o ricovero;
- verifica delle P.P.I.P. (prestazioni di particolare impegno professionale) effettuate dai MMG, PLS, medici CA. Successivo inserimento sul portale N.A.R. delle prestazioni per la liquidazione delle spettanze;
- Specialistica Convenzionata Esterna (atti deliberativi, STS11, STS14 ed Indicatori di produttività): attività svolta in regime di straordinario dal Sig. Salvatore La Pira;
- regolarizzazione degli incarichi di CA secondo la seguente procedura: verifica del possesso dell'attestato "Corso base sulla Sicurezza DL 81/08"; compilazione e firma dell'atto di nomina "Incaricato dei trattamenti dei dati personali e sensibili"; compilazione del modulo "Nomina del Responsabile della vigilanza sull'osservanza del divieto di fumo"; tenuta di un archivio di tutta la documentazione prodotta da parte di ogni medico;
- consegna di n.650 tamponi antigenici rapidi pediatrici e relativi inserimento NAR al fine della liquidazione;
- assegnazione credenziali per l'accesso al SistemaTs a tutti i medici che ne fanno richiesta;
- consegna dei ricettari rossi, registrazione sul portale SistemaTS dei ricettari rossi, consegnati ai medici;
- riconsegna dei ricettari dei medici andati in pensione, trasferimento o fine incarico;
- report e monitoraggio PPI e PPIp;
- gestione degli ambulatori di CA; richiesta farmaci e DPI, interventi tecnici con apertura ticket sul portale, materiale di magazzino.

Attività U.S.C.A. del Distretto di Siracusa - anno 2022

- Contatto telefonico con paziente COVID 19 positivo o sospetto per COVID 19;
- Prestazione domiciliare. Il medico dell'USCA, prima di effettuare l'intervento, contatta telefonicamente il paziente da visitare per verificarne le condizioni di salute e programmare l'intervento;
- Esecuzione di tampone rinofaringeo;
- Disporre la permanenza del paziente in regime di isolamento con eventuale supporto terapeutico;
- Programmare eventuale monitoraggio ripetuto a breve termine;
- Disporre il ricovero presso strutture sanitarie in caso di necessità di ulteriore approfondimento diagnostico o di condizioni cliniche critiche, con attivazione del 118.

La tabella in basso comprende l'attività svolta dalle U.S.C.A. dal 01/01/2022 al 30/09/2022.

Attività USCA dal 01/01/2022 al 30/09/2022

Presidio	N° Pazienti positivi	N° Visite positivi	N° Tamponi positivi	Contatti Tel. positivi (Medico)	N° Pazienti sospetti	N° Visite sospetti	N° Tamponi a sospetti	Contatti Tel. Sospetti (Medico)	N° Pazienti negativi.	Contatti Tel. (Medico) negativi	N° Tamponi in Tenda
Infermieri	154	5	134	21	438	5	481	8		4	764
Supp. Psicologico	28			28	0					2	
Usca1	5044	48	19	5087	954	26	48	898	11	291	187
Usca2	5336	69	34	5307	1139	33	56	1060	88	209	36
Totale Risultato	10562	122	187	10443	2531	64	585	1966	99	506	987

Dal 1° Ottobre è stata istituita l'U.C.A. (Unità di Continuità Assistenziale) che si occupa principalmente delle "prestazione domiciliari" quando contattati telefonicamente dal M.M.G. o direttamente da pazienti con sintomi riconducibili al Covid-19. Il medico, accompagnato dall'infermiere, presso l'abitazione del paziente verifica le condizioni di salute ed esegue il tampone rinofaringeo. L'attività dell'U.C.A. si è andata settimanalmente riducendo sin quasi ad azzerarsi

La tabella in basso comprende l'attività svolta dalle U.C.A. dal 01/09/2022 al 31/12/2022

Attività UCA dal 01/10/2022 al 31/12/2022

Presidio	N° Pazienti positivi	N° Visite positivi	N° Tamponi positivi	Contatti Tel. positivi (Medico)	N° Pazienti sospetti	N° Visite sospetti	N° Tamponi a sospetti	Contatti Tel. Sospetti (Medico)	N° Pazienti negativi.	Contatti Tel. (Medico) negativi	N° Tamponi in Tenda
Infermieri	17	1	16		39		39				70
UCA	642	16	3	627	64	14	13	37	30	29	4
Totale Risultato	659	17	19	627	103	14	52	37	30	29	74

U.O.S. ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

Attività:

- esenzioni ticket per patologia;
- rinnovo esenzioni ticket per reddito e recupero crediti anni precedenti (dal 2012 al 2018);
- Tessere sanitarie;
- Autorizzazioni presidi e ausili, per patologie varie (ad es. incontinenza, diabete, stomie, celiachia ecc.);
- archiviazione ricette mediche Strutture Accreditate e relativa procedura Audit;
- Autorizzazione farmaci ex circolare 771 e fascia H;
- Assistenza ex L. R. 88/80 che, D. A. 890/02, modalità di rimborso delle prestazioni specialistiche
- autorizzazioni, controllo, predisposizione determina di liquidazione prestazioni trasporto dialisi;
- Prestazioni sanitarie nella Comunità Europea autorizzazione al rimborso spese viaggio e soggiorno (L.R. 202/79 - 20/86), in regione e presso strutture ospedaliere extra regionali per cure
- Rimborso cure alta specialità all'estero con rilascio modello S2 anche in modalità di assistenza indiretta (D.M. 03/11/1989);
- Controllo e liquidazione fatture di farmacie, società, aziende ospedaliere, che a vario titolo, forniscono servizi/forniture presidi a favore di utenti residenti nel territorio;
- Mobilità Internazionale: pratiche assistenza sanitaria in Paesi UE ed extra UE, richiesta di autorizzazione e tariffazione al Paese estero per rimborsi spese sostenute dal cittadino durante i temporanei soggiorni

UOS ASS. SOCIO SANITARIA (ADI)

Volumi di attività:

Numero Tot. Valutazioni multidimensionali effettuate (ADI e/o RSA): $1420 + 497 = 1917$

Numero Valutazioni in deroga per conto di altri Distretti (ADI e/o RSA): 113

Pazienti trattati in ADI: Totali 2044 di cui Pazienti > 65 anni: 1817

Numero di Dimissioni protette verso RSA: 207

Numero di Dimissioni protette verso ADI: 116

Numero Dimissioni Facilitate: **12**

Si è provveduto a programmare incontri operativi con i reparti ospedalieri coinvolti al fine di implementare le richieste di dimissioni facilitate in piattaforma.

Numero Consulenze Specialistiche totali erogate a soggetti in **ADI e/o RSA: 139**

Verifiche periodiche bimestrali /trimestrali (Vis ADI/UVM Random per controllo monitoraggio appropriatezza PAI): **60% di tutti i pazienti inseriti in ADI**

PDPA Frattura di Femore: totale pazienti valutati n° 189

Prime visite per valutazione disabili gravissimi ai sensi ex-DPRS 589: **N° 138 Distretto Siracusa**

Prime visite per valutazione disabili gravissimi ai sensi ex-DPRS 589: **N° 28 Distretto Lentini**

Prime visite per valutazione disabili gravissimi ai sensi ex-DPRS 589: **N° 21 Distretto Augusta**

2.5.2 Distretto Sanitario di Noto

Attività svolte nel 2022

P.T.A. di Noto e PTA di Pachino Assistenza Sanitaria di Base (Intero Distretto)

N° scelte mmg e pls	20288
Cancellazioni per decesso o trasferimento	31642
N° duplicati Tessere Sanitarie	7500
N° esenti Ticket per reddito	32381
N° Esenzioni Invalidi Civili e Patologie Croniche	3800
N° Esenzioni per 048	420
N° Schede R.T.P.	420
Verifiche requisiti Amb. Med. Gen. e Pediatria	2

N° PRESTAZIONI DI PARTICOLARE IMPEGNO PROFESSIONALE dei MMG e PLS (Intero DISTRETTO DI NOTO)

P.P.I.P.(medicazioni – suture - rimozione suture – flebo - somm. immunoglobuline)	3524
Visite CEE	195
Accessi ADP	13231
Accessi ADP in Casa di Riposo	908
Acc. Amb. Ped. N° accessi	378
Accessi ADI	2156
Prese in Carico ADI	409
Bilanci di Salute	7174
Schede Pediatriche	15870
Libretti Pediatrici	363

Attività Certificativa

Autorizzazione PHT per Diabete	N° assistiti 4909
Autorizzazione PHT per Celiachia	N° assistiti 411
Autorizzazione PHT Ossigeno liquido	448
Assorbente (pannoloni e traverse)	5969
Autorizzazione PHT farmaci	454
N° Assistiti con I.R.C	32
Autorizzazioni Presidi per Medicazione e Piaghe	1690
Autorizzazioni Inc. Urin.	1436
Autorizzazioni Uro-Colonstomie	415
Autorizzazioni Integratori	121

Punto di Primo Intervento Pediatrico del PTA di Noto

MESE	NUMERO DI ACCESSI	NUMERO DI PAZIENTI INVIATI AL RICOVERO
GENNAIO	52	0
FEBBRAIO	41	0
MARZO	37	1
APRILE	71	1
MAGGIO	51	0
GIUGNO	64	0
LUGLIO	66	0
AGOSTO	60	2
SETTEMBRE	41	0
OTTOBRE	91	0
NOVEMBRE	60	3
DICEMBRE	166	1
TOTALE	800	8

--	--	--

2.5.3 Distretto Saniatrio di Lentini

RESOCONTO ATTIVITA' A.S.B - Anno 2022

GESTIONE ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA

Autorizzazioni:	n.	544
Archiviazioni:	n.	1.016
Controlli:	n.	462
Predisposizioni stampati mensili:	n.	20

GESTIONE PRESTAZIONI DI PARTICOLARE IMPEGNO PROFESSIONALE

Autorizzazioni PPIP:	n.	1.860
Controlli:	n.	20
Verifica congruità prestazioni:	n.	1.150
Tariffazioni:	n.	1.560

GESTIONE BILANCI DI SALUTE DEI PEDIATRI

Tariffazioni:	n.	2.500
Verifica periodica schede cartacee:	n.	3

GESTIONE TARIFFAZIONE VACCINAZIONI CAMPAGNA 2021/2022

Verifiche congruità e rispondenza notulazioni vaccini eseguiti MMG	n.	10.200
---	----	--------

ATTIVITA' CERTIFICATIVA

Predisposizione certificati vari:	n.	40
-----------------------------------	----	----

ANAGRAFE ASSISTITI

Contatti col pubblico (Scelte e revoche, rilascio libretti):	n.	7.470
---	----	-------

RESOCONTO ATTIVITA' U.O. A.S.I.-A.S.S. ESERCIZIO 2022

ATTIVITA' ASSISTENZA INTEGRATIVA

Autorizzazione diabetici:	n.	2.448
Autorizzazione celiachia:	n.	209
Esenzioni per patologia:	n.	3.400
Autorizzazioni ossigeno:	n.	259
Autorizzazioni IRC	n.	49

ADI

- Sono stati presi in carico 455 pazienti
- Sono stati effettuati 1.016 rinnovi

CURE PALLIATIVE

- Sono stati presi in carico 89 pazienti
- Sono stati effettuati 300 rinnovi
- Emogasanalisi 0

RSA

- Ricoveri nella RSA S. Antonio di Lentini 168
- Ricoveri in altre RSA 7

RESOCONTO ATTIVITA' DELLA SPECIALISTICA DEL DISTRETTO LENTINI

- ANNO 2022

Sono state erogate un totale di **26.967** prestazioni con un incremento di prestazioni di circa il 9% in più rispetto l'anno precedente.

Ambulatorio infermieristico generico:

- Prestazioni infermieristiche rese per il PPI n° 0
- Prestazioni infermieristiche rese per centro prelievi ematici n° **2130**

Ambulatorio infermieristico specialistico:

- 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) - 2457
- Medicazioni e gestioni catetere - 36
- Prestazioni infermieristiche per ambulatorio di cardiologia (esami ecg e controllo valori pressori) - 3280
- **Primo ciclo terapeutico totale 238**

Relazione sulle attività svolte dal Consultorio Familiare di Lentini nel 2022

Nell'anno 2022 il Consultorio Familiare di Lentini ha effettuato le seguenti attività:

1) Ambito ostetrico-ginecologico

• visite ostetriche, ginecologiche, senologiche e in puerperio	n. 297
• ecografie ostetrico-ginecologiche	n. 336
• pap test e tamponi vaginali (ricerca germi comuni e HPV TEST)	n. 351
• Certificazioni I.V.G.	n. 27
• certificazioni medico specialistiche	n. 24
• prescrizioni di farmaci e/o contraccettivi	n. 514
• consulenze preconcezionali, contraccettive e ginecologiche	n. 980
• rilevazione Bcf	n. 198
• Pazienti gravide inviate al Punto Nascita a 37 sett.	n. 18
Totale prestazioni ostetrico-ginecologiche	n. 2.745

2) Ambito psicologico

• Psicoterapia individuale	n. 25
• Psicoterapia coppia-familiare	n. 0
• Psicoterapia di gruppo	n. 0
• Test psicodiagnostici	n. 31
• Colloqui psico-diagnostici	n. 57
• Consulenze psicologiche individuali	n. 6
• Consulenze psicologiche di gruppo	n. 0
• Stesure casi clinici	n. 18
• Colloqui psicologici	n. 171
• Consulenze tribunali dei minori e interventi domiciliari ass. sociale	n. 251
• Relazioni	n. 30
• Psicoprofilassi ostetrica e preparazione al parto	n. 0
• Incontri di formazione e prevenzione nelle scuole	n. 0
• Mediazione familiare	n. 51

• Segretariato sociale	n. 0
• Conduzione gruppi	n. 0

Totale prestazioni psicologiche n. 665

Relazione sulle attività svolte dal Consultorio Familiare di Francofonte
– **Anno 2022**

1) Ambito ostetrico-ginecologico

• visite ostetriche, ginecologiche, senologiche e in puerperio	n. 311
• ecografie ostetrico-ginecologiche	n. 283
• pap test e tamponi vaginali (ricerca germi comuni e HPV TEST)	n. 376
• Certificazioni I.V.G.	n. 18
• certificazioni medico specialistiche	n. 3
• prescrizioni di farmaci e/o contraccettivi	n. 617
• consulenze preconcezionali, contraccettive e ginecologiche	n. 1.251
• rilevazione Bcf	n. 256

Totale prestazioni ostetrico-ginecologiche n. 3.116

2) Ambito psicosociale

• Psicoterapia individuale	n. 3
• Psicoterapia coppia-familiare	n. 0
• Psicoterapia di gruppo	n. 0
• Test psicodiagnostici	n. 13
• Colloqui psico-diagnostici	n. 15
• Consulenze psicologiche individuali	n. 0
• Consulenze psicologiche di gruppo	n. 0
• Stesure casi clinici	n. 4
• Colloqui psicologici	n. 5
• Consulenze tribunali dei minori e interventi domiciliari ass. sociale	n. 38
• Relazioni	n. 17
• Psicoprofilassi ostetrica e preparazione al parto	n. 0
• Incontri di formazione e prevenzione nelle scuole	n. 0
• Mediazione familiare	n. 28
• Segretariato sociale	n. 26
• Colloqui assistente sociale	n. 298
• Colloqui educazione sanitaria	

Totale prestazioni psicologiche n. 446

2.5.4 Distretto Sanitario di Augusta

Il Distretto Sanitario di Augusta, quale articolazione territoriale dell'ASP, attiva il percorso assistenziale a favore dei cittadini residenti nello stesso ambito realizzando l'integrazione tra i diversi livelli di assistenza sanitaria e socio-sanitaria. Il Territorio comprende i Comuni di Augusta e di Melilli; in cui insiste il Presidio Ospedaliero "Muscatello". La popolazione residente è pari a 49.988 abitanti: maschi 25629 – femmine 25059.

Le attività gestionali del Distretto, in accordo con la missione strategica aziendale, sono state indirizzate al perseguimento di tutte quelle attività che trovano realizzazione attraverso le strutture e servizi dipartimentali che hanno sede in questo Distretto e che garantiscono prestazioni in materia di prevenzione individuale e collettiva, diagnosi, cura, riabilitazione ed educazione sanitaria della popolazione ricadente in questo territorio; pertanto le attività sono state indirizzate a:

- 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 medica generale o pediatrica;
- Favorire l'integrazione tra MMG – PLS – C.A.- Specialisti ambulatoriali e altre strutture sanitarie per una presa in carico globale dell'assistito in una logica di integrazione Ospedale-Territorio;
- 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;
- 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 nazionali e regionali.

Dati di attività:

U.O. Assistenza Sanitaria di Base

Gestione Assistenza Domiciliare Programmata MMG

Prestazioni Pagate n. **8.010**

Controlli n. **0**

Gestione Prestazioni di Particolare Impegno Professionale MMG

Prestazioni Pagate PPIP n. **2.130**

Gestione Prestazioni di Particolare Impegno Professionale P.L.S.

Prestazioni pagate PPIP n. **3.284**

Prestazioni pagate ADP n. **50**

Prestazioni pagate AAP n. **1.314**

Schede sanitarie pagate n. **317**

Bilanci di salute pagati n. **2.387**

GESTIONE MALATTIA CELIACA:

Utenti: **172**

N° Autorizzazioni n. **164** (per l'intero anno)

PPI PEDIATRICO DISTRETTO DI AUGUSTA: MONITORAGGIO ATTIVITA' GENNAIO - DICEMBRE 2022

PERIODO	POPOLAZIONE RESIDENTE	N. accessi	n. pazienti inviati al ricovero dopo accesso PPI pediatrico	N. pazienti per i quali è stata attivata consulenza specialistica	N. pazienti per i quali è stato attivato un approfondimento diagnostico	Altre Prestazioni
GENNAIO		113	/	/	14	4
FEBBRAIO		56	1	1	3	/
MARZO		64	/	1	3	/
APRILE		126	/	1	8	3

MAGGIO		198	1	/	17	1
GIUGNO		145	/	/	7	3
LUGLIO		164	5	/	5	3
AGOSTO		114	3	2	3	3
SETTEMBRE		112	3	/	8	2
OTTOBRE		201	2	/	4	3
NOVEMBRE		282	6	1	9	1
DICEMBRE		308	5	/	10	1
TOTALI		1.883	52	6	91	24

ASP DI SIRACUSA - DISTRETTO DI AUGUSTA - MONITORAGGIO ATTIVITA' AGI 2022

MESE	DISTRETTO	AMBULATORIO DI GESTIONE INTEGRATA (indicare allocazione: PTA, Poliambulatorio, altro)	DIABETE/SCOMPENSO/BPCO	N° DI MMG ADERENTI AL PROGRAMMA DISTRETTUALE DI GESTIONE INTEGRATA DEI PAZIENTI CRONICI	N° TOT. DI MMG DEL DISTRETTO	N. TOTALE DEI PAZIENTI CRONICI DEL DISTRETTO	DIAB.	SCOMP.	BPCP	N. TOTALE DEI PAZIENTI PRESI IN CARICO DALL'AGI	DIAB.	SCOMP.	BPCP	N. PRIMI ACCESSI ALL'AGI	DIAB.	SCOMP.	BPCP	N. TOTALE DEI PAZIENTI PRESI IN CARICO DALL'AGI	DIAB.	SCOMP.	BPCP	N. ACCESSI ALL'AGI (Accessi del follow up)	DIAB.	SCOMP.	BPCP	NUMERO TOTALE DI ACCESSI ALL'AGI (Primi accessi + Accessi)	DIAB.	SCOMP.	BPCP	N° DI RICOVERI NEI PAZ. SEGUITI DALL'AGI	DIAB.	SCOMP.	BPCO
GENNAIO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	39	1.046	359		235	156	0	0		235	156		5	3		5	3	0											
FEBBRAIO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	39	1.046	359		235	156	1	0		236	156		7	1		8	1	0											
MARZO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.047	359		236	156	1	0		237	156		8	7		9	7	0											
APRILE	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	4		0	4	0											
MAGGIO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	2		0	2	0											
GIUGNO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
LUGLIO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
AGOSTO	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
SETTEMBRE	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
OTTOBRE	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
NOVEMBRE	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											
DICEMBRE	AUGUSTA	PTA AUGUSTA	DIABETE/SCOMPENSO	20	31	1.048	359		237	156	0	0		237	156		0	0		0	0	0											

DISTRETTO DI AUGUSTA: DATI PUA dal 01/1/2022 al 31/12/2022

Totale Accessi	n. valutazioni multi dimensionali effettuate - 1^ valutazione	n. valutazioni multi dimensionali effettuate - Valutazioni successive alla prima	ADI - n. Primi inserimenti in ADI	ADP - Nuovi casi nel mese	RSA - n. pazienti ammessi nel mese	Cure Palliative - N. Pazienti ammessi nel mese	Hospice - n. pazienti ammessi nel mese	Visite domiciliari Prescrizioni presidi e ausili	N. di dimissioni protette	N. di dimissioni programmate	N. dimissioni facilitate Diabete e Scompenso
GENNAIO							0			0	

FEBBRAIO	112	36	12	32	10	4	6	0	5	2	0	5
MARZO	165	43	16	36	43	9	7	0	6	1	0	4
APRILE	104	34	13	17	15	9	8	0	5	1	0	3
MAGGIO	96	36	15	17	8	2	8	0	6	1	0	8
GIUGNO	92	28	11	23	17	2	5	0	4	1	0	1
LUGLIO	81	30	12	21	0	3	9	0	4	2	0	1
AGOSTO	120	46	13	43	0	2	3	0	3	7	0	3
SETTEMBRE	130	29	16	15	43	2	14	0	6	1	0	4
OTTOBRE	149	40	15	28	41	4	12	0	5	0	0	4
NOVEMBRE	113	29	16	15	31	2	14	0	5	0	0	1
DICEMBRE	95	33	15	28	4	10	5	0	0	0	0	0
TOTALI	1.257	381	154	275	212	49	91	0	49	16	0	34

U.O. Assistenza sanitaria residenziale e socio sanitaria – ADI.

ATTIVAZIONE PAZIENTI IN ADI	N° 628
di cui anziani	N° 474
di cui malati terminali	N° 154
Ore di assistenza infermieristica erogata	N° 13.290
Ore di assistenza riabilitativa erogata	N° 4.334
Altri operatori (OSS)	N° 6.437
Logopedia	N° 0
Cure Palliative	N° 154
Ricovero in RSA Aziendale	N° 47
Ricovero in RSA fuori provincia	N° 04
Autorizzazioni ausili per stomie e medicazioni	N° 2.413
Autorizzazioni ausili per incontinenza	N° 1.313
Autorizzazioni alimenti per I.R.C.	N° 52
Autorizzazioni trasporti dialisi	N° 48
Autorizzazioni diabetici	N° 2.390

U.O. SPECIALISTICA

Poliambulatorio di AUGUSTA

Poliambulatorio di Melilli

TOTALE

Branca Specialistica	N. Prestazioni		N. Prestazioni	N. totale Prestazioni del Distretto	
Angiologia	1.229			1229	
Cardiologia	3.591		503	4.094	
Chirurgia	1.099			1.099	
Dermatologia	830		166	996	
Diabetologia	2.767		714	3.481	
Endocrinologia	227		479	706	
Gastroenterologia	335		113	448	
Geriatria	390			390	
Ginecologia	612		340	952	
Medicina Sportiva	170			170	
Nefrologia	719			719	
Neurologia			302	302	
Oculistica	3.479		1.341	4.820	
Odontostomatologia	879			879	
Ortopedia	306		377	683	
Otorinolaringoiatria					
Pneumologia	681			681	
Punti Prelievi	6.211			6.211	
Reumatologia	219			219	

2.5.5 UOC Medicina Penitenziaria

1) Casa Circondariale di Siracusa

Prestazioni Specialistiche di Branca	Cardiologia	84
	ODONDOIATRIA	282
	Infettivologia	37
	Oculistica	110
	Dermatologia	143
	Otorino	0
	Ortopedia	0
	Diabetologia	26
	Psichiatria	200
	SERT	23
	Esami di Laboratorio	800
	Visite Di Guardia Medica	10.208

1) Casa Circondariale di Siracusa

Richieste magazzino trimestrale	m.4
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 1 prodotto 279 kg n. 1 prodotto 290 kg n. 1 prodott 275 kg

Casa di Reclusione Augusta

Prestazioni in Branca Specialistica	Cardiologia	40
	ODONDOIATRIA	80
	Infettivologia	40
	Oculistica	20
	Dermatologia	40
	Ortopedia	0
	Psichiatria	150
	SERT	50
	Esami di Laboratorio	700
	Visite di Guardia Medica	11.466

Casa di Reclusione Augusta

Richieste di farmaci tramite ricettario rosso	n. 750
Tot. Piani Terapeutici	n.25
Visite Ospedaliere	n. 600

Richieste magazzino trimestrale	n. 7
Richieste ambulanza trasporto detenuti	n. 10
Richieste ambulanza trasporto detenuti con deficit Motorio + Ausiliario	n. 5
Richieste autista ASP	
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 80
	n. 1 prodotti
	275 Kg

Casa di Reclusione Noto

Prestazioni in Branca Specialistica	Cardiologia	87
	ODONDOIATRIA	134
	Infettivologia	51
	Oculistica	83
	Dermatologia	64
	Ortopedia	41
	Urologia	19
	Diabetologia	28
	Psichiatria	115
	SERT	153
	Esami di Laboratorio	304
	Visite di Guardia Medica	3.127

Casa di Reclusione Noto

Richieste di farmaci tramite ricettario rosso	n. 630
Tot. Piani Terapeutici	n. 19
Visite Ospedaliere	n. 114
Richieste magazzino trimestrale	n. 8
Richieste ambulanza trasporto detenuti	n. 3
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 2 prodotti 150 Kg

Attività di Segreteria per i tre Istituti Penitenziari Siracusa, Augusta e Noto

Posta: Interna, controllo archiviazione e smistamento ai destinatari	n. 1.200
Gestione Tabulati con caricamento manuale	n. 410
Gestione ferie anomalie, permessi	n. 256
Protocollo Posta in Uscita	n. 622
Interventi Modello SPE 811	n. 32
Interventi Modello SPE 809	n. 12
Fax e telefonate varie	n.500
Telefonate fuori orario di servizio	n. 196
Pratiche Ossigeno	n. 2
Schede Performance	n. 31
Rilascio copia cartelle cliniche	n. 27
Richieste Interventi Tecnici di Manutenzione	n. 6

2.5.6 U.O.C. Cure Primarie

L'attività svolta dall'U.O.C. Cure Primarie riguarda le forme di assistenza territoriale relative alla:

- ✓ Medicina Generale
 - a. Assistenza Primaria a ciclo orario (ex Continuità Assistenziale / Guardia Medica);
 - b. Assistenza Primaria a ciclo di scelta;
- ✓ Pediatri di Libera scelta;
- ✓ Assistenza specialistica convenzionata esterna;
- ✓ Assistenza specialistica convenzionata interna;
- ✓ Medicina dei Servizi,
- ✓ Emergenza Sanitaria Territoriale.

La U.O.C. svolge inoltre attività delegata dalla Regione consistente nella liquidazione di indennità a favore di soggetti affetti da TBC, M. di Hansen, Talassemici, nonché la liquidazione dell'indennità di dialisi domiciliare prevista dal D.A. n° 834 del 12 maggio 2011 come prorogato dal D.A. 23 settembre 2013, dal D.A. 25 maggio 2016 e dal D.A. 12 ottobre 2018.

ASSISTENZA DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (MMG) E DI PEDIATRIA (PLS)

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

1. Individuazione degli ambiti territoriali per l'anno 2022 carenti di Assistenza Primaria a ciclo di scelta e loro trasmissione all'Assessorato Regionale al fine della relativa pubblicazione in GURS- per l'anno 2022 sono stati individuati 49 ambiti carenti;
2. Individuazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera scelta per l'anno 2022 e loro trasmissione all'Assessorato Regionale al fine della relativa pubblicazione in GURS - per l'anno 2022 non sono stati individuati ambiti carenti;
3. Approvazione della graduatoria dei MMG e PLS aventi titolo alla ammissione al pagamento della indennità per Collaboratore di Studio, ai sensi dei rispettivi AA.II.RR.;
4. Approvazione graduatoria dei MMG e PLS che hanno inoltrato istanza per il pagamento delle indennità associative previste dai vigenti AA.CC.NN. e dai rispettivi AA.II.RR.;
5. Indennità di collaborazione informatica: previa verifica del rispetto del requisito della stampa prevalente (non inferiore al 70% delle ricette informatizzate) viene posta in pagamento Relazione sulla Gestione al Bilancio dell'esercizio 2021 Pagina 79 di 144 l'indennità prevista. Ordinariamente entro il mese di gennaio di ogni anno viene inoltre verificata la posizione di tutti i medici per i quali non sia attivato il relativo pagamento ricorrente al fine di riconoscere detta indennità a tutti gli aventi diritto;
6. Conferimento incarichi a tempo indeterminato e incarichi temporanei di Assistenza Primaria a medici individuati dall'Assessorato;
7. Trasformazione degli incarichi temporanei ad incarichi a tempo indeterminato;
8. Cessazione incarichi di MMG: n. 22;
9. Cessazione incarichi di PLS n. 7 di cui 3 per trasferimento;
10. Attività certificativa;
11. Elaborazione dei cedolini mensili e loro pubblicazione sul portale MMG.
12. Liquidazione degli emolumenti per le categorie di medici interessati ed attività correlate (estrazione dati riferiti ad attività e spesa previsti dagli Accordi). La procedura ha assunto rilievo crescente negli ultimi anni in ragione di difficoltà insorte nella gestione della NAR, del correlato applicativo paghe utilizzato presso l'Assessorato Regionale nonché dei servizi già assicurati da Sicilia e-Servizi – oggi Sicilia Digitale - le cui ricadute periferiche hanno sovraccaricato le ordinarie attività di questa U.O.C in termini di elaborazione degli emolumenti, delle Certificazioni Uniche fiscali annuali di cui appresso, delle comunicazioni con i medici convenzionati etc.;
13. Applicazione normativa sul blocco dei pagamenti nella pubblica amministrazione. La legge di bilancio 2018 e s.m.i. ha esteso le procedure preesistenti a tutti i pagamenti – a qualunque titolo – effettuati dalla P.A. per importi superiori a €. 5.000,00. La circostanza ricorre frequentemente nelle procedure di pagamento degli emolumenti in favore di varie categorie di medici fra cui principalmente i medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli specialisti convenzionati ed accreditati. Le procedure in parola sono state attivate con decorrenza 01.03.2018, data disposta dalla normativa sopra indicata;
14. Revoche d'ufficio: I vigenti Accordi per la disciplina delle attività disimpegnate dai medici di Medicina Generale e dai Pediatri di Libera Scelta dettano procedure relative al recupero di importi impropriamente riconosciuti ai medici convenzionati (commi 13 e 14 dell'art. 42 – ACN MMG e norma finale n. 3 dell'AIR per la Pediatria). Le circostanze ricorrono con frequenza non trascurabile in occasione delle revoche d'ufficio inserite dai funzionari distrettuali in epoca postuma con conseguente necessità di recuperi per quote capitarie non dovute. Nel corso dell'anno 2022 si è dovuto procedere, azione ancora in corso, a recuperi straordinari per la cancellazione di n°

3379 posizioni di assistiti cessati ma non revocati e pertanto risultanti ancora in carico ai relativi MMG/PLS. Tale bonifica eccezionale dell'Anagrafe assistiti, comportando recuperi per singolo medico superiori al 1/5 dello stipendio ha determinato la necessità, stante l'attuale modalità di elaborazione degli stipendi da parte del software gestionale APMMG, di dover accreditare l'importo portato in detrazione dalle revoche disposte dagli uffici distrettuali procedendo nelle mensilità successive al relativo recupero integrale in rate di importo contenuto entro la misura massima del 20% come disposto dalle norme citate. Tali recuperi sono ancora in corso.

15. Elaborazione e trasmissione ai medici interessati delle Certificazioni Uniche fiscali. Dette certificazioni erano predisposte da questi uffici, negli anni scorsi, tramite apposita funzionalità dell'applicativo paghe. Dal 2015 detta funzionalità non è più disponibile. Le certificazioni in parola sono state conseguentemente approntate da questa U.OC. mediante intervento di estrazione di dati anagrafici, fiscali e previdenziali attraverso i quali, a seguito di laboriose operazioni informatiche, con il concorso di soggetti terzi, sono state ottenute le certificazioni fiscali individuali per i MMG e PLS. Detta procedura è stata assicurata con le descritte modalità nell'anno 2022.
16. 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.);
17. Attività di collaborazione con il Dipartimento del Farmaco nell'ambito delle procedure per il controllo dell'appropriatezza prescrittiva;
18. Attività di supporto per altre unità operative aventi rapporti con le diverse categorie di medici convenzionati o richiedenti dati di interesse (Direzioni aziendali, Affari Generali, Economico Patrimoniale, S.I.F.A. etc);
19. Coordinamento e disimpegno delle procedure volte alla definizione del fabbisogno annuale di ricettari ed alla relativa fornitura ai punti di distribuzione;
20. Fra i progetti di miglioramento realizzati nell'anno 2022 si segnalano:
 - a. Acquisizione ed aggiornamento continuo degli indirizzi P.E.C. dei medici MMG e PLS con regolare trasmissione PEC di tutte le comunicazioni di interesse dei MMG/PLS (circolari regionali, comunicazioni aziendali, dati e richieste di altre UU.OO.) con notevole riduzione delle desuete, costose ed impegnative procedure di trasmissione mediante posta ordinaria;
 - b. Collaborazione con il Servizio 4 – DPS – Assessorato della Salute per la raccolta dati implementazione FSE;
 - c. Collaborazione con la UOSD Screening per la pulizia delle liste dei soggetti da sottoporre agli screening.

ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (ex Guardia Medica o Continuità Assistenziale):

L'attività ha riguardato:

1. Formazione e gestione graduatoria provinciale dei medici inseriti in graduatoria regionale (annuale);
2. 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 e presso gli istituti penitenziari (due volte anno);
3. Formazione semestrale delle graduatorie provinciali dei medici reperibili per i presidi ordinari e delle graduatorie di reperibilità per gli Istituti di Pena e loro trasmissione;
4. Mobilità intra-aziendale (annuale);
5. Individuazione incarichi vacanti di continuità assistenziale e relativa trasmissione all'Assessorato per la pubblicazione in GURS (annuale) - per l'anno 2022 sono stati individuati 28 incarichi vacanti;
6. Individuazione e conferimento incarichi di coordinatore di presidio di continuità assistenziale (annuale);
7. Predisposizione piano di utilizzo ore di Plus Orario (annuale);
8. Conferimento incarico di titolarità a tempo indeterminato di continuità assistenziale a medici individuati dall'Assessorato Regionale;
9. Conferimento incarico di titolarità temporaneo di continuità assistenziale a medici individuati dall'Assessorato Regionale: n. 4 medici;
10. Trasformazione degli incarichi "temporanei" ad incarichi a tempo indeterminato;
11. Conferimento periodico o episodico degli incarichi provvisori e di sostituzione ai medici aventi diritto;
12. Conferimento incarichi di titolari a tempo determinato di guardia medica turistica;
13. Cessazione incarico dei medici titolari intrattenenti doppio rapporto convenzionale per superamento scelte compatibili;
14. Riduzione impegno orario per superamento 650 scelte per i medici a doppio rapporto: (n. 1);
15. Cessazione incarico dei medici titolari per cessazione volontaria (n. 10 medici);
16. Cessazione incarico dei medici titolari per trasferimento (n. medici 0);
17. Attività certificativa in favore di Medici titolari e sostituti;
18. Elaborazione e liquidazione degli emolumenti (mensile);

19. Controllo situazioni di incompatibilità dei medici incaricati sia su richiesta di soggetti terzi (Assessorato Regionale, AA.SS.PP. regionali, Enti Ospedalieri etc.) che di iniziativa;
20. ENPAM – cura delle comunicazioni istituzionali.
21. Conferimento incarichi Medici USCA, gestione delle graduatorie ed elaborazione e liquidazione degli emolumenti;
22. Conferimento incarichi Medici UCA (predisposizione e gestione della graduatoria affidamento degli incarichi e delle proroghe agli incarichi), elaborazione e liquidazione degli emolumenti;

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA

L'attività rivolta all'assistenza specialistica ambulatoriale ha riguardato:

1. Raccolta istanze annuali di inserimento in graduatoria provinciale; espletamento delle procedure relative alla formazione delle graduatorie provvisoria e definitiva;
2. Pubblicazione sul sito istituzionale aziendale;
3. Attivazione procedure di completamento orario secondo le previsioni di cui al comma 1 dell'art. 20 del vigente ACN;
4. Pubblicazione trimestrale degli incarichi vacanti;
5. Controllo incompatibilità e conferimento degli incarichi agli specialisti aventi diritto;
6. Elaborazione e liquidazione mensile delle competenze;
7. Rilevazioni mensili delle presenze/assenze degli Specialisti ambulatoriali e dei Veterinari convenzionati;
8. Parametrizzazione degli orari settimanali degli Specialisti e Veterinari;
9. Inserimento giustificativi nei tabulati presenze/assenze;
10. Predisposizione flusso dati relativo alle ore realmente rese ed alle prestazioni effettuate dagli specialisti ambulatoriali: flusso trimestrale Personale Convenzionato;

ASSISTENZA SPECIALISTICA CONVENZIONATA ESTERNA

L'attività svolta nell'anno 2022 da questo U.O.C. Cure Primarie relativamente alla specialistica convenzionata esterna è stata la seguente:

1. Notifica dei DD.AA. nn. 428, 429, 430, 431, del 06/06/2022 pubblicati sul s.o. n. 2 GURS n. 28 del 17/06/2022, n. 742 del 19/08/2022 pubblicato sulla GURS n. 40 del 26/08/2022 "rettifica al D.A. n. 429 del 06/06/2022", n. 773 del 06/09/2022 pubblicato sul s.o. n. 2 GURS n. 42 del 09/09/2022, n. 785 del 08/09/2022 pubblicato sulla GURS n. 43 del 16/09/2022, n. 825 del 19/09/2022 pubblicato sulla GURS n. 44 del 23/09/2022 a tutte le strutture di specialistica privata accreditata;
2. Convocazione per l'espletamento delle attività negoziali dei soggetti erogatori e delle OO.SS. da essi delegate;
3. Convocazione di tutte le strutture di specialistica privata accreditata interessate per la stipula dei contratti relativamente agli anni 2020-2021-2022-2023;
4. Avvio di procedimento per il recupero di somme corrisposte e non dovute alle strutture private accreditate interessate dagli effetti del D.A. 170/2013;
5. Trasmissione ordinativi elettronici alle strutture private accreditate attraverso il canale NSO;
6. Predisposizione ed invio, mediante strumento informatico, dei cedolini di liquidazione alle singole strutture;
7. Acquisizione periodica dall'INPS dei DURC e dalla Prefettura delle Informazioni Antimafia;

2.5.7 CUP UOSD del Governo Aziendale delle liste di attesa

Gli interventi condotti hanno tenuto conto degli obiettivi assegnati nella scheda budget per il 2022, delle attività previste dal Piano Attuativo Aziendale adottato dalla nostra ASP con Delibera n.263 del 20/06/2019 "Approvazione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2019/2021" e, quanto previsto per la Valutazione ai sensi dell'art.3 bis, comma 7bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e s.m.i.

Le attività, previste della Checklist, del PGRLA da realizzare nell'arco temporale del triennio 2019/2021, sono state realizzate e sintetizzate nel Diagramma di Gantt che costituisce parte integrante della presente relazione (Allegato Valutazione ai sensi dell'art.3 bis, comma 7bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e s.m.i.).

Per il recupero dei pazienti sospesi nel periodo del lockdown e per il recupero dei pazienti che nel periodo pandemico hanno rinunciato alle prestazioni specialistiche, l'Assessorato alla Salute, con Decreto 25 novembre 2020 ha approvato un "Piano operativo di recupero delle Liste di Attesa". La nostra azienda, con atto deliberativo n° 58 del 19 gennaio 2021, ha recepito il Piano Regionale ed adottato il "Piano Operativo aziendale per il recupero delle liste di Attesa".

In questo ultimo anno è stato recepito il D.A.334 del 27 aprile 2022 -**Rimodulazione del Piano operativo per il recupero delle liste di Attesa della Regione Siciliana**- e adottato con Delibera n° 774 del 10/06/2022 -Rimodulazione del Piano Operativo Aziendale per il recupero delle liste di Attesa ai sensi del D.A. 334 del 27.04.2022-.

Il Piano - **Rimodulazione del Piano operativo per il recupero delle liste di Attesa della Regione Siciliana**- ha previsto il recupero di circa **9866 prestazioni**. Le prestazioni sono state erogate secondo un piano di recupero che ha distribuito le risorse proporzionalmente alla carenza rilevata, ai fini della garanzia delle priorità Breve e Differibili, per le prestazioni maggiormente critiche secondo un cronoprogramma che ne ha stabilito i tempi di realizzazione. E' stato previsto e realizzato che il superiore Piano Operativo aziendale fosse realizzato nel corso dell'anno 2022. Nonostante l'evoluzione della pandemia e i picchi pandemici le prestazioni recuperate sono state quelle stabilite nel punto 3.2 dell'Allegato al D.A.26.11.20220, entro i limiti di spesa assegnati all'ASP di Siracusa come da **tabelle 4-5-6** del citato decreto assessoriale della salute.

È stato realizzato il portale web denominato "SovraCup Portale" per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali.

La Regione Siciliana ha avviato l'iniziativa progettuale "Portale di accesso ai servizi e SovraCup" con l'obiettivo di migliorare l'accessibilità ai servizi di prenotazione delle prestazioni sanitarie.

Con il supporto fornitoci dal software house e dall'ufficio SIFA e in aderenza alle direttive Assessoriali e Ministeriali la nostra ASP sta realizzando, attraverso un progetto di collaborazione con la Regione Sicilia, un ammodernamento della infrastruttura tecnologica del CUP e l'implementazione del Sovra-Cup Regionale. Con il decreto del 20/08/2019 il Ministero della Salute ha stabilito le modalità di assegnazione e di trasferimento dei finanziamenti di cui alla legge n. 14/5/2018 finalizzati alla realizzazione del progetto sovramenzionato. Le quote di finanziamento sono state vincolate alla verifica, da parte del predetto Ministero e dell'osservatorio nazionale sulle Liste di attesa, al raggiungimento di soglie percentuali di indicatori correlati alla digitalizzazione del sistema CUP e all'attivazione di specifici canali di accesso digitalizzati denominati: "Via web dall'utente", APP per smartphone, "Farmacie", "Sportello CUP in strutture convenzionate", "MMG, PLS".

Attualmente sono collegate con il SovraCup regionale 18 Enti Sanitari del SSR, attraverso il collegamento di 879 strutture pubbliche/private.

E' già possibile raggiungerle mediante l'accesso:

- alla piattaforma SovraCUP regionale (<http://sovracup.regione.sicilia.it/>) che costituisce il primo canale di accesso digitalizzato individuato quale "Via WEB dall'utente";
- Applicazione "SovraCUP della regione Siciliana", scaricabile dai sistemi AppStore ed Android, che costituisce il secondo canale di accesso individuato quale "App da smartphone";
- Dalle Farmacie con l'utilizzo del servizio "prenotazione per conto terzi" che rappresenta il terzo canale di accesso digitalizzato;

Allo scopo di migliorare i servizi al cittadino ed in aderenza alle indicazioni regionali e ministeriali sono stati invitati anche i MMG e PLS affinché ne colgano l'opportunità e possano aderire, numerosi, alla realizzazione del progetto.

Sono state svolte le previste attività di monitoraggio ex ante ed ex post, rispettate le scadenze previste nella Checklist per la verifica delle linee di intervento del PRGLA 2019-2021(allegato 1 al PRGLA).

Valutazione ai sensi dell'art.3 bis, comma 7bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e s.m. Aggiornamento Diagramma di Gannt.

Il rispetto degli impegni assunti dai Direttori Generali per il superamento delle criticità legate ai lunghi tempi di attesa costituiscono prioritario elemento per la loro valutazione.

"Per la valutazione ai sensi dell'art.3 bis, comma 7bis del decreto legislativo 30 Dicembre 1992, n.502 e s.m.i. sarà considerata la piena attuazione degli interventi (IGO1) Definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche ambulatoriali, (IGO8) Definizione dei "percorsi di tutela", (IGO12) Coordinamento provinciale delle ASP per il governo delle liste di attesa, (IGO13) Centralizzare la totalità delle agende pubbliche e private accreditate, (IGO14) Garantire l'interoperabilità provinciale e interaziendale dei CUP, (IGO17) Garantire la totale visibilità dell'offerta pubblica e privata accreditata secondo la tempistica riportate nella Checklist per la verifica delle linee di intervento del PRGLA 2019-2021(allegato 1 al PRGLA)".

Valutazione obiettivi di funzionamento e salute Obiettivo 3

L'obiettivo n.3 "monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa in coerenza al PNGLA e PRGLA 2019/2012 comprende i seguenti sub- obiettivi:

- 3.1 Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali;
- 3.2 Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali;
- 3.3 Monitoraggio dei tempi di attesa per i ricoveri programmati;
- 3.4 Piena attuazione degli interventi della checklist [IGO] -[IGD].

3.1 Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali

Per l'anno 2022 sono state condotte quattro attività di monitoraggio.

Le attività di monitoraggio ex ante dei tempi di attesa sono state condotte regolarmente nei mesi di:

Gennaio 2022, aprile 2022, luglio 2022, ottobre 2022.

3.2 Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali

Obiettivo 3.2 Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali.

Prerequisito

La valutazione del prerequisito avviene se la copertura dei dati relativi a:

Data di prenotazione, Data di erogazione, Tipo di accesso, Classi di priorità, Garanzia dei tempi massimi sia almeno del 90% nel flusso informativo ex art.50 della legge 326/2003;

La valorizzazione di tutti i campi previsti raggiunge la media di **oltre il 90%** (91,39 per la classe B e 95,48 per la classe D) come da tabella allegata.

Il valore raggiunto ci consente di accedere alla valutazione dell'obiettivo 3.2

La valutazione considera come indicatore il raggiungimento per ciascuna delle 8 prestazioni indicate (Visita oculistica, Mammografia, Tac Torace senza e con contrasto, Visita Ginecologia, Ortopedica e Cardiologia) e per entrambe le classi di priorità B e D, della soglia del 50% per ognuna di esse.

Nella tabella allegata abbiamo riportato il valore, ad oggi raggiunto, nelle singole prestazioni (**oltre il 50% richiesto sia per la classe B che per la classe D**).

Obiettivo 3.4 Piena attuazione degli interventi della checklist [IGO] -[IGD].

2.5.8 U.O.S.D. Neurologia Territoriale

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

Nel corso dell'anno 2022 la Unità Operativa di Neurologia ha proseguito la sua attività in tema di diagnosi e terapia delle patologie di competenza neurologica.

È proseguita la sinergia con la U O di Neurologia Ospedaliera di Augusta nell'ambito di patologia ad alto impatto, ovvero la Sclerosi Multipla e con la UO di neurologia ospedale Umberto I per quanto riguarda i controlli post -ictus.

Piena è stata la risposta alle richieste di consulenza clinica e/o strumentale dei vari PPOO dell'ASP, con la tempestiva esecuzione del 100% delle prestazioni richieste (32 EEG; 120 segmenti EMG) e consegna in tempo reale dei referti in ottemperanza all'obiettivo aziendale "Tempestività delle prestazioni o referti assicurate ad altre UUOO interne".

Si rileva, in questo caso un aumento rispetto all'anno 2021, nonostante la riduzione del personale dirigente medico ad una sola unità.

Nel corso dell'anno il dirigente medico è stato anche impegnato nelle numerose attività nel Collegio Medico-Legale dell'ASP Siracusa quale componente specialista delle apposite commissioni.

Inoltre il tecnico di neurofisiopatologia ha partecipato a tutti gli accertamenti del collegio per l'accertamento di morte cerebrale presso la U.O. Rianimazione del P.O. di Siracusa, di Avola e Lentini.

Tutto ciò in aggiunta alle prestazioni effettuate su richiesta del MMGG attraverso le prenotazioni presso i CCAAUU.

Per quanto riguarda i volumi di attività, si fa riferimento a quanto segue.

Dati anno 2021

Visite	1636
EEG	371
EMG (segmenti)	536
Test	504
Psicoterapie	59

Si rileva che i volumi delle prestazioni ambulatoriali sono aumentati rispetto all'anno precedente.

Per quanto riguarda i progetti di miglioramento, per l'anno 2023, come detto, ci si propone di implementare ulteriormente la sinergia con la UO Ospedaliera di Neurologia del P.O. di Augusta e Siracusa, al fine di potenziare la qualità dell'assistenza sanitaria fornita ai pazienti affetti da sclerosi multipla e malattie demielinizzanti del Sistema Nervoso Centrale e al contempo ridurre ulteriormente la "fuga" di pazienti verso altre province; allo stesso scopo è finalizzata la partecipazione alla imminente attivazione del PDTA Parkinson.

2.5.9. U.O.S.D. HOSPICE

1	Osservanza obblighi Flussi informativi	Rispetto tempi, coerenza e integrità dei dati, tempestività trasmissione	Raggiunto
2	Fascicolo sanitario elettronico	Consensi informatici per FSE e referti Lab.	Raggiunto
3	Rispetto budget assegnato	Rispetto budget assegnato	Raggiunto
4	Adempimenti delega datore di lavoro	Adempimenti previsti	Raggiunto
5	Adempimenti delega trattamento dei dati e privacy	Adempimenti previsti	Raggiunto
6	Adempimenti Obblighi Prevenzione Corruzione e Trasparenza	Adempimenti previsti	Raggiunto
7	Mantenimento/Incremento valore produzione (Flusso A, SDAO, C, SPI, RSA, Hospice)	Mantenimento	Raggiunto
8	Indicatori attività ospedalieri: Indice di occupazione	Indice di occupazione	Raggiunto
9	Indicatori attività ospedalieri: degenza media	Degenza media	Raggiunto
10	Indicatori attività ospedalieri: peso medio	Peso medio	Raggiunto
11	Assistenza Domiciliare per Malati Oncologici in fase terminale (e assistenza ambulat.)	n. malati seguiti in assistenza domiciliare e ambulatoriale	Raggiunto
12	Rispetto Obiettivi assegnati di volta in volta dalla Direzione Aziendale	Adempimenti previsti	Raggiunto

2.6 Dipartimento transmurale Ospedalità e della Farmaceutica

2.6.1 U.O.C. Medicina Ospedaliera

L'U.O.C. Ospedalità 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 2022.

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 2022 (i dati sono riferiti al I, II e III trimestre, in quanto il IV trimestre non è stato ancora pubblicato sul sito web regionale, oltre il campione di controlli selezionati dall'Assessorato (959, di cui 929 eseguiti), sono stati effettuati controlli esterni aggiuntivi (93), per un totale di 1022 controlli. L'abbattimento economico per i ricoveri contestati (al I, II e III trimestre 2022) è stato pari a € 95.501,82 come rappresentato nella tabella sottostante. Rimangono ancora da definire i controlli del IV trimestre 2022.
- Gestione reportistica dell'abbattimento dei ricoveri in regime ordinario in Day Hospital/Day Surgery e dell'abbattimento di quest'ultime prestazioni in Day Service.
- Monitoraggio degli esiti per la tempestività degli interventi in seguito a frattura del femore su pazienti > a 65 anni, per la tempestività di effettuazione della PTCA in caso di IMA STEMI, della proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria < a 3 gg.
- Monitoraggio dei DRG ad alto rischio di inappropriately e la gestione degli eventuali abbattimenti economici;

- Verifica delle incompatibilità del personale delle CdC e incrocio con le informazioni provenienti dalle altre ASP regionali;
- Controllo amministrativo-contabile delle fatturazioni presentate e predisposizione delle determinazioni dirigenziali di liquidazione;

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 per il I, II e III trimestre è stato di (959) cartelle (di cui 929 già controllate). Sono state inoltre verificate (93) cartelle per controlli aggiuntivi.
- Monitoraggio della produzione ospedaliera. L'attività è importante per la implementazione dei processi di miglioramento nei processi di erogazione delle prestazioni ospedaliere. Un aspetto particolare riguarda il monitoraggio degli esiti (la tempestività degli interventi in seguito a frattura del femore su pazienti > a 65 anni, la tempestività di effettuazione della PTCA in caso di IMA STEMI entro 0-1 giorno, la proporzione di STEMI trattati con angioplastica coronarica percutanea transluminale entro 90 minuti, la proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria < a 3 gg., la riduzione dell'incidenza dei parti cesarei primari), assegnati peraltro come obiettivi alla Direzione Aziendale. Gli esiti sopra riportati e gli indicatori tradizionali di attività (tra cui indice di occupazione, degenza media e case mix) sono inseriti tra gli obiettivi delle UUOO ospedaliere e sono oggetto di un attento e continuo monitoraggio. Viene inviato trimestralmente un report e 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.
- Gestione reportistica dell'abbattimento dei ricoveri in regime ordinario in Day hospital/Day Surgery e dell'abbattimento di quest'ultime prestazioni in Day Service.

Si riportano prospetti riepilogativi di detto monitoraggio per l'anno 2022.

Di seguito viene anche riportato un prospetto dei casi covid-19 rilevati nel 2022, secondo quanto risultante dalla piattaforma informatica della scrivente UOC.

3) Gestione del Comitato Infezioni Ospedaliere e dei gruppi operativi ad esso collegati: attività correlate al raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale

Le attività di coordinamento sono gestite dal Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO), presieduto dallo scrivente, che, così come previsto, si è riunito nel 2022 tre volte:

26-04-2022, 8-9-2022 e 21-12-2022

Le attività sono state orientate all'implementazione di più interventi. Si elencano di seguito i più importanti.

- 1) Monitoraggio del corretto adempimento degli obiettivi programmati dal D.A. 703 del 4-8-2020 per l'adeguamento all'Antimicrobial Stewardship tramite la specifica check-list prevista, la cui realizzazione è affidata al Team Antimicrobial specificatamente individuato dal Direttore Generale.
- 2) Monitoraggio del Programma Globale Riduzione Rischio Infezioni. In rilievo in tale ambito l'effettuazione dal Laboratorio di Patologia Clinica, componente CIO (che fa parte della rete di Sorveglianza AR-ISS) della trasmissione al competente assessorato dei dati di sensibilità/resistenza agli antibiotici per i patogeni isolati da sangue e liquor oggetto della sorveglianza (obiettivo PNCAR). Il Laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Umberto I partecipa anche alla rilevazione per la sorveglianza delle resistenze batteriche, prevista dal D.A. 356/2019 (RETE MIC)
- 3) Revisione di procedure esistenti (igiene delle mani e procedura n.41 di gestione dell'Antimicrobial Stewardship)
- 4) Realizzazione / monitoraggio di obiettivi previsti dal PNCAR (Piano Nazionale di Contrasto alla Antibiotico resistenza): antibiotici per i patogeni isolati da sangue e liquor, consumo di soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani, gestione casi di Neisseria meningitidis.
- 5) Verifica delle attività dei gruppi operativi (prevalentemente orientato alla infezione da covid-19, alla infezione da acinetobacter e alla corretta applicazione di alcune procedure.
- 6) Valutazione sulla eventuale acquisizione di nuova strumentazione / metodiche di sanificazione
- 7) Così come richiesto dal competente Assessorato, in collaborazione con l'Università di Catania, si è aderito al Progetto Nazionale SPIN – UTI (2022-2023) (Adempimento PNCAR Nazionale di cui al punto 4) e all'indagine sulla prevalenza puntuale (PPS-3) delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e sull'utilizzo degli antimicrobici negli ospedali italiani per acuti. Nell'ambito del CIO se ne è monitorato il corretto andamento

4) Verifiche Atti giudiziari

Le verifiche vengono condotte sulla base di richieste specifiche delle autorità giudiziarie in merito a:

- Misure di Prevenzione
- Atti di pignoramento crediti presso terzi e richiesta di dichiarazione stragiudiziale
- Indagini patrimoniali.

5) Verifiche della compatibilità del personale

La UOC monitora e aggiorna costantemente la dotazione di personale delle Case di Cura. Sulla base di tale monitoraggio si dà riscontro a tutte le AASSPP su possibili incompatibilità.

6) Gestione flussi informativi con relativo monitoraggio.

Sono stati gestiti con regolarità i seguenti flussi informativi:

- Flusso A (TXT – XML) con la verifica e il sollecito delle cartelle non chiuse degli ospedali e delle case di cura e il controllo di congruità con Flow Look e Flow Look Web gestiti mensilmente;
- DRG a rischio di inappropriatazza – 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 degli obiettivi del Direttore Generale di competenza della UO;
- Flusso RAD esito e MDA relativo alle prestazioni ambulatoriali erogate dalle Case di Cura propedeutiche all'esecuzione di interventi eseguiti in Day Service;
- Flusso SDAO: trasmissione mensile al Sistema T.S.

2.6.2 U.O.C. Farmacia Ospedaliera

Afferiscono alla U.O.C. Farmacia D.O.SR1: la Farmacia del P.O. Umberto I di Siracusa, la Farmacia del P.O. Avola/Noto e la Farmacia del P.O. di Augusta.

Attività istituzionale: la farmacia assicura e garantisce l'assistenza farmaceutica attraverso le attività di:

Direzione e coordinamento;
Informazione;
Approvvigionamento;
Galenica clinica (UGC) e oncologica (UFA);
Logistica;
Distribuzione diretta;
Farmacovigilanza e Dispositivo vigilanza;
Registri AIFA (Risk sharing) e sperimentazioni cliniche;
Gestione Pandemia (terapie farmacologiche e DPI);
Distribuzione Vaccini anti Covid-19 alle Farmacie Convenzionate
Amministrazione;

Le attività sopraelencate vengono svolte oltre che per le UU.OO. Ospedaliere anche per l'utenza esterna.

- L'attività di Direzione comprende la programmazione in termini di obiettivi, di spesa, consumi, di gestione delle risorse umane e strumentali.
- L'attività di Coordinamento è stata rivolta all'unificazione delle procedure comuni ai vari servizi farmaceutici ed in particolare a quelli degli sportelli al pubblico; alla valutazione e trasmissione dei dati inerenti i fabbisogni e/o i consumi richiesti dalla U.O.C. Provveditorato e U.O.C. Economico Finanziario per i magazzini farmaceutici ospedalieri;
- L'attività di Informazione su Farmaci e D.M. è stata rivolta al personale sanitario, infermieristico e all'utenza esterna;
- L'attività di Approvvigionamento dei prodotti farmaceutici ha rispettato i tempi di consegna alle singole UUOO e all'utenza esterna secondo quanto previsto dal calendario condiviso con le UU.OO. del P.O. e dei servizi territoriali.
- L'attività di Galenica Clinica sterile ha visto l'allestimento delle sacche per N.P.T. per l'U.O.C. UTIN e per le preparazioni in sterilità di farmaci biologici, antibiotici, antimicotici, per malattie rare per le altre UU.OO., inoltre si è provveduto all'allestimento degli anticorpi monoclonali per terapia Sars-COV2 comportando le seguenti prestazioni:

PREPARAZIONI GALENICHE N° 1.496;

MANIPOLAZIONI N° 18586;

- L'attività delle UFA del P.O. di Avola e del P.O. Rizza prevede l'allestimento di terapie oncologiche personalizzate per Oncologia di Siracusa (poi per emergenza Covid trasferita ad Avola), Oncologia e OncoEmatologia di Augusta, Urologia P.O. Siracusa, e comprende le seguenti prestazioni:

Attività UFA Siracusa: pazienti trattati n.411; preparazioni n.411 per Urologia di Siracusa, per OncoEmatologia di Augusta pazienti trattati n.1861 preparazioni n.2229 per un totale complessivo di 3679 manipolazioni e 7093 minuti di attività.

Attività UFA Avola: pazienti trattati n. 5.537; preparazioni n. 8.283; pompe elastomeriche n. 885; manipolazioni n.13.991.

- L'attività di Logistica e di magazzino comprende la ricezione dei prodotti acquistati, il controllo qualitativo, la rispondenza all'ordine di acquisto, lo stoccaggio delle merci, la dispensazione dei farmaci e dei D.M. e DPI, l'organizzazione dei magazzini, l'espletamento delle fasi inventariali secondo le procedure dei PAC.
- L'attività di distribuzione diretta rivolta all'utenza esterna comprende la dispensazione di farmaci in fascia H, quelli in regime di file F, di PHT e di I Ciclo di terapia. per quest'ultimo gli accessi sono stati n.6524 per i PP.OO. di Siracusa, Avola, Noto, Augusta.
- L'attività di Farmacovigilanza svolta dal Responsabile Aziendale ha visto l'invio alla RNF di n. 115 segnalazioni di ADR inserite nel nuovo portale di RNF e di n. 14 segnalazioni inviate al titolare AIC, inoltre sono stati inviati tutti i provvedimenti di revoca e/o ritiro e segnalazioni alert dei farmaci e dei D.M. (Dispositivo Vigilanza).
- L'attività di Registri di monitoraggio AIFA (Risk Sharing) viene svolta esclusivamente e in maniera centralizzata per tutta l'Asp da un dirigente farmacista che si occupa dell'aggiornamento quotidiano dei trattamenti (controllo appropriatezza e dispensazione richieste), gestione delle richieste di rimborso e relative proposte di pagamento, supporto costante al medico prescrittore, attività di recupero (eredità delle gestioni precedenti) dei trattamenti oncologici infusionali, e recuperato tutto l'arretrato relativo alle terapie oncologiche orali, verifica delle richieste di autorizzazione alla prescrizione di Entresto (P.T. AIFA) tramite portale Farmanalisi e tessera sanitaria. Si sottolinea l'importanza dei Registri AIFA che rientra tra gli obiettivi aziendali; la dirigente farmacista è referente delle sperimentazioni cliniche e dei rapporti con il Comitato etico ed in atto segue n. 2 sperimentazioni cliniche per uso compassionevole.
- L'attività relativa alla gestione della pandemia da infezione Sars-COV2 ha visto l'approvvigionamento, allestimento e distribuzione delle terapie farmacologiche per i pazienti Covid positivi (anticorpi monoclonali con procedure off label e legge 648 e antivirali / anticorpi monoclonali con prescrizione/dispensazione su Registri AIFA e relativa stesura di procedura aziendale) per tutti i Centri Covid dell'Azienda; inoltre sono state promosse azioni di contrasto all'antibiotico resistenza, con relativa partecipazione alla stesura della procedura aziendale, nell'ambito del CIO, per la SA (STEWARDSHIP antibiotica) da applicare a tutti i PP.OO. dell'Azienda per il corretto uso degli antibiotici anche nella ottica della riduzione della spesa farmaceutica con attività di formazione Aziendale.

Dal 26/10/2021 si è attivata la distribuzione dei Vaccini anti-Covid alle Farmacie Convenzionate per l'anno 2022 la distribuzione è stata di:

VACCINO COMIRNATY ORIGINAL/OMICRON BA.1	314
VACCINO COMIRNATY ORIGINAL/OMICRON BA.4-5	254
VACCINO COMIRNATY PFIZER	4.617
VACCINO NUVAXOVID NOVAVAX	4
VACCINO SPIKEVAX MODERNA	229
Totale distribuito	5.418

- Nel P.O. di Siracusa vengono gestiti i conti deposito per Emodinamica, Oculistica e Ortopedia, nel P.O. di Avola/Noto vengono gestiti il conto deposito per Oculistica e Ortopedia, nel P.O. di Augusta viene gestito il conto deposito per Cardiologia.
- PROCEDURE AZIENDALI albumina

2.6.3 U.O.C. Gestione Farmaci

La U.O.C. Gestione Farmaci, per garantire l'assistenza farmaceutica assicura:

- la fornitura di beni sanitari agli ambulatori distrettuali, alle strutture semiresidenziali, alle ambulanze 118;
- la distribuzione diretta dei 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, 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 alla Salute, etc.

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

DISTRETTO di Siracusa: Farmacia Territoriale per la distribuzione farmaci e dispositivi medici ai pazienti aventi diritto, approvvigionamento ambulanze 118 ed eccedenza 118, approvvigionamento ambulatori dell'ASP del Distretto di Siracusa, approvvigionamento servizi semiresidenziali del distretto di Siracusa, approvvigionamento della casa circondariale Cavadonna;

Farmacia Sub- distretto Palazzolo per la distribuzione diretta dei farmaci e dei dispositivi medici ai pazienti aventi diritto residenti nella zona montana, dell'approvvigionamento degli ambulatori dell'ASP ricadenti sul territorio.

DISTRETTO Augusta: Farmacia territoriale, si occupa di distribuzione diretta dei farmaci e dei dispositivi medici ai pazienti aventi diritto, dell'approvvigionamento degli ambulatori dell'ASP ricadenti sul territorio, dell'approvvigionamento della casa circondariale di Augusta, approvvigionamento ambulanze 118.

DISTRETTO di Lentini: Farmacia territoriale, si occupa della distribuzione diretta dei farmaci e dispositivi medici ai pazienti aventi diritto, dell'approvvigionamento degli ambulatori dell'ASP ricadenti sul territorio e alle strutture semiresidenziali

DISTRETTO di Noto: Farmacia territoriale, si occupa della dispensazione diretta dei farmaci e dispositivi medici ai pazienti aventi diritto, dell'approvvigionamento ambulanze 118 ed eccedenza 118, dell'approvvigionamento degli ambulatori e delle strutture semiresidenziali dell'ASP ricadenti sul territorio, e dell'approvvigionamento della casa di reclusione di Noto.

Dal 01/03/2014 è operativa la nuova modalità distribuzione dei farmaci del PHT (Distribuzione diretta per la continuità assistenziale H (Ospedale)- T (territorio), denominata Distribuzione per Conto; infatti dal 05/08/2014 è stato deciso, con nota prot. 62430 di pari data, che i farmaci di cui alla determina AIFA del 02/11/2010 (riclassificati) ed i farmaci H vengano sono distribuiti dal centro prescrittore solo per i primi sessanta giorni e solo per la prima prescrizione, e successivamente, per la prosecuzione del trattamento, la dispensazione sarà interamente a carico dell'ASP di residenza del paziente.

Si fa presente che le farmacie territoriali si occupano anche della distribuzione dei sottoelencati farmaci; trattasi di farmaci ad alto costo 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 inclusi negli elenchi della L.648/96;

Farmaci per patologie rare, tra cui pazienti affetti da amiloidosi, da fibrosi polmonare idiopatica.

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 ("riclassificati");

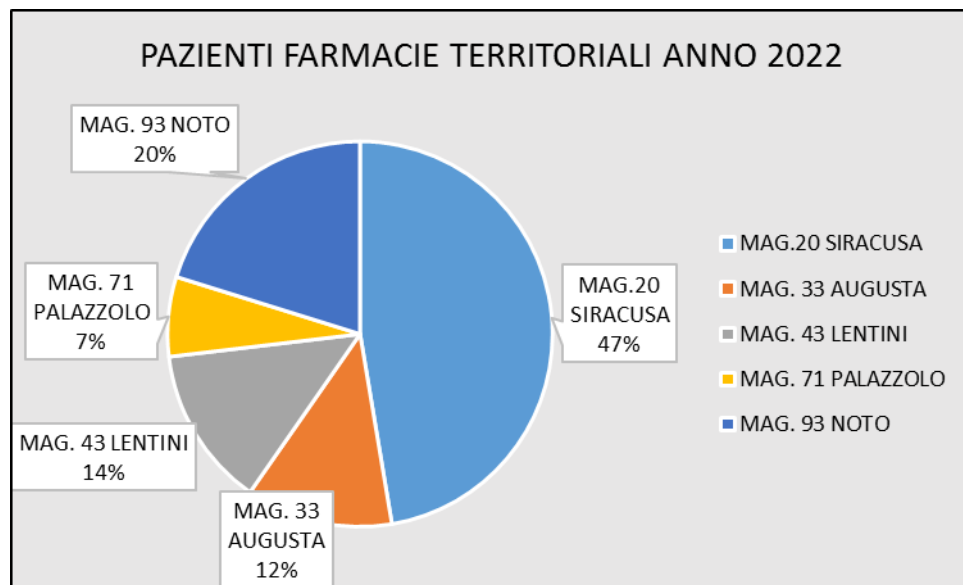
Farmaci per os oncologici;

Farmaci biologici;

Farmaci previsti dall'assistenza integrativa Nazionale e Regionale.

Il numero di pazienti afferiti nel 2022 alle farmacie territoriali dell'Asp è 12.598, così suddivisi:

di pazienti afferiti nel 2020 alle Farmacie territoriali dell'ASP sono in totale 12.472



Farmacia territoriale di Siracusa N.5965 totale pazienti, in particolare:

- N. 2298 per la consegna di farmaci H/PHT
- N. 145 Colostomizzati
- N. 86 Ileostomizzati
- N. 557 Diabetici con dispositivo FGM
- N. 21 pazienti affetti da fibrosi cistica
- N. 116 pazienti affetti da patologie rare
- N. 219 pazienti ai quali vengono consegnate medicazioni in relazione alla patologia
- N. 563 pazienti ai quali sono state consegnati alimenti per nutrizione orale e parenterale
- N. 68 pazienti in trattamento con farmaci off label
- N. 55 pazienti in trattamento con farmaci legge 648/96
- N. 12 pazienti affetti da Talassemia
- N. 46 pazienti Tracheostomizzati
- N. 909 pazienti affetti da Piaghe da decubito
- N. 79 pazienti Urostomizzati
- N. 3 pazienti fuori regione per i quali è stato attivato il file F
- N. 788 pazienti con incontinenza urinaria.

Farmacia territoriale di Palazzolo Acreide N. 842 totale pazienti, in particolare:

- N. 190 pazienti ai quali sono stati consegnati farmaci H/PHT
- N. 25 colostomizzati
- N. 56 Diabetici con dispositivo FGM
- N. 4 pazienti affetto da fibrosi cistica
- N. 6 pazienti ileostomizzati
- N. 1 pazienti in trattamento con farmaci legge 648/96
- N. 3 pazienti in trattamento con farmaci off label
- N. 184 pazienti con incontinenza urinaria
- N. 26 pazienti affetti da malattia rara
- N. 95 pazienti ai quali sono stati consegnati prodotti per nutrizione
- N. 2 pazienti talassemici
- N. 4 pazienti tracheostomizzati
- N. 235 pazienti con piaghe da decubito
- N. 11 pazienti urostomizzati.

Farmacia territoriale di Noto N. 2545 pazienti totale pazienti, in particolare:

- N. 704 pazienti ai quali sono stati consegnati farmaci H/PHT
- N. 115 colostomizzati
- N. 163 Diabetici con dispositivo FGM
- N. 15 pazienti affetti da fibrosi cistica
- N. 24 Ileostomizzati
- N. 492 pazienti con incontinenza urinaria
- N. 3 con insufficienza renale
- N. 65 affetti da patologia rara
- N. 536 pazienti con ulcere e piaghe da decubito
- N. 48 pazienti ai vengono consegnati medicazioni in relazioni alla patologia
- N. 252 pazienti ai quali sono stati consegnati prodotti per nutrizione orale e parenterale
- N. 35 pazienti ai quali è stata consegnata la terapia off label
- N. 5 pazienti talassemici
- N. 30 pazienti tracheotomizzati
- N. 57 urostomizzati.

Farmacia territoriale di Lentini N.1693 pazienti totale, in particolare:

- N. 376 ai quali sono stati consegnati i farmaci H/ PHT
- N. 74 pazienti in trattamento con farmaci legge 648/96
- N. 38 affetti da patologia rara
- N. 98 colostomizzati
- N. 5 pazienti affetti da fibrosi cistica
- N. 129 Diabetici con dispositivo FGM
- N. 402 con incontinenza urinaria
- N. 307 con ulcere e piaghe da decubito
- N. 23 pazienti con medicazione in relazione alla patologia
- N. 203 pazienti ai quali sono stati consegnati prodotti per nutrizione orale ed parenterale
- N. 15 talassemici
- N. 23 tracheotomizzati.

Farmacia territoriale di Augusta N. 1554 pazienti totale, in particolare:

- N. 388 pazienti ai quali vengono consegnati farmaci H/ PHT
- N. 58 pazienti colostomizzati
- N. 90 pazienti N. 163 Diabetici con dispositivo FGM
- N. 4 pazienti affetti da fibrosi cistica
- N. 9 pazienti ileo stomizzati
- N. 319 pazienti con incontinenza urinaria
- N. 12 pazienti affetti da malattie rare
- N. 415 pazienti con piaghe da decubito
- N. 2 pazienti con medicazione in relazione alla patologia
- N. 205 pazienti ai quali vengono consegnati prodotti per nutrizione orale e parenterale
- N. 2 pazienti in trattamento con farmaci off label
- N. 5 pazienti talassemici
- N. 19 pazienti tracheotomizzati
- N. 26 pazienti uro stomizzati.

Il settore Farmaceutico ha iniziato la distribuzione diretta dei farmaci del PHT già 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 platea di pazienti che necessitano di tale assistenza e che afferiscono alle Farmacie territoriali.

Per quanto riguarda l'attività inerente le Farmacie convenzionate, si relaziona quanto segue:

La farmaceutica convenzionata riguarda l'attività di vigilanza sulle farmacie convenzionate e l'attività di monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata.

Si specifica che le Farmacie convenzionate sono 122 e altre 3 previste di nuova istituzione.

Nell'anno 2022 è stata svolta l'attività di ispezione e vigilanza ordinaria e straordinaria sulle Farmacie convenzionate aperte al pubblico, ai sensi dell'art 111 e 127 TULLSS, effettuando, in totale n.15 ispezioni per ispezione ordinaria e 13 ispezioni ordinarie sulle farmacie

2 ispezione su Grossista

In relazione alla vigilanza sono state prodotte le seguenti attività

- Istruzione di provvedimenti autorizzativi di trasferimento di titolarità delle farmacie Tot: 5
- Procedure e Determine di variazione quote societarie: 1
- Procedure e Determine trasferimento locali e ampliamento dei locali delle farmacie: 1
- Determine per sostituzione del titolare di Farmacia: 15
- Provvedimenti di riconoscimento e liquidazione dell'indennità di residenza ai farmacisti rurali (determina di liquidazione per 7 farmacie rurali)
- Trasmissione annuale tasse pagate dai farmacisti al ministero delle Finanze
- Trasmissione annuale elenco farmacie e contributo pagato ad Enpaf
- Tenuta dei registri concernenti i collaboratori ed i praticanti Prese atto assunzione personale: 36
- Rilascio di Certificati di idoneità alla titolarità :1
- Rilascio di Certificazioni di servizio:1
- Determine turni ferie: 1

La farmaceutica convenzionata controlla che l'erogazione dell'assistenza farmaceutica tramite le farmacie sia conforme dal punto di vista sanitario e contabile e vigila sulla corretta applicazione della convenzione farmaceutica nazionale.

Per quanto riguarda la spesa farmaceutica, si fa presente che la scrivente U.O.C. ha monitorato le classi terapeutiche previste nel D.A.1477.

Con DA 1477 2020 sono state individuate, infatti, per il triennio 2020-2023, le soglie prescrittive, per le seguenti nove categorie terapeutiche:

A02 FARMACI PER DISTURBI CORRELATI ALL'ACIDITA'

A10 FARMACI USATI NEL DIABETE

C09 SOSTANZE AD AZIONE SUL SISTEMA RENINA ANGIOTENSINA

C10 SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI

G04 UROLOGICI

J01 ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO

J02 ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO

M01 FARMACI ANTINFIAMMATORI ED ANTIREUMATICI

M05 FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLE MALATTIE DELLE OSSA

I farmaci in elenco sono quelli per i quali attualmente si rilevano maggiori criticità, in termini di scostamento del numero di prescrizioni e relativa spesa rispetto alla media nazionale.

In ottemperanza al suddetto decreto la scrivente U.O.C. ha collaborato nell'organizzazione degli incontri con MMG E i Pediatri di Libera del Distretto di Siracusa, con i gruppi di lavoro di appropriatezza prescrittiva che si sono creati in ogni Distretto.

Inoltre per il tramite di farmanalisi sono stati inviati trimestralmente report ai MMG e ai Pediatri di libera scelta .

2.7 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.
- L'U.O. di Medicina Riabilitativa garantisce le sotto elencate attività sanitarie, previste dai Livelli Essenziali di Assistenza; esse sono dirette a pazienti residenti nella provincia di Siracusa per l'assistenza protesica mentre per l'assistenza riabilitativa è possibile prendere in carico anche i soggetti residenti fuori provincia.

- **Le attività** riguardano:
- **Autorizzazioni sanitarie** dei dispositivi medici inseriti nel Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99 e dei nuovi LEA 2017 ed i relativi volumi;
- **Autorizzazioni sanitarie** di avviamento, proroga o dimissione del trattamento riabilitativo, rivolte a soggetti disabili inseriti nei 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 Distretto Socio-Sanitari della Provincia, effettua una valutazione multidimensionale dei soggetti meritevoli delle diverse forme di assistenza e sostegno offerte dagli Enti Locali di residenza e dall'ASP secondo la normativa di riferimento art. 14 legge 328/2000 e Legge 112/2016
- **I volumi** delle attività sono i seguenti:
- Le richieste di fornitura di dispositivi medici sono state circa n. **7671** (*Protesi di arto e acustiche, Ausili per la deambulazione, mobilità, igiene personale, comunicazione, terapia respiratoria e diabetici, terapia riabilitativa, etc.*).
- L'Attività collegata alla autorizzazione, proroga o dimissione dal trattamento riabilitativo di soggetti disabili:
- Gli utenti in carico **ai centri di riabilitazione** sono stati per il **2022 n. 3069 utenti** per un totale di **prestazioni pari a n. 244.871** suddivise nei vari setting;

• **Tabella 3: Assistenza Riabilitativa (dati ricavati dal Flusso centri ex. Art. 26)**

• Setting Riabilitativo	• Pazienti in carico (numero assistiti)	• Prestazioni (Numero prestazioni)
• Internato	• n. 62	• n. 21.454
• Seminternato	• n. 205	• n. 32.127
• Ambulatoriale	• n. 1.578	• n. 119.714
• Domiciliare	• n. 1.224	• n. 71.576
• Totali	• n. 3.069	• n. 244.871

Le procedure di implementazione e/o consolidamento (anche in relazione al perdurare della situazione pandemica legata al COVID-19) del servizio di UOC di Medicina Riabilitativa hanno riguardato;

- Informatica/telematica pubblicata sul sito e riguardante le richieste di fornitura di protesi e ausili e di prestazioni riabilitative tramite posta elettronica o con altre modalità ritenute idonee e congrue in relazione alle necessità degli utenti, continuamente aggiornata e diffusa a tutti gli operatori delle UU.OO. Distrettuali, in maniera puntuale sia della procedura e sia della modulistica.
- Elaborazione di un **"questionario"** per l'accesso ai servizi della UOC/UOS di Medicina Riabilitativa;
- Aggiornamento delle misure atte a garantire la tutela dei lavoratori nei luoghi di lavoro e specificatamente nell'attività di recupero e consegna dei presidi da magazzino aziendale;
- Consolidamento dell'utilizzo delle procedure di acquisizione tramite CONSIP (M.E.P.A., Sistema Dinamico) e dei servizi (applicativo **"Gestione Servizi"**) in convenzioni (*Service, Full-Risk, Gare Centralizzate*) per i dispositivi inseriti negli elenchi del Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99 e dei LEA 12.01.2017;
- Implementazione nel processo di informatizzazione con:
- Consolidamento delle procedure di gestione dei prodotti inseriti nel Nomenclatore Tariffario DM 332/99 tramite utilizzo dell'applicativo **"Gestione Assistenza Protesica"** nelle UU.OO. Distrettuali e della predisposizione dell'atto di determina; *scarico fattura, elenco allegati dall'applicativo.*
- Implementazione ed adeguamento della procedura di richiesta di presidi e ausili con il sistema informativo **"e-carsuite"**
- **Segnalazione delle criticità** con relativa risoluzione per l'informatizzazione della procedura **e-carsuite**;
- **Segnalazione delle criticità** in merito all'adeguamento dell'applicativo **e-carsuite** per la gestione degli ordini (Beni e Servizi) informatici in NSO e della relativa tempistica nell'attuare le delibere/determine di pagamento;
- Consolidamento della procedura informatizzata nelle UU.OO.SS. di Medicina Riabilitativa per la predisposizione degli **"Ordini Informatici"** per i dispositivi da assegnare ai soggetti diabetici tramite l'applicativo aziendale;

- Avviamento e consolidamento procedura informatizzata nelle UU.OO.SS. di Medicina Riabilitativa per la predisposizione della fornitura dei dispositivi dell'elenco 1 dei LEA 12.01.2017 con l'utilizzo dell'applicativo tramite l'applicativo aziendale **"Gestione Servizi"**;
- Richiesta di implementazione con l'applicativo **e-carsuite** della **"Gestione Assistenza Riabilitativa"** con la **progettazione di un sistema informativo in grado** di gestire le Richiesta/Autorizzazione ammissioni/riammissioni/proroghe;
- Implementazione con l'applicativo **"WebApp"** per gli ordini informatici l'assistenza da privato per (elenco 1 DM 332/99 e LEA 12.01.2017) tramite **"Gestione Servizi"** e la predisposizione degli ordini informatici per l'assistenza riabilitativa con i centri convenzionati centri ex. Art.26 in relazione alla messa a regime degli ordini tramite la piattaforma **"NSO"**;

2.8 U.O.C. Medicina Legale e Fiscale

L'Ufficio Invalidi Civili, operativo presso la UOC Medicina Legale e Fiscale, fermo restando le competenze affidate all'INPS con il decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito in legge con modificazioni dalla legge 3 agosto 2009 n. 102, è deputato alla gestione delle attività di coordinamento amministrativo della funzione di presa in carico delle pratiche di invalidità civile, handicap, disabilità, sordità e cecità.

In particolare l'Ufficio provvede alla gestione dei calendari di visita utilizzando la procedura telematica messa a disposizione dall'INPS. Gestisce i processi di acquisizione, registrazione, rintracciabilità e conservazione dei fascicoli contenenti la documentazione e i verbali redatti dalle commissioni mediche relativi all'attività di accertamento delle invalidità civili.

L'Ufficio fornisce ai cittadini interessati ogni utile informazione sul procedimento riguardante la propria pratica nel rispetto delle vigenti norme sulla privacy. Tratta la documentazione rispettando e facendo rispettare la riservatezza dei dati sensibili consentendo l'accesso solo alle persone autorizzate. Provvede, altresì, alla predisposizione dei report periodici finalizzati al monitoraggio delle attività nonché alla predisposizione degli atti di liquidazione delle competenze economiche spettanti ai componenti delle commissioni mediche.

Con riferimento alle attività delle commissioni mediche preposte all'accertamento degli stati invalidanti, nel corso del 2022 sono stati perseguiti gli obiettivi prefissati sul piano organizzativo e operativo finalizzati al miglioramento della qualità delle prestazioni. In particolare utilizzando l'apposita piattaforma telematica INPS, le istanze sono state calendarizzate in ordine strettamente cronologico in relazione alla data di presentazione. Le riunioni delle commissioni mediche, stabilite al di fuori dell'orario di servizio e in sessioni di lavoro pomeridiane, sono state programmate secondo accordi e intese tra i vari presidenti e la scrivente Direzione.

Al fine di assicurare una gestione uniforme ed omogenea delle attività, ma soprattutto per il recupero dei tempi di evasione delle istanze, è stato incrementato il numero delle sedute settimanali e il numero dei convocati a visita. Infatti nell'anno 2022 sono state definite n. 8604 pratiche rispetto alle 7229 pratiche definite nel precedente anno 2021.

ATTIVITA' DI CONTROLLO DEI DIPENDENTI PER INIDONEITA' TEMPORANEA AL LAVORO

Come è noto dal 1° settembre 2017, ai sensi degli articoli 18 e 22 del Decreto legislativo n. 75 del 27 maggio 2017, ha preso avvio il Polo unico per le Visite Mediche di Controllo (VMC) che attribuisce all'INPS la competenza esclusiva ad effettuare le visite fiscali sia d'ufficio sia su richiesta dei datori di lavoro (pubblici e privati).

I datori di lavoro privati e le pubbliche amministrazioni possono richiedere la visita medica di controllo dello stato di salute dei propri dipendenti in malattia attraverso il servizio online dedicato. Per utilizzare il servizio è necessario essere in possesso delle credenziali di accesso ed essere dotati della specifica abilitazione. I datori di lavoro, pubblici e privati, dovranno richiedere all'INPS le [credenziali di accesso](#) e il personale dotato di credenziali dovrà, inoltre, essere specificamente abilitato all'utilizzo del servizio per la richiesta di visita medica di controllo. Restano esclusi dalla applicazione della normativa, per esplicita previsione legislativa, il personale delle Forze armate, dei Corpi armati dello Stato e del Corpo nazionale dei vigili del fuoco, nonché gli enti pubblici economici, gli enti morali e le aziende speciali. In tali ambiti le visite fiscali, in caso di malattia dei dipendenti, continueranno ad essere effettuate da questa U.O.C., così come le visite per l'interdizione anticipata dal lavoro per le donne in gravidanza a rischio salute.

Questa UOC ha proposto ed ottenuto alla Direzione Aziendale dell'ASP l'autorizzazione ad occuparsi delle richieste all'INPS delle visite mediche di controllo, attraverso l'apposito servizio online del Portale Telematico, per tutti i dipendenti assenti per malattia, previa acquisizione delle necessarie credenziali di accesso che sono state richieste all'Istituto utilizzando la prevista modulistica sottoscritta dal rappresentante legale dell'Azienda.

Con riferimento ai provvedimenti di interdizione anticipata dal lavoro nel caso di “*gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza*”, come è noto, tale incombenza amministrativa e sanitaria è stata trasferita alla UOC di Medicina Legale.

E’ stata predisposta apposita procedura che ha comportato la necessità di dover evadere tutte le richieste presentate in tempi brevissimi. Le nuove direttive sono state inviate alle UOOSS distrettuali aziendali, mentre copia delle modalità operative sono state inviate all’Ispettorato Provinciale del Lavoro, nonché all’URP aziendale ed all’Ufficio Stampa per i relativi provvedimenti di competenza.

ATTIVITÀ CERTIFICATIVA

In ordine all’accertamento della idoneità alla guida, in data 02 ottobre 2013 è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana il Decreto del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti 9 agosto 2013, recante “*Disciplina dei contenuti e delle procedure della comunicazione del rinnovo di validità della patente*”. Il DM in oggetto introduce il nuovo procedimento di rinnovo di patente con modalità telematica ed emissione di duplicato della stessa, oltre al contestuale rilascio del permesso provvisorio di guida. Ne consegue che, oramai, il rinnovo delle patenti di guida, comprese quelle rilasciate presso la CML, avviene esclusivamente per via telematica senza tempi di attesa.

La Legge di stabilità 2015, al comma 303, ha modificato l’art. 2 del DL 30/12/1979 n° 663, convertito, con modificazioni, dalla legge 29/02/1980 n° 33, e successive modificazioni, ed ha aggiunto l’obbligo da parte del *medico necroscopo*, di trasmettere all’Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, entro 48 ore dall’evento, il certificato di accertamento del decesso per via telematica on-line. Pertanto si è proceduto ad abilitare i sanitari all’uopo preposti ad accedere al portale dell’INPS ed a trasmettere quanto dovuto nei tempi stabiliti.

TITOLO	TEMP I GG.	EURO	UOC MEDICINA LEGALE - DISTRETTO SIRACUSA		UOS MEDICINA LEGALE - DISTRETTO NOTO		JOS MEDICINA LEGALE AUGUSTA/LENTINI				TOTALE COMPLESSIVO	
			NUME RO	IMPORTO TOTALE	NUME RO	IMPORTO TOTALE	DISTRETTO DI AUGUSTA		DISTRETTO DI LENTINI			
							NUME RO	IMPORTO TOTALE	NUME RO	IMPORTO TOTALE	NUMERO	IMPORTO TOTALE
VISITE FISCALI AMBULATORIALI	1	20,85	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VISITE RICHIESTE DALLA A.G.	1	0	19	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	19	0,00
CERTIFICATI PATENTI DI GUIDA A-B	1	19,11	4078	77.930,58	2364	45.176,04	336	6.420,96	304	5.809,44	7082	135.337,02
CERTIFICATI PATENTI DI GUIDA C-D-K	1	26,86	131	3.518,66	74	1.987,64	17	456,62	11	295,46	233	6.258,38
CERTIFICATI PATENTI NAUTICHE	1	25,82	172	4.441,04	77	1.988,14	46	1.187,72	7	180,74	302	7.797,64
CERTIFICATI PORTO D'ARMI	1	25,85	578	14.941,30	114	2.946,90	30	775,50	156	4.032,60	878	22.696,30
CERTIFICATI SANA COSTITUZIONE	1	12,91	57	735,87	16	206,56	3	38,73	2	25,82	78	1.006,98
CERTIFICATI GENERICI	1	19,11	344	6.573,84	276	5.274,36	53	1.012,83	38	726,18	711	13.587,21
CERTIFICATI CESSIONE 5° STIPENDIO	1	19,11	6	114,66	2	38,22	0	0,00	0	0,00	8	152,88
VISITE NECROSCOPICHE	2	0,00	1135	0,00	785	0,00	147	0,00	49	0,00	2116	0,00
ACCERTAMENTO GRAVIDANZA A RISCHIO	7	0,00	531	0,00	528	0,00	161	0,00	163	0,00	1383	0,00
RICHIESTE VISITE FISCALI DIPENDENTI ASP SU PIATTAFORMA INPS	1	0,00	409	0,00	285	0,00	7	0,00	48	0,00	749	0,00
COMMISSIONE MEDICA LOCALE	30	0,00	3132	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3132	0,00
ACCERTAMENTO INVALIDITA' CIVILE - NR. CONVOCATI	90	0,00	8604	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	8604	0,00
TICKET E ALTRI PROVENTI RISCOSSI PRESSO CASSA UOC	1	0,00	8670	247907,46	0	0,00	0	9.134,51	0	10.496,73	8670	267.538,70

2.9 U.O.C. Materno Infantile (sostituito da rivedere)

I Consultori Familiari aziendali, come da legge di istituzione, sono quindici: sette nel Distretto di Siracusa, quattro nel Distretto di Noto, due nel Distretto di Lentini e due nel Distretto di Augusta.

L'attività consultoriale ha riguardato:

- 1) Attività di screening per la prevenzione del cervicocarcinoma, raggiungendo gli obiettivi prefissati. Tutti i Consultori, nonostante la figura di ostetrica sia stata carente in più Consultori, hanno eseguito lo screening aziendale per la prevenzione del cervicocarcinoma, in collaborazione con il Centro Screening che si è occupato della convocazione e riconvocazione delle donne.
- 2) I Corsi di accompagnamento alla nascita che negli anni precedenti, ove tecnicamente possibile, erano stati attivati on line a causa dell'emergenza sanitaria, nel corso del 2022 sono stati realizzati in presenza mantenendo il numero delle partecipanti tale da garantire adeguato distanziamento.
- 3) Tutti i Consultori del Distretto di Siracusa dotati di cardiocotografo e della figura di ostetrica hanno effettuato i tracciati CTG alle gravide inviate dai PPOO aziendali, al fine di fornire supporto, come da obiettivo aziendale di collaborazione tra UOC del Dipartimento Materno Infantile.
- 4) Assistenza alla gravidanza a basso rischio e invio guidato al punto nascita delle gravide sia alla 37° settimana sia a termine. Tutte le donne in gravidanza inviate nei PO della nostra Azienda sono state accompagnate da estratto della cartella clinica (100%).
- 5) Invio guidato al PO aziendale in caso di gravidanza a rischio.
- 6) Assistenza in puerperio. E' stato fornito supporto a tutte le puerpere anche telefonicamente. Le puerpere, già seguite dai CC FF o per la gravidanza e/o per i tracciati, hanno richiesto il supporto post partum e al 100% di queste è stata fatta la consulenza per la contraccezione.
- 7) Prevenzione malattie a trasmissione sessuale. Considerata l'emergenza sanitaria in corso, il percorso alla salute sessuale e riproduttiva della popolazione giovanile è stato avviato individualmente ove possibile e ove c'è stato accesso spontaneo.
- 8) La gestione del periodo preconcezionale: counselling preconcezionale, prescrizione degli esami previsti dalle linee guida, vaccinazione antirosolia alle donne non immunizzate con invio guidato all'ufficio vaccinazione.
- 9) Sono stati eseguiti i controlli ginecologici per le donne in menopausa.
- 10) Tutte le donne che hanno seguito corsi di accompagnamento alla nascita o che hanno effettuato il CTG o che sono state seguite dai CC FF sono state informate con attività specifiche sui vantaggi dell'allattamento materno (anche con interventi alla singola persona). Tutte le donne, inoltre, sono state stimolate a partorire negli Ospedali della nostra Azienda e sono state informate sui vantaggi del parto spontaneo rispetto al parto cesareo.
- 11) Una percentuale di circa il 90% e oltre ha manifestato l'intenzione di partorire nei P.O. della nostra Azienda.
- 12) Colloqui psicologici e psicoterapie individuali e di coppia inerenti le problematiche di competenza dei Consultori.
- 13) Consulenze psicologiche agli adolescenti.
- 14) Adempimenti richiesti dai Tribunali dei Minori e Tribunali Ordinari

Nel dettaglio, la UOC Materno Infantile espleta quanto richiesto **dai Tribunali per i Minori e dai Tribunali Ordinari**:

- descrizione della personalità dei genitori e/o dei caregiver,
- valutazione delle capacità genitoriali e della recuperabilità genitoriale,
- predisposizione di progetti finalizzati al recupero delle capacità genitoriali,
- percorsi di sostegno alla genitorialità,
- valutazione e formazione delle coppie istanti l'adozione,
- monitoraggio del periodo di affidamento preadottivo,
- separazioni conflittuali e mediazione familiare.

Le richieste di valutazione della capacità genitoriale e della personalità riguardano sempre i due genitori e per la metà dei casi anche uno o due nonni. (Si fanno alcuni esempi al fine di poter valutare meglio la mole di lavoro; per il proc. n. 453/20 Vg, la richiesta ha riguardato sei utenti, i genitori e le due coppie di nonni; per il proc. n. 14/19 AB la richiesta ha riguardato i genitori, una sorella unilaterale, una zia paterna, uno zio paterno e la nonna materna; per il proc. n. 600/20 Vg la richiesta ha riguardato quattro utenti).

Nel corso dell'anno 2022, questa UOC, su richiesta dei Tribunali, ha espletato n. 250 Pratiche così suddivise.

Richieste dei Tribunali Ordinari n. 60 di cui

- n. 54 su richiesta del Tribunale Ordinario di Siracusa,
- n. 3 del Tribunale Ordinario di Catania,
- n. 1 del Tribunale Ordinario di Pavia,
- n. 1 del Tribunale Ordinario di Rovigo
- n. 1 del Tribunale Ordinario di Milano.

Richieste del Tribunale per i Minori di Catania n. 176

Richieste della Procura per i Minori del Tribunale per i Minori n. 14

Al fine di espletare le pratiche succitate è stata presa in carico una media di 700 utenti in quanto le varie attività a supporto dei Tribunali riguarda sempre due genitori e per un terzo delle pratiche anche una o due coppie di nonni.

È continuata l'attività del gruppo tecnico di lavoro dei Consulenti della città di Siracusa con il Comune di Siracusa per la gestione integrata di un servizio affidi Comune – ASP.

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, per l'ottimizzazione delle risorse economiche aziendali e la razionalizzazione dei costi.

2.10 U.O.S. PTE 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 nostra 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, si fa rilevare un decremento delle prestazioni sanitarie chiaro effetto legato all'emergenza pandemica covid di questi ultimi due anni che ha determinato la riduzione degli accessi per patologie traumatiche della strada oltre all'innegabile paura di rischio di contagiarsi nelle strutture sanitarie da parte della popolazione

Presidio Emergenza Territoriale	Anno 2022	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
Rosolini via Ronchi	4528	6.625	5190	4170
Pachino c/da Cozzi	2856	6.292	3946	4215
Palazzolo Acreide via Nazionale	1318	2.263	1306	1175

Alla UOSD PTE – 118, a seguito dello manifestarsi della pandemia da Sars Cov2 è stato conferito l'incarico dalla Direzione Strategica Aziendale di curare l'approvvigionamento di tutti i dispositivi individuali di protezione per tutti gli operatori del SUES 118, medici infermieri e anche gli autisti soccorritori della SEUS.

Nonostante le note difficoltà nel reperimento del suddetto materiale nella fase iniziale, gli operatori dei mezzi di soccorso operanti sul territorio di questa ASP sono stati riforniti di DPI costantemente e non si è mai registrato alcun fermo tecnico per assenza di dispositivi di protezione, fenomeno molto frequente in altre realtà regionali. 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.

L'UOS PTE- 118 garantisce altresì, 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 delle postazioni di base dislocate sul territorio della provincia.

2.11 U.O.C. Radioterapia

Le prestazioni sono erogate esclusivamente in regime ambulatoriale, sia per l'utenza esterna che quella interna, proveniente dai reparti in regime di ricovero (ordinario, DH, DS).

Il numero totale di prestazioni erogate nel **2022** è stata di **21.529**, di cui **21.170** sono state prestazioni erogate a **pazienti ambulatoriali esterni** e **359** sono state prestazioni erogate a **pazienti interni in regime di ricovero** ordinario o DH/DS presso strutture ospedaliere dell'ASP di Siracusa.

Nella tabella a seguire sono indicate in dettaglio, suddivise per tipologia e per classe di paziente, le prestazioni erogate nell'anno 2022 dalla UOC di Radioterapia dell'ASP di Siracusa.

PRESTAZIONI UOC RADIOTERAPIA ANNO 2022			
ELENCO DELLE PRESTAZIONI	01-gen-22	01-gen-22	TOTALE COMPLESSIVO
	31-dic-22	31-dic-22	
TIPOLOGIA	Pazienti ESTERNI	Pazienti INTERNI	
1ª VISITA	312	35	347
VISITA F.U/ IN TRATTAMENTO	1.446	20	1.466
INDIV. BERSAGLIO CON TAC SIMULATORE	286	21	307
INDIV. BERSAGLIO CON RM	3	-----	3
INDIV. BERSAGLIO CON PET	2	-----	2
SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	285	16	301
CONTORNAMENTO	292	17	309
STUDIO FISICO DOSIMETRICO 3D	453	19	472
STUDIO FISICO DOSIMETRICO CALCOLO DOSE IN PUNTI	5	-----	5
TELERAPIA CON LINAC TECN. FLASH	113	22	135
TELETERAPIA CON LINAC TECN. 3D	7.734	73	7.807
TELETERAPIA CON ELETTRONI	86	-----	86
SCHERMATURE PERSONALIZZATE	7.873	88	7.961
CONTROLLO EPID	2.280	48	2.328
TOTALE	21.170	359	21.529

2.12. Uffici di Staff

2.12.1 U.O.C. S.I.F.A. e Controllo di Gestione

Nel corso dell'anno 2022 si è continuato con l'attività di consolidamento e razionalizzazione del Data Center aziendale, in modo particolare

- l'area Sistemistica e la relativa componente connessa con il Nuovo Regolamento Privacy che, come noto è entrato in vigore a maggio 2018. Nella situazione attuale, grazie agli interventi effettuati nel tempo l'ASP ha la possibilità, per l'espletamento delle attività di competenza di utilizzare una Data Center moderno, funzionale, con policies di sicurezza che vengono costantemente monitorate ed adeguate mediante l'utilizzo di Sistemi di sicurezza leader di mercato, anche se al momento sono necessari interventi di adeguamento non più procrastinabili;
- l'area Applicativa ha avviato la progettazione del nuovo sistema informativo aziendale con lo scopo di integrare l'area ospedaliera con quella territoriale e giungere alla redazione del Dossier Sanitario Informatico del paziente. Le attività sono state inoltre concentrate nell'implementazione di nuovi servizi per il cittadino.

Principali interventi connessi al Coronavirus

In quest'ambito si è proceduto con interventi di

- **Logistica**, riadattamento funzionalità PP.OO. alle variate esigenze, attività espletate in regime di urgenza ed indifferibilità con spostamenti di interi Reparti e la loro conseguente rifunzionalizzazione nella diversa collocazione.
- **Telefonia**, potenziamento **contact center** finalizzato per il Dipartimento di Prevenzione
- **Potenziamento organizzazione e gestione Piattaforma Informatica finalizzata alla gestione Covid** informatico, con la realizzazione di una specifica procedura finalizzata alla gestione del Covid;
- **Coordinamento Tecnici Covid**;
- **Gestione dati vaccinazioni covid (Pianificazione Agende di prenotazione, gestione reportistica)**

Il Sistema Informativo Aziendale

Area Amministrativa e Tecnica

- Istituito il nuovo protocollo informatico unico aziendale che ha raggiunto, nel corso del 2022, un livello di penetrazione molto alto includendo tutte le unità operative aziendali ad eccezione delle unità operative ospedaliere prettamente sanitarie (utilizzano correntemente il protocollo aziendale le Direzioni Mediche di ogni presidio ospedaliero);
- Avviato nuovo portale per i pagamenti online dei ticket di prestazioni ambulatoriali e ALPI;
- Messa in esercizio del Portale per la gestione telematica dei Concorsi;
- Avvio della piattaforma informatica delle richieste di assistenza;
- Gestione e manutenzione interna della piattaforma di gestione dei ticket di manutenzione;

Area Ospedaliera

Il Sistema Informativo dell'ASP è un Sistema integrato e consente quindi di procedere con modalità operative univoche in qualunque postazione collegata allo stesso. La strategia messa in campo è stata quella di procedere con interventi unitari finalizzati a consentire di operare con modalità condivise ed unitarie in tutto il territorio di competenza dell'ASP.

In tale contesto per l'Area Sistemi informativi Ospedalieri nel corso del 2022 sono state realizzate le seguenti attività:

- Consolidamento dell'area radiologica con l'avvio del nuovo sistema RIS PACS in sostituzione delle soluzioni disomogenee presenti negli anni precedenti;
- Avvio del nuovo software di gestione dei farmaci chemioterapici che assicura un elevato livello di sicurezza e di rispetto dei protocolli per la preparazione dei farmaci da somministrare durante le sedute di terapia.
- Redazione il piano dei fabbisogni per l'adesione all'Accordo Quadro Sanità Digitale Lotto Cartella Clinica che, con fondi PNRR, rivoluziona il sistema informativo ospedaliero estendendo l'uso, a regime, all'intera azienda e che si andrà a interconnettere in maniera nativa con il sistema informativo territoriale.
- Avvio del nuovo Clinical Data Repository che riceve i verbali di pronto soccorso, lettere di dimissione ospedaliera, referti ambulatoriali e referti di laboratorio ed invia al fascicolo sanitario elettronico.
- Messa in esercizio del sistema di gestione dell'Emodinamica;

Consolidamento Cartelle Cliniche

Ad oggi le cartelle cliniche sono implementate nei PPOO Umberto I, Noto, Augusta, nello specifico la situazione è la seguente:

P.O. Umberto I

La cartella clinica è implementata in maniera più diffusa al PO Umberto I nelle seguenti aree:

- Pneumologia
- Medicina
- Medicina Urgenza
- Cardiologia e UTIC, con modulo di Emodinamica
- Oncologia
- Nefrologia
- Ortopedia
- Rianimazione
- Malattie infettive

PO Noto

- Cartella Clinica Ortopedia

PO Muscatello

- Medicina
- Neurologia;
- Cardiologia
- Riabilitazione

L'adesione all'accordo quadro Sanità Digitale, Lotto 2, a regime, estende la cartella clinica a tutte le unità operative ospedaliere.

Area territoriale

Il Sistema Informativo Aziendale (SIA) attualmente funzionante è stato implementato gradualmente a partire dal 1995 partendo con l'informatizzazione della Contabilità Finanziaria, a seguire: Provveditorato e Magazzini, Personale, Anagrafe assistiti, CUP, Cassa, altro.

Alla data della presente il Sistema Informativo aziendale soddisfa parte del fabbisogno aziendale ed è oggetto di espansione con l'obiettivo di coprire tutti gli ambiti territoriali e giungere alla connessione con il sistema informativo ospedaliero.

In ambito territoriale gli interventi avviati nel 2022 riguardano:

- Avvio nuova piattaforma per la gestione della Protesica;
- Estensione della piattaforma di gestione dell'anagrafe vaccinale aziendale a MMG e PLS nell'ambito della campagna vaccinale antinfluenzale;
- Riorganizzazione del servizio CUP Telefonico;
- Attivazione del servizio di cancellazione on demand delle prestazioni ambulatoriali;
- Attivazione del servizio di notifica via sms o mail della prenotazione effettuata tramite il CUP Aziendale;
- Ammodernamento del CUP Aziendale ed integrazione con il Sovracup Regionale;
- Adozione di una piattaforma di telemedicina e teleriabilitazione;
- Dotazione di firma digitale qualificata per i Dirigenti Medici aziendali;

È stato attivato il sistema informativo della Brest Unit che ha coinvolto il dipartimento oncologico e chirurgico.

Il sistema informativo aziendale, oltre a supportare le attività operative quotidiane, permette di adempiere al debito informativo nei riguardi della regione/ministero attraverso l'elaborazione ed invio dei seguenti flussi: Flusso A, Flusso C, Flusso F, Flusso Distribuzione Diretta, Flusso Consumi Ospedalieri, Flusso CRIL, Flusso SPI. La produzione dei flussi, in particolare il flusso Beni e Servizi, ha comportato un notevole investimento in termini organizzativo e di supporto operativo al fine di rivedere le procedure e i processi nonché le modalità operative di utilizzo.

Aggiornamento Sistema Informativo

Il Sistema Informativo Aziendale è costantemente **aggiornato** con nuove soluzioni di software allo stato dell'arte ed implementato con nuovi software applicativi.

Strutture collegate al Sistema Informativo Aziendale (SIA)

Ad oggi sono collegati al SIA il **100%** delle strutture aziendali, inoltre:

- n. 46 Strutture esterne accreditate, oltre a Strutture pubbliche (Comuni della provincia Canicattini Bagni, Carlentini, Solarino)
- n. 114 Farmacie della provincia di Siracusa con accesso al modulo di prenotazione CUP;
- n. 330 MMG/PLS con accesso all'Anagrafe vaccinale aziendale e al sistema di reportistica sviluppato dall'azienda;

Progetti a valenza territoriale in esercizio

Sono in esercizio i seguenti progetti:

- Progetto relativo al collegamento delle strutture carcerarie alla WAN Aziendale;
- Progetto collegamento al CUP Aziendale delle 114 farmacie della Provincia di Siracusa;
- Progetto collegamento Screening con le farmacie della Provincia di Siracusa, in esercizio Procedura Screening denominata Arianna;
- Progetto integrazione APC con NAR;
- Progetto implementazione NSO (Nuovo Sistema Gestione Ordini);

- Progetto di collegamento Vaccinazioni con accesso semplificato alla piattaforma da parte di MMG/PLS;

Interventi area telefonia

Centrali Telefoniche

Una particolare attenzione è stata posta per l'area telefonica, sia da un punto di vista di fruibilità (di fatto oggi tutta l'ASP, (grazie all'infrastruttura tecnica realizzata ed in esercizio) è un citofono nel quale tutte le strutture possono dialogare senza per questo avere costi), sia da un punto di vista della spesa telefonica, area particolarmente attenzionata che, grazie agli interventi posti in essere ha comportato una significativa riduzione della spesa. L'infrastruttura IP realizzata consente operativamente di potere gestire in tempo reale cambiamenti, spostamenti e conseguentemente limitare al minimo disservizi connessi a qualunque trasloco o spostamento.

Specifici interventi di razionalizzazione linee fonia, tutta la spesa telefonica è costantemente monitorata con apposite procedure informatizzate.

Sono stati realizzati contact finalizzati alle varie esigenze aziendali

Telefonia mobile

L'Azienda ha aderito alla Convenzione Consip Telefonia Mobile 8, Convenzione che consente da un lato di razionalizzare ulteriormente i costi, dall'altro di qualificare ulteriormente il servizio di telefonia mobile.

Flussi Informativi

- Gestione e trasmissione dei flussi informativi a valenza regionale, nazionale
- Interfacciamento con Ministero Salute, Assessorato regionale alla Sanità, Strutture aziendali pubbliche e private accreditate
- Gestione flussi e utilizzo piattaforma NSIS
- Attività di supporto specifico all'utenza aziendale

Adesioni Convenzioni Consip

- Adesione Accordo Quadro Sanità Digitale Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali, Lotto 2, che prevede i seguenti interventi:
 - Cartella Clinica Digitale:
 - Evolutiva modulo SDO
 - Evolutiva modulo ADT
 - Evolutiva modulo Cartella clinica
 - Evolutiva modulo Order Entry
 - Evolutiva modulo Sala Operatoria
 - Evolutiva modulo Anatomia Patologica
 - Evolutiva modulo Farmaci Antitumorali
 - Evolutiva modulo Pronto Soccorso
 - Evolutiva Cruscotti Direzionali
 - Integrazione con Middleware (area amministrativa, flussi monitoraggio, documentale, pagamenti, firma digitale, flussi informativi)
 - Laboratorio Analisi
 - Laboratorio Logico Unico – LLU
 - Business Intelligence - reportistica / dashboard monitoraggio
 - Dallo smistamento delle richieste fino alla refertazione
 - Sorveglianza epidemiologica
 - Tracciabilità fase stoccaggio e movimentazione consumabili e reagenti
 - Integrazione con Middleware (Repository, Order Entry, PS, CUP, Trasfusionale, FSE, Centri Prelievi)
 - Cartella Clinica Trasfusionale
 - Banca del Sangue: dal reclutamento del donatore fino alla produzione dei componenti finali
 - Gestione Donatori ed Emovigilanza per debito informativo verso SISTRA
 - Dashboard e Reportistica
 - Marcato CE in classe IIa (MDD)
 - Firma digitale referti Trasfusionali (CDA2+PDF)
 - Integrazione con Middleware (Cartella Clinica Aziendale, Trasfusioni, Strumentazione, Anagrafiche Centralizzate, Order Entry, Laboratori Centrali, LIS, Repository Aziendale)

- Interfaccia verso analizzatori, prelievo, lavorazione sangue, centrifughe, frigoemoteche, logistica e trasporto
- Controllo Qualità SDO
 - Migliorare rappresentazione produzione ospedaliera SDO
 - Assessment Quani su appropriatezza codifiche SDO
 - Evoluzione QuaniSDO per controlli Agenas
 - Identificazione criticità e definizione controlli qualità su Quani Reparto/ADT e QuaniSDO
 - Cruscotto indicatori Agenas – PNE e NSG
 - Evoluzione / Integrazione con ADT per la corretta codifica SDO
 - Formazione / affiancamento ai medici di reparto su corretta codifica
 - Elaborazione obiettivi Direttori Generali (fonte SDO e SDAO)
 - Rendicontazione normativa PACA (Piano Annuale Controlli Analitici)
 - Produzione dei flussi informativi
- Cartella clinica terapia intensiva
 - Evoluzione modelli di cura in tutti i contesti intensivi
 - Evolutiva gestione Terapia Intensiva P.O. Siracusa da 19 a 22 posti letto intensivi
 - Evolutiva gestione Terapia Intensiva P.O. Avola 8 posti letto intensivi
 - Evolutiva gestione Terapia Intensiva Lentini 8 posti letto intensivi
 - Integrazione verso dispositivi medicali
 - Integrazioni con ADT, Repository, LIS
- Interoperabilità
- Adesione Accordo Quadro Sanità Digitale Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali, Lotto 4, che prevede i seguenti interventi:
 - PDTA e interventi diagnostico terapeutici su territorio
 - Presa in carico integrale pazienti cronici
 - Evolutiva modulo PPI (Punto di Primo Intervento)
 - Evolutiva modulo Dimissione protetta
 - Evolutiva modulo gestione Unità Valutazione Multidimensionale
 - Evolutiva modulo gestione Unità Valutazione Multidimensionale Distrettuale (UVMD)
 - Evolutiva modulo gestione ADI e Cure Palliative Domiciliari
 - Evolutiva modulo Rilevazione Presenze
 - Evolutiva modulo RSA
 - Evolutiva modulo HOSPICE
 - Evolutiva modulo Disabilità Gravissima
 - Evolutiva modulo Dopo di Noi legge 112 del 22.06.2016
 - Evolutiva modulo AleP - Assistenza Integrativa e Protesica
 - Evolutiva cruscotti direzionali BIH Business Intelligence e Datawarehousing
 - Integrazione con Servizi Socio Sanitari Consultori Familiari Salute Mentale (CSM-NPI-CTA-ALZHEIMER)
 - Integrazione con firma digitale
 - Integrazione con Sistemi Regionali per Debito Informativo verso Regione e/o Ministeri
 - Dipartimento Prevenzione Unificato
 - Importazione anagrafiche SIAN
 - Importazione controlli SIAN
 - Evolutiva modulo inserimento anagrafiche SIAN
 - Evolutiva modulo D. Lgs. 32/21 Gestione Economica Finanziaria
 - Integrazione con modulo GEF - Fatturazione Attiva procedure economico/amministrative
 - Integrazione con banca dati anagrafe InfoCamere
 - Evolutiva modulo SPRESAL
 - Evolutiva Portale Notifiche Cantieri - portale notifiche preliminari cantieri afferente all'area SPRESAL
 - Evolutiva app Checklist e modulistica SCU secondo personalizzazioni concordate con SIAN e SIAOA
 - Consultori:
 - Gestione attività consultoriali (ginecologia, ostetricia, psicologia e sociale)
 - Banca Dati Dipartimentale da Consultori e Punti Nascita

- Evolutiva Scheda Socio-Sanitaria (presa in carico) per il primo contatto con il consultorio
- Evolutiva gestione Prestazioni Sociali
- Evolutiva gestione gruppi multidisciplinari
- Gestione del Consenso informato
- Gestione Cartella Specialistica e Diario Clinico
- Integrazione con Screening
- Integrazione con Comuni
- Integrazione con Tribunali
- Integrazione con i MMG/PLS

I Servizi di front office e di gestione dell'infrastruttura ICT

Nel corso del 2022 i servizi di front office hanno avuto una diffusione sempre più capillare verso l'utenza dell'ASP. In particolare i servizi che vengono espletati rientrano all'interno della Convenzione SGM2 a cui l'ASP ha aderito per la manutenzione e gestione della propria infrastruttura ICT.

Il servizio viene erogato nei seguenti ambiti:

- Accoglienza delle chiamate. **Int 4000 oppure 0931 484000 su tale numerazione è attivo il servizio di "Call Distribution" basato su tecnologia Alcatel**
- Presidio
- Gestione in ambito centrali telefoniche, server, lan ed apparati di sicurezza;
- Manutenzione in ambito centrali telefoniche, server, lan, ed apparati di sicurezza

Progetti a livello regionale

L'ASP di Siracusa è stata individuata come ASP capofila a livello regionale per i seguenti Progetti:

- Predisposizione in chiave Consip Progetto Sicurezza nei posti di lavoro
- Predisposizione in chiave Consip progetto Accreditamento
- Supporto al Progetto Informatizzazione Sistema Informativo Migranti
- Supporto Tecnico e contrattuale per la Rete civica della Salute a livello regionale

Interventi GDPR

Nell'ambito delle attività connesse con il GDPR si è proceduto:

- con la nomina dei Responsabili i al trattamento dati;
- con specifici interventi verso i Fornitori delle varie soluzioni applicative finalizzate alla compliance verso il GDPR;
- Alla richiesta di acquisizione in Consip dei servizi necessari a supportare l'attività di compliance dell'ASP al GDPR.

Inoltre, nel corso del 2022, sempre nell'ottica di aderenza al GDPR è ormai operativo il Progetto di particolare rilevanza che è la **posta elettronica**.

Il SIFA, nel perseguire gli obiettivi di stabilità e performance dei propri strumenti informatici, monitora periodicamente le attività svolte al fine di determinare la ricorsività di eventi che determinano importanti disservizi nell'infrastruttura di rete, nella dotazione hardware e nelle piattaforme informatiche a supporto dell'Amministrazione. Sempre in ottica di innovazione, sono stati raccolti suggerimenti volti a gestire più efficacemente processi e cambiamenti sia tecnologici che supportare quelli culturali. L'evoluzione tecnologica non può prescindere dalla aderenza alle normative vigenti e la piattaforma di posta offre contemporaneamente il vantaggio di **rispondere alle normative** dettate dal Piano Triennale per l'Informatica e dal GDPR: offrire una **piattaforma integrata** per la gestione degli strumenti, **mettere in sicurezza** i dati gestiti dall'Amministrazione con i più avanzati e moderni sistemi di monitoraggio e protezione.

Progetti PNRR e Regionali

- Ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate a sistemi di prenotazione elettronica
- Avvio attività Progetto PNRR Digitalizzazione dei DEA di I Livello per raggiungere il livello 4 di informatizzazione

Controllo di Gestione

L'attività è stata differenziata come segue

Attività Istituzionale

- Elaborazione ed invio modello LA
- Elaborazione ed invio modello CP (Costi per Presidio)
- Informatizzazione e monitoraggio degli obiettivi di struttura e schede di budget per Responsabili UU.OO.CC. e UU.OO.SS. di Staff

- Andamento del budget per Centri di Responsabilità
- Andamento Costi/Ricavi relativi alle UU.OO. Ospedaliere
- Monitoraggio attività ALPI

Attività Di Supporto Alla Direzione Aziendale

- Ex art. 79: predisposizione, controllo ed invio flussi relativi ai pilastri dei beni e dei servizi di concerto con UOC Provveditorato
- Controllo ed invio dei flussi relativi ai pilastri del personale (dipendente e convenzionato) di concerto con UOC Cure Primarie

2.12.2 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico

Attività 2022

- Monitoraggio EX ante dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali erogate in ALPI previste dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa – Adempimento LEA.

Sono state effettuate le seguenti rilevazioni EX-ANTE delle prestazioni ambulatoriali ALPI – PRGLA 2019 – 2021:

- I rilevazione EX ante delle prestazioni ambulatoriali erogate in ALPI – Gennaio 2022 – PRGLA 2019-2021, riscontrata con nota prot. N. 125/Q.RC del 3/3/2022;
- II rilevazione EX ante delle prestazioni ambulatoriali erogate in ALPI – Aprile 2022 – PRGLA 2019-2021, riscontrata con nota prot. N. 279/Q.RC del 10/5/2022.
- Adempimenti LEA 2018 – Monitoraggio del processo di implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli Eventi Sentinella su piattaforma Agenas:
- Monitoraggio degli eventi sentinella e dell'attuazione delle azioni correttive inserite nei piani di miglioramento:
- Nell'anno 2022 sono occorsi n. 7 eventi sentinella. Sono stati effettuati gli audit e sono state compilate ed inserite nel Flusso SIMES sia la scheda A che la scheda B (inserimento curato dal Risk Manager);

- Implementazione delle raccomandazioni ministeriali. (Risk Manager)

Sul sito web aziendale, alla sezione Qualità e Rischio Clinico, è stato pubblicato il link alla pagina del Ministero della Salute contenente le 19 raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli eventi avversi al fine di rendere agevole la consultazione per gli operatori e ne è stata data ampia diffusione con la nota prot. n. 96/QRC del 21/2/2022.

- Corretta applicazione della checklist di sala operatoria.

sono state coordinate e gestite le attività volte a favorire l'implementazione dell'Osservazione diretta in sala operatoria. Il Gruppo di lavoro degli osservatori, preposto alla osservazione della implementazione della checklist in sala operatoria, alla data del 31 dicembre 2022, ha effettuato n. 80 osservazioni nelle sale operatorie degli ospedali e di due casa di cura (indicatore: almeno 20 osservazioni dirette).

- Piano Nazionale di contrasto all'Antibioticoresistenza.

Come richiesto dal competente Assessorato si è aderito al Progetto Nazionale SPIN – UTI (2022-2023) (Adempimento PNCAR Nazionale) e all'indagine sulla prevalenza puntuale (PPS-3) delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e sull'utilizzo degli antimicrobici negli ospedali italiani per acuti.

Monitoraggio delle adesioni e la verifica della disponibilità dei referenti degli Ospedali che hanno già aderito già negli anni scorsi, ai progetti succitati.

Monitoraggio da parte del Comitato Infezioni Ospedaliere sul corretto adempimento degli obiettivi programmati dal D.A. 703 del 4-8-2020 per l'adeguamento all'Antimicrobial Stewardship tramite la specifica check-list prevista, la cui realizzazione è affidata al Team Antimicrobial specificatamente individuato dal Direttore Generale.

Verifica della seconda edizione della procedura aziendale n. 41 "Antimicrobial Stewardship" che in data 21/1/2022 è stata ratificata, trasmessa ai Responsabili dell'emissione e distribuita alle UU.OO. coinvolte.

Adempimenti Legge Gelli:

La relazione consuntiva per l'anno 2022 sugli eventi occorsi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle iniziative messe in atto al fine di riscontrare quanto richiesto dall'Art. 2 comma 5 della legge n. 24 dell'8 marzo 2017 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" (scadenza 31 marzo 2023), è stata trasmessa, in data 10/3/2023 con nota prot. 23083, al Commissario Straordinario per l'approvazione e la successiva pubblicazione sul sito web aziendale entro il 31/3/2023.

- Gestione sistema documentale:

nel corso dell'anno 2022 sono state verificate, da parte dell'Unità Operativa Semplice Qualità e Rischio Clinico e successivamente ratificate dalla Direzione Aziendale, le seguenti procedure:

- Procedura aziendale n. 41 "Piano di contrasto all'antibiotico-resistenza – seconda edizione del 17/1/2022;
- Istruzione Operativa n. 004 "Segnalazione e gestione dell'evento sentinella della reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità AB0" del 22/2/2022;
- Procedura aziendale n. 48 "La gestione della normotermia perioperatoria del paziente coinvolto nel percorso chirurgico" del 28/4/2022;
- Procedura Aziendale n. 28 "Procedure operative relative agli accertamenti sanitari previsti dagli articoli 186 e 187 del nuovo codice della strada per alcool e droghe" – Revisione 2.2 del 3/5/2022;
- Procedura Aziendale n. 49 "Prevenzione del suicidio in Ospedale" del 14/6/2022;
- Procedura Aziendale "Monitoraggio prescrizione di medicinali a base di Ustekinumab" del 31/8/2022;
- Procedura Aziendale n. 28 "Procedure operative relative agli accertamenti sanitari previsti dagli articoli 186 e 187 del nuovo codice della strada per alcool e droghe" – Revisione 3.3. del 7/11/2022.

Audit con i Responsabili dell'emissione delle procedure, finalizzati alla verifica dei requisiti che ogni procedura deve possedere secondo quanto previsto nel documento aziendale "Sviluppo e gestione del sistema documentale aziendale", non solo per le procedure emesse nel 2022, ma anche per la stesura delle bozze di ulteriori documenti esitati alla UOS Qualità e Rischio Clinico nel 2022 e che saranno ratificati nel 2023 (ad esempio PDTA "Gestione, diagnosi e trattamento dell'anemia sideropenica", revisione delle procedure "Igiene mani", "Antimicrobial Stewardship" e "Caduta pazienti").

- Gestione del sistema volontario delle segnalazioni "Incident Reporting", eventi avversi e near miss:

La segnalazione volontaria di incidenti correlati alla sicurezza delle cure (near miss/quasi eventi – eventi senza danno, eventi avversi) prevede la trasmissione di un'apposita scheda di segnalazione al Responsabile U.O.S. Qualità e Rischio Clinico che può essere inviata anche in forma anonima.

Tutte le schede pervenute nell'anno 2022, sono state inserite in un data base appositamente predisposto.

A seguito della segnalazione viene contattata l'Unità Operativa dove si è verificato l'evento, con lo scopo di definire se l'evento, con o senza esito, è da considerarsi un evento avverso. Vengono effettuati gli audit e vengono predisposti i piani di miglioramento, al fine di risolvere le criticità: 1) nel caso in cui l'esito dell'evento sia classificabile nella classe di gravità tra moderato e severo, 2) nel caso in cui l'evento sia senza esito ma si sia ripetuto più di tre volte nello stesso anno.

E' stata concordata con l'Addetto Stampa, la pubblicazione, sul sito web aziendale, alla sezione Qualità e Rischio Clinico, del link alla pagina del Ministero della Salute contenente le 19 raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli eventi avversi al fine di rendere agevole la consultazione per gli operatori e ne è stata data ampia diffusione con la nota prot. n. 96/QRC del 21/2/2022.

E' stato fornito ampio supporto al Risk Manager per la conduzione degli audit relativi agli eventi sentinella con i soggetti coinvolti e l'individuazione di azioni correttive di miglioramento.

E' stata garantita la collaborazione al Comitato Aziendale Valutazione Sinistri, in qualità di componenti, sia da parte della scrivente, che dal Risk Manager, al fine di individuare le aree di criticità in relazione alle quali promuovere interventi correttivi e di miglioramento.

E' stato fornito il supporto per la gestione delle attività del Comitato Infezioni Ospedaliere

Nel corso del 2022 sono state realizzate 3 sedute del CIO (26 aprile 2022, 8 settembre 2022, 21 dicembre 2022) ed è stata predisposta la redazione dei verbali.

2.12.3 U.O.S. Formazione

RELAZIONE DELL'ATTIVITA' ANNUALE FORMATIVA ANNO 2022

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. La presente relazione comprende tutte le attività formative realizzate dall'UOS Formazione Permanente dal 01.01.2022 al 31.12.2022.

a) Elenco dei progetti formativi aziendali realizzati all'interno del Piano Formativo Agenas:

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di Formazione per tecnico iperbarico	01/03/22	04/03/22
FSC gruppi di miglioramento	1	PDTA integrati e multiprofessionali del paziente oncologico - Gruppo Oncologico Multidisciplinare Breast Unit	16/03/22	29/06/22

RES Progetto formativo aziendale	1	I GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI NEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI	14/04/22	14/04/22
RES Progetto formativo aziendale	1	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	21/04/22	21/04/22
RES Progetto formativo aziendale	2	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	28/04/22	28/04/22
RES Progetto formativo aziendale	3	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	05/05/22	05/05/22
RES Progetto formativo aziendale	4	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	19/05/22	19/05/22
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	26/05/22	26/05/22
RES Progetto formativo aziendale	2	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	09/06/22	09/06/22
RES Progetto formativo aziendale	3	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	16/06/22	16/06/22
RES Progetto formativo aziendale	4	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	23/06/22	23/06/22
RES Progetto formativo aziendale	5	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	28/06/22	28/06/22
RES Progetto formativo aziendale	6	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	30/06/22	30/06/22
RES Progetto formativo aziendale	7	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	07/07/22	07/07/22
RES Progetto formativo aziendale	8	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	14/07/22	14/07/22
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	27/04/22	28/04/22
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	19/05/22	20/05/22
RES Progetto formativo aziendale	3	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	09/06/22	10/06/22
RES Progetto formativo aziendale	4	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	23/06/22	24/06/22

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al
RES Progetto formativo aziendale	1	TRIAGE	03/05/22	05/05/22
RES Progetto formativo aziendale	2	TRIAGE	04/05/22	06/05/22
RES Progetto formativo aziendale	3	TRIAGE	07/06/22	08/06/22
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	01/06/22	01/06/22
RES Progetto formativo aziendale	2	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	13/05/22	13/05/22
RES Progetto formativo aziendale	3	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	30/05/22	30/05/22
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di formazione per ufficiale di polizia giudiziaria del personale dello S.pre.S.A.L. e del S.I.A.	18/05/22	15/06/22
RES Progetto formativo aziendale	1	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	24/05/22	25/05/22
RES Progetto formativo aziendale	2	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	21/06/22	22/06/22
RES Progetto formativo aziendale	3	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	12/07/22	13/07/22
RES Progetto formativo aziendale	4	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	27/09/22	28/09/22
RES Progetto formativo aziendale	5	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	04/10/22	05/10/22
RES Progetto formativo aziendale	6	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	18/10/22	19/10/22
RES Progetto formativo aziendale	7	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	08/11/22	09/11/22
RES Progetto formativo aziendale	8	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	22/11/22	23/11/22
RES Progetto formativo aziendale	9	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	06/12/22	07/12/22
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	26/05/22	26/05/22
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	27/05/22	27/05/22
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	13/06/22	13/06/22
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	14/06/22	14/06/22
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	16/06/22	16/06/22
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	17/06/22	17/06/22
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	07/07/22	07/07/22
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	08/07/22	08/07/22
RES Progetto formativo aziendale	1	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	28/09/22	28/09/22
RES Progetto formativo aziendale	2	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	29/09/22	29/09/22

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al
FSC training individualizzato	1	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	22/10/22	22/10/22
FSC training individualizzato	2	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	05/11/22	05/11/22
FSC training individualizzato	3	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	12/11/22	12/11/22
RES Progetto formativo aziendale	1	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	10/11/22	10/11/22
RES Progetto formativo aziendale	2	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	11/11/22	11/11/22
RES Progetto formativo aziendale	3	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	14/11/22	14/11/22

b) La percentuale tra il realizzato ed il programmato è pari al 94,44%.

Del Piano Formativo Agenas, sono stati realizzati n°17 progetti formativi aziendali, su n°18 previsti. Per la realizzazione dei su citati progetti formativi, sono state necessarie la realizzazione di n°51 edizioni. Inoltre, la realizzazione di ulteriori n°4 progetti formativi, con 14 edizioni, al di fuori del Piano Formativo Agenas, trova motivazione dall'esigenza di realizzare percorsi formativi diversi da quelli pianificati, al fine del raggiungimento di obiettivi specifici provenienti dalla Direzione Aziendale o per l'entrata in vigore di nuove normative.

Di seguito le attività formative realizzate al di fuori del piano formativo AGENAS:

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti
RES Evento	1	NUOVE PROSPETTIVE DEL MEDICO VETERINARIO IN MEDICINA EQUINA	01/10/22	01/10/22	68
RES Progetto formativo aziendale	1	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	11/10/22	25/10/22	21
RES Progetto formativo aziendale	2	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	12/10/22	26/10/22	22
RES Progetto formativo aziendale	3	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	13/10/22	07/11/22	22
Evento non accreditato	1	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	11/10/22	13/10/22	26
Evento non accreditato	2	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	18/10/22	20/10/22	26
Evento non accreditato	3	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	25/10/22	27/10/22	25
Evento non accreditato	4	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	08/11/22	10/11/22	27
Evento non accreditato	5	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	15/11/22	17/11/22	31
Evento non accreditato	6	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	22/11/22	24/11/22	29
Evento non accreditato	1	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	01/12/22	01/12/22	6
Evento non accreditato	2	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	05/12/22	05/12/22	8
Evento non accreditato	3	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	15/12/22	15/12/22	6
Evento non accreditato	4	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	19/12/22	19/12/22	6

c) Di seguito vengono elencati il numero dei partecipanti per ogni evento formativo, il numero di partecipanti a cui sono stati attribuiti i crediti e il numero dei partecipanti a cui non sono stati attribuiti i crediti, in quanto senza obbligo, o perché superato il monte orario di assenze previsto:

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di Formazione per tecnico iperbarico	01/03/22	04/03/22	12	12	0	12
FSC gruppi di miglioramento	1	PDTA integrati e multiprofessionisti del paziente oncologico - Gruppo Oncologico Multidisciplinare Breast Unit	16/03/22	29/06/22	25	12	0	12
RES Progetto formativo aziendale	1	I GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI NEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI	14/04/22	14/04/22	22	22	0	22
RES Progetto formativo aziendale	1	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	21/04/22	21/04/22	35	8	2	6
RES Progetto formativo aziendale	2	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	28/04/22	28/04/22	36	9	0	9
RES Progetto formativo aziendale	3	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	05/05/22	05/05/22	39	12	2	10
RES Progetto formativo aziendale	4	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	19/05/22	19/05/22	41	21	4	17
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	26/05/22	26/05/22	23	17	5	12
RES Progetto formativo aziendale	2	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	09/06/22	09/06/22	28	20	4	16
RES Progetto formativo aziendale	3	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	16/06/22	16/06/22	21	18	6	12
RES Progetto formativo aziendale	4	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	23/06/22	23/06/22	24	21	9	12
RES Progetto formativo aziendale	5	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	28/06/22	28/06/22	31	16	7	9
RES Progetto formativo aziendale	6	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	30/06/22	30/06/22	28	20	6	14
RES Progetto formativo aziendale	7	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	07/07/22	07/07/22	30	18	5	13
RES Progetto formativo aziendale	8	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	14/07/22	14/07/22	29	13	5	8

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	27/04/22	28/04/22	19	14	0	14
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	19/05/22	20/05/22	28	22	1	21
RES Progetto formativo aziendale	3	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	09/06/22	10/06/22	24	17	0	17
RES Progetto formativo aziendale	4	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	23/06/22	24/06/22	16	8	0	8
RES Progetto formativo aziendale	1	TRIAGE	03/05/22	05/05/22	25	24	0	24
RES Progetto formativo aziendale	2	TRIAGE	04/05/22	06/05/22	25	23	0	23
RES Progetto formativo aziendale	3	TRIAGE	07/06/22	08/06/22	15	15	0	15
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	01/06/22	01/06/22	16	15	0	15
RES Progetto formativo aziendale	2	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	13/05/22	13/05/22	13	9	0	9
RES Progetto formativo aziendale	3	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	30/05/22	30/05/22	19	15	0	15
RES Progetto formativo aziendale	1	Corso di formazione per ufficiale di polizia giudiziaria del personale dello S.pre.S.A.L. e del S.I.A.	18/05/22	15/06/22	25	21	7	14
RES Progetto formativo aziendale	1	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	24/05/22	25/05/22	33	12	3	9
RES Progetto formativo aziendale	2	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	21/06/22	22/06/22	33	14	6	8
RES Progetto formativo aziendale	3	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	12/07/22	13/07/22	32	14	4	10
RES Progetto formativo aziendale	4	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	27/09/22	28/09/22	32	25	4	21
RES Progetto formativo aziendale	5	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	04/10/22	05/10/22	35	26	6	20
RES Progetto formativo aziendale	6	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	18/10/22	19/10/22	36	28	5	23
RES Progetto formativo aziendale	7	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	08/11/22	09/11/22	37	31	3	28
RES Progetto formativo aziendale	8	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	22/11/22	23/11/22	39	26	7	19
RES Progetto formativo aziendale	9	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	06/12/22	07/12/22	40	36	6	30

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	26/05/22	26/05/22	15	13	0	13
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	27/05/22	27/05/22	19	15	0	15
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	13/06/22	13/06/22	27	25	0	25
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	14/06/22	14/06/22	27	25	1	24
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	16/06/22	16/06/22	21	19	0	19
RES Progetto formativo aziendale	2	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	17/06/22	17/06/22	21	19	0	19
RES Progetto formativo aziendale	1	PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE,	07/07/22	07/07/22	15	10	0	10

		IMPLEMENTAZIONE MONITORAGGIO						
RES Progetto formativo aziendale	2	PD TA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE MONITORAGGIO	08/07/22	08/07/22	13	10	1	9
RES Progetto formativo aziendale	1	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	28/09/22	28/09/22	20	18	0	18
RES Progetto formativo aziendale	2	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	29/09/22	29/09/22	16	14	0	14
RES Evento	1	NUOVE PROSPETTIVE DEL MEDICO VETERINARIO IN MEDICINA EQUINA	01/10/22	01/10/22	68	68	0	68

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
Evento non accreditato	1	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	11/10/22	13/10/22	26	24	24	0
Evento non accreditato	2	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	18/10/22	20/10/22	26	24	24	0
Evento non accreditato	3	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	25/10/22	27/10/22	25	24	24	0
Evento non accreditato	4	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	08/11/22	10/11/22	27	25	25	0
Evento non accreditato	5	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	15/11/22	17/11/22	31	26	26	0
Evento non accreditato	6	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	22/11/22	24/11/22	29	26	26	0
RES Progetto formativo aziendale	1	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	11/10/22	25/10/22	21	19	4	15
RES Progetto formativo aziendale	2	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	12/10/22	26/10/22	22	19	3	16
RES Progetto formativo aziendale	3	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	13/10/22	07/11/22	22	20	1	19

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
FSC training individualizzato	1	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	22/10/22	22/10/22	5	4	0	4
FSC training individualizzato	2	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	05/11/22	05/11/22	8	8	0	8
FSC training individualizzato	3	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	12/11/22	12/11/22	9	7	0	7
RES Progetto formativo aziendale	1	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	10/11/22	10/11/22	32	26	0	26
RES Progetto formativo aziendale	2	Il potenziale donatore di organi e	11/11/22	11/11/22	25	22	0	22

		tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso						
RES Progetto formativo aziendale	3	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	14/11/22	14/11/22	30	26	0	26
Evento non accreditato	1	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	01/12/22	01/12/22	6	6	6	0
Evento non accreditato	2	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	05/12/22	05/12/22	8	6	6	0
Evento non accreditato	3	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	15/12/22	15/12/22	6	6	6	0
Evento non accreditato	4	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	19/12/22	19/12/22	6	4	4	0

d) Risultato ed analisi dei dati derivanti dai questionari sulla qualità percepita relativa al gradimento e valutazione ECM, di tutti gli eventi organizzati.
(valori espressi in percentuale):

Ed. n.	Titolo	GRADIMENTO	APPRENDIMENTO
1	Corso di Formazione per tecnico iperbarico	98	98
1	PDTA integrati e multiprofessionali del paziente oncologico - Gruppo Oncologico Multidisciplinare Breast Unit	99	
1	I GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI NEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI	98	98
1	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	98	90
2	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	96	98
3	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	98	99
4	CORSO SPECIALISTICO PER DELEGATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	92	93
1	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	99	97
2	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	97	99
3	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	99	100
4	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	98	99
5	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	98	99
6	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	98	99
7	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	99	98
8	Corso specialistico per autorizzati al trattamento dei dati personali	99	100
1	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	99	95
2	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	99	97
3	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	97	94
4	PDTA "IL PERCORSO NUTRIZIONE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO"	92	95
1	TRIAGE	99	95
2	TRIAGE	99	97

3	TRIAGE	88	96
1	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	100	98
2	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	100	97
3	Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Rianimazione e Stabilizzazione del Neonato in Sala Parto	100	95
1	Corso di formazione per ufficiale di polizia giudiziaria del personale dello S.pre.S.A.L. e del S.I.A.	100	98

Ed. n.	Titolo	GRADIMENTO	APPRENDIMENTO
1	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	100	99
2	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	100	100
3	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	96	99
4	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	98	93
5	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	99	98
6	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	95	99
7	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	99	98
8	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	99	94
9	Formazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008	99	97
1	PDPA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	99	89
2	PDPA per la gestione del paziente affetto da carcinoma polmonare: produzione, implementazione e monitoraggio	99	91
1	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	100	96
2	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA OVARICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	99	99
1	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	99	100
2	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA DEL COLON-RETTO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO.	98	100
1	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	98	95
2	PDPA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA CARCINOMA PROSTATICO: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	98	96
1	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	100	97
2	USO APPROPRIATO DELL'ALBUMINA UMANA	99	94
1	NUOVE PROSPETTIVE DEL MEDICO VETERINARIO IN MEDICINA EQUINA	98	94

1	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO
2	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO
3	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO

Ed. n.	Titolo	GRADIMENTO	APPRENDIMENTO
4	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO
5	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO
6	Corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 18 comma 1 lett. b) del D. Lgs 81/08, rischio alto	NON PREVISTO	NON PREVISTO
1	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	97	95
2	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	97	94
3	IL BUDGET DI SALUTE NELL'ATTUALE CRISI DEL WELFARE: FONDAMENTI, PROCESSO, VALUTAZIONE	97	96
1	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	100	100
2	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	96	100
3	CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA NEONATALE	100	90
1	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	100	94
2	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	98	93
3	Il potenziale donatore di organi e tessuti nel percorso di diagnosi e cura in area intensiva: un indicatore di qualità nella scelta del management del grave neuroleso	98	99
1	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	97	NON PREVISTO
2	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	95	NON PREVISTO
3	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	96	NON PREVISTO
4	BLS PER IL PERSONALE NON SANITARIO	96	NON PREVISTO

2.12.5 Ufficio Stampa e Ufficio Trasparenza

L'Ufficio Stampa è posto alle dirette dipendenze del direttore generale ed occupa un ruolo strategico nell'informazione e comunicazione, attraverso i mass media, di tutta l'attività istituzionale dell'Asp di Siracusa.

L'Ufficio ha il compito di divulgare informazioni circa l'attività dell'Azienda con l'obiettivo di promuoverne l'immagine e rendere trasparente e visibile l'organizzazione e i servizi erogati ed ha compiti di diretta collaborazione ai fini dei rapporti istituzionali con tutti gli organi di informazione.

Nel corso dell'anno 2022 l'Ufficio Stampa ha proseguito nel ruolo ancora più strategico nella gestione della comunicazione inerente la pandemia da Sars Cov 2 diffondendo informazioni continue sulla evoluzione dell'emergenza, sull'istituzione di servizi dedicati, intrattenendo rapporti con le Istituzioni locali, giusto ordine di servizio DG del 23 marzo 2020, mantenendo costantemente informata la popolazione ed esercitando controllo ed interazione continui sui social e su tutti gli organi di informazione al fine di monitorare eventuale allarme pubblico creato sulla popolazione da notizie distorte e fake e fornire notizie ufficiali con trasparenza, obiettività e tempestività.

GESTIONE SITO INTERNET AZIENDALE E TRASPARENZA

Nel corso del 2022 l'Ufficio Stampa ha curato costantemente l'aggiornamento del sito internet aziendale anche nella qualità di responsabile della Trasparenza nel rispetto della normativa dl33/2013 e FOIA. Al fine di dare ulteriore risalto a dati e informazioni sull'Emergenza Coronavirus pubblicati nel portale aziendale www.asp.sr.it, contribuendo altresì a rafforzare i criteri di usabilità e accessibilità applicati a tutto il portale e consentendo ai fruitori una maggiore immediata individuazione di informazioni, servizi, dati, disposizioni e raccomandazioni ricercati, si è proceduto all'aggiornamento ed alla periodica riorganizzazione dell'ampia sezione creata all'inizio della pandemia dedicata alla Emergenza Covid-19, collocata nell'home page del sito, nella quale i dati vengono implementati continuamente per essere punto di riferimento facilmente raggiungibile, collocato ai primi posti di tutti i motori di ricerca.

Il sito internet aziendale, dai report statistici dell'analisi del traffico, registra una media di 12 mila pagine visitate giornalmente (con picchi di oltre 16 mila in una sola giornata) ed una media di 2.500 visitatori univoci giornalieri ed è al primo posto nazionale per il 100% di pubblicazione degli adempimenti di legge per la sezione Amministrazione Trasparente secondo la piattaforma di verifica Magellanopa del Dipartimento della Funzione Pubblica del Ministero.

All'aggiornamento del sito internet aziendale ed in particolare alla Sezione Amministrazione Trasparente contribuiscono i Referenti per la pubblicazione delle UOC aziendali individuati come da Regolamento aziendale per la gestione del sito internet e dal Piano triennale per la prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e appositamente sottoposti a formazione.

Tutte le news pubblicate nel sito internet sono state condivise nella pagina social Facebook principale "Asp Siracusa" ed "Educazione alla Salute" per una più ampia diffusione tra la popolazione nonché nel canale Youtube "Asp Siracusa" relativamente alle notizie video. Il sito internet aziendale, è tra i pochi tra le Pubbliche amministrazioni sanitarie siciliane, apprezzato anche dallo staff di Costruire salute dell'Assessorato regionale della Salute (il responsabile dell'Ufficio Stampa e responsabile della Trasparenza è componente la Rete regionale comunicazione delle Aziende sanitarie siciliane istituita dall'Assessorato) a contenere una ricca ed ampia documentazione di informazioni e dati sempre aggiornati.

ATTIVITÀ D'INFORMAZIONE

Al fine di dare una maggiore diffusione e visibilità alla sezione News del sito, è stata creata una newsletter con cadenza settimanale affiancata alla Rivista aziendale Asp Siracusa in forma registrata al Tribunale di Siracusa n. 13/2008 del 14/11/2008.

Nel corso del 2022 l'Ufficio Stampa si è occupato della realizzazione di conferenze, eventi pubblici, conferenze stampa, nei limiti imposti dalle norme anti assembramento per l'emergenza pandemia, comunicati stampa e organizzazione della partecipazione dell'Azienda a webinar, trasmissioni radiofoniche e televisive locali e regionali sulle attività sanitarie;

- Realizzazione di campagne di informazione relative alla vaccinazione antinfluenzale 2022, alle campagne di prevenzione per lo screening oncologico, contro l'abuso di alcol e tossicodipendenze, sovrappeso e obesità, malattie cardiovascolari nonché alle campagne di screening per il covid-19 collaborando con il Dipartimento di Prevenzione medico nei rapporti con le Istituzioni locali come da ordine di servizio DG del 23 marzo 2020.
- Diffusione mediatica di progetti di alternanza Scuola-Lavoro;
- Realizzazione tramite appositi spot, interviste e comunicati stampa "Campagne di prevenzione e Campagne sull'uso appropriato dei servizi e sulla Medicina di Genere";

- Collaborazione all'organizzazione e coordinamento della apertura di nuovi sportelli, ambulatori, reparti ospedalieri e servizi sanitari e diffusione mediatica della notizia attraverso conferenze stampa, comunicati stampa, pagine social;
- Collaborazione alla direzione strategica aziendale alla risoluzione di problematiche per il miglioramento dei servizi;
- Collaborazione al potenziamento dei processi informativi interni attraverso l'aggiornamento del portale nel sito internet aziendale per la privacy e la tutela dei dati personali (GDPR UE 2016/679)
- Pubblicazione sul sito internet aziendale degli atti obbligatori come previsto dalla normativa relativi alla Performance, al Piano anticorruzione, ai file xml degli appalti adempimento Legge 190/2012 art. 1, comma 32 anno 2022
- Aggiornamento della sezione del sito internet aziendale Amministrazione trasparente a norma dlgs 33/2013 e segg.
- Creazione nel sito internet aziendale delle sezioni dedicate alle prenotazioni on line, al sistema Sovracup, alle sezioni dedicate alla vaccinazione anticovid con gli elenchi dei centri vaccinali e delle Farmacie operanti nel territorio;
- Realizzazione della formazione continua e supporto ai referenti per la pubblicazione nella sezione Amministrazione trasparente:
- Gestione delle pagine facebook "Codice Rosa", "Centro Salute Mentale di Lentini", "Educazione alla Salute", Programma di screening oncologico", "Sert Augusta" "Sert Lentini";
- Gestione dei social Facebook, Youtube e Twitter per la divulgazione di informazioni relative i servizi sanitari erogati;
- Aggiornamento della sezione nel sito internet aziendale dedicata alla Medicina di Genere.

2.12.6 Coordinamento Attività Prevenzione e Cura Violenza di Genere

Il Coordinamento Attività Prevenzione e Cura Violenza di Genere per il 2022 ha continuato a monitorare gli accessi in "codice rosa" presso i Pronto Soccorso degli ospedali dell' ASP di Siracusa. In atto è composto esclusivamente dalla scrivente Responsabile in quanto sono state concluse le attività previste dai fondi precedentemente assegnati, l'esaurimento dei quali non ha permesso di riattivare nuovi bandi per incarichi di figure professionali dedicate.

Le attività sanitarie nell'anno 2022, sono state orientate alla riprogrammazione, superata l'emergenza covid, che ha permesso di recente il ripristino della funzionalità della "Stanza Rosa" presso il P.S. dell'Ospedale Umberto I di Siracusa, che a causa delle misure di contenimento della diffusione del virus da covid 19 e la necessità di creare nuovi spazi da dedicare all'assistenza dei pazienti affetti da covid è stata sacrificata nell'utilizzo.

ATTIVITA'

L'attività di accoglienza alle vittime di violenza è tutt'ora sostenuta dalla collaborazione delle operatrici dei centri antiviolenza che curano i percorsi di reinserimento sociale.

Malgrado nel periodo di emergenza covid sia stato istituito un call center telefonico, si rileva una mancanza di continuità ed una deflessione delle richieste di aiuto, che fa registrare un impoverimento nella efficacia dei percorsi di cura faticosamente costruiti negli anni trascorsi.

La riprogrammazione delle attività sanitarie, dovrà necessariamente tener conto della promozione di attività formative rivolte al personale, considerata la carenza di personale sanitario, l'alta incidenza del turn over, la difficoltà di assegnazione di figure professionali dedicate.

A tal proposito gli unici **32** accessi regolarmente registrati sono stati forniti dal Pronto Soccorso di Augusta.

SENSIBILIZZAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE

Le attività di promozione e sensibilizzazione, sono state riprese a partire da una conferenza pubblica in rete, realizzata il 25 novembre 2022 in occasione della giornata mondiale contro la violenza, con la Procura di Siracusa, la Prefettura, le Forze dell'ordine e i Servizi sociali del Comune di Siracusa.

2.12.7 U.O.S. R.T.P.

Per quanto riguarda l'attività di registrazione dei casi oncologici, nel corso dell'anno 2022 sono stati lavorati 8148 casi, di cui 1876 con prima diagnosi nell'anno 2020. I casi incidenti sono stati definiti, tra tutti quelli lavorati potenzialmente incidenti sulla base dei flussi sanitari di interesse oncologico, seguendo procedure di registrazione stabilite a livello

internazionale e a livello nazionale dall'Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM). E' stato trasmesso l'aggiornamento al 2018 dei casi incidenti nella provincia di Siracusa alle istituzioni regionali di competenza. Oltre alla casistica più recente, la restante parte dell'attività del Registro Tumori (RT) di Siracusa, come consueto fra i RT, ha riguardato il miglioramento della qualità dell'intero database oncologico e l'attività relativa alla casistica di progetti scientifici. Tra questi, il Registro Tumori nel corso del 2022 ha partecipato alla call per i dati ENCR-JRC per tutti i Registri Europei e alla call per i dati IARC (Cancer Incidence in Five Continents Vol. XII).

E' stata aggiornata grazie al ReNCaM (Registro Nominativo delle Cause di Morte) la mortalità per tutte le cause dell'anno 2021 e inseriti su apposito software 4773 decessi in totale, di cui 3840 del 2022. Nell'ambito del Piano Straordinario di Interventi Sanitari nell'area ad alto rischio ambientale, linea di attività "Valorizzazione dati dei Registri Tumori" è stato effettuato, come da programma, almeno un aggiornamento di mortalità e/o incidenza; l'aggiornamento effettuato ha riguardato i decessi oncologici al 2021 oltre che la trasmissione dei dati di incidenza al 2018 alle istituzioni regionali di competenza.

Ai fini della formazione e crescita professionale il personale ha partecipato nel corso dell'anno al Corso di formazione "COR ReNaTuNS Sicilia" e a diversi corsi di formazione e riunioni on line relative a progetti scientifici: Riunioni progetto BENCHISTA; Riunioni progetto per la definizione, condivisione ed aggiornamento di indicatori e strumenti per il controllo dei dati dei Registri Tumori; Riunioni progetto operativo per la realizzazione del registro tumori regionale; Riunioni progetto Epidemiologia del tumore del fegato in Sicilia: evidenze dai Registri tumori di popolazione; Webinar progetto VENUSCANCER.

Il RT di Siracusa è stato impegnato nella collaborazione a progetti di ambito nazionale ed internazionale:

- Progetto per la definizione, condivisione ed aggiornamento di indicatori e strumenti per il controllo dei dati dei Registri Tumori;
- Progetto International benchmarking of population-based childhood cancer survival by stage at diagnosis BENCHISTA;
- Progetto stadiazione tumore mammella;
- JRC-ENCR call for data;
- Progetto operativo per la realizzazione del registro tumori regionale;
- Call IARC "Cancer Incidence in Five Continents" ed XII;
- Progetto Epidemiologia del tumore del fegato in Sicilia: evidenze dai Registri tumori di popolazione, correlato al Progetto PSN "Rete multidisciplinare per la diagnosi e la terapia dei tumori primitivi del fegato: un modello di gestione integrata e avanzata tra centri HUB e centri SPOKE" (due dirigenti medici del RTP fanno parte di specifici gruppi di lavoro nell'ambito della attività progettuale);
- Progetto "Prevalenza e guarigione dopo diagnosi di tumore in Italia";
- Studio multicentrico Italiano di Coorti di lavoratori dell'amianto;
- Progetto ISS "I tumori in gravidanza";
- Cancer Risk in Childhood Cancer Survivors (CRICCS), aggiornamento dati;
- Survey "Prognostic prognostic factors and outcomes collection", Union for International Cancer Control;
- Survey "ChildGICR on registration of CNS Tumours", International Agency for Research on Cancer;
- Survey 'Childhood cancer registration practices and late effect surveillance in childhood cancer survivors in the European cancer registries', EuSurvey;

Il personale del RT di Siracusa è stato inoltre coautore o collaboratore nell'ambito di un Working Group di varie pubblicazioni scientifiche nel corso del 2022:

2.12.8 U.O.S. Educazione alla Salute

Per il 2022 sono state svolte le seguenti attività:
Obiettivi assegnati alla UOEPSA

CORDINAMENTO PIANO AZIENDALE PREVENZIONE

1. Predisporre il PAP
2. Rendicontare le attività svolte in ogni Programma.

3. Utilizzare il sistema informativo a supporto del PRP.
4. Predisporre, monitorare, rendicontare il Piano della Comunicazione.
5. Coordinare i Referenti dei PP e dei PL
6. Predisporre gli atti inerenti la realizzazione del PAP da trasmettere al dirigente del DASOE previa valutazione del Dipartimento di Prevenzione
7. Rapportarsi a livello territoriale con istituzioni, Stakeholders, Associazioni per sviluppare collaborazioni ed intese.
8. Garantire la partecipazione e collaborazione ad attività e iniziative promosse dalla Regione.
9. Sostenere il Programma “guadagnare salute” in raccordo con il Dirigente del Servizio 5 DASOE

PROGETTO PREVENZIONE INCIDENTI STRADALI

- A) Percorsi informativi e di sensibilizzazione realizzati da remoto con tutte le scuole della provincia di Siracusa (invitati tutti e 71 istituti, aderenti e partecipanti 40 istituti)
- B) 5 Eventi pubblici in presenza rivolti alla popolazione (giugno) con la realizzazione del percorso stradale “ebbrezza/sostanze stupefacenti)
- C) progettazione e in corso di attuazione del progetto “Io non rischio: la cultura della sicurezza” validato dalla regione

PROGETTO PREVENZIONI INCIDENTI DOMESTICI

- Nell’ambito del programma di Prevenzione Incidenti Domestici, la U.O.E.P.S.A., ormai dal 2010, ha predisposto il progetto “Attivinsieme” il quale promuove corretti stili di vita per favorire il benessere e migliorare la qualità della vita nei soggetti over 60. Con il 2022 sono stati programmati, con operatori degli Enti locali e Associazioni, interventi informativi a cadenza quindicinale in tutti i 21 comuni della provincia.
- Inoltre, la U.O.E.P.S.A. ha predisposto il progetto “Affy fiuta pericolo” rivolto ai piccoli della scuola dell’infanzia, e che ha come obiettivo educativo il riconoscimento e la prevenzione dei pericoli in ambito domestico e scolastico, attraverso la formazione degli insegnanti delle scuole materne. Nell’anno scolastico 2020/2021 sono stati completati da remoto interventi formativi in tutti in 48 istituti della provincia

PROGETTO DI DISOSTRUZIONE PEDIATRICA

Il progetto prevede le seguenti azioni

- Percorsi informativi di prevenzione primaria del rischio di soffocamento da cibo e corpi estranei in età pediatrica e interventi dimostrativi (Mini Anne Kit e Pocket Mask) delle manovre di disostruzione rivolti a personale docente, non docente e collaboratori degli asili nido e scuole materne della provincia di Siracusa compresi i genitori degli alunni stessi. Sarà inoltre utilizzato materiale informativo in formato elettronico e cartaceo. Nel 2022 sono stati realizzati 10 interventi nelle scuole di tutta la provincia
- Percorsi formativi, in accordo con il CEFPAS, si rimane in attesa della predisposizione di percorsi specifici rivolti al personale interno già provvisto di titolo BLS-D di 1° livello, per il conseguimento dell’abilitazione quale istruttore al fine di aver un team ampio e qualificato.
- Nel 2022 sono stati realizzati in presenza 10 incontri informativi rivolti ad insegnanti, personale ATA e genitori –
- Diffusione del materiale informativo predisposto dal DASOE USC

CORRETTO USO DEI CELLULARI

Nel 2022 la UOEPSA ha realizzato:

- ha mantenuto rapporti con le istituzioni scolastiche attraverso corsi on line rivolti agli insegnanti referenti della salute di tutte le scuole medie inferiori della provincia
- ha tenuto corsi da remoto rivolti agli studenti delle scuole medie inferiori sull’uso corretto del cellulare (invitati tutti e 48 istituti comprensivi e aderenti 20 istituti)
- ha progettato ed è in corso di attuazione il progetto “Dalla Manualità alla Tecnologia: percorsi di crescita” validato dalla regione
- trasmissione al DASOE report attività entro il 31 ottobre 2022
- ha partecipato con tutti i suoi operatori al percorso formativo regionale svoltosi al Cefpas sul PRP 2020/2025 –PP 4 DIPENDENZE- Azione 6 “Stop phone”

SENSIBILIZZAZIONE SUI RISCHI LEGATI ALL’ECCESSIVA ESPOSIZIONE AI RAGGI UV

Nel 2022 la UOEPSA ha realizzato

- un corso di formazione da remoto rivolto agli insegnanti referenti della salute di tutte le scuole medie inferiori della provincia

- ha progettato e dato alle stampe 1 opuscolo sui rischi per la salute causati da eccessiva esposizione ai raggi UV rivolto alla popolazione generale
- ha diffuso il materiale informativo presso gli specialisti dermatologi di ambulatori pubblici e privati
- trasmissione al DASOE report attività entro il 31 ottobre 2022

PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE E PROMOZIONE DI SANI STILI DI VITA A POPOLAZIONE GENERALE (ALCOOL, FUMO, ALIMENTAZIONE E ATTIVITA' MOTORIA).

A. Nell'ambito della Prevenzione Tabagismo e Disassuefazione dal fumo sono state svolte le attività di seguito elencate:

- Progetto "CONTRASTO AL TABAGISMO" Percorsi informativi e di sensibilizzazione realizzati da remoto con tutte le scuole della provincia di Siracusa (invitati tutti e 71 istituti, aderenti e partecipanti 40 istituti)

B. Nell'ambito della Prevenzione Alcol sono state svolte" Percorsi informativi e di sensibilizzazione realizzati da remoto con tutte le scuole della provincia di Siracusa (invitati tutti e 71 istituti, aderenti e partecipanti 40 istituti)

C. Alimentazione, Sedentarietà e Promozione dell'Attività Fisica, Rischio Cardiovascolare e Benessere psicofisico sono state svolte" Percorsi informativi e di sensibilizzazione realizzati da remoto con tutte le scuole della provincia di Siracusa (invitati tutti e 71 istituti, aderenti e partecipanti 40 istituti)

PROGRAMMA REGIONALE FED

- 1) Sono stati programmati interventi informativi e di sensibilizzazione sulla Dieta Mediterranea in tutti gli istituti scolastici della provincia
- 2) Progettazione con relativa convalida regionale del progetto: "Mangia sano, mangia siciliano" e in via di attuazione in alcuni Istituti presi a campione della provincia
- 3) Progettazione e in corso di attuazione del progetto "Sana nutrizione e corretti stili di vita" rivolto ai pazienti Talassemici in carico ai reparti di talassemia del P.O. Umberto 1° di Sr e del P.O. di Lentini

PROGRAMMA DI PREVENZIONE PER ALUNNI DIABETICI

- Invito a tutte le 71 scuole della provincia con richiesta di adesione al programma formativo/informativo per l'inserimento degli alunni diabetici a scuola
- Realizzazioni in presenza di 10 incontri di formazione rivolti ad insegnanti, personale ATA e genitori per l'inserimento degli alunni con diabete in contesti scolastici.
- Progettazione e stampa della brochure dal titolo "Diabete 1: Dalla prevenzione alla sicurezza " inviata a tutti gli istituti scolastici della provincia invitati alla formazione (invitati 71 istituti e aderenti 10)

PROGRAMMA SORVEGLIANZA PASSI

La U.O.E.P.S.A. dal 2010 è responsabile dei programmi PASSI

1. PASSI Standard: come per ogni anno anche per il 2022 è stato raggiunto l'obiettivo del 100% del target assegnato, intervistando 110 soggetti. Si fa presente che più volte, nei risultati del progetto PASSI, l'ASP di Siracusa è stata la prima in Sicilia
2. PASSI Sovracampionamento per le Zone Alto Rischio Ambientale anche per il 2022 è stato raggiunto l'obiettivo del 100% del target assegnato, intervistando 275 soggetti.
3. PASSI d'Argento anche per il 2022 l'UOEPSA si è presa totalmente carico del progetto effettuando in presenza le 57 interviste previste e raggiungendo il 100% dell'obiettivo

PROGRAMMA EMERGENZA CLIMATICA ESTIVA

Dal 2013 il responsabile U.O.E.P.S.A. è referente dell'Emergenza Climatica Estiva. In tale contesto anche per il 2022 sono state svolte le seguenti attività:

- Formulazione Piano Operativo Locale per la Emergenza Climatica
- Atto deliberativo per Emergenza Climatica estiva 2022
- Elaborazione liste pazienti fragili e trasmissione delle stesse ai Direttori di Distretto
- Riunione organizzativa in ciascuno dei 4 Distretti Sanitari con MMG e Associazioni
- Informazione ed Organizzazione Associazioni di Volontariato di protezione Civile
- Informazione ai Comuni della Provincia
- Formulazione edit, stampa e distribuzione opuscolo dedicato ai Pazienti fragili sugli effetti delle Ondate di Calore
- Formulazione edit, stampa e distribuzione manifesto dedicato ai sugli effetti delle Ondate di Calore
- Formulazione edit, stampa e distribuzione opuscolo dedicato ai Care-giver di Pazienti fragili sugli effetti delle Ondate di Calore

- Attività formativa/informativa ad assistenti dei centri Anziani sugli effetti e prevenzione dell'innalzamento climatico estivo e sono stati effettuati 5 incontri rivolti agli operatori delle case di riposo e ai caregiver degli ospiti che ha visto coinvolti 120 utenti presso alcuni comuni della provincia.
- Sorveglianza giornaliera dei bollettini meteo e correlata informazione a sindaci e servizi aziendali sui diversi livelli di allerta.

Attività svolte in partenariato con altri Servizi

PROGRAMMA REGIONALE MIGLIORAMENTO SCREENING ONCOLOGICI

- Interventi di sensibilizzazione per tutta la popolazione partecipando ad eventi pubblici di piazza (sagre e feste patronali)
- Interventi di sensibilizzazione per personale docente, personale ATA.....

PREVENZIONE DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMISSIBILI

- Percorsi informativi e di sensibilizzazione da remoto per le classi 4 e 5 di tutti e 23 Istituti di Istruzione Superiore della provincia.
- Predisposizione e stampa di materiali informativi su HIV
- organizzazione dei punti di accesso fissi per informazione e screening rivolti alla popolazione generale nella giornata di prevenzione AIDS

CAMPAGNA VACCINALE INFLUENZA

In collaborazione con l'Ufficio stampa:

- predisposizione di manifesti, brochure
- organizzazione delle stampe e delle procedure tecniche per l'affissione pubblica di banner e manifesti
- Invio del materiale cartaceo a tutti i 21 comuni della provincia, ai direttori di distretto e di presidio ospedaliero per affissione presso le loro sedi
- Promozione, Organizzazione e Partecipazione alla giornata "INFLU DAY" del 14 febbraio 2022
- Promozione, Organizzazione e Partecipazione alla giornata "INFLU DAY" del 15 dicembre 2022

2.12.9 Ufficio Prevenzione della corruzione

A seguito dell'entrata in vigore dell'articolo 6 del Decreto-Legge 9 giugno 2021, n. 80 convertito, con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, le Pubbliche Amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, sono tenute ad adottare, in via ordinaria entro il 31 gennaio di ogni anno, salvo proroghe dei termini di approvazione del bilancio di previsione, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione P.I.A.O.

Lo stesso contiene, tra l'altro, gli strumenti e le fasi per giungere alla piena trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione amministrativa nonché per il raggiungimento degli obiettivi in materia di contrasto alla corruzione, secondo i contenuti definiti dal D.M. 30/6/2022 n. 132.

Quanto sopra per rappresentare che, ai sensi del DPR n. 81/2022, sono stati pertanto soppressi, in quanto assorbiti nell'apposita sezione del PIAO, anche gli adempimenti inerenti l'adozione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione.

E' stata infatti prevista all'interno dello stesso PIAO una apposita sottosezione, predisposta dalla scrivente nella qualità di Responsabile della Prevenzione della Corruzione nonché dal Responsabile della Trasparenza, sulla base degli obiettivi strategici in materia, approvati con il PIAO già adottato con la deliberazione n. 906 del 29/6/2022 e finalizzati a favorire la creazione di valore pubblico, anche con obiettivi di trasparenza, utilizzando quale punto di partenza gli esiti del monitoraggio contenuti nel PTPC - Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, il cui aggiornamento è stato adottato per l'anno 2022 con deliberazione n. 586 del 27/4/2022, secondo una logica di miglioramento progressivo.

Anche il 2022 è stato un anno caratterizzato dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, emergenza, che ha occupato per il terzo anno consecutivo, nonostante sia stato dichiarato cessato a livello nazionale al 31/3/2022 lo stato emergenziale, tutti i servizi aziendali in attività specifiche nella cura dei pazienti e nel contrasto alla diffusione del virus.

Le aree sanitarie ospedaliere sono state quelle più investite nella gestione della pandemia, riorganizzate secondo le necessità scaturite dagli indicatori epidemiologici, dei reparti Covid e non Covid di Area Medica.

Anche l'area territoriale della prevenzione si è trovata nella necessità di riorganizzare i propri processi e rimodulare le attività, con la sospensione di alcune e la riprogrammazione di altre.

I servizi amministrativi hanno visto le loro attività rimodulate per supportare l'Azienda nei procedimenti legati all'emergenza e contestualmente sono stati riprogrammati i processi ordinari.

Le aree amministrative sono state tutte coinvolte; la UOC Gestione delle Risorse Umane, con le attività di reclutamento del personale direttamente impegnato nelle aree più a rischio (UU.OO. ospedaliere e della prevenzione), la UOC Economico Patrimoniale, la UOC Provveditorato, la UOC Tecnico, la UOC SI.FA. e Controllo di gestione, la UOC Affari Generali, le quali tutte hanno contribuito a fronteggiare i processi organizzativi in funzione delle necessità dei vari momenti.

Nel corso del 2022, pertanto, le azioni aziendali in tema di anticorruzione hanno continuato ad adattarsi agli eventi, riposizionando le misure di prevenzione già introdotte e integrando le misure specifiche indicate dai Piani Nazionali Anticorruzione che si sono succeduti man mano ed alimentate dalle Linee Guida e dalla normativa prodotta dal Legislatore e dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Secondo quanto dettato dal Piano Nazionale Anticorruzione, il PTPC aziendale anni 2022/2023/2024 adottato con deliberazione n. 586 del 27.04.2022 ha previsto in specie:

1) la valutazione di impatto del contesto esterno, in cui sono evidenziate le caratteristiche strutturali e congiunturali dell'ambiente culturale, sociale ed economico nel quale l'Azienda opera e i suoi possibili riflessi sul verificarsi di fenomeni corruttivi;

2) la valutazione di impatto del contesto interno con riferimento all'esposizione al rischio corruttivo a seguito dell'analisi della struttura organizzativa dell'Azienda, effettuata in collaborazione con i Responsabili delle altre sezioni, della verifica dei contenziosi in essere, dei procedimenti disciplinari attivati nell'anno 2022, delle criticità emerse a seguito degli esiti del monitoraggio sul piano dell'anno precedente e dei controlli interni di regolarità contabile e amministrativa;

3) i processi di mappatura delle Aree a rischio, tenendo conto anche dello stato di digitalizzazione degli stessi, processi utilizzati quale base per individuare le criticità che possono esporre l'amministrazione a rischi corruttivi;

4) l'identificazione e valutazione dei rischi corruttivi, in funzione della programmazione da parte dell'ente delle misure generali previste dalla legge n. 190 del 2012 e di quelle specifiche per contenere i rischi corruttivi individuati;

5) la progettazione di misure organizzative per il trattamento del rischio, privilegiando l'adozione di misure di semplificazione, efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa;

6) la previsione del monitoraggio sull'idoneità e sull'attuazione delle misure;

7) la programmazione dell'attuazione della trasparenza e il monitoraggio delle misure organizzative per garantire l'accesso civico semplice e generalizzato, ai sensi del d.lgs. n. 33 del 2013 e s.m.i.

In materia di trasparenza si è provveduto costantemente al monitoraggio delle sezioni di "Amministrazione Trasparente" con un grado di pubblicazione molto soddisfacente, che ha accolto tutte le proposte di pubblicazione di ulteriori dati e informazioni, anche al di là degli obblighi di legge, che sono stati ritenuti utili per una completa offerta ai pazienti/utenti. Si veda in tal senso la creazione nel sito internet aziendale di sezioni specifiche dedicate all'emergenza Covid – 19, Al CUP, alle attività del Centro Screening e alla Brest Unit, dove sono state pubblicate tutte le informazioni, costantemente aggiornate, sia a favore dei cittadini che degli operatori. Particolare attenzione è stata posta alla creazione di sezioni dedicate all'informazione in ordine alle campagne di vaccinazione anticovid-19, antinfluenzale, antipneumococcica, antizooster e anti HPV.

In aderenza al PNA 2022, inoltre, particolare attenzione è stata posta nel rafforzamento dell'analisi dei rischi e delle misure di prevenzione della corruzione con riferimento alla gestione degli appalti pubblici e di quei processi in cui sono gestite ingenti risorse finanziarie anche derivanti dal PNRR e dai fondi strutturali, senza tralasciarne altri, pure di rilievo, quali quelli caratterizzati da ampia discrezionalità e ad esempio, quelli riguardanti l'erogazione di contributi, sovvenzioni, vantaggi di qualsiasi genere.

La valutazione del rischio sui processi è stata effettuata anche nell'ottica di costante presidio delle aree di attività svolte dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa ed esposte al riciclaggio, ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 231/2007.

Si da atto che in Azienda è stata prevista l'apposita tutela per wistleblower, conforme alle previsioni introdotte dall' art. 2 comma 1 legge 179/2017 e che le segnalazioni vengono ricevute e gestite attraverso un sistema informatico differenziato che ne tutela la riservatezza.

Sono state realizzate le attività formative sui temi della prevenzione durante la giornata svoltasi nel mese di dicembre 2022 presso la UOS Formazione Permanente di questa Azienda sulla mappatura del rischio e sulle conseguenziali azioni a contrasto (Formazione attuata all' interno del progetto FON.TER)

Più di recente si è proceduta anche ad una implementazione nonché potenziamento delle piattaforme informatiche, ivi compresa la filiera che fa capo al CUP, necessaria per l'acquisizione e l'estrazione automatizzata dei volumi prestazionali sia in regime istituzionale che in regime libero professionale

Quanto sopra, al fine di garantire un controllo diffuso del rispetto dei principi di buon andamento e di imparzialità e di promozione dell'integrità nell' azione amministrativa

Firmato
Il Direttore Amministrativo
Dott. Salvatore Lombardo

Firmato
Il Direttore Sanitario
Dott. Salvatore Madonia

Firmato
Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Lucio Ficarra