

# **A.S.P. 8 SIRACUSA**

**DIRETTORE GENERALE**  
*Dott. Salvatore Lucio Ficarra*

## **RELAZIONE SANITARIA BILANCIO D'ESERCIZIO 2018**



<b>PREMESSA.....</b>	<b>4</b>
<b>1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE .....</b>	<b>5</b>
1.1 L'organigramma Aziendale	5
1.2 Le dinamiche del personale per ambito aziendale	5
1.3 Assistenza ospedaliera - dinamiche del personale e dati generali di produzione	6
1.4 Assistenza territoriale-dinamiche del personale per distretti/dipartimenti/Uffici di staff	9
1.4.1 - Distretti .....	9
1.4.2 Dipartimento di Salute Mentale .....	10
1.4.3 Dipartimento Prevenzione Medico .....	11
1.4.4 Dipartimento Prevenzione Veterinario.....	12
1.4.5 Dipartimento del Farmaco .....	12
1.4.6 Dipartimento Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio-Sanitaria .....	13
1.4.7. Dipartimento delle Attività Accreditate Ospedaliere, Residenziale e Semiresidenziali ..	13
1.4.8 Uffici di Staff del Direttore Generale .....	14
<b>2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE .....</b>	<b>14</b>
2.1. Dipartimento di Salute Mentale	14
2.1.1 Area Dipendenze Patologiche .....	14
2.1.2 UOC NPIA .....	15
2.1.3 SMA - Moduli Salute Mentale Adulti.....	16
2.1.4 UOSD. Alzheimer.....	19
2.2. Dipartimento Prevenzione Medico	20
2.2.1 U.O.C. SEMP (Servizio Epidemiologia e Medicina Preventiva) .....	20
2.2.2. U.O.C. SIAV .....	27
2.2.3.U.O.C. SIAN (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione) .....	28
2.2.4. U.O.C. SPRESAL .....	33
2.2.5. U.O.C. SIA.....	34
2.2.6. U.O.C. LSP .....	35
2.2.7 U.O.S. Centro Gestionale Screening.....	44
2.3. Dipartimento Prevenzione Veterinario	45
2.3.1 U.O.C. Sanità Animale (ex Area A) .....	45
2.3.2. U.O.C. Igiene degli alimenti di origine animale (ex Area B).....	47
2.3.3. U.O.C. Igiene degli allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (Ex Area C).....	48
2.4. Dipartimento dell'Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria	60
2.4.1 Distretto Sanitario di Siracusa .....	60
2.4.2 Distretto Sanitario di Noto .....	71
2.4.3 Distretto Saniatrio di Lentini .....	77
2.4.4 Distretto Sanitario di Augusta .....	82
2.4.5 U.O.C. Cure Primarie .....	87
2.4.6 CUP UOSD del Governo Aziendale delle liste di attesa .....	91
2.4.7 UOSD Neurologia Territoriale.....	95
2.4.8. UOSD HOSPICE.....	96
delle attività accreditate ospedaliere, residenziali, e semiresidenziali.	96
2.5.1 U.O.C. MEDICINA OSPEDALIERA .....	96
2.5.2 UOC Medicina Riabilitativa .....	99

---

2.5.3 U.O.C. Medicina Legale e Fiscale.....	100
2.6 U.O.C. Materno Infantile	103
2.7 UOS PTE e 118 SEUS	105
2.8 U.O. Radioterapia	107
2.9 Dipartimento del Farmaco	108
2.9.1 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero Sr1 .....	108
2.9.2 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero SR2 .....	109
2.9.3 U.O.C. Farmaceutica Territoriale .....	111
2.10. Uffici di Staff	117
2.10.1 U.O.C. S.I.F.A. e Controllo di Gestione .....	117
2.10.2 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico .....	123
2.10.3 U.O.S. Formazione .....	124
2.10.4 U.O.C. Affari Generali/ U.O. Informazione e Comunicazione e Ufficio Stranieri ...	133
2.10.5 Ufficio Stampa .....	146
2.10.6 U.O.S. R.T.P. ....	147
2.10.7 U.O.S. Educazione alla Salute.....	149
2.10.8 Coordinamento Attività prevenzione e cura violenza di genere .....	154

## PREMESSA

La presente Relazione sulla Gestione, allegata al Bilancio di Esercizio chiuso il 31/12/2018, 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 31/12/2018

VOCE MODELLO CE	BUDGET 2018	CONSUNTIVO 2018	SCOSTAMENTI
A.1) Contributi in c/esercizio	676.438	685.814	-9.376
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.019	-5.451	-568
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.255	2.386	-1.131
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	33.277	33.074	203
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.729	7.534	195
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.556	2.558	-2
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.063	9.960	-897
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
A.9) Altri ricavi e proventi	460	460	-9
<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>724.759</b>	<b>736.335</b>	<b>-11.567</b>
B.1) Acquisti di beni	96.700	101.425	-4.725
B.2) Acquisti di servizi	356.137	361.662	-5.525
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	9.299	9.924	-625
B.4) Godimento di beni di terzi	4.668	4.710	-42
<b>Totale Costo del personale</b>	<b>189.823</b>	<b>190.136</b>	<b>-313</b>
B.5) Personale del ruolo sanitario	160.518	161.111	-593
B.6) Personale del ruolo professionale	706	662	44
B.7) Personale del ruolo tecnico	13.205	13.285	-80
B.8) Personale del ruolo amministrativo	15.394	15.078	316
B.9) Oneri diversi di gestione	3.119	3.276	-157
<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>13.592</b>	<b>11.117</b>	<b>2.475</b>
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	375	309	66
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	13.217	10.808	2.409

B.12) Ammortamento dei fabbricati	6.267	6.339	-72
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.950	4.469	2481
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	44	-44
B.15) Variazione delle rimanenze	425	784	-359
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	3.717	5.408	-1.691
Totale costi della produzione (B)	713.468	729.973	-16.505
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-297	-332	35
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)			
Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.336	8.364	-5.028
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	14.339	14.394	-55
Y.1) IRAP	13.934	13.894	40
Y.2) IRES	405	406	-1
Totale imposte e tasse	14.339	14.300	39
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>0</b>	<b>94</b>	<b>-94</b>

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

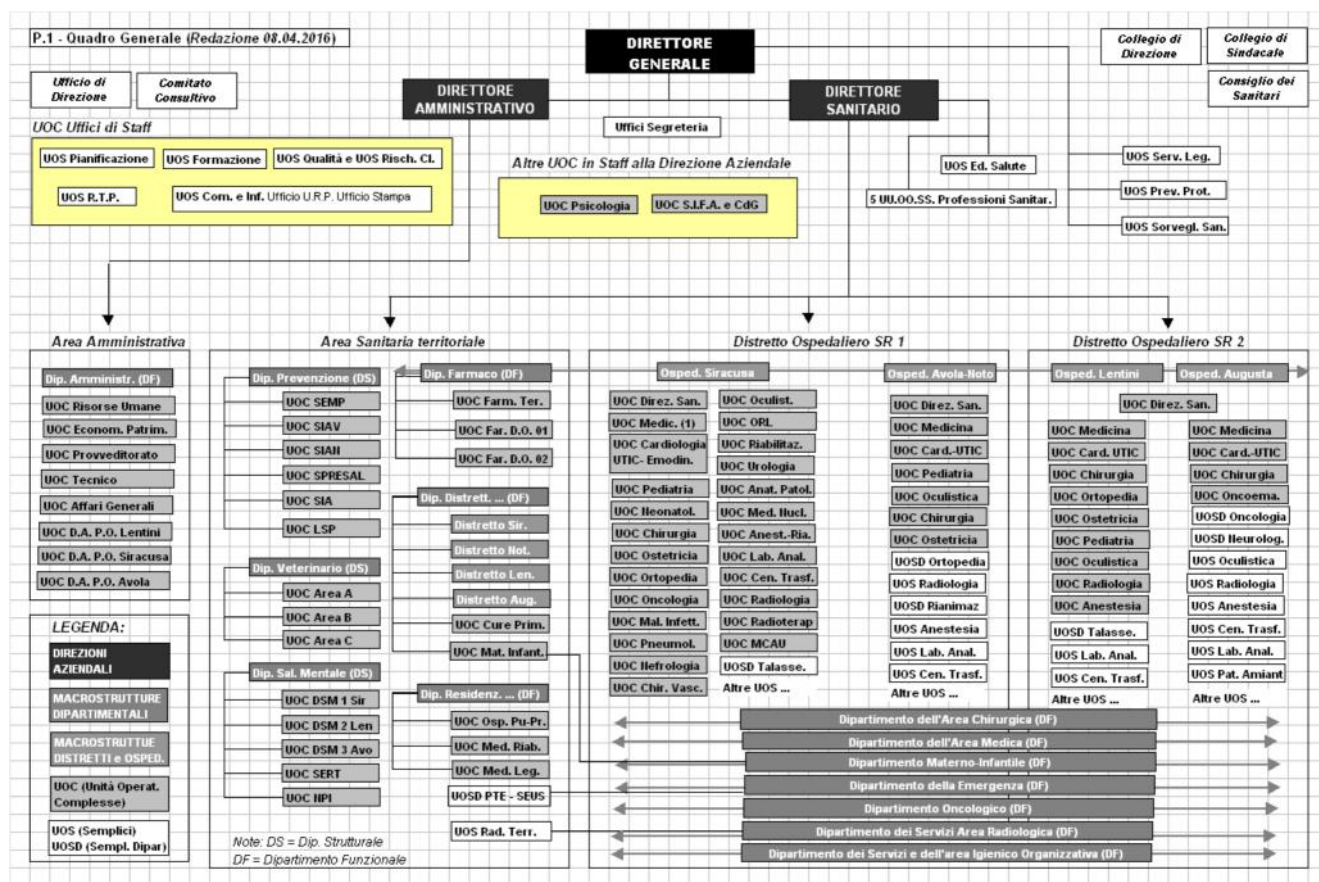
CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.038.616	1.738.961	299.655	17,23%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	1.670	15.082	-13.412	-88,92%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	715.468	725.118	-9.650	-1,33%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	141.923	132.334	9.589	7,25%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>2.897.677</b>	<b>2.611.496</b>	<b>286.182</b>	<b>10,96%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.224.457	1.041.612	182.845	17,55%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	1.190	10.746	-9.556	-88,92%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	396.040	442.112	-46.073	-10,42%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%

BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	529.706	503.370	26.335	5,23%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>2.151.392</b>	<b>1.997.841</b>	<b>153.552</b>	<b>7,69%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	2.378.405	2.300.377	78.028	3,39%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	182.868	169.816	13.052	7,69%
	Costi diretti aziendali			0	0,00%
	Costi generali aziendali			0	0,00%
	Fondo di perequazione	109.300	107.071	2.229	2,08%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>2.670.574</b>	<b>2.577.265</b>	<b>93.309</b>	<b>3,62%</b>

## 1. DATI DI CONTESTO E DI PRODUZIONE GENERALE

La popolazione residente nei 21 comuni della provincia di Siracusa è pari a 400.538 abitanti (dati aggiornati dai Comuni al 31-12-2018).

### 1.1 L'organigramma Aziendale





## 1.2 Le dinamiche del personale per ambito aziendale

Il personale di ruolo al 31 dicembre 2018 è pari a 2.943 unità

TABELLA 1

DESCRIZIONE	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
<b>Assistenza ospedaliera</b>	<b>1.522</b>	<b>156</b>	<b>58</b>	<b>2</b>	<b>1738</b>
<b>Assistenza territoriale</b>	<b>369</b>	<b>81</b>	<b>101</b>	<b>-</b>	<b>551</b>
- Distretti sanitari	226	43	95	-	364
- Dipartimento Salute Mentale	143	38	6	-	187
<b>Assistenza collettiva</b>	<b>308</b>	<b>39</b>	<b>95</b>	<b>0</b>	<b>442</b>
<b>Strutture centrali</b>	<b>49</b>	<b>54</b>	<b>109</b>	<b>0</b>	<b>212</b>
<b>TOTALE</b>	<b>2.248</b>	<b>330</b>	<b>363</b>	<b>2</b>	<b>2943</b>

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

Distribuzione per ruolo

RUOLO	FASCIA	AREA	Numero
Amministrativo	Comparto		350
	Dirigenza		13
Professionale	Comparto		2
	Dirigenza		0
Sanitario	Comparto		1.504
	Dirigenza	Medica	660
		Non medica	84
Tecnico	Comparto		326
	Dirigenza		4
			<b>2.943</b>

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

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

Strutture Pubbliche	
Presidio Ospedaliero Umberto I	Siracusa
Presidio Ospedaliero Di Maria	Avola
Presidio Ospedaliero Trigona	Noto

Presidio Ospedaliero Muscatello	Augusta
Presidio Ospedaliero Generale	Lentini
<b>Strutture Private Accreditate e Contrattualizzate</b>	
Casa di Cura Villa Azzura	Siracusa
Casa di Cura Santa Lucia	Siracusa
Casa di Cura Villa Mauritius	Siracusa
Casa di Cura Villa Salus	Melilli
Casa di Cura Clinica Villa Rizzo	Siracusa
Casa di Cura Villa Aurelia - Arcobaleno	Siracusa

Il personale in forza presso i Presidi Ospedalieri è pari a 1.739 unità, suddiviso come segue:

Personale presso i presidi ospedalieri					
Presidio Ospedaliero	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
Umberto I - Siracusa	716	63	10	1	790
Di Maria - Avola	221	25	22		268
Trigona - Noto	141	24	6		171
Muscatello - Augusta	157	14	11	1	183
Generale - Lentini	287	30	10		327
<b>TOTALE</b>	<b>1.522</b>	<b>156</b>	<b>59</b>	<b>2</b>	<b>1.739</b>

## Ricoveri ordinari

I Presidi Ospedalieri a gestione diretta, nell'anno 2018, hanno erogato 205.329 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	310	13.091	106.542	8,14	94,16
Avola	66	2.787	23.246	8,34	96,50
Noto	48	2.879	15.242	5,29	87,00
Augusta	57	2.966	23.006	7,76	110,58
Lentini	110	5.508	37.838	6,87	94,24
<b>Totale</b>	<b>591</b>	<b>27.231</b>	<b>205.874</b>	<b>7,56</b>	<b>95,44</b>

## 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 2018, hanno erogato 45.659 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	35	7.586	26.571
Avola	12	2.508	7.655
Noto	6	787	847
Augusta	12	967	3.305
Lentini	16	2.936	7.281
<b>Totale</b>	<b>81</b>	<b>14.784</b>	<b>45.659</b>

### Assistenza ospedaliera convenzionata

Le case di cura private convenzionate hanno fornito nell'anno 2018 prestazioni a 8601 degenti, per complessive 58.990 giornate, con una degenza media di 6,86 giornate.

I dati relativi ai ricoveri ordinari sono di seguito illustrati.

RICOVERI ORDINARI
DATI RILEVATI DAL SOFTWARE QUANI

CASE DI CURA	N. DEGENTI DIMESSI	GIORNI DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
VILLA AZZURRA	1.807	8.037	4,45
SANTA LUCIA	1.222	4.373	3,58
VILLA RIZZO	772	2.236	2,90
VILLA SALUS	3.320	28.390	8,55
VILLA MAURITIUS	1.363	12.939	9,49
VILLA AURELIA	117	3.015	25,77
TOTALE	8.601	58.990	6,86

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

RICOVERI IN DAY HOSPITAL E DAY SURGERY
DATI RILEVATI DAL SOFTWARE QUANI

CASE DI CURA	RICOVERI DH/DS	ACCESSI
VILLA AZZURRA	787	1.474
SANTA LUCIA	2.552	4.320
VILLA RIZZO	1.680	3.193
VILLA SALUS	852	1.518
VILLA SALUS - U.O. VILLA MAURITIUS	9	35
VILLA AURELIA	0	0
TOTALE	5.880	10.540

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

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

##### 1.4.1 - Distretti

Il personale in forza presso i distretti è pari a 455 unità, suddiviso come segue:

Distretto	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	RUOLO AMMINISTR.	RUOLO PROFESS.	TOTALE
AUGUSTA	79	12	15	-	106
LENTINI	81	13	20	-	114
NOTO	50	10	25	-	85
SIRACUSA	88	18	44	-	150
<b>TOTALE</b>	<b>298</b>	<b>53</b>	<b>104</b>	<b>0</b>	<b>455</b>

Nel territorio operano, inoltre, 324 medici di Medicina Generale, 61 Pediatri di Libera Scelta, 72 medici specialisti ambulatoriali interni, 29 specialisti convenzionati per branche a visita, 39 laboratori di analisi cliniche, 17 diagnostici radiologici, 9 di fisiokinesiterapia, 2 di medicina nucleare, 10 centri di dialisi e 12 odontoiatri.

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

Distretto di riferimento	Medici generici	Pediatr Spec. interni, tempo indeterminato	Specialist convenzionati esterni, branche a vista	Specialist convenzionati esterni, analisi cliniche	Specialisti convenzionati esterni radiologia	Specialist convenzionati esterni FKT	Specialisti convenzionati esterni medicina nucleare	Centri dialisi	Odontoiatria
Augusta	39	8	72	4	6	4	1	1	1
Lentini	44	9		3	5	2	1	0	2
Noto	79	18		7	12	4	2	0	2
Siracusa	162	26		15	16	7	5	1	5
<b>Totale</b>	<b>324</b>	<b>61</b>	<b>72</b>	<b>29</b>	<b>39</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>10</b>

#### 1.4.2 Dipartimento di Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale, alla data del 31/12/2018 risulta composto dalle seguenti 5 UU.OO.CC. ed una UOS Dipartimentale:

- U.O.C. Modulo Dipartimentale Salute Mentale Adulti 1 di Siracusa;

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

A ciascuna delle UU.OO.CC. della Salute Mentale Adulti, alla stessa data, fanno capo le UU.OO.SS. S.P.D.C. (Servizi Prevenzione Diagnosi e Cura), la Comunità Terapeutica Assistita (C.T.A.) pubblica, i Centri di Salute Mentale (C.S.M.) ed i Centri Diurni (C.D.). Per quanto riguarda il C.S.M. va precisato che i numeri indicati nella tabella sottostante si riferiscono ovviamente ad ambulatori periferici della stessa U.O.S. C.S.M.

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

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

Le UU.OO.CC. di NPIA e delle Dipendenze Patologiche, nel periodo in riferimento, sono state presenti con proprie UU.OO.SS. , dotate di ambulatori centrali e periferici in ciascuno dei quattro Distretti in cui è suddivisa la A.S.P.: Siracusa, Augusta, Lentini, Noto. Il personale in forza ai Dipartimenti di Salute Mentale consta di 192 unità:

<b>D.S.M.</b>	
Ruolo	Unità
Sanitario	147
Tecnico	38
Amministrativo	7
Professionale	-
<b>Totale</b>	<b>192</b>

#### 1.4.3 Dipartimento Prevenzione Medico

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

Il personale in forza al Dipartimento di Prevenzione Medico consta di 197 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIPART. PREV.
SANITARIO	150
TECNICO	10
AMMINISTR.	37
PROF.	0
<b>TOTALE</b>	<b>197</b>

#### 1.4.4 Dipartimento Prevenzione Veterinario

Le strutture afferenti al Dipartimento Prevenzione Veterinario sono le seguenti:

- U.O.C. Sanità Animale , ex Area A.
- U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale, ex Area B.
- U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, ex Area C.

Il personale in forza al Dipartimento di Prevenzione Veterinario consta di 65 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIP. VETERIN.
SANITARIO	50
TECNICO	8
AMMINISTR.	7
PROF.	-
<b>TOTALE</b>	<b>65</b>

#### 1.4.5 Dipartimento del Farmaco

Le strutture afferenti al Dipartimento del Farmaco sono le seguenti: U.O.C. Farmaceutica Territoriale, U.O.C. Farmacia D.O. 01 Siracusa-Avola-Noto, U.O.C. Farmacia D.O. 02 Lentini-Augusta.

Il personale in forza al Dipartimento del Farmaco consta di 62 unità, così suddivise:

RUOLO/SETTORE	DIP. FARMACO
SANITARIO	34
TECNICO	5
AMMINISTR.	23
PROF.	
<b>TOTALE</b>	<b>62</b>

#### 1.4.6 Dipartimento Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio-Sanitaria

Le strutture complesse afferenti al Dipartimento Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria sono le seguenti: U.O.C. Cure Primarie, Distretti Sanitari di base di Siracusa, Noto, Lentini ed Augusta, UOS Dipart. Hospice, UOS Dip. Neurologia Territoriale, UOS Dip. del Governo aziendale delle Liste d'attesa, UOSD. RSA Siracusa, UOSD RSA Pachino, UOS Dip. SUAP/RSA di Lentini.

Il personale in forza al Dipartimento Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria consta di 510 unità, così suddivise:

Ruolo/settore	Cure Primar.	Distr. Sanit. Sirac.	Distr. Sanit. Noto	Distr. Sanit. Lentini	Distr. Sanit. Augusta	Hospice	Neurol. Territ.	Gov. Liste d'attes.	RSA Sirac.	SUAP /RSA lentin i
Sanitario	5	88	50	81	79	10	9	2	7	4
Tecnico	1	18	10	13	12	7	0	0	1	0
Amministr.	8	44	25	20	15	0	0	1	1	1
Prof.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totale</b>	<b>14</b>	<b>150</b>	<b>85</b>	<b>114</b>	<b>106</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>5</b>

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

#### 1.4.7. Dipartimento delle Attività Accreditate Ospedaliere, Residenziale e Semiresidenziali



Le strutture complesse afferenti al Dipartimento delle Attività Accreditate Ospedaliere, Residenziale e Semiresidenziali sono le seguenti: UOC Medicina Ospedaliera Pubblica e Privata, UOC Medicina Riabilitativa e Protesica, UOC Medicina Legale.

Ruolo/Settore	UOC Medicina Riabilitativa	UOC Medicina Legale	UOC Medicina Ospedaliera Pubb. E Privata
Sanitario	23	24	9
Tecnico	3	2	3
Amministrativo	8	12	3
<b>Totale</b>	<b>34</b>	<b>38</b>	<b>15</b>

#### 1.4.8 Uffici Staff del Direttore Generale

Gli Uffici Staff del Direttore Generale sono: U.O.C. S.I.F.A. e Controllo di Gestione, U.O.S. Qualità e Rischio Clinico, U.O.S. Formazione, U.O.S. Comunicazione Informazione U.R.P., UOS RTP, UOS Pianificazione, UOC Psicologia, UOS Servizio Legale, UOS Prevenzione e Protezione, UOS Sorveglianza Sanitaria e Ufficio Stampa.

Il personale in forza agli Uffici di Staff sono così rappresentati:

RUOLO/SETTORE	SIFA e C.di G.	QUALITA*	RISCHIO CLINICO*	FORMAZIONE	UOS comunic e Infor. URP - Uff. Stampa	RTP
SANITARIO	0	0	0	2	4	4
TECNICO	4	0	0	0	4	1
AMMINISTRATIVO	3	0	0	1	3	2
TOTALE	7	0	0	3	11	7

\*Il personale della "Qualità" e "Rischio Clinico" è a scavalco con altre strutture.

## 2. ASPETTI SANITARI DELLA GESTIONE

### 2.1. Dipartimento di Salute Mentale

Si rappresentano di seguito in sintesi i dati attività delle UOC afferenti al dipartimento per l'anno 2018.

#### 2.1.1 Area Dipendenze Patologiche

Utenti presi in carico nel 2018:

	Tossicodipend.	Alcolisti	Gioco d'azzardo pat.	Disturbi alimentari
Utenti in trattamento	1056	279	131	98

	Tossicodipend.	Alcolisti	Gioco d'azzardo pat.	Attività su Comunità Ter.	Attività Carcere	Prevenzione
Relazioni	1689	580	156	72	214	98
Accompagnamento	166	580	26	5	617	0
Visite	8634	6	4	0	0	0
Colloqui	11950	752	768	7	534	758
Somministrazione Farmaci	1004	189	0	0	0	0
Psicoterapia individuale	1157	536	287	0	0	0
Psicoterapia di coppia e/o famiglia	24	7	35	0	0	0
Test psicologici	21	7	68	0	0	0

**Altre attività:**

- Utenti inviati in comunità terapeutica: n. 70;
- Utenti seguiti in carcere: n. 323;
- Soggetti presi in carico a scuola: n. 102;
- Soggetti prevenzione primaria G.A.P.: n. 7316;
- Attività in collaborazione con la Pol. Strada di Siracusa per la prevenzione degli stati di alterazione durante la guida;

## 2.1.2 UOC NPIA

Soggetti trattati da Neuropsichiatria Infantile ed Adolescenza	
Soggetti con 1° visita assoluta	1933
Soggetti con visita successiva	4706
Soggetti visitati in altro luogo	207
Soggetti in trattamento per autismo	
Soggetti con 1° visita assoluta	268
Soggetti con visita successiva	692

Altre attività eseguite sono state:

Psicoterapie	2577
Visite mediche	6846
Colloqui psichiatrici	2818
Colloqui psicologici	2592
EEG	720
Test psicodiagnostici	5870
Counseling genitori/docenti/datori cura	76546
Attività riabilitativa	3352
Diagnosi funzionale e piani educativi scuola	3685

Tra le attività di miglioramento si elenca l'attivazione del Centro per la Diagnosi e il Trattamento intensivo precoce dell'Autismo tra i 0-6 anni, il progetto "Crescere sani. Percorsi di prevenzione per l'età evolutiva" con il coinvolgimento delle istituzioni scolastiche.

### 2.1.3 SMA - Moduli Salute Mentale Adulti

Le attività realizzate nel 2018 dalla UOC MD SMA 1 di Siracusa sono:

- UOS CSM :
  - numero utenti trattati : 1890;
  - visite domiciliari : 1074;
  - visite ambulatoriali: 11862;
- UOS Centro Diurno :
  - Numero utenti trattati : 81;
- UOS SPDC :
  - N. ricoveri 364, di cui 94 in TSO;
  - N. consulenze per i Reparti Ospedalieri e P.S. del P.O. di Siracusa n. 986;
- UOS CTA pubblica :
  - Utenti trattati: n. 40;
  - Giornate di degenza: n. 7280;
  - Ammissioni: n. 20;
  - Dimissioni: n. 20;

Le attività realizzate nel 2018 dalla UOC MD SMA2 di Augusta-Lentini sono:

n° utenti trattati:

1. CSM : 2876, di cui n°1024 prime visite;
2. Centro Diurno: n°46 utenti;
3. SPDC : n°354 ricoveri, di cui n°66 in TSO;

Attività svolta:

1. CSM:
  - a. n° visite ambulatoriali 22.725
  - b. n° visite domiciliari 1168
2. Centro Diurno: n° giornate di assistenza 3630;

Per quanto attiene ai **"principali progetti di miglioramento"** nel M.D. SMA2 durante l'anno 2018 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;
- "Progetto Obiettivo PSN 2013, linea progettuale 19.2. Progetto P.A.S.N.M.": All'interno del progetto è stata realizzata l'area di inclusione lavorativa "Utenti-Facilitatori";
- Centro Diurno:
  - a. "Gruppi Multifamiliari (G.M.F.)": nel corso del 2018 sono preseguiti gli incontri dei G.M.F. con cadenza quindicinale. Si registra una partecipazione media di circa 12/14 persone per gruppo terapeutico;
  - b. Attività psicoterapica gruppo "Uditori di voci": Dal gennaio 2018, a conclusione di un evento formativo organizzato con la collaborazione dell'Ufficio di Formazione dell'ASP di Siracusa, ha preso il via l'attività psicoterapeutica di gruppo "Uditori di Voci". Gli incontri si tengono con frequenza quindicinale e vedono la partecipazione media di 5/6 utenti.
- "Assistenza Psichiatrica D.Lgs. N° 222 del 15/12/2015 (Sanità Penitenziaria)": Dal 01/01/2018 al 31/12/2018 in attuazione della citata normativa si è proseguito a prestare assistenza psichiatrica presso la Casa Circondariale di Augusta garantendo l'apertura dell'ambulatorio specialistico psichiatrico per un totale di 131 giornate di assistenza con una media di 3 volte/settimana. Durante l'anno 2018 sono stati trattati n° 292 pazienti per un totale di n° 676 prestazioni.
- Adozione di misure di prevenzione del suicidio nella Casa di Reclusione di Augusta: Nell'ambito sempre degli interventi adottati presso l'Istituto Penitenziario di Augusta e in adesione al Protocollo di intesa siglato tra il Dirigente Penitenziario e il Direttore Generale dell'ASP di Siracusa, sono stati avviati dei corsi di formazione rivolti alla popolazione detenuta su "Adozione di misure di prevenzione del suicidio nella Casa di Reclusione di Augusta" finalizzati all'acquisizione di competenze utili all'esercizio di mansioni "care-giver"

(detenuto-piantone) ossia di assistenza materiale e morale a persone detenute che ne abbiano bisogno per loro patologie fisiche e/o psichiche.

- "Attivazione Ambulatorio Psicogeriatría e consulenze presso i Presidi Ospedalieri di Augusta e Lentini":
  - E' attivo l'ambulatorio di psicogeriatría, che si occupa dell'utenza ultrasessantacinquenne con problemi psichiatrici. Attività svolte:
    - n°utenti: 667;
    - visite ambulatoriali n° 2486;
    - visite domiciliari n° 165;
    - Per un totale di n° 2651 prestazioni specialistiche.

Le attività realizzate nel 2018 dalla UOC MD SMA 3 di Noto sono:

- UOS CSM :
  - utenti trattati : n. 1862;
  - prime visite: n. 491;
  - visite domiciliari : n. 2.302;
  - visite ambulatoriali: n. 10.322;
- UOS Centro Diurno :
  - Utenti trattati: n. 24;
- UOS SPDC:
  - Ricoveri n. 259, di cui 21 in TSO;
  - Consulenze interne ai PP. OO.: n. 373

Per quanto attiene ai "**principali progetti di miglioramento**" nel M.D. SMA3 durante l'anno 2018 sono state attivate e gestite le sottoelencate attività:

- in ottemperanza al decreto legislativo 15 dicembre 2015 n. 222 in materia di sanità penitenziaria, un psichiatra è stato incaricato di svolgere attività sanitaria due giorni la settimana presso la casa di reclusione di Noto. Particolare attenzione è stata posta nei confronti **della prevenzione suicidaria in ambito carcerario** e sono stati avviati due progetti:
  - Progetto antenna: monitoraggio e gestione del disagio della vita detentiva;
  - Progetto scialuppe: finalizzato alla individuazione e prevenzione del rischio autolesivo e suicidario.
- partecipazione al progetto In-Out rivolto ai migranti;
- collaborazione con il gruppo autismo di Siracusa;
- attivazione gruppi auto- mutuo-aiuto;
- formazione dei facilitatori sociali;
- attivazione gruppo multifamiliare con incontri quindicinali;

## 2.1.4 U.O.S.D. Alzheimer

Nel corso dell'anno 2018 in totale, in tutti gli ambiti territoriali ed ospedalieri di pertinenza del Centro Alzheimer, sono stati trattati:

	prestazioni 1^ visita	Prestazioni controllo	Visite Domiciliari	Prestazioni cardiologia	Centro diurno Alzheimer n. pazienti x gg apertura	Laboratorio attività motorie n. paz. X gg apertura
Centro diurno Alz. Siracusa					2817	
Centro diurno Alz. Pachino					2030	
Centro Alzheimer e ambulatori perif.	<b>886</b>	<b>2582</b>	<b>448</b>			
Centro Alzheimer - cardiologia-				<b>714</b>		
Laboratorio attività motoria						<b>6161</b>

Obiettivi specifici raggiunti:

1. E' stata garantita una diagnosi precoce ed adeguata terapia/ assistenza ai soggetti affetti da patologia neurodegenerativa e cerebrovascolare, migliorando gli standard produttivi correnti, da 2532 per il 2017 a 2582 per il 2018 ( n° prestazioni cliniche ambulatoriali ed ospedaliere )
2. Gli interventi e le attività sono state rivolte al ripristino e al mantenimento delle condizioni di autonomia dei pazienti, e finalizzate a migliorare la qualità della loro vita e a prevenire gli esiti invalidanti delle patologie neurodegenerative.)
3. Sono state attivati momenti di incontro ed informazione, ed uno spazio informativo aperto ai familiari e ai care giver residenti nel territorio locale, e non solo, che si sono rivolti a questa UOSD direttamente, o tramite il



proprio medico di Medicina Generale o strutture ospedaliere (almeno 20 ore settimanali di informazione)

4. Valutazione dei bisogni nutrizionali dei pazienti, con particolare riguardo al decadimento metabolico ed ossidativo, fattori dipendenti prevalentemente da errori alimentari che, secondo gli orientamenti attuali, svolgono un ruolo significativo nella prevenzione e nel mantenimento di una buona condizione cognitiva e motoria. Sono stati ulteriormente implementate le linee guida interne e gli interventi per il trattamento nutrizionale dei pazienti affetti da demenza e da altre malattie neurodegenerative
5. Miglioramento del n. di prestazioni domiciliari rivolte ai pazienti non più deambulanti, ed impossibilitati ad accedere agli spazi ambulatoriali

## **2.2. Dipartimento Prevenzione Medico**

### **2.1.5 U.O.C. SEMP (Servizio Epidemiologia e Medicina Preventiva)**

Le principali linee di attività del SEMP hanno riguardato:

1. La promozione ed esecuzione 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**

Il decreto-legge n. 73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" ha disposto che dieci vaccinazioni siano obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni, inclusi i minori stranieri non accompagnati per la

medesima classe di età, in base alle specifiche indicazioni contenute nel Calendario vaccinale nazionale vigente nel proprio anno di nascita:

- anti-poliomielitica
- anti-Haemophilus influenzae tipo b
- anti-difterica
- anti-morbillo
- anti-tetanica
- anti-rosolia
- anti-epatite B
- anti-parotite
- anti-pertosse
- anti-varicella

Questa disposizione normativa ha attivato la verifica dell'inadempimento dell'obbligo vaccinale con uno specifico percorso di recupero anche attraverso un controllo dell'anagrafe sanitaria.

Al 7 giugno 2017 gli inadempienti risultavano 18.570 soggetti pari a circa il 33% della popolazione delle coorti di riferimento. Da questa data al 31 dicembre 2018 sono stati recuperati quasi l'80% degli inadempienti.

Infatti, come si evince nella tabella sottostante, per i nati della coorte 2015 si è raggiunto un incremento del 2,70 % per l'esavalente e di ben 8,77% per il morbillo e per i nati della coorte 2014 l'incremento è stato del 1,89% per l'esavalente e il 6,30% per il morbillo conquistando così il 95% dell'obiettivo stabilito.

Attività svolta nell'anno 2018				
Nati residenti		%	%	%
ISTAT		copertura	copertura	incremento
		31.12.2017	31.12.2018	>
<b>Nati 2016</b>	3304			
Esavalente 3 dosi			87,90	
MPR 1 dose			88,70	
<b>Nati 2015</b>	3296			
Esavalente 3 dosi		92,11	94,81	2,70
MPR 1 dose		85,71	94,48	8,77
<b>Nati 2014</b>	3442			
Esavalente 3 dosi		94,42	96,31	1,89
MPR 1 dose		88,96	95,26	6,30

	%
<b>Nati 2016</b>	copertura
Esavalente 1 dose	94,24

Per quanto riguarda il calendario vaccinale, si è continuato ad applicare il D.A. n° 1965 del 2017 "Adeguamento del Calendario Vaccinale Regionale al "Piano nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019", recepito dalla Regione Sicilia con il D.A. n° 1004 del 22 maggio 2017", con procedure adottate secondo un piano attuativo inteso "come

strumento di programmazione ed organizzazione dell'attività di prevenzione vaccinale sul territorio".

Le principali indicazioni previste nell'aggiornamento del calendario vaccinale hanno riguardato:

- nel corso del secondo anno di vita e nella fascia di età compresa tra 11 e 30 anni, il vaccino antimeningococcico tetravalente,
- agli adolescenti, nel corso del dodicesimo anno di età:
  - il vaccino antimeningococco B, con la schedula a 2 dosi;
  - il vaccino anti-papilloma virus "nono-valente", con la schedula a 2 dosi.

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

- copertura vaccinale a 24 e 36 mesi per il ciclo primario (tre dosi) delle vaccinazioni Polio-DTPa-HBV Emofilo (esavalente) e PCV13, nonché per le prime dosi di MPR, Varicella, Meningococco C, Rotavirus ed Epatite A
- copertura vaccinale a 7 anni per il richiamo della vaccinazione contro difterite, tetano, pertosse, polio Salk e per le seconde dosi di MPR e Varicella
- copertura vaccinale a 14, 16 e 18 anni per la quinta dose di polio, dTpa, e per le seconde dosi di MPR, Varicella e Meningococco
- copertura vaccinale per tutte le coorti interessate dalla vaccinazione contro il papilloma e, garantito il recupero in qualsiasi momento dei non vaccinati o delle seconde dosi contro il morbillo, parotite, rosolia e la varicella, obiettivo del piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita del Ministero della Salute e di specifiche disposizioni regionali

La tabella sottostante riporta i dati di copertura vaccinale (CV) raggiunti mediamente in Provincia di Siracusa nell'arco temporale 2012-2018.

Vaccino	Copertura vaccinale a 24 mesi per coorte di nascita						
Anno di rilevazione	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Coorte di nascita	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antipolio (Esa)	97,10%	98,20%	95,20%	90,80%	90,30%	92,40%	87,90%
Antipneumo	96,70%	98,00%	93,40%	90,20%	89,50%	92,40%	87,00%
MPR I° dose	86,80%	88,30%	85,10%	80,00%	78,80%	86,00%	88,70%
Varicella	85,70%	85,70%	83,40%	79,00%	77,70%	84,80%	86,26%

Tabella riepilogativa attività vaccinale Anno 2018 in provincia di Siracusa		
Colera		14
Dt o Td		993
DTP		6
Tdpa		2806
DTP/HIB/EPB/IPV		9162
DTP/HIB/IPV		7
DTPa/IPV		2213
TdPa/IPV		4487
Epatite A		254
Epatite A e B		71
Epatite B		540
HIB		27
Herpes Zoster		345
Influenza /dato parziale		41237
IPV		408
Meningococco B		11243
Meningococco C		133
Meningococco ACWY		6547
MPR		4245
MPRV		6723
Pneumococco 23		1666
Pneumococco 13valente		11814
Rabbia		15
Tetano		291
Tifo orale		60
Tifo parenterale		100
Varicella		3684
HPV		5628
Rotavirus		2668
<b>TOTALI compresi i vaccini antinfluenzali effettuati dai MMG</b>	<b>Totale</b>	<b>117.387</b>



## Vaccinazione anti-Papilloma virus

La vaccinazione anti-HPV è offerta attivamente e gratuitamente alle bambine nel corso del dodicesimo anno di vita. L'ASP offre gratuitamente, su disposizione del Ministero e dell'Assessorato Regionale alla Salute, il vaccino a tutti i ragazzi, maschi e femmine, dopo il compimento di 11 anni.

### Rilevazione avanzamento programma vaccinazione, dall'avvio al 31 dic 2018

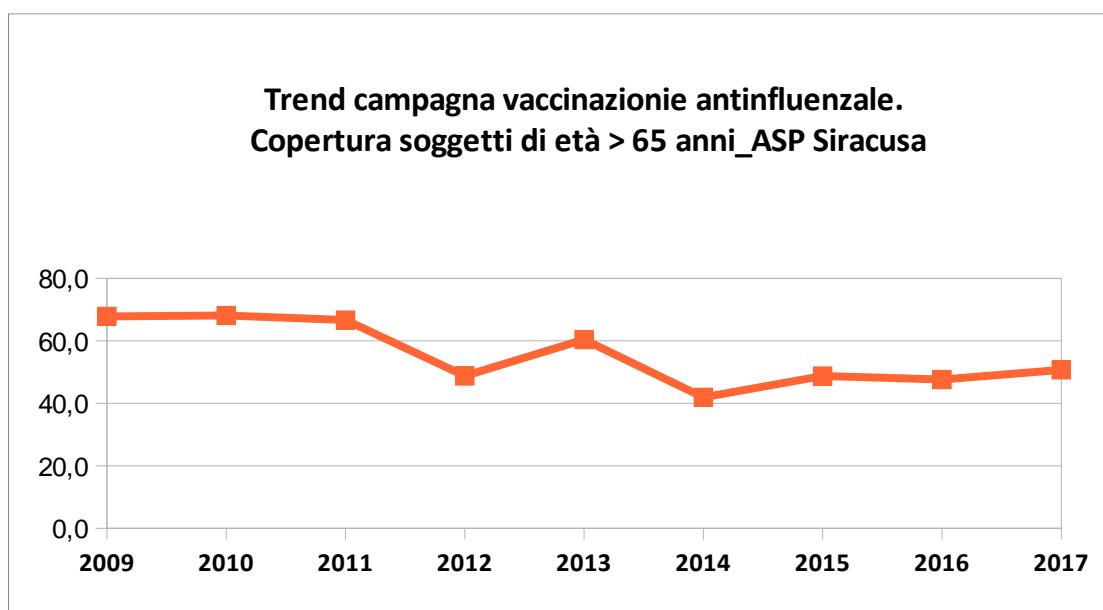
Femmine	n° residenti	n° 1° dosi somministrate	n° cicli completati	% vaccinate con 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	Stato della chiamata attiva (2) (Chiamata completata/ Chiamata in corso/
Coorte di nascita 2006	1859	989	589	53,2%	31,7%	Chiamata in corso
Coorte di nascita 2005	1903	1210	924	63,6%	48,6%	Chiamata in corso
Coorte di nascita 2004	1904	1309	1115	68,8%	58,6%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2003	1954	1353	1226	69,2%	62,7%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2002	1915	1252	1139	65,4%	59,5%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2001	1928	1233	1099	64,0%	57,0%	Chiamata completata
Coorte di nascita 2000	1959	1308	1243	66,8%	63,5%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1999	2046	1423	1348	69,6%	65,9%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1998	2016	1346	1277	66,8%	63,3%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1997	2008	1437	1314	71,6%	65,4%	Chiamata completata
Coorte di nascita 1996	2036	1423	1318	69,9%	64,7%	Chiamata completata

Maschi	n° residenti	n° 1° dosi somministrate	n° cicli completati	% vaccinate con 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	Stato della chiamata attiva (2) (Chiamata completata/ Chiamata in corso/
Coorte di nascita 2006	2056	594	267	28,9%	13,0%	N.E.
Coorte di nascita 2005	2010	746	485	37,1%	24,1%	N.E.
Coorte di nascita 2004	2058	788	571	38,3%	27,7%	N.E.
Coorte di nascita 2003	2121	718	538	33,9%	25,4%	N.E.
Coorte di nascita 2002	2062	485	366	23,5%	17,7%	N.E.
Coorte di nascita 2001	2141	99	64	4,6%	3,0%	N.E.
Coorte di nascita 2000	2102	47	31	2,2%	1,5%	N.E.
Coorte di nascita 1999	2111	21	15	1,0%	0,7%	N.E.
Coorte di nascita 1998	2210	18	13	0,8%	0,6%	N.E.
Coorte di nascita 1997	2171	13	8	0,6%	0,4%	N.E.
Coorte di nascita 1996	2125	11	5	0,5%	0,2%	N.E.

### Campagna di vaccinazione antinfluenzale

In applicazione al Decreto dell'Assessore alla Salute - Regione Sicilia - D.A. n° 1823/2017, la campagna di vaccinazione antinfluenzale 2017-2018 è iniziata il giorno 23 Ottobre su tutto il territorio regionale e si è chiusa il 28 febbraio 2018.

A Siracusa sono state acquistate 70.000 dosi di vaccino antinfluenzale e ne sono stati somministrati 60.775.



## 2. SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE ANNO 2018

Gli obiettivi essenziali sono:

### 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;

### di tipo indiretto:

- ̄ individuare le patologie emergenti, nel territorio ed effettuare indagini analitiche specifiche;

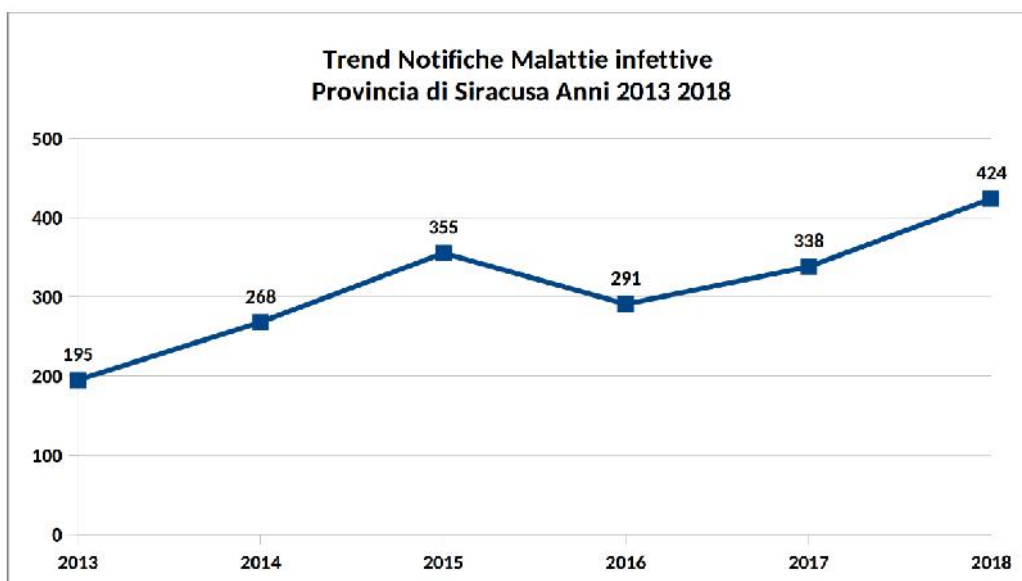


• individuare le variazioni nella distribuzione dei fattori di rischio nella popolazione e programmare interventi mirati che hanno come fine di limitare e se possibile eliminare i fattori di rischio.

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.

Le malattie infettive notificate al SEMP nel 2018 sono state **424** con 374 notifiche di malattie rientranti in classe 2°, 15 in classe 3° e 27 in classe 4°. I focolai registrati ammontano a 20 (tutti di morbillo).

RIEPILOGO NOTIFICHE MALATTIE INFETTIVE ANNO 2018					
	0-14	15-24	25-39	40-79	2018
Brucellosi	3	2	3	17	25
Epatite A	5	1		1	7
Epatite B				1	1
Epatite C			3	1	4
Febbre Tifoide			1		1
Influenza con isolamento virale	1		2	4	7
Leishmaniosi cutanea/viscerale		1			1
Morbillo	79	56	121	23	279
Parotite epidemica	5		1	1	7
Rickettsiosi	2		2	6	10
Rosolia					1
Salmonellosi non tifoidea	5	1		1	7
Scabbia	7	4	1	12	24
Scarlattina					15
Sifilide					2
Tossinfezioni alimentari	2		1		3
Tubercolosi					15
Varicella					15
<b>Totale</b>	<b>109</b>	<b>65</b>	<b>135</b>	<b>67</b>	<b>424</b>



### 3. ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

- a) Convegno ECM rivolto ai Mmg e Pls, "Vaccinazioni: obbligo o necessità?".
- b) 2 eventi rivolti alla popolazione: Inflù Day e Mamma Day.
- c) Incontri formativi c/o i locali del SEMP per tutto il personale di ruolo sanitario su:
  - ̂ applicazione della procedura dell'obbligatorietà vaccinale;
  - ̂ integrazione calendario vaccinale;
  - ̂ verifica sul corretto utilizzo degli aghi di inoculazione in rapporto all'età;
  - ̂ indicazioni sul prelievo per la tipizzazione del morbillo;
  - ̂ pianificazione della campagna antinfluenzale con particolare attenzione alla sensibilizzazione ed all'adesione dei MMG;

### 2.2.2. U.O.C. SIAV

Attività sanitarie svolte nell'anno 2018 dalle UU.OO.SS. afferenti alla UOC SIAV

Monitoraggio Carceri					
			Prima data	Seconda data	Isp. suppletiva
FLORIDIA	CAVADONNA	CASA	20/06	30/11	No
CIRCONDARIALE					

AUGUSTA BRUCOLI RECLUSIONE	CASA	27/06	28/11	No
NOTO RECLUSIONE	CASA	22/06	03/12	No
<b>TOTALI</b>		<b>6</b>	<b>Percentuale 100%</b>	

Altre attività:

- Ñ Partecipazione ai progetti ministeriali CCM 2010 VISpa e CCM 2013 4TH, per la prevenzione dell'inquinamento.
- Ñ Lotta alla legionellosi (D. A. 1375 05/08/2015 Recepimento dell'Accordo Stato-Regioni "Linee guida per la prevenzione ed il controllo della legionellosi");
- Ñ Controlli sui Centri di Prima accoglienza extracomunitari (D.A. 680 del 20/04/15 Requisiti strutture migranti).
- Ñ Verifica delle condizioni igienico-sanitarie delle scuole di ogni ordine e grado;
- Ñ Collaborazione con altre autorità o amministrazioni, nonché inerenti gli esposti ricevuti e successivi interventi, oltre che per i pareri indispensabili al rilascio di autorizzazioni:
  - Aziende interessate da atti autorizzativi, progetti, piano lavoro;
  - Interventi PG;
  - Pareri richiesti per autorizzazioni edilizia civile;
  - Pareri espressi per autorizzazione edilizia civile;

### 2.2.3.U.O.C. SIAN (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione) **Attività di Formazione ed informazione Nutrizionale**

Nel corso del 2018 si è proceduto all'attuazione dei vari Piani di vigilanza nutrizionale già in essere durante lo scorso anno, nonché ad intensificare gli interventi in collaborazione con la UO Educazione alla Salute per quanto riguarda i progetti di Educazione Alimentare rivolta ad alunni di ogni ordine e grado delle strutture scolastiche ricadenti nel territorio della Provincia di Siracusa, e nello specifico:

- Attività formazione in materia di **"Educazione Alimentare e Promozione di corretti Stili di Vita"**, effettuata nelle scuole della Provincia di Siracusa e mirati alla corretta informazione alimentare, soprattutto in materia di etichettatura e pubblicità ingannevole.
- Adesione al Progetto Regionale **"FED - Formazione, Educazione e Dieta"**, realizzato su promozione e patrocinio della Regione Siciliana Assessorato alla Salute, giunto alla conclusione della I fase, con la nomina nei primi mesi del 2015 dei Formatori di I livello FED. Detti formatori vengono abilitati alla realizzazione di interventi Aziendali a carattere Alimentare e nutrizionale e parteciperanno in forma attiva alla progettazione della II fase progettuale, a valenza territoriale, rivolta a stakeholders, mondo scolastico, figure professionali sanitarie.

### **Implementazione di Procedure e Protocolli Operativi.**

Nel corso dell'anno, sono state ulteriormente implementate, ed in parte validate, le procedure per la gestione del Settore MOCA (materiale a contatto con gli alimenti) degli allergeni e degli additivi alimentari.

### **Controlli Ufficiali sugli Operatori del Settore Alimentare.**

Come per gli anni precedenti, anche nel 2018 sono stati eseguiti controlli ufficiali presso esercizi pubblici anche ad apertura serale e notturna, nonché controlli sul corretto impiego ed utilizzo di prodotti fitosanitari in agricoltura; tali controlli sono stati effettuati in piena autonomia gestionale e/o congiuntamente all'U.O.C. SIAOA, all'U.O.C. SPRESAL, all'U.O.C. SIAV, a personale appartenente al Comando di Polizia Municipale di Siracusa, al Comando Carabinieri e al Comando della Guardia di Finanza.

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

### **Ispettorato Micologico**

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

### **Formazione del personale**

Nell'anno 2018 è stata predisposta ed effettuata una formazione specifica per tutti gli operatori per l'utilizzo del Sistema Informativo GEVISAN; inoltre sono stati predisposti, dal Responsabile dell'Ufficio Prevenzione, Vigilanza ed Ispezione, e tenuti n. e edizioni di un corso di formazione sulle attività ispettive e di controllo ufficiale nell'ambito delle UU.OO.CC. dei Dipartimenti di Prevenzione Medico e Veterinario. Il personale appartenente all'Ispettorato Micologico è stato ulteriormente formato con la partecipazione a specifici percorsi formativi predisposti dalla Regione Siciliana.

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

Sono state implementate le attività di cui al D. Lgs. 19/11/08 n. 194 al fine di poter procedere ad una sistematica individuazione degli OSA soggetti al pagamento degli oneri spettanti.

Tali attività, comunque, sarà ulteriormente potenziata già nel corso dell'anno 2019 mediante realizzazione di apposito progetto finalizzato.

## TABELLE RIEPILOGATIVE DELLE ATTIVITA' 2018

Numero di stabilimenti*	Attività ispettiva		
	Numero di stabilimenti ispezionati (1)	Numero di ispezioni (2)	Numero di stabilimenti con relazioni d'ispezione di non conformità (3)
6758	363	407	241

<i>Totale campioni di alimenti (piani pric con esclusione del piano regionale di controllo dei rischi microbiologici, chimici e fisici su alimenti e bevande (adap, contaminanti chimici, contaminanti nitrati, pericoli microbiologici, moca, etc.) per i quali è previsto solo il numero delle determinazioni</i>	<b>248</b>
<i>Totale determinazioni analitiche su campioni di alimenti e bevande</i>	<b>665</b>
<i>Totale campioni di acqua destinata al consumo umano</i>	<b>1.704</b>
<i>Totale determinazioni analitiche su campioni di acqua</i>	<b>9.735</b>
<i>Numero di infrazioni rilevate</i>	<b>125</b>
<i>Provvedimenti Amministrativi art. 54 Reg. Ce 882/2004</i>	<b>79</b>
<i>Notizie di reato contestate</i>	<b>2</b>

### Attività di campionamento di acqua potabile eseguita nell'anno 2018

ACQUA POTABILE - ANNO 2018		
Controlli microbiologici		
<i>Tipo di controllo</i>	<i>N. campioni analizzati</i>	<i>N. parametri eseguiti</i>
Controllo di routine	1.132	3.396
Controllo di verifica	81	405
<b>Totale</b>	<b>1.213</b>	<b>3.801</b>
Controlli chimici		

<b>Tipo di controllo</b>	<b>N. campioni analizzati</b>	<b>N. parametri eseguiti</b>
Controllo di routine	432	3.456
Controllo di verifica	59	2.478
<b>Totale</b>	<b>491</b>	<b>5.934</b>
	<b>N. campioni totali</b>	<b>N. parametri totali eseguiti</b>
	<b>1.704</b>	<b>9.735</b>

**Attività di campionamento e ispezioni effettuata nell'anno 2018**

<b>PIANI ATTUATIVI ANNO 2018</b>				
<b>Rivendite Fitosanitari</b>	<b>In attività nella Provincia di Siracusa</b>	<b>30</b>	<b>Ispezionate</b>	<b>23</b>
<b>Osa produzione primaria (registrati su GEVISAN)</b>	<b>Presenti nel sistema GEVISAN</b>	<b>1175</b>	<b>Ispezionate (anche congiunti con UOC SPRESAL)</b>	<b>89</b>
<b>Campionamenti presso ristorazione collettiva e pubblica</b>	<b>Totale campionamenti previsti per SIAN e SIAOA</b>	<b>&gt;125</b>	<b>Campioni effettuati</b>	<b>&gt;125</b>
<b>Campionamenti integratori</b>	<b>Totale previsto</b>	<b>• 15</b>	<b>Effettuati</b>	<b>• 15</b>
<b>Campionamenti ADAP</b>	<b>Totale previsto</b>	<b>• 15</b>	<b>Effettuati</b>	<b>• 15</b>



REGIONE SICLIANA PRIC ANNO 2018	Totale Campioni
• MICOTOSSINE	13
• O.G.M.	6
• CONTAMINANTI FITOSANITARI	160
• FORMULATI	3
• ADDITIVI ALIMENTARI TAL QUALI E NEGLI ALIMENTI	11
• ALLERGENI	7
• SALE IODATO	19
• IMPURITA' SOLIDE NEGLI ALIMENTI	13
• SOSTANZE INDESIDERABILI	1
• GHIACCIO	11
• MONITORAGGIO RADIOATTIVITA' NEGLI ALIMENTI	4
• PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DEI RISCHI MICROBIOLOGICI, CHIMICI E FISICI SU ALIMENTI E BEVANDE (ADAP, CONTAMINANTI CHIMICI, CONTAMINANTI NITRATI, PERICOLI MICROBIOLOGICI, MOCA, ETC.)	
TOTALI	248

## AREA SIN - ANNO 2018

**1. Miglioramento della qualità delle acque destinate al consumo umano provenienti da civici acquedotti in Territorio: Provincia di Siracusa Comuni in ambito "area ad elevato rischio di crisi ambientale" ed in ambito "SIN" - Siracusa, Priolo G., Augusta, Melilli, Floridia e Solarino**

- Individuazione, verifica, monitoraggio, aggiornamento ed ispezione delle fonti di approvvigionamento di tutti i sei comuni dell'area ad elevato rischio industriale attività completata
- Verifica dei controlli interni degli Enti gestori o dei Comuni al fine di accertarne la congruità ed esaminare i risultati delle analisi attività completata
- Campionamento ed analisi delle acque destinate al consumo umano alle fonti di approvvigionamento, ai serbatoi ed alla distribuzione totale 10 ispezioni e 30 campioni di verifica totale >400/min. campioni alla distribuzione attività completata

- Aggiornamento ENTI GESTORI  
attività completata

## 2. Sicurezza alimentare: OSA - Produzione Primaria Provincia di Siracusa Comuni in "area ad elevato rischio di crisi ambientale ed in ambito SIN"

- aggiornamento anagrafe 2018 OSA Produzione Primaria con codice ATECO 01.1 COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI e 01.2 COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI;  
attività completata

- categorizzazione del rischio degli OSA Produzione Primaria anagrafe 2018 con codice ATECO 01.1 COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI e 01.2 COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI;  
attività completata

- programmazione dei controlli ufficiali: ispezioni, campionamenti ed analisi di laboratorio, da effettuare in relazione al numero degli OSA ed alla categorizzazione del rischio;  
attività completata

- campionamenti: n. 10 (analisi di laboratorio IZS PA: ricerca di cadmio, piombo ed altri contaminanti chimici in tutti i campioni prelevati);  
attività completata

- mappatura completa del 100% degli OSA nelle aree ad elevato rischio ambientale ed in ambito SIN;  
attività completata

- ispezioni OSA del territorio in osservazione: n. 10;  
attività completata

### 2.2.4. U.O.C. SPRESAL

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

Anche per il 2018, come negli anni precedenti, sono state privilegiate per l'attività di vigilanza i comparti edilizia ed agricoltura in quanto facente parte dei Piani Straordinari Regionali e dei P.A.A., raggiungendo gli obiettivi prefissati.

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

Sopralluoghi/Ispezioni in azienda	
per tutela lavoratrici madri	6
per vigilanza bonifica amianto	48
comparto navale	4
comparto edilizia	270
comparto agricoltura	127

Di seguito si riassumono i dati dell'attività amministrativa e di formazione dell'UOC:

Pareri/Autorizzazioni rilasciati su nuovi insediamenti produttivi	1
n. aziende verifica protocollo sanitario	280
Controllo Libretti Sanitari e di Rischio	610
Esami P.d.L. amianto	183
Inchieste malattie professionali su segnalazione INAIL/A.G.	12
Inchieste infortuni sul lavoro concluse su segnalazione A.G.	13
Controllo e coordinamento con altri Enti	6
Ricorsi avversi il giudizio del med. competente	11
Certificazione di restituibilità aree bonificate amianto	11

Attività di formazione dei lavoratori	
n° ore informazione sicurezza ed igiene del lavoro	300
n° ore formazione comparto agricoltura	46
n° ore formazione altri comparti	8
n° ore rilascio patentino amianto	142
n° persone formate in Amianto	84
n° persone formate utilizzo fitofarmaci	660
n. interventi di informazione d.l. 81/08 sicurezza ed igiene del lavoro all'utenza	360
n. ore formazione dirigenti scolastici e studenti	20

### 2.2.5. U.O.C. SIA

L' UOC Servizio Impiantistica-Antinfortunistica ha come compiti istituzionali le verifiche di legge obbligatorie, in Provincia 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 o persone;

e come altre competenze:

- Supporto tecnico ai vari servizi del dipartimento di prevenzione;
- Ogni altro adempimento connesso alla specifica materia di competenza dell'ASP

Nell'anno 2018 sono stati effettuati complessivamente 1203 servizi, per il compimento dei quali spesso sono stati effettuati più accessi e visite di sopralluogo, di cui 880 nell'ordinario orario di lavoro e 323 in ALPI. I servizi a pagamento, che riguardano la verifica periodica e straordinaria di apparecchi di sollevamento ed impianti sono stati complessivamente 959, nelle due province di Siracusa e Ragusa, di cui 636 in orario di servizio e 323 in ALPI.

**L'ufficio ha dato supporto alle attività dello Spresal con il distaccamento di due tecnici per due giorni a settimana nelle attività di vigilanza coordinate e gestite dallo SPRESAL. Il Responsabile dell'UOC S.I.A. ha inoltre direttamente partecipato alle attività dell'UO Accreditamento Aziendale** nelle attività di verifica del possesso dei requisiti impiantistici, strutturali ed organizzativi, per l'accreditamento delle strutture sanitarie private che richiedono di essere accreditate con il Servizio Sanitario Regionale.

**Nell'ambito delle attività di prevenzione i servizi in vigilanza** effettuati dai tecnici dell'UOC SIA su macchine o impianti, a seguito di comunicazione di altri soggetti titolari della funzione pubblici o privati, **sono stati complessivamente 244.**

## 2.2.6. 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-SPRESAL-SIAOA-Medicina dello Sport, Presidi Ospedalieri, 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 microbiologico di alimenti e bevande;
2. Controllo microbiologico e chimico delle acque minerali e acque da tavola;
3. Controllo 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. Profilassi delle malattie infettive;
8. Controlli indoor in ambienti ospedalieri;
9. Controllo microbiologico della strumentazione in uso ai reparti di Endoscopia digestiva e delle camere bianche;
10. Ricerca di Legionelle in campioni ambientali;
11. Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche.

#### Accettazione dei campioni

Vengono conferiti direttamente al Laboratorio i campioni del controllo ufficiale relativo a:

- Piano Regionale Integrato di Controllo ufficiale-PRIC Sicilia, sulle matrici di competenza;
- Controllo chimico e microbiologico delle acque destinate al consumo umano;
- Controllo microbiologico delle acque di balneazione;
- Controllo chimico e microbiologico delle acque a scopo ludico-ricreativo;

Il campionamento relativo ai controlli di cui sopra, viene effettuato sulla base di programmi mensili, concordati con i Servizi di competenza e sono conferiti dal personale ispettivo che ha eseguito il prelievo, presso l'accettazione unica dei campioni del Laboratorio, secondo le modalità previste dalla procedura IL.AUC "Accettazione unica dei campioni" che viene distribuita a tutti i servizi.

#### Attività di campionamento

L'attività di controllo finalizzata alla prevenzione espletata dal Laboratorio prevede anche l'esecuzione **campionamenti presso le strutture aziendali**. Il campionamento viene eseguito secondo le modalità descritte nella procedura di campionamento IL.CAS; i campionamenti riguardano:

- controllo chimico e microbiologico delle acque e soluzioni per dialisi;
- campionamenti ambientali per il controllo della legionellosi in ambito ospedaliero e presso strutture turistico-ricettive;
- campionamenti inerenti il monitoraggio delle sale operatorie e degli ambienti indoor, attività svolta in collaborazione con il personale del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale;
- controlli ambientali presso centri trasfusionali aziendali e le Camere Bianche;
- campionamenti inerenti il controllo della strumentazione in uso presso i Servizi ospedalieri di Endoscopia digestiva;
- acque destinate al consumo umano su richiesta di clienti esterni, su tariffazione.

### Attività analitica globale-ANNO 2018

**Tabella n.1- Attività analitica globale anno 2018**

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
1.Controllo ufficiale alimenti e bevande, acque minerali e in contenitore	Alimenti e bevande	179		873
2.Controllo acque destinate al consumo umano	Controlli istituzionali	1.710	1.754	10.552
	Analisi per esterni	44		
3.Controllo acque di Balneazione	Acque di balneazione	817		1.634
4.Controllo acque destinate a scopo ludico ricreativo	Acque di piscina	55		326
5.Controllo acque e soluzioni per dialisi	Acque e soluzioni per dialisi	210		1.263
	Immuno-Enzimatica	19.333		118.540



6. Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche	Droghe da strada	846	19.333	
7. Controlli indoor in ambienti di vita e di lavoro	Monitoraggio sale operatorie+legionella		1.159	3.955
<b>TOTALE</b>			<b>23.507</b>	<b>136.181</b>

#### Attività analitica svolta dalle UU.OO.SS.

In generale si può affermare che l'attività analitica di controllo, svolta come compito istituzionale nell'ambito della prevenzione, **mantiene sostanzialmente gli standard di attività dell'anno precedente, registrando comunque un aumento dei campioni analizzati che passano da n.23.172 nel 2017 a n.23.507 nel 2018 (+335) con un conseguenziale incremento del numero di prestazioni effettuate pari a +3.556.**

#### Attività svolta in convenzione

A seguito di stipula di **convenzione con la ASP di Catania** (delibera n.39 del 24/01/2018) il personale dirigente di questo Laboratorio è stato autorizzato ad effettuare analisi microbiologiche su alimenti e acque minerali naturali e analisi chimiche su acque destinate al consumo umano e acque minerali naturali, come **attività libero-professionale intramuraria in équipe**, avvalendosi di personale tecnico come supporto diretto e del personale amministrativo come supporto indiretto.

In particolare la suddetta attività ha riguardato **n.389 campioni per un totale di 7.403 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 microbiologiche effettuate come:

- controllo ufficiale degli alimenti e bevande;
- controllo 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 2018, secondo quanto disposto nel Piano Regionale Integrato dei Controlli-PRIC -Sicilia 2015-18, con particolare riferimento al "*Piano regionale di controllo ufficiale sulla*

contaminazione microbiologica degli alimenti" al "Piano regionale di controllo ufficiale sul ghiaccio alimentare per l'anno 2017-18" sono stati analizzati **n.153 campioni di alimenti** e **n.26 campioni di acque minerali e imbottigliate**, per un totale di **n.179** campioni prelevati dal personale della UOC SIAN.

#### **Controllo Ufficiale delle acque destinate al consumo umano**

Relativamente al Controllo Ufficiale delle acque destinate al consumo umano, ai sensi del D.Lgs. n.31/2001, si registra un incremento del numero di campioni effettuati come controllo batteriologico e chimico sulle fonti di approvvigionamento e sulla rete idrica dei Comuni della Provincia di Siracusa, che passano da **1.473 nel 2017**, a **1.710 nel 2018**, con un **incremento di n.237 campioni**.

#### **Controllo delle acque di balneazione**

Nel complesso si evidenzia che, pur rimanendo immutato per la Stagione balneare 2018 il numero dei campioni effettuati come controllo delle aree balneabili, nel complesso il numero dei campioni analizzati risulta inferiore a quello dell'anno precedente come conseguenza della migliore qualità delle acque di balneazione che ha permesso una riduzione del numero dei campioni suppletivi necessari in caso di risultati anomali.

### **U.O.S. di Tossicologia e Biochimica**

Relativamente ai controlli tossicologici di competenza della U.O.S. di Tossicologia e Biochimica, l'attività svolta in tale ambito nell'anno 2018 è specificata nella seguente tabella n.2:

**Tabella n.2- Attività analitica U.O.S. Tossicologia e Biochimica anno 2018**

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
Controllo degli stupefacenti su matrici organiche ed inorganiche	Immunoenzimatica Esami utenti interni	16.523	19.333	118.540
	Immunoenzimatica Esami utenti esterni	1.964		
	Droghe da strada in Gas-cromatografia	987		

I dati di cui sopra attestano un aumento dei volumi di attività rispetto all'anno precedente, con un **incremento di n. 258 campioni e di n. 3.728 determinazioni**.

In particolare l'attività svolta per utenti esterni ha comportato l'esecuzione di **n.1.964 accertamenti tossicologici su tariffazione**, di cui **n.1.029 per richiesta/rinnovo di porto d'armi** e **n.935 per patenti sospese e altro**.

### U.O.S. di Biofisica

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

- il Monitoraggio ambientale microbiologico (MAM) effettuato presso le sale operatorie e gli ambienti ospedalieri ad alto rischio (UTIN, UTIC, Rianimazione, ecc.) dei PP.OO. aziendali, secondo quanto previsto dalle Linee Guida ISPESL;
- il controllo delle Legionelle in campioni ambientali prelevati presso strutture sanitarie, istituti scolastici e presso strutture turistico-alberghiere in caso di segnalazioni di casi su richiesta del SEMP;
- i controlli microbiologici sulla strumentazione in uso ai Reparti di Endoscopia digestiva;
- i controlli ambientali c/o i Servizi di 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 2018, riportata nella successiva tabella n.3, si è attestata intorno agli stessi volumi dell'anno 2017.

**Tabella n.3- Attività analitica U.O.S. Biofisica anno 2018**

Attività	Tipologia	N. Campioni		Totale determinazioni
Monitoraggio ambientale microbiologico ambienti ospedalieri a rischio e ricerca Legionelle	Monitoraggio Sale operatorie e ambienti a rischio	814	1.159	3.955
	Ricerca Legionelle	163		
	Controlli c/o Endoscopia digestiva, Centri trasfusionali, Servizi Dialisi, ecc.	182		

I risultati dei controlli effettuati presso i PP.OO. aziendali, sono stati inoltre trasmessi al CIO in report trimestrali, per le azioni previste nell'ambito della prevenzione delle infezioni ospedaliere.

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

## PRINCIPALI OBIETTIVI RAGGIUNTI

### **Mantenimento Accredитamento ex UNI CEI EN ISO/IEC 17025**

Il Laboratorio di Sanità Pubblica della ASP 8 ha ottenuto l'accreditamento come laboratorio di prova, ai sensi della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005, nel 2011 con certificato ACCREDIA n. 1197 rev.1 del 11/07/2011. Tale accreditamento è stato rinnovato nell'anno 2015 con certificato ACCREDIA n.1197 rev.2 del 15/07/2015.

Opera secondo un **Sistema di Gestione della Qualità** conforme alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005 che ha come riferimento il Referente Accredитamento e Qualità (RAQ). Attraverso l'elaborazione di procedure operative e di gestione il SGQ tiene sotto controllo tutti i processi gestionali, organizzativi ed analitici del Laboratorio di Sanità Pubblica, garantendo la ripetibilità e la riproducibilità delle prove.

Nel mese di maggio 2018 il Laboratorio è stato sottoposto alla Visita Ispettiva esterna per il **mantenimento dell'accreditamento**, da parte del team di ispettori ACCREDIA.

Gli ispettori hanno sottoposto al vaglio tutta la documentazione del Sistema Gestione Qualità oltre a verificare le modalità di svolgimento dell'attività analitica sia di tipo chimico, sia microbiologico, la idoneità del personale ad effettuare le prove e il piano annuale di formazione.

Gli ispettori Accredia hanno evidenziato i punti di forza del Laboratorio rappresentati da:

- buona competenza degli operatori;
- presenza di numerosi controlli effettuati sulla qualità dei dati;
- implementazione del software per la gestione dei campioni e dei Rapporti di prova;
- elevato interesse dimostrato dalla Direzione del Laboratorio.

**La visita ispettiva esterna (VIE) effettuata nel 2018 si è conclusa con esito favorevole e con il mantenimento dell'Accreditamento.**

**Aggiornamento dei profili delle acque di balneazione-Consolidamento delle linee di costa, rideterminazione dei punti di monitoraggio acquisizione di tutte le informazioni propedeutiche alla predisposizione del provvedimento regionale di regolamentazione della stagione balneare 2018.**

Nell'anno 2018 sono stati aggiornati i profili delle acque di balneazione e inseriti i profili relativi ai nuovi punti di balneazione.

Tutte le linee di costa presenti nel "*Portale acque di balneazione*" ministeriale sono state riviste e si è proceduto alla verifica delle coordinate assegnate ad ogni punto di balneazione.

Il risultato del lavoro svolto, con l'elenco dei punti di balneazione, nonché delle aree balneabili e non balneabili della Provincia di Siracusa, con le specifiche motivazioni, è stato oggetto della "**Relazione Stagione balneare 2018**" inviata in data 15/12/2018 con nota

prot. n°2427/LSP al DASOE-Servizio 4, con allegate n.6 tabelle in excel, per consentire la predisposizione del provvedimento regionale di regolamentazione della stagione balneare 2019.

### Rispetto tempi e modalità Flussi informativi

Nel mese di gennaio dell'anno 2019 sono stati trasmessi all'U.O.C. SIFA, entro le date richieste, tutti i dati inerenti i flussi informativi di cui ai modelli STS 11-14-21.

Rientra inoltre tra le competenze di questa U.O.C. la trasmissione al Ministero della Salute dei flussi informativi inerenti:

-I risultati delle analisi del Controllo Ufficiale su alimenti e acque minerali;

-I risultati delle analisi sulle Acque di balneazione.

#### **Portale NSIS per il Controllo Ufficiale degli alimenti-Flusso VIG:**

Relativamente al Flusso VIG "Vigilanza e controllo degli alimenti, bevande e acque minerali" come previsto, entro il mese di gennaio 2019 è stato completato l'inserimento dei risultati dei controlli analitici effettuati sulle matrici alimentari di competenza dai servizi SIAN della ASP di Siracusa e di Catania.

#### **Portale Acque di balneazione**

Riguardo alle Acque di balneazione, sono stati inseriti mensilmente, dal mese di marzo al mese di ottobre, sul "Portale acque di balneazione" del Ministero della Salute, i risultati delle analisi eseguite sulle acque di balneazione, nel corso della stagione balneare 2018, consentendo una informazione completa ed aggiornata in tempo reale dei cittadini, attraverso la consultazione del sito [www.portaleacque.salute.gov.it](http://www.portaleacque.salute.gov.it).

## PRINCIPALI OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO RAGGIUNTI

### Mantenimento e miglioramento del Sistema di Gestione della Qualità

Nell'anno 2018 il Referente dell'Assicurazione Qualità ha messo in atto una serie di azioni per il mantenimento e miglioramento del SGQ che vengono riepilogate nel seguente prospetto:

Sistema Gestione Qualità	N. Azioni adottate
1. Elaborazione e verifica istruzioni di lavoro (IL)	35
2. Predisposizione, compilazione e verifica dati scheda tecnica e gestionale della strumentazione in uso	350
3. Predisposizione, compilazione e verifica dati scheda tecnica e gestionale del personale abilitato.	300

4. Predisposizione, compilazione e verifica dati scheda elaborazione statistica per la taratura e controlli della strumentazione.	480
5. Revisioni ed aggiornamento istruzioni di lavoro e documenti di registrazione	55
6. Partecipazione a Circuiti Interlaboratorio. Metodi in uso verificati.	110
7. Aggiornamento documentazione in uso (Norme UNI, Accredia, legislazione nazionale, legislazione internazionale, ecc.)	40
8. Elaborazione documenti di pianificazione controlli gestione SQ.	40
9. Riunioni Comitato di Accreditamento (personale interno) e Riesame della Direzione	6
10. Formazione e addestramento del personale sulle norme prescrittive per l'accreditamento. N. ore dedicate.	30
11. Riunioni personale dirigente e tecnico.	20
12. Aggiornamento organigramma	3
13. Elaborazione e aggiornamento carta dei servizi	2
14. Organizzazione ed esecuzione di Verifiche Ispettive interne	10
15. Organizzazione, revisione documenti, elaborazione dati relativi a Visite Ispettive Esterne (Accredia, Audit su Autorità Competente ex Reg. CE n.882/04 )	450
16. Aggiornamento documentazione relativa alla istanza di accreditamento (n. aggiornamenti)	18
17. Revisione MQ	2
18. Predisposizione e messa in funzione del sistema informatico ISOLAB	130

#### Formazione interna del personale

Nell'anno 2018, come predisposto dal piano di formazione interna del personale del Laboratorio, sono stati effettuati corsi di formazione-addestramento del personale sui seguenti argomenti:

-Determinazione dell'acqua libera (Aw) negli alimenti con strumentazione e sonda dedicata;

-Aggiornamenti sull'applicazione della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005



## Aggiornamento Sistema informatico WinLab ed implementazione del Sistema informatico ISOLAB

Nell'anno 2018 è stato aggiornato e migliorato Sistema informatico WinLab per l'accettazione dei campioni e la gestione dei rapporti di prova implementato nel 2017, con l'inserimento dei nuovi metodi di prova e la possibilità di inserire note informative nei rapporti di prova.

L'applicazione del sistema operativo WinLab ha rappresentato un importante miglioramento in processi fondamentali, come l'accettazione dei campioni, l'emissione dei rapporti di prova e l'archiviazione della documentazione inerente l'attività analitica.

Nell'anno 2018 è entrato inoltre a pieno regime l'utilizzo del Sistema IsoLab per la gestione della documentazione riguardante il Sistema di Gestione della Qualità (SGQ). Con l'installazione di tale sistema viene facilitata la distribuzione a tutto il personale della documentazione inerente il sistema qualità, consentendo un risparmio di tempo e di materiale cartaceo. Difatti ogni operatore può accedere con una propria password alla versione aggiornata di tutte le procedure e a qualsiasi altra documentazione di cui deve essere messo a conoscenza.

## Miglioramento dell'accesso on-line ai servizi del LSP

Sul sito web aziendale è presente una pagina riservata al Laboratorio di Sanità Pubblica, nella quale è stata inserita una **Guida ai servizi** forniti dal Laboratorio.

Al fine di facilitare l'accesso *on-line* ai servizi erogati dal LSP, nell'anno 2018 è stata aggiornata la pagina web riservata al Laboratorio e la "*Guida ai Servizi*", nella quale, attraverso una serie di *link* è possibile accedere ad alcune informazioni, tra cui l'**elenco delle prestazioni erogate**, con il relativo **tariffario**, una **informativa** sulle analisi eseguite sulla matrice acqua, nonché un **modulo per la richiesta delle prestazioni**.

### 2.2.7 U.O.S. Centro Gestionale Screening

Screening Mammografico	
Popolazione target da invitare nell'anno 2018	27.464
Inviti effettuati	27.457
N. inviti inesitati	502
Mammografie effettuate	7.979
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target - esclusi prima dell'invito	100%
Adesione: n° soggetti testati/popolazione target esclusi	30,25%

Inesitati	1,83 %
-----------	--------

Screening Ginecologico	
Popolazione target da invitare nell'anno 2018	36.660
Inviti effettuati	37.376
N. inviti inesitati	706
Pap test effettuati	9.398
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target - esclusi prima dell'invito	100%
Adesione: n° soggetti testati/popolazione target - esclusi	26,00 %
Inesitati	1,89 %

Screening Colon retto	
Popolazione target da invitare nell'anno 2018	53.462
Inviti effettuati	52.822
N. inviti inesitati	1.039
Esami effettuati	9.151
Copertura: n° soggetti invitati/popolazione target - esclusi prima dell'invito	100%
Adesione: n° soggetti testati/popolazione target - esclusi	18,15 %
Inesitati	1,97 %

**Campagne di comunicazione screening:**

Gruppi di popolazione nei vari comuni della provincia;  
 Gruppi di dipendenti nell'indotto industriale dell'area ad alto rischio ambientale;  
 Gruppi di docenti delle scuole di Siracusa e Lentini;  
 Gruppi di studenti delle scuole di Noto, Palazzolo, Canicattini ed Augusta;  
 Gruppi di associazioni di volontariato;  
 Corso di formazione per i Medici di Medicina Generale;

### 2.3. Dipartimento Prevenzione Veterinario

### 2.3.1 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 caratter intensivo;
- autorizzazioni al trasporto di animali vivi.
- Nella seguente tabella vengono riportati i dati relativi all'attività svolta nell'anno 2018.

<b>ATTIVITA'</b>	<b>N.</b>
Esecuzione campionamenti di mangimi, nell'ambito del Piano Nazionale Alimentazione Animale 2015-2017	<b>43</b>
Vigilanza e controllo mangimifici autorizzati ai sensi del Reg.183/05, art.10, lettera c	<b>3</b>
Vigilanza e controllo imprese di produzione ex Reg. 183/05, art. 5, comma 2	<b>65</b>
Vigilanza e controllo imprese di commercializzazione (depositi) Reg. 183/05, art. 5 comma 2	<b>7</b>
Vigilanza e controllo imprese Reg. 183/05, art. 5, comma 1	<b>65</b>
Esecuzione campionamenti di matrici varie, nell'ambito del Piano Nazionale Residui 2018	<b>23</b>
Controlli previsti dalla circolare sul benessere animale	<b>84</b>
Farmacosorveglianza presso depositi all'ingrosso di medicinali veterinari	<b>34</b>

Farmacosorveglianza presso allevamenti animali da reddito	<b>65</b>
Controllo ricette veterinarie	<b>1699</b>
Vigilanza presso Rifugi privati	<b>5</b>
Sterilizzazioni cani e gatti randagi	<b>1429</b>
Identificazione mediante inoculo del microchip di cani e animali d'affezione	<b>7361</b>
Pareri per reimmissione cani sul territorio	<b>197</b>
Gestione episodi di morsicatura e osservazione animali morsicatori	<b>52</b>
Passaporti per animali d'affezione rilasciati	<b>274</b>
Pareri per autorizzazioni rivendite animali d'affezione	<b>1</b>
Nullaosta per esposizioni ornitologiche e cinofile	<b>16</b>
Gestione episodi di avvelenamento animali, secondo le procedure di cui all'Ord. Min. 18/12/2008 e s.m.i	<b>33</b>
Controllo strutture autorizzate ai sensi del Reg. CE 1069/2009, secondo la circolare regionale n. 1188 dell' 8 febbraio 2006	<b>1</b>
Controllo aziende zootecniche produttrici di latte alimentare	<b>17</b>
Interventi di igiene urbana veterinaria	<b>211</b>
Sopralluoghi congiunti con enti pubblici	<b>147</b>
Sopralluoghi su richiesta di privati	<b>18</b>
Regolamento 1/2005 registrazione trasportatori all. H e G	<b>10</b>
Regolamento 1/2005 autorizzazioni tipo 1 e 2	<b>4</b>
Registrazione strutture di cura veterinarie	<b>2</b>
Sorveglianza circhi - benessere animale	<b>18</b>
Sopralluoghi congiunti con UOC SSA	<b>25</b>
Prelievi ematici modelli A	<b>139</b>
Notizie di reato	<b>20</b>

### **2.3.2. U.O.C. Igiene degli alimenti di origine animale (ex Area B)**

Si rappresenta di seguito l'attività svolta al 31.12.2017:

- n° 520 ispezioni effettuate;
- n° 551 ispezioni per attività produttiva;
- n° 123 stabilimenti con rapporto finale di "Non Conformità";
- n° 95 verbali di sanzioni amministrative per un totale di Euro 162.033,33;
- n° 09 notizie di reato;
- n° 05 sequestri di alimenti vari;
- n° 201 campionamenti in esecuzione al PRIC 2015/2018;

- n° 279 Controlli Ufficiali per giornate di lavorazione effettuati nei quattro macelli in possesso di Riconoscimento Comunitario;
- n° 32 Campionamenti su carcasse di suino (piano Salmonella ai sensi del Reg. (CE) 2073/2005);
- n° 39 certificati di esportazione rilasciati;
- n° 48 campioni per Piano Nazionale Residui nei macelli;
- n° 165 sopralluoghi per attività di svincolo carni suine ed equine;
- n° 12 Audit in Stabilimenti Riconosciuti;
- n° 03 istruttoria pratiche per Riconoscimento Comunitario;
- n° 205 registrazioni pratiche OSA su supporto informatico;
- n° 90 campioni mitili in attuazione al piano di monitoraggio del Porto Grande di Siracusa

### **2.3.3. U.O.C. Sanità Animale**

Il Servizio di Sanità Animale ha come obiettivo prioritario le disposizioni del DASOE, e cioè l'estinzione dei focolai esistenti di brucellosi e di tubercolosi e il rispetto dei tempi di ricontrollo, il controllo del 100% delle popolazioni target controllabili, il potenziamento della sorveglianza epidemiologica nei confronti dell'Influenza Aviaria, della Malattia Vescicolare, della West Nile Disease, l'emergenza relativa alle malattie delle api, nonché piani riguardanti altre malattie, zoonosiche e non, emergenze sanitarie e non, ed il particolare e molto impegnativo tavolo tecnico con la prefettura per gli animali vaganti.

Nel corso del 2018 sono stati esaminati 27.204 emosieri bovini per brucellosi, 39.731 per brucellosi ovi-caprina, 25.185 campioni per Leucosi, sono state eseguite e controllate 35.484 prove tubercoliniche.

**L'ufficio anagrafe** ha prodotto:

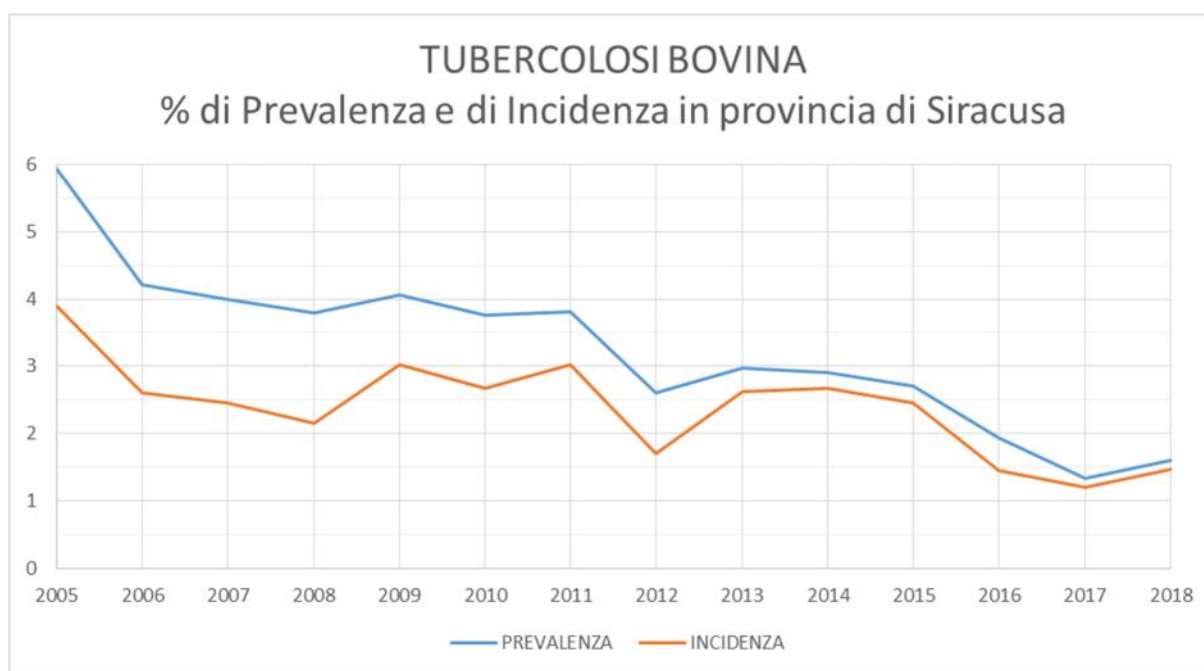
- n. 404 operazioni per apertura, variazioni dati, chiusura e cancellazioni allevamenti;
- n. 89 inserimento e cancellazione censimenti;
- n. 253 provvedimenti di abbattimento;
- n. 20.330 inserimento capi nati;
- n. 14.445 aggiornamento capi;
- n. 9.668 ingressi capi in allevamento;
- n. 333 furti di Bovini ed ovi-caprini;
- n. 4.889 smarrimenti di bovini, ovi-caprini e suini;
- n. 25.655 uscita capi;
- n. 46 stampa passaporti duplicati;
- n. 109.815 ordini, autorizzazioni e conferma marche;

- n. 1.133 apiari censiti sul territorio.

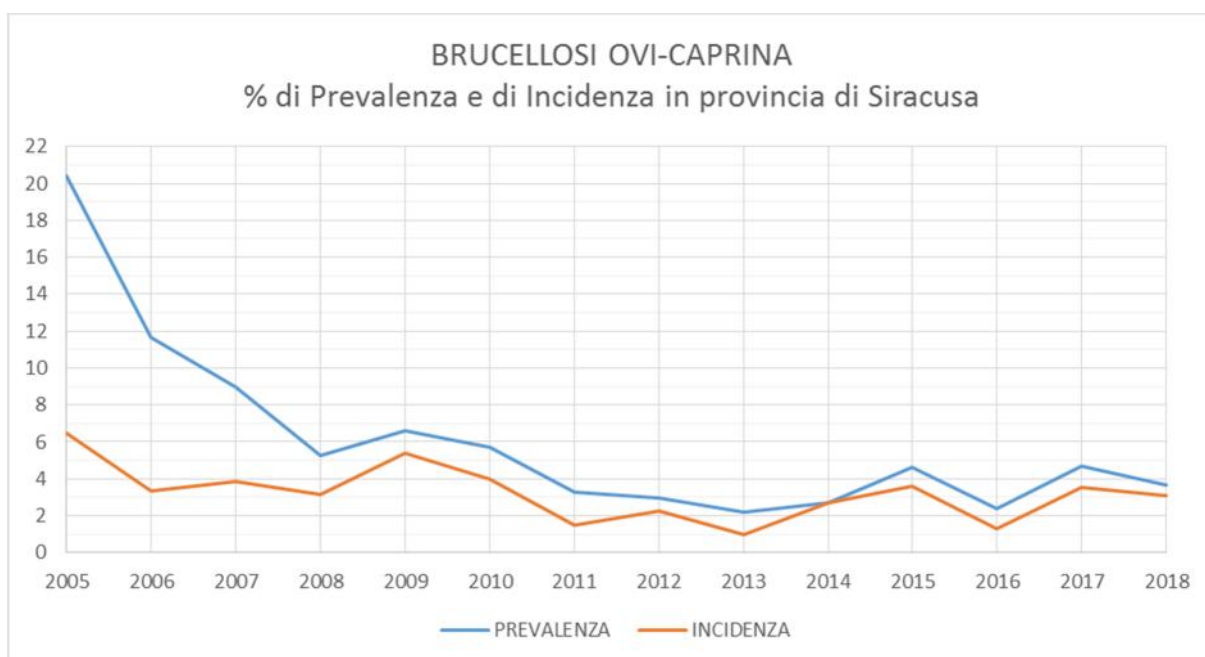
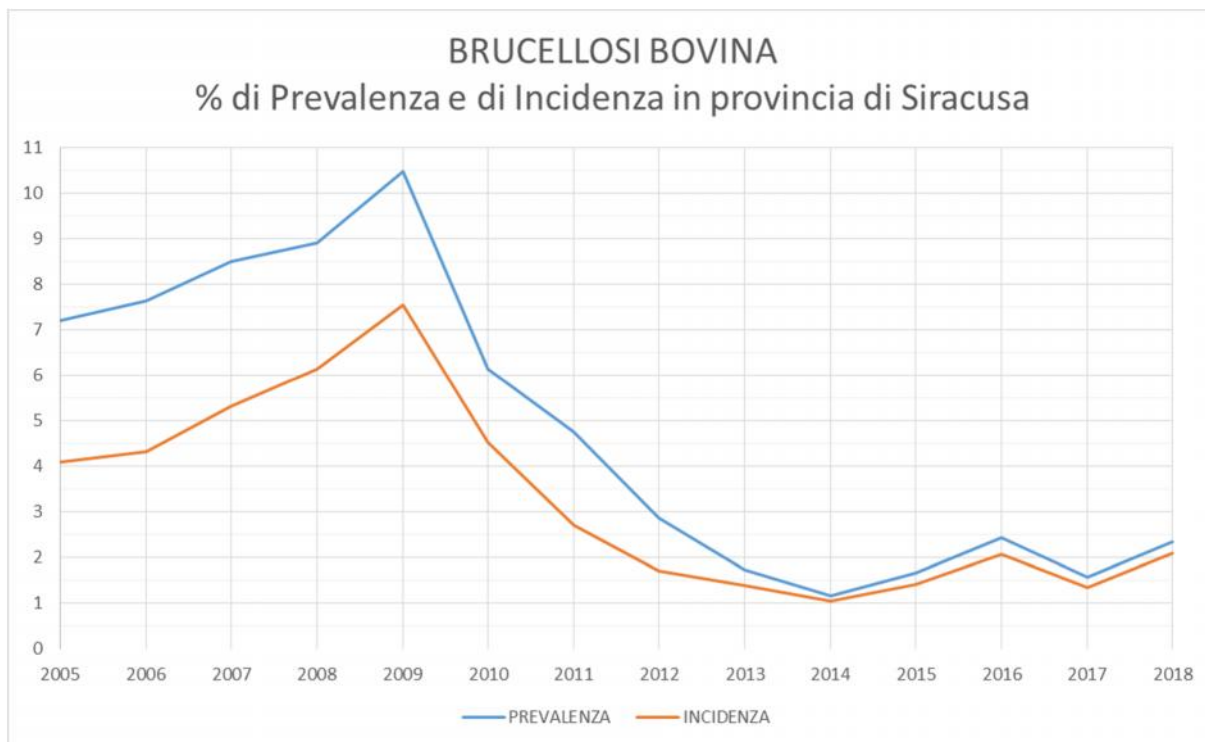
Gli obiettivi riguardanti il Piano Attuativo Aziendale per l'anno 2018, cioè il controllo del 100% delle aziende e dei capi controllabili, sono stati raggiunti, come si può evincere dagli allegati "all II BR; all II LEB eseguite come da nuove disposizioni; all II TBC Bov; all II BR Ovicaprino", distinti per azienda e capi.

Alla data del 31/12/2018 rimangono di brc bovina 14 focolai in attesa di qualifica "Ufficialmente Indenne", 8 focolai brc ovi-caprina di cui 5 in attesa di qualifica "Ufficialmente Indenne" e 10 focolai di tbc di cui 2 in attesa di qualifica "Ufficialmente Indenne".

Per la malattia vescicolare dei suini sono state eseguiti 93 ingressi in stalla per un totale di 459 suini prelevati singolarmente.







### Eradicazione della Leucosi Bovina Enzootica

Non sono presenti focolai. La nostra provincia è **U. I.** Sono state controllate il 99.14% delle aziende anche se dal 2018 è previsto il controllo solamente del 20% degli allevamenti.



### **Sorveglianza nei confronti della West Nile Disease**

Nel corso dell'anno è stata svolta sorveglianza entomologica, mediante il posizionamento di trappole per la cattura dei culicoidi. Inoltre viene effettuata la sorveglianza attiva mediante controlli sierologici su un numero rappresentativo di avicoli ed equidi

Per **Anemia infettiva** sono stati eseguiti n.208 ingressi in stalla per un totale di 792 equini prelevati singolarmente.

**Transumanza:** Sono stati effettuati 248 ingressi presso gli allevamenti transumanti della specie bovina, per un controllo totale di capi: 7.919 per TBC, 6.320 per BRC, e 4.401 per LEB, mentre, per la specie ovi-caprina sono stati effettuati 2 ingressi presso gli allevamenti transumanti, per un controllo totale di capi 251 per BROCC.

Sono stati effettuati, inoltre, numerosi sopralluoghi allo scopo di individuare mandrie transumate illegalmente e animali vaganti. Sono tutt'ora in corso procedimenti nei confronti di allevatori che non hanno fatto richiesta preventiva per l'autorizzazione alla transumanza o che hanno superato il periodo a loro concesso per il pascolo.

**Acquacultura:** Si controllano 5 allevamenti ed eventuali loro movimentazioni.

**Sanzioni:** sono state erogate n.17 sanzioni.

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

**Blue Tongue:** sono continuate le attività di profilassi e di sorveglianza previste dalla normativa nazionale e regionale comprendenti la movimentazione condizionata degli animali recettivi, la sorveglianza entomologica, la sorveglianza sierologica sugli animali sentinella. In particolare non sono state autorizzate movimentazioni di animali sensibili al virus della BT verso regioni indenni fatta eccezione per le movimentazioni verso stabilimenti di macellazione riconosciuti, previo trattamento disinfestante degli automezzi e degli animali trasportati.

Come era atteso, stante l'andamento epidemiologico nella restante parte del territorio regionale, nel corso del 2018 si sono registrate numerose sieroconversioni, nello specifico n.4 focolai del sierotipo 4. In conseguenza a questa sieroconversione sono stati aperti n.4 focolai.

Tale fatto ha determinato una limitazione commerciale degli animali delle specie sensibili la cui movimentazione è stata autorizzata solo all'interno dei territori con infezioni in atto.

Sono stati sottoposti n.211 capi della specie bovina al trattamento immunizzante nei confronti del sierotipo 1 e 4.

Sono stati testati sierologicamente n. 872 capi sugli 840 da testare, cioè il 124% invece dell'80% che doveva essere testato.

**Scrapie:** Sono stati controllati in 86 aziende i maschi non controllati negli anni precedenti, ad eccezione per le aziende ad uso familiare (fino a 10 capi) "all III SCRAPIE". Per la compravendita si possono movimentare solo i montoni recanti in omozigosi gli alleli ARR/ARR.

**Malattia Vescicolare del suino (MVS) - Peste Suina classica -Malattia di Aujeszky del suino:** Dopo il conseguimento, nell'anno 2008, della massima qualifica sanitaria, per cui la provincia di Siracusa risulta accreditata per MVS, anche i controlli svolti nel 2018, che hanno interessato oltre il 99% degli allevamenti presenti, hanno confermato il mantenimento di tale qualifica. In particolare nel corso dell'anno non si è registrata alcuna positività sierologica nei confronti della MVS e della Peste suina Classica.

Relativamente alla malattia di Aujeszky sono state riscontrate isolate positività sierologiche (in totale n. 3 capi di n. 2 aziende). Le successive indagini cliniche hanno comunque escluso la presenza della malattia.

Sono stati effettuati 539 prelievi.

#### **Malattie delle specie avicole:**

**Influenza aviaria:** Nel 2018 è stata regolarmente svolta l'attività di sorveglianza sierologica, in attuazione dello specifico piano nazionale del Ministero della Salute, che prevede controlli su un campione rappresentativo di capi appartenenti ad allevamenti intensivi di galline ovaiole ed allevamenti rurali da carne e da uova, controllando così circa 20 allevamenti. Inoltre, è stata eseguita la sorveglianza passiva, tramite l'osservazione e la ricerca di avicoli morti.

Tutti i controlli hanno dato esito negativo, per cui si può escludere, in provincia di Siracusa, la circolazione di virus influenzali sia ad alta che a bassa patogenicità.

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. Sono state così saggiate 26 aziende, di cui 80 capi nelle aziende industriali e circa 50 in quelle rurali.

**Salmonellosi:** è stata data piena attuazione al Piano nazionale di controllo predisposto dal Ministero della Salute 2016/2018. È stato eseguito 1 controllo su 6 allevamenti, con 18 campionamenti; nello specifico:

- **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. 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.

Sono stati effettuati inoltre controlli su:

**Encefalopatia Spongiforme Bovina (BSE).** Gli accertamenti clinici effettuati su tutti i bovini presenti nelle aziende, non hanno evidenziato sintomatologia riferibile a BSE. Anche il prelievo del tronco encefalico sui capi deceduti superiori a 48 mesi ha dato esito negativo.

**Api.** A causa dei cambiamenti climatici in corso negli ultimi anni ed all'uso a volte indiscriminato di fitofarmaci in agricoltura, si sono manifestati problemi di sopravvivenza delle famiglie delle api. Sono state controllate mediante visita clinica 55 apiari per Peste Americana ed Europea, Varroa, Nosema Apis, Aethina Tumida.

Ma soprattutto è da rilevare, in seguito all'emergenza per la presenza di Aethina Tumida, in ottemperanza al piano del Ministero della Salute, durante il 2018 sono stati controllati circa 1.631 alveari, con esito negativo.

La sorveglianza per Aethina Tumida, inoltre, si attua mediante il controllo, ogni 20 giorni circa, di 26 postazioni sentinella formati da 2 nuclei ciascuna, posizionati attorno al focolaio del novembre 2014. In ottemperanza al Piano Regionale di controllo della varroatosi delle api in provincia di Siracusa, sono state controllate 20 aziende apicole. Sono stati organizzati, da questo servizio, come previsto dal Piano Regionale, due incontri di formazione ed informazione con gli apicoltori ed anche nel 2018 sono stati distribuiti farmaci, a tutti gli apicoltori, per la prevenzione della varroatosi.

**Indennizzi agli allevatori** per l'abbattimento degli animali infetti, sono state istruite, secondo le procedure previste, n. 72 pratiche di indennizzo.

**Interventi con le Forze dell'Ordine:** Diversi sono stati, durante l'anno 2018, le chiamate per interventi o interventi congiunti con i NAS, la Guardia Forestale, la Guardia di Finanza, i Carabinieri ecc. Nel mese di novembre, presso la prefettura, è stato istituito un tavolo tecnico per "Fenomeno degli animali vaganti incustoditi", che sta impegnando molte risorse, sia come medici veterinari che come tecnici della prevenzione.

**Attività 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 Sortino.

Durante il 2018 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 2017 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.

Nel 2018 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). E' stato impossibile raggiungere i livelli richiesti relativi alle check-list, che dal 2017 sono aumentati dal 5% al 15%.



ALLEGATO II  
**PROVE NELLE AZIENDE**  
Del 01/01/2018 al 31/12/2018

ASL: V108 - A.S.P. Di Siracusa

REGIONE: -  
Malattia: Tubercolosi Bovina E Bufalina  
Specie: Bovini

Data elaborazione statistica: 27/02/2019

Distretto	N. totale delle aziende (1)	N. di aziende soggette al programma (2)	N. di aziende controllate (3)	N. di aziende positive (4)	N. di nuove aziende positive (5)	N. di aziende in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (6)	INDICATORI				% nuove az. positive (incidenza) (10)
							% di aziende positive in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (7)	% copertura aziende (% Az. controllate) (8)	% aziende positive (prevalenza) (9)		
Distretto Lentini	105	103	103	1	0	0	0,00	100,00	0,97	0,00	
Distretto Veterinario Di Siracusa	281	280	280	5	5	0	0,00	100,00	1,79	1,79	
Distretto Veterinario Di Augusta	59	59	59	2	2	0	0,00	100,00	3,39	3,39	
Distretto Veterinario Noto	377	373	373	5	5	0	0,00	100,00	1,34	1,34	
TOTALE	822	815	815	13	12	0	0,00	100,00	1,60	1,47	

1) Tutte le aziende presenti nel territorio (patrimonio) che risultano aperte alla fine del periodo di notifica.

2) Aziende da riproduzione controllabili ai sensi della normativa sui piani.

3) Aziende in cui è stata eseguita almeno una prova nell'ambito del programma per la malattia in causa, allo scopo di migliorare o mantenere lo status sanitario dell'azienda. Ogni azienda è censita una sola volta, anche se è stata controllata più volte.

4) N. aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" nel periodo di notifica oppure le aziende con almeno un animale risultato positivo ad prova ufficiale individuale nel periodo di notifica.

5) N. totale delle aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" assunta nel periodo di riferimento indicato. Inoltre vengono considerate tutte le aziende che non hanno un aggiornamento di qualificata sanitaria ma che hanno un intervento sanitario con esito positivo nel periodo di riferimento per la malattia indicata.

6) N. aziende infette nelle quali è stato effettuato l'abbattimento totale per stampung out.

7) (Punto 6 / punto 4) x 100.

8) (Punto 3 / punto 2) x 100.

9) (Punto 4 / punto 3) x 100.

10) (Punto 5 / punto 3) x 100.

Data di stampa 04/03/2019

Pagina 1 di 1



ALLEGATO II  
**PROVE NELLE AZIENDE**  
Del 01/01/2018 al 31/12/2018

ASL: V108 - A.S.P. Di Siracusa

REGIONE:

Malattia: Leucosi Bovina Enzootica

Specie: Bovini

Data elaborazione statistica: 27/02/2019

Distretto	N. totale delle aziende (1)	N. di aziende soggette al programma (2)	N. di aziende controllate (3)	N. di nuove aziende positive (4)	N. di nuove aziende positive (5)	N. di aziende in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (6)	INDICATORI			
							% di aziende positive in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (7)	% copertura aziende (% Az. controllate) (8)	% aziende positive (prevalenza) (9)	% nuove az. positive (incidenza) (10)
Distretto Lentini	105	103	103	0	0	0	0,00	100,00	0,00	0,00
Distretto Veterinario Di Siracusa	281	279	278	0	0	0	0,00	99,64	0,00	0,00
Distretto Veterinario Di Augusta	59	59	59	0	0	0	0,00	100,00	0,00	0,00
Distretto Veterinario Noto	377	372	366	0	0	0	0,00	98,39	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>	<b>822</b>	<b>813</b>	<b>806</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>99,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

1) Tutte le aziende presenti nel territorio (patrimonio) che risultano aperte alla fine del periodo di notifica.

2) Aziende da riproduzione controllabili ai sensi della normativa sui piani.

3) Aziende in cui è stata eseguita almeno una prova nell'ambito del programma per la malattia in causa, allo scopo di migliorare o mantenere lo status sanitario dell'azienda. Ogni azienda è controllata una sola volta, anche se è stata controllata più volte.

4) N. aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" nel periodo di notifica oppure le aziende con almeno un animale risultato positivo ad prova ufficiale individuale nel periodo di notifica.

5) N. totale delle aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" assunto nel periodo di riferimento indicato. Inoltre vengono considerate tutte le aziende che non hanno un aggiornamento di qualificata sanitaria ma che hanno un intervento sanitario con esito positivo nel periodo di riferimento per la malattia indicata.

6) N. aziende infette nelle quali è stato effettuato l'abbattimento totale per stamping out.

7) (Punto 6 / punto 4) x 100.

8) (Punto 3 / punto 2) x 100.

9) (Punto 4 / punto 3) x 100.

10) (Punto 5 / punto 3) x 100.

Data di stampa 04/03/2019

Pagina 1 di 1



ALLEGATO II  
PROVE NELLE AZIENDE

Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

ASL: V108 - A.S.P. Di Siracusa

REGIONE:

Malattia: Brucellosi Bovina E Bufalina

Specie: Bovini

Data elaborazione statistica: 27/02/2019

Distretto	N. totale delle aziende (1)	N. di aziende soggette al programma (2)	N. di aziende controllate (3)	N. di aziende positive (4)	N. di nuove aziende positive (5)	N. di aziende in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (6)	INDICATORI			
							% di aziende positive in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (7)	% copertura aziende (% Az. controllate) (8)	% aziende positive (prevalenza) (9)	% nuove az. positive (incidenza) (10)
Distretto Lentini	105	103	103	5	5	0	0,00	100,00	4,85	4,85
Distretto Veterinario Di Siracusa	281	279	279	5	4	0	0,00	100,00	1,79	1,43
Distretto Veterinario Di Augusta	59	59	59	0	0	0	0,00	100,00	0,00	0,00
Distretto Veterinario Noto	377	372	372	9	8	0	0,00	100,00	2,42	2,15
TOTALE	822	813	813	19	17	0	0,00	100,00	2,34	2,09

1) Tutte le aziende presenti nel territorio (patrimonio) che risultano aperte alla fine del periodo di notifica.

2) Aziende da riproduzione controllabili ai sensi della normativa sui piani.

3) Aziende in cui è stata eseguita almeno una prova nell'ambito del programma per la malattia in causa, allo scopo di migliorare o mantenere lo status sanitario dell'azienda. Ogni azienda è controllata una sola volta, anche se è stata controllata più volte.

4) N. aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" nel periodo di notifica oppure le aziende con almeno un animale risultato positivo ad prova ufficiale individuale nel periodo di notifica.

5) N. totale delle aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" assunta nel periodo di riferimento indicato. Inoltre vengono considerate tutte le aziende che non hanno un aggiornamento di qualificata sanitaria ma che hanno un intervento sanitario con esito positivo nel periodo di riferimento per la malattia indicata.

6) N. aziende infette nelle quali è stato effettuato l'abbattimento totale per stamping out.

7) (Punto 6 / punto 4) x 100.

8) (Punto 3 / punto 2) x 100.

9) (Punto 4 / punto 3) x 100.

10) (Punto 5 / punto 3) x 100.

Data di stampa 04/03/2019

Pagina 1 di 1

ALLEGATO II  
**PROVE NELLE AZIENDE**  
Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

REGIONE: -

Malattia: Brucellosi Ovi-Caprina

Specie: Ovi-Caprini

Data elaborazione statistica: 27/02/2019

Distretto	N. totale delle aziende (1)	N. di aziende soggette al programma (2)	N. di aziende controllate (3)	N. di aziende positive (4)	N. di nuove aziende positive (5)	N. di aziende in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (6)	INDICATORI			
							% di aziende positive in cui è stato effettuato l'abbattimento totale (7)	% copertura aziende (% Az. controllate) (8)	% aziende positive (prevalenza) (9)	% nuove az. positive (incidenza) (10)
Distretto Lentini	64	63	63	1	1	0	0,00	100,00	1,59	1,59
Distretto Veterinario Di Siracusa	141	127	127	4	3	0	0,00	100,00	3,15	2,36
Distretto Veterinario Di Augusta	29	29	29	0	0	0	0,00	100,00	0,00	0,00
Distretto Veterinario Noto	144	137	137	8	7	0	0,00	100,00	5,84	5,11
<b>TOTALE</b>	<b>378</b>	<b>356</b>	<b>356</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>3,65</b>	<b>3,09</b>

1) Tutte le aziende presenti nel territorio (patrimonio) che risultano aperte alla fine del periodo di notifica.

2) Aziende da riproduzione controllabili ai sensi della normativa sui piani.

3) Aziende in cui è stata eseguita almeno una prova nell'ambito del programma per la malattia in causa, allo scopo di migliorare o mantenere lo status sanitario dell'azienda. Ogni azienda è controllata una sola volta, anche se è stata controllata più volte.

4) N. aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" nel periodo di notifica oppure le aziende con almeno un animale risultato positivo ad prova ufficiale individuale nel periodo di notifica.

5) N. totale delle aziende che hanno qualificata sanitaria "non indenne o non ufficialmente indenne - ultimo controllo positivo" assunta nel periodo di riferimento indicato. Inoltre vengono considerate tutte le aziende che non hanno un aggiornamento di qualificata sanitaria ma che hanno un intervento sanitario con esito positivo nel periodo di riferimento per la malattia indicata.

6) N. aziende infette nelle quali è stato effettuato l'abbattimento totale per stamping out.

7) (Punto 6 / punto 4) x 100.

8) (Punto 3 / punto 2) x 100.

9) (Punto 4 / punto 3) x 100.

10) (Punto 5 / punto 3) x 100.

Data di stampa 04/03/2019

Pagina 1 di 1

## **2.4. Dipartimento dell'Assistenza Distrettuale e dell'Integrazione Socio Sanitaria**

### **2.4.1 Distretto Sanitario di Siracusa**

#### **UOS Specialistica**

#### **Riepilogo attività di sportello CUP anno 2018**

<b>Tipo di attività</b>	<b>Numero di prestazioni effettuate</b>
n.° prenotazioni sanitarie	66256
n.° prenotazioni accreditati esterni	7115
n.° accettazione	8467

Prestazioni erogate al Poliambulatorio di Siracusa

<b>Branca</b>	<b>anno 2018</b>
Cardiologia	9.937
Proctologia	5.577
Chirurgia vascolare	904
Dermatologia	2.928
Endocrinologia	785
Gastroenterologia	366
Ostetricia Ginec.	4.164
Nefrologia	953
Oculistica	9.983
Odontoiatria	796
Ortopedia	2.763
Otorinolaringoiatria	4113
Radiologia	3.886
Pneumologia	759
Terapia Fisica	10.701
Urologia	989
Medicina dello sport	1.223
Diabetologia	8.319
Allergologia	1.596
Reumatologia	633

Prestazioni erogate al Poliambulatorio di Sortino

Branca	Anno 2018
Cardiologia	624
Gastroenterologia	226
Oculistica	629
Ortopedia	526
Otorinolaringoiatria	883
Altro	803

**U.O. Materno Infantile**

Nel corso dell'anno 2018 i Consultori Familiari di questo Distretto di Siracusa hanno eseguito le attività istituzionali secondo le procedure approvate dall'azienda e nel rispetto delle direttive regionali. Si sono posti come obiettivo, così come negli anni precedenti, la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, della maternità e paternità responsabile, tutela dei minori e problematiche adolescenziali.

Tutte le attività sono state realizzate con un approccio multidisciplinare.

Nel 2018 si è operato nel rispetto delle procedure validate dalla Direzione Sanitaria nel 2014

Percorso IVG Maggiorenni

Percorso IVG minorenni

Puerperio

Allattamento

Tutti i Consultori hanno lavorato sinergicamente e hanno contribuito alla realizzazione degli obiettivi.

E' stato assicurato il corretto funzionamento delle attività ambulatoriali interne di tutti gli Operatori (**Si allegano i report dei Consultori**), mantenendo globalmente le prestazioni del precedente anno.

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

Sono state fatte consulenze preconcezionali con prescrizione di acido folico e richieste di esami preconcezionali.

Nel corso del 2018 sono state seguite nei Consultori le gravidanze di 375 donne e tutte le donne inviate nei PO della nostra Azienda sono state accompagnate da estratto della cartella clinica (i quaderni di gravidanza erano esauriti anche lo scorso anno).

Sono stati fatti numerosi corsi di accompagnamento alla nascita a cui hanno partecipato 348 donne.

Tutte le donne hanno ricevuto specifiche informazioni sui vantaggi dell'allattamento materno.

E' stata fatta informazione sulla contraccezione alle 304 donne venute in puerperio nei Consultori di questo Distretto di Siracusa.

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

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

Sono state effettuate certificazioni per IVG, seguendo le procedure validate nel 2013 dalla Direzione Aziendale, che prevedono almeno un colloquio con l'Assistente Sociale e/o lo Psicologo.

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

I Consultori hanno attuato programmi di educazione alla salute e alla affettività per i giovani in età scolare. Gli incontri si sono svolti sia nelle Scuole che nei Consultori.

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

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

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

Sono stati consegnati 3457 contraccettivi (100% alle fasce deboli e < 25 anni).

E' stata mantenuta globalmente la produttività dei vari operatori durante il 2018 (si allegano i report **dei vari Consultori** del Distretto).

I pap test vengono eseguiti seguendo il programma di reclutamento del centro screening.

Dati generali

Visite ostetriche, ginecologiche, senologiche	5.633
Certificazioni IVG	141
Gravindex	362
Consulenze contraccezione	6.394
Rilevazione battito cardiaco fetale	1.191
Tracciato Cardiotocografico	220
Applicazione IUD	3
rimozione IUD	5



Pap test e tampone vaginale	2.328
Medicazioni	11
Ecografie ostetrico- ginecologiche	4.244
Visite mediche domiciliari	62
Educazione medico sanitaria individuale	2.498
Educazione medico sanitaria di gruppo	596
Psicoterapia individuale	659
Psicoterapia di coppia e familiare	199
Psicoterapia di gruppo	176
Test psicodiagnostico	121
Consulenze psicologiche individuali	504
Colloqui psicologici	731
Interventi domiciliari per assistenza sociale	278
Consulenze tribunali minori	391
Colloqui psicologici di educazione sanitaria	2.728
Psicoprofilassi ed educazione al parto	470

### **UO Assistenza Sanitaria di Base.**

La U.O Assistenza Sanitaria di Base, svolge la propria attività in campo sanitario nel Distretto di Siracusa e si occupa della gestione dei presidi di C.A. permanenti (9) e delle Guardie Mediche Turistiche di Fontane Bianche ed Arenella, dell' ADP (Assistenza Domiciliare Programmata) dei MMG, della gestione dell' Ufficio Scelta e Revoca , della Specialistica Convenzionata Esterna (atti deliberativi, STS 11, STS 14 ed Indicatori di produttività ) e dell' Agi (Ambulatorio Gestione Integrata).

Inoltre coordina le attività del PPI (Punto di primo Intervento), c/o il Pronto Soccorso del P.O. dell'Umberto I; nel 2018 gli accessi al PPI sono stati 7.376.

Nel 2018 gli accessi al PPI Pediatrico c/o il P.O. Umberto I sono stati 6.523.

La U.O si occupa tra l'altro anche di ricevere, ordinare, verificare e quantificare gli importi della campagna vaccinale da erogare ai MMG e PLS che aderiscono. Nel 2018 ci sono state 146 adesioni per 25.972 vaccini.

### **UO Assistenza Domiciliare Integrata**

#### **1- Volumi di attività:**

Valutazioni multidimensionali (PRIME VALUTAZIONI per ADI e/o RSA): 2.517

Pazienti trattati in ADI: Totali 2130; Pazienti > 65 anni: 1.551

Pazienti trattati in ADI PALLIATIVA: 341



Numero di dimissioni protette: 601  
Pazienti ammessi in RSA (Pubbliche e Private): 299  
Consulenze specialistiche: 670  
Visite per valutazione disabili gravissimi: 916  
Valutazione sanitaria nuove istanze disabili gravissimi: 494

**2- Progetti di miglioramento realizzati:**

Verifiche periodiche bimestrali/trimestrali (Vis ADI/UVM Random per controllo monitoraggio appropriatezza PAI): 90% di tutti i pazienti inseriti in ADI

**3- Risultati raggiunti rispetto agli obiettivi assegnati**

Obiettivo assegnato (Numero pazienti di età  $\geq$  o  $\leq$  a 65 anni in ADI: 4%):  
Obiettivo raggiunto: 3,75%

**UO Assistenza Sanitaria Integrativa**

Sono state svolte le seguenti attività:

Attività certificative: esenzioni ticket per patologia e per reddito, tessere sanitarie, autorizzazioni presidi ed ausili per patologie varie come incontinenza, diabete, celiachia, insufficienza renale cronica, stomie, piaghe;

- Autorizzazione farmaci ex circolare 771;
- Compiti legati all'assistenza ex L. R. 88/80 che, prima dell'entrata in vigore del D. A. 890/02, normava anche le modalità di rimborso delle prestazioni specialistiche effettuate dalle strutture private poi passate all'accreditamento: controllo e liquidazione prestazioni dialisi, viaggi dialisi;
- Determine per pagamenti presidi alle farmacie convenzionate esterne per diabete mellito con relativi controlli e prospetti;
- Determine per pagamenti prodotti dietetici alle farmacie, parafarmacie ecc. convenzionate esterne per forniture a soggetti celiaci extra regione ed extra provincia con relativi controlli e prospetti;
- Normativa C.E.E. ed autorizzazione al rimborso spese viaggio e soggiorno L.R. 202/79 e 20/86, per quei cittadini che, autorizzati dalla Commissione Sanitaria Regionale, si recano presso strutture ospedaliere extra regionali per cure che non possono essere effettuate presso nosocomi siciliani;
- Rimborso cure alta specialità all'estero con rilascio modello E/112, anche in modalità di assistenza indiretta D.M. 03/11/1989.
- Liquidazione fatture di farmacie, società, aziende ospedaliere, che a vario titolo, forniscono servizi o forniture presidi, ecc... a favore di utenti residenti presso questa A.S.P.

- Autorizzazioni assistenza sanitaria all'estero, recupero crediti utenti provenienti dai paesi U.E.
- Autorizzazione on-line presidi per diabete mellito.

### **U.O.S. PTA di Palazzolo Acreide**

L'U.O.S. PTA di Palazzolo A., avente giurisdizione sui comuni di Buccheri, Buscemi, Cassaro, Ferla e Canicattini, nel corso dell'anno 2018 ha svolto le sue attività nei seguenti ambiti:

### **Attività relativa all'Assistenza Specialistica Ambulatoriale Territoriale**

Presso il Poliambulatorio di Palazzolo A. sono state erogate le prestazioni di n° 17 branche specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
Palazzolo Acreide	Cardiologia	21	1.653
	Dermatologia	4	306
	Diabetologia	12	892
	Endocrinologia	6	570
	Fisiatria	6	189
	Fisiochinesiterapia	30	2.980
	Gastroenterologia	9	449
	Geriatria	8	376
	Nefrologia	7	512
	Neurologia	2	390
	Oculistica	7	305
	Odontoiatria	6	60
	Ortopedia	16	1.201
	Otorinolaringoiatria	6	561
	Urologia	5	374
	Radiologia	26	3.084

Presso il Presidio di Buccheri sono state espletate le seguenti prestazioni specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
BUCCHERI	Ortopedia	2	194
	Diabetologia	2	194

Presso il Presidio di Buscemi sono state espletate le seguenti prestazioni specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
BUSCEMI	Cardiologia	2	286

Presso il Presidio di Canicattini B. sono state espletate le seguenti prestazioni specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
CANICATTINI B.	Diabetologia	2	197
	Cardiologia	2	96
	Dermatologia	2	155
	Geriatrics	2	155

Presso il Poliambulatorio di Cassaro-Ferla sono state espletate le seguenti prestazioni specialistiche:

Poliambulatorio	Branca	h/sett	N° Prestazioni
CASSARO FERLA	Cardiologia	2	275
	Dermatologia	2	203
	Diabetologia	4	323
	Ortopedia	3	124
	Oculistica	4	319

Presso i centri prelievi sono state espletate le seguenti prestazioni:

Centro prelievi	Attività	N° prelievi
Palazzolo Acreide	5 gg a settimana	1970
Cassaro	1 g a settimane alterne	63
Ferla	1 g a settimane alterne	85
Buscemi	1 g a settimana	207

- Presso gli ambulatori infermieristici si sono contati n° 5.138 accessi e sono state erogate n° 8.150 prestazioni così suddivise:

Rilevazione parametri vitali	<b>2.096</b>
Prelievi	<b>2479</b>
Terapie	<b>0</b>
Educazione paziente	<b>236</b>
Prestazioni diagnostiche (emoglucotest, ECG,etc)	<b>1432</b>
Rilevazione parametri auxologici	<b>1585</b>
altro (screening del colon retto)	<b>322</b>

- Nei n° 6 CUP informatizzati operanti nell'ambito territoriale di competenza sono state effettuate prenotazioni, cancellazioni di prenotazioni ed accettazioni per:

C.U.P.	Prestazioni n°
Palazzolo Acreide	<b>11934</b>
Buccheri	<b>2549</b>
Buscemi	<b>1071</b>
Canicattini Bagni	<b>3945</b>
Cassaro	<b>755</b>
Ferla	<b>1443</b>

#### **Attività relativa alla ASB:**

E' stata gestita la Convenzione con i n° 14 MMG operanti nei comuni di Palazzolo A., Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla:

Sono state valutate n° 126 richieste di attivazioni di ADP;

Sono state rilasciate n° 385 autorizzazioni per accessi ADP;

Sono state verificate e contabilizzate n° 1.248 PIP 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;

E' stata gestita la Convenzione con i n°4 PLS operanti nei comuni di Palazzolo A., Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla:

Verifica ed Autorizzazione di n° 155 Bilanci di Salute trasmessi;

Sono state inserite nel sistema informatico regionale, dopo adeguata verifica, i Bilanci di salute effettuati dai PLS operanti nell'ambito territoriale del PTA di Palazzolo;

L'ufficio Anagrafe Assistiti di Palazzolo A. (scelta, revoca, duplicati ecc.) ha operato n°2.775 pratiche relative a scelta e/o revoca dei MMG e/o PLS;

Sono stati predisposti report (trimestrali e semestrali) finalizzati alla produzione di flussi informatici per la individuazione di zone carenti, per il monitoraggio della spesa farmaceutica ecc.

Sono state rilasciate:

n° 1010 Tessere Sanitarie;

n° 41 Tessere ENI;

n° 9 Tessere STP;

Sono state predisposte pratiche per l'Assistenza in Australia n°5, modelli per la Tunisia: TN/10 n°1 - TN/11 n°5 ;

**Attività relativa all' A.D.I. di competenza di una U.O. ADI, allo sportello e all'Assistenza Integrativa.**

L'UVM con competenza sui comuni componenti l'UOS PTA di Palazzolo Acreide e nell'ambito territoriale del comune di Sortino ha assicurato:

n° 398 visite per richiesta di 1° attivazione ADI;

n° 811 visite per richiesta di proroga ADI;

n° 28 ricoveri in RSA;

n° 11 valutazioni per inserimenti nei PAC (Piani di Azioni e Coesione del Distretto Socio Sanitario;

n° 47 istruzioni di pratiche per attivazione Cure Palliative;

Sono stati rilasciate le seguenti esenzioni ticket

Tipologia	N°
Patologia	<b>936</b>
Invalità civile	<b>532</b>
Infortunio sul Lavoro	<b>38</b>
Reddito	<b>1396</b>

Sono state redatte n° 132 determine per il Distretto Sanitario di Siracusa;

Pratiche per l'Assistenza Sanitaria in Italia ed all'estero, previa acquisizione del parere della commissione regionale, n° 3;

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

Patologia	Autorizzazioni n°
Incontinenza	<b>1.594</b>
Diabete	<b>1321</b>
Piaghe e medicazioni	<b>203</b>
Colostomia	<b>91</b>
Celiachia	<b>70</b>
Insufficienza renale cronica	<b>41</b>

Sono state rilasciate n° 12 autorizzazioni di Assistenza Integrativa per assistiti domiciliati temporaneamente fuori ASP;

Sono stati predisposti report (trimestrali e semestrali) finalizzati alla produzione di flussi informatici per monitorare la spesa;

Sono state rilasciate n° 27 autorizzazioni annuali per trasporto di pazienti dializzati;

Sono state verificate n° 2947 prestazioni dialitiche;

Sono state rilasciate n° 27 autorizzazioni per Ossigeno Terapia Domiciliare a Lungo termine con scelta del home care provider;

### **Attività di competenza del Settore Economico Finanziario**

E' stata assicurata l'attività della cassa unica informatizzata per la riscossione ticket presso il presidio di Palazzolo A. con competenza sull'Igiene Pubblica, Medicina di Base e Veterinaria e presso i Presidi di Buccheri, Buscemi, Cassaro e Ferla con le seguenti prestazioni:

Cassa Riscossione Ticket	Prestazioni n°
Palazzolo Acreide	<b>4117</b>
Buccheri	<b>323</b>
Ferla	<b>301</b>
Buscemi	<b>102</b>
Cassaro	<b>79</b>



## Attività sanitaria penitenziari

Con delibera n. 385 del 12/05/2016 l'ASP subentra nella titolarità delle convenzioni stipulate con l'Amministrazione Penitenziaria a favore dei detenuti ristretti negli Istituti Penitenziari di Siracusa, Augusta e Noto; di seguito si riportano le attività svolte.

### Casa Circondariale di Siracusa

Prestazioni Specialistiche di Branca	Descrizione attività	Numero Prestazioni
	Cardiologia	117
	Odontoiatria	229
	Infettivologia	37
	Oculistica	163
	Dermatologia	170
	Otorino	94
	Ortopedia	35
	Diabetologia	13
	Psichiatria	250
	SERT	39
	Esami di Laboratorio	501
	Visite Di Guardia Medica	13.715

Richieste di farmaci tramite ricettario rosso	n. 850
Tot. Piani Terapeutici	n. 21
Visite Ospedaliere	n. 545
Richieste magazzino trimestrale	n. 4
Richieste ambulanza trasporto detenuti	n. 4
Richieste ambulanza trasporto detenuti con deficit Motorio + Ausiliario	n. 2
Richieste autista ASP	n. 99
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 1 prodotti 94 kg

### Casa di Reclusione Augusta

Prestazioni in Branca Specialistica	Descrizione attività	Numero Prestazioni
	Cardiologia	17
	Odontoiatria	59
	Infettivologia	16
	Oculistica	26
	Dermatologia	11
	Ortopedia	16
	Psichiatria	131
	SERT	46
	Esami di Laboratorio	704
	Visite di Guardia Medica	10.628

Richieste di farmaci tramite ricettario rosso	n. 600
Tot. Piani Terapeutici	n. 4
Visite Ospedaliere	n. 1.175
Richieste magazzino trimestrale	n. 7
Richieste ambulanza trasporto detenuti	n. 15
Richieste ambulanza trasporto detenuti con deficit	n. 5
Motorio + Ausiliario	
Richieste autista ASP	n. 99
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 1 prodotti 271 Kg

Casa di Reclusione Noto

Prestazioni in Branca Specialistica	Descrizione attività	Numero Prestazioni
	Cardiologia	64
	Odontoiatria	117
	Infettivologia	22
	Oculistica	77
	Dermatologia	78
	Ortopedia	26
	Urologia	23
	Diabetologia	19
	Psichiatria	109
	SERT	139
	Esami di Laboratorio	285
	Visite di Guardia Medica	2.865

Richieste di farmaci tramite ricettario rosso	n. 800
Tot. Piani Terapeutici	n. 12
Visite Ospedaliere	n. 96
Richieste magazzino trimestrale	n. 8
Richieste ambulanza trasporto detenuti	n. 1
Richiesta smaltimento rifiuti speciali	n. 2 prodotti 109 Kg

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

Descrizione attività	Numero Prestazioni
Gestione Tabulati con caricamento manuale	n. 410
Gestione ferie anomalie, permessi	n. 256
Interventi Modello SPE 811	n. 32
Interventi Modello SPE 809	n. 12
Pratiche Ossigeno	n. 2
Schede Performance	n. 19

## 2.4.2 Distretto Sanitario di Noto

### Attività svolta nel 2018

Attività specialistica ambulatoriale interna		
Specialità	N. prestazioni erogate	N. visite domiciliari
Reumatologia	419	0
Cardiologia	2237	124
Dermatologia	3728	64
Diabetologia	5015	140
Radiologia	2436	0
Endocrinologia	416	1
Nefrologia	622	14
Neurologia	319	88
Oculistica	597	78
Odontostomatologia	472	114

Ortopedia	1338	39
Angiologia	1934	0
Urologia	588	40
Pneumologia	170	6
Otorinolaringoiatria	114	0

#### Consultori Familiari

<u>SERVIZI</u>	ANNO 2018	TOTALE
Visite ( ginecologo )	n. visite	1840
Counseling (ginecologico)	n.	3669
Counseling preconcezionale	n.	96
Certificazione I.V.G.	n. cert.	94
Ecografie	n.	2127
N° Consulenze contraccezione	n.	1416
N° Contraccet. Ormonali erogati	n. contraccet.	2584
Prelievi Cervicovaginali	n.	1927
Controllo in puerperio	n.	84
Counseling Ostetrica	n.	2536
Visite Ostetrica	n.	141
Donne assistite in Gravidanza (Prese in carico)	n.	227
Rilevazione B.C.F.	n.	803
Gravide partecipanti ai C.A.N. (Prese in carico)	n.	262
Colloqui di psicoterapia/sostegno	n.	1373
Colloqui sociali in Consultorio	n.	559

#### PPI del PTA di Noto

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO PTA DI NOTO 2017	Totali
Numero di accessi	1825
Numero di pazienti inviati al ricovero	35

#### AMBULATORIO INFERMIERISTICO PTA DI NOTO

AMBULATORIO INFERMIERISTICO	
PTA DI NOTO : n. totale accessi	4797
Prestazioni diagnostiche (glucotest, tamponi, ecg...)	2295

Kit colon retto	408
Medicazioni	57
Educazione paziente	1013
PTA DI PACHINO : n. totale accessi	7315
Prestazioni diagnostiche (glucotest, tamponi, ecg...)	942
Prelievi	3637
Educazione paziente	775

#### 1° Ciclo Terapeutico PTA di Noto

Cardiologia	13
Diabetologia	8
Odontoiatria	12

#### A.G.I. (Ambulatori a Gestione Integrata) PTA di Noto

N. TOTALE DEI PAZIENTI CRONICI DEL DISTRETTO (Dati Registro)		N. TOTALE DEI PAZIENTI PRESI IN CARICO DALL'AGI	
DIABETE	SCOMPENSO	DIABETE	SCOMPENSO
3290	648	50	57

#### Dati UOS ASBAC (Avola - Noto)

Numero scelte MMG e PLS	8841
Duplicati tessere sanitarie	1467
Numero esenti Tichet per reddito	18281
Numero schede RTP	187
Numero TNT 10 e TNT 11	1
Visite CEE	13
Accessi ADP	8611
Accessi ADP in casa di Riposo	1172
Accessi ADI	3237
Prese in carico ADI	341
Recupero pratiche CEE	178

#### Dati UOS ASBAC (attività certificativa)

Autorizzazioni I.R.C.	138
Presidi per medicazioni piaghe	1270
Presidi per incontinenza urinaria	1004
Presidi per uro-colostomie	400
PHT Farmaci	513
PHT Ossigeno liquido	23

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

Es. Ticket (Inv. Civ./Pat.)	1971
Segnalazioni RTP DI 048	104
Esenzioni ticket per reddito	14045
Autor. PT Farm Terr.	552
Autor. PT Ossigeno	29
Aut per Celiachia	1788
Aut per Ins. Renale	506
Aut. Uro-colostomie	912
Aut Piaghe decubito	1845
Aut Pannoloni	1680
Aut per Inc. Urin (catet. e sacche)	1525
Aut per integratori	48
Flusso B	420
autorizzazioni scelte medico in deroga territoriale	155
N° Scelte	6894
N° Revoche	5860
Rilascio copie T.S.	4520
Rilasci TN 10 tn11 e104 e106	95
Consegna ricettari	92
Prospetti Riep. P.P.I.P.	96
Accessi ADP	8977
Rinnovi ADP	4635
Attivazioni ADP	196
Accessi ADI	1540
Prestazioni Ambulatorio Infermieristico	7315
Prese in Carico ADI	189
Comunicazioni MMGe PLS	481
Schede Pediatriche	147



<i>Bilanci di Salute</i>	3136
<i>Ispez Amb MMG e PLS x autorizzazione</i>	2
<i>Attivazione G.M.Turistica</i>	2
<i>Gestione Farmaci G.M.</i>	42
<i>Rimb Vaccini MMG</i>	42
<i>Determine</i>	55
<i>REGISTRO RIFIUTI SPECIALI-carico e scar</i>	24
<i>COMPILAZIONE PIANI TERAPEUTICI pd + id</i>	780
<i>rilascio dupl. Ts+lib+ticket ecc</i>	10950

### 2.4.3 Distretto Saniatrio di Lentini

Resoconto attività svolta dalla U.O. Assistenza Sanitaria di Base

PROCEDURA	PROCEDIMENTO	SVILUPPO	Attività mensile
Gestione ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA Medici di Medicina Generale e Pediatri	AUTORIZZAZIONE	Accettazione scheda e compilazione sezioni di competenza	15
	ARCHIVIO	Inserimento copia in fascicolo personale del medico, archiviazione informatica, stampa e consegna	100
	CONTROLLI ESTERNI	Controlli a domicilio dei pazienti assieme al medico interessato	45
	CONTROLLI CARTACEI E CONTEGGI	Verifica sulla rispondenza di accessi	80
		Tariffazione e inserimento dati per liquidazione su portale N.A.R	250
Gestione PRESTAZIONI DI PARTICOLARE IMPEGNO PROFESSIONALE Medici di Medicina Generale e Pediatri	AUTORIZZAZIONE	Autorizzazione manuale sulla stessa ricetta del medico (solo per le PPIP autorizzabili dall'ASL)	150
	CONTROLLI	Controllo domiciliare nei casi dubbi; eccessive frequenze ecc.	15

	CONTROLLI CARTACEI E CONTEGGI	Verifica congruità prestazioni	170
		tariffazione	240
Gestione BILANCI DI SALUTE dei Pediatri	CONTEGGI	Tariffazione	150
	CONTROLLO SCHEDE BILANCI DI SALUTE	Verifica periodica schede cartacee o informatizzate custodite dai pediatri	325
Gestione periferica SPESA FARMACEUTICA	REPORTS MENSILI	Valutazione dati CD ROM, studio attività prescrittiva per singolo medico	1
	CONTROLLI	Convocazioni M.M.G. e P.L.S. abitualmente iperprescrittori per colloqui privati Controlli domiciliari su ricette inviate dal Settore Farmaceutica	16

PROCEDURA	PROCEDIMENTO	SVILUPPO	Attività Mensile
Gestione GUARDIE MEDICHE	PERSONALE	Rapporti con i Sanitari, Accoglimento e orientamento dei Sostituti, Duplicazione chiavi	90
	TURNI	Registrazione, variazioni, controlli, conteggi	40
	FARMACI	Accoglimento richieste e smistamento delle stesse alla Farmacia interna, Prelievo farmaci e consegna ai referenti	4
	LOGISTICA	Ottimizzazione locali, seguito richieste materiali vari, manutenzioni varie, arredi, organizzazioni turni straordinari per eventi speciali, contatti con altri Enti locali territoriali	4
	TRASMISSIONE DATI	Conteggio ore di servizio dei sanitari operanti nei diversi Presidi di Guardia Medica e successivo inoltro all'U.O.C. Cure Primarie	24

		Periodici sopralluoghi ispettivi sulla presenza del personale e sulla conduzione del Presidio di G.M. (Verifica dello stato delle attrezzature e delle suppellettili in dotazione)	4
	<b>CONTROLLI</b>		
Contatti M.M.G. e P.L.S.	<b>COMUNICAZIONI</b>	Predisposizione lettere su vari contenuti Convocazioni Ricevimento, Contatti telefonici	185
Attività relazionale	<b>CON SOGGETTI INTERNI</b>	Elaborazione, sviluppo e comunicazione ai vertici aziendali, Settori, Direttore del Distretto, altre U.O. dei dati su attività espletate dalla U.O. ASB	60
	<b>CON SOGGETTI ESTERNI</b>	Contatti di servizio con altre amministrazioni, Comuni, Prefettura, TELECOM, Assistenze tecniche ecc.	4

PROCEDURA	PROCEDIMENTO	SVILUPPO	Attività mensile
Rilascio certificazioni ai Sanitari di MEDICINA GENERALE E PEDIATRICA, C.A.	<b>PREDISPOSIZIONE CERTIFICATO</b>	Ricerca dati su fascicoli personali e digitazione al computer	35
<b>ANAGRAFE ASSISTITI</b>	<b>CONTATTI COL PUBBLICO</b>	Scelte e revoche assistiti, rilascio libretti assistenza sanitaria	1100
	<b>CONTATTI CON I MEDICI</b>	Consegna ricettari, consegna tabulati delle variazioni del pacchetto assistiti di ogni medico di base	102
<b>MODULISTICA</b>	<b>AGGIORNAMENTO STAMPATI</b>	Predisposizione al computer di stampati relativi alle attività correlate alla Medicina Generale; Pediatria di Base; Guardia Medica; Medicina dei Servizi e attività interna della Unità Operativa A.S.B.	100

PROCEDURA	PROCEDIMENTO	SVILUPPO	Atività mensile
<b>RAPPORTI INTERNAZIONALI</b>	<b>RILASCIO MODELLI PER PAESI CONVENZIONATI</b>	Mod. E37/A - E37/B - E37/C E106 - E107 - E108 - E109 - E113 - E115 - E116 - E118 - E121 - E122 - E125 - 119 - E301/302/303	12
	<b>RICOVERI ALL'ESTERO</b>	E112 - E125	8
<b>RAPPORTI INTERNAZIONALI CONVENZIONI BILATERALI</b>	<b>ASSISTENZA SANITARIA</b>	Tunisia - Australia - Brasile - Argentina - Svizzera	2

	CORRISPONDENZA CEE	Pratiche estere	18
RILASCIO TEAM	TESSERA EUROPEA ASSISTENZA MALATTIA	Operatore allo sportello	180
RILASCIO LIBRETTI SANITARI ENI - STP	EUROPEO NON IN REGOLA TEMP.TE STRANIERO PRESENTE	Trasmissione tramite terminale dei dati anagrafici	2
LIQUIDAZIONE	FATTURE ALLA ONCOPATH	Liquidazioni e pagamento	3
	FATTURE ASP FUORI REGIONE		
	RIMBORSO SPESE PER LA RICERCA DI DONATORI C/O REGISTRI ESTERI		
	LIQUIDAZIONE FATTURE CAAF		
TICKET	TICKET PER REDDITO	Sportello e archiviazione	700

### Resoconto attività svolta dalla U.O. Specialistica

Sono state erogate un totale di 51738 prestazioni suddiviso per branca clinica, evidenziate nel seguente prospetto:

BRANCA	N° PRESTAZIONI
CARDIOLOGIA	5341
DERMOSIFILOPATIA	3647
DIAGNOSTICA IMMAGINI	6412
ENDOCRINOLOGIA diabetologia	5132
GASTROENTEROLOGIA	261
MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	7765
NEUROLOGIA	1106
OCULISTICA	4505
ODONTOSTOMATOLOGIA	1224
ORTOPEDIA/ TRAUMATOLOGIA	3185
OSTETRICIA GINECOLOGIA	558
OTORINOLARINGOIATRA	5116
PNEUMOLOGIA	1099
UROLOGIA	2238
REUMATOLOGIA	498
Chirurgia vascolare	448
GERIATRIA+MEDICINA INTERNA	1099

Attività dell'ambulatorio infermieristico generico e specialistico del 2017:

### Ambulatorio infermieristico generico:

- Prestazioni infermieristiche rese per il PPI n° 79
- Prestazioni infermieristiche rese per centro prelievi ematici n° 4556

### 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) - 3027
- Prestazioni infermieristiche per ambulatorio di cardiologia (esami ecg e controllo valori pressori) - 2565
- **Primo ciclo terapeutico totale 49**

### Resoconto attività svolta dalla U.O. Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

- nuovi pazienti presi in carico n° 514
- nuovi pazienti presi in carico in cure palliative n° 81
- nuovi ricoveri effettuati in RSA n° 180
- controlli effettuati n° 150
- Visite disabili gravissimi n. 80

### Resoconto attività svolta dai Consultori Familiari di Lentini e Francofonte

PRESTAZIONI	Unità di misura	LENTINI	FRANCOFONTE
Visite ostetriche, gin, senol.	n. visite	691	579
Certificazioni I.V.G	n. certificati	61	17
Consulenze contraccet. Prec. Gin	n. consulenze	1659	758
Certif. Mediche e specialistiche	n. certificati	214	82
Precriz. Terapia somministr. cont.	n. prescrizioni	1356	1053
Rilevazioni BCF	n. rilevazioni	405	410
Pap test e tampone vaginale	n. pap test	493	424
Ecografia ostetrica, ginecologica	n. ecografie	552	413
Educazione medico sanitaria ind.	n. utenti		1022
Educazione medico sanitaria grup	utenti/mesi	200	80
Psicoterapia individuale	n. trattamenti	43	

Psicoterapia coppia familiare	n. trattamenti	6	
Psicoterapia di gruppo	n. incontri		
Test psicodiagnostico	n. test	40	
Colloqui psicodiagnostici	n. colloqui	73	
Consulenze psicologiche individuali	n. consulenze	10	
Consulenze psicologiche di gruppo	n. cons/utenti		
Stesure casi clinici	n. casi	26	
Colloqui psicologici	n. colloqui	193	
Interventi dom. assistenza sociale	n. interventi	0	7
Segretariato sociale	n. utenti		99
Colloqui assistente sociale	n. colloqui		604
Cons. Trib. Minori (affid.tut) interventi	n. consulenze	111	11
Colloqui educazione sanitaria	n. colloqui		173
Relazioni	n. relazioni	11	13
Psicoprofilassi e preparazione parto	utenti	4	27
Incontri di informaz.prevenz. scuole	n. incontri	6	4
Mediazione familiare	interventi	22	5

#### **2.4.4 Distretto Sanitario di Augusta**

U.O. Assistenza Sanitaria di Base

<u>Gestione Assistenza Domiciliare Programmata MMG</u>	
Autorizzazioni	n. 10.202
Controlli	n. 555
<u>Gestione Prestazioni di Particolare Impegno Professionale MMG</u>	
Autorizzazioni PPIP	n. 2.873



<u>Gestione Prestazioni di Particolare Impegno Professionale P.L.S.</u>	
Autorizzazioni PPIP	n. 2.922
Autorizzazioni ADP	n. 42
Autorizzazioni AAP	n. 887
Autorizzazioni schede sanitarie	n. 196
Autorizzazione bilanci di salute	n. 2.727

Gestione Tariffazione Vaccinazioni campagna 2017/2018

Verifiche congruità e rispondenza

notulazione vaccini eseguiti MMG n. 6.450

Gestione Periferica Spesa Farmaceutica

Verifiche incongruenze prescrittive

(segnalate dal Sett. Farmaceutico) n. 74

Contatti con MMG E PLS

Comunicazioni, convocazioni etc. n. 5.749

Controllo appropriatezza prescr. Special. Esterne n. 5.151

PPI - PPI pediatrico - AGI - PUA - Primo ciclo terapeutico - Ambulatorio infermieristico.

PPI DISTRETTO DI AUGUSTA : MONITORAGGIO ATTIVITA' 2017

	N. accessi	n. pazienti inviati al ricovero dopo accesso PPI	N. pazienti afferenti al PPI per i quali è stata attivata consulenza specialistica	N. pazienti per i quali è stato attivato un invio all'ambulatorio infermieristico	N. pazienti per i quali è stato attivato un approfondimento diagnostico
GENNAIO/DICEMBRE TOTALI	3714	0	168	5	130

PPI PEDIATRICO DISTRETTO DI AUGUSTA: MONITORAGGIO ATTIVITA' 2017

	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
GENNAIO/DICEMBRE TOTALI	2680	8	22	96

MONITORAGGIO ATTIVITA' AGI 2018

PTA AUGUSTA	N°MMG ADERENTI AGI	N°TOTALE MMG DISTR.	N°PAZIENTI CRONICI		N°PRIMI ACCESSI		TOT.PAZIENTI IN CARICO		N°ACCESSI (FOLLOW UP)		TOTALEACCESSI (1° ACCESSI+F.U.)		N°ricov.paz.seg uiti in AGI
			DIAB. .	SCOMP. P.	DIAB. .	SCOMP. P.	DIAB. B.	SCOMP. MP.	DIAB. .	SCOMP. MP.	DIAB. .	SCOMP. MP.	DIAB- SCOMP.C
TOTALI 2017	20	42	994	331	16	10	331	111	87	86	103	96	0

DATI PUA 2018

	I <sup>a</sup> VALUTAZIONE	VALUTAZ. SUCCESSIVE	N°PRIMI INSERIMENTI IN ADI	ADP NUOVI CASI	RSA N° PAZIENTI AMMESSI	CURE PALLIAT. N° PAZIENTI AMMESSI	HOSPICE N°PAZ. AMMESSI	VISITE DOMIC. PRESCR.	N° DIMISSIONI PROTETTE	N°dimiss facilitate Diab.+ Scomp
TOTALI 2018	413	220	328	137	86	97	0	94	73	45

DISTRETTO AUGUSTA PTA

DISTRETTO SANITARIO DI AUGUSTA AMBULATORIO INFERMIERISTICO		
	N. accessi all'ambulatorio infermieristico	Punto prelievi
TOTALI ANNO 2017	621	7781

U.O. Assistenza sanitaria residenziale e socio sanitaria - ADI 2018 -				
				N°
ATTIVAZIONE PAZIENTI IN ADI				474
di cui anziani		429		
di cui malati terminali		45		
Ore di assistenza infermieristica erogata				20325

Ore di assistenza riabilitativa erogata				4483
Ore altri operatori (OSS)				3390
Ricovero in RSA Aziendale				84
Ricovero in RSA fuori provincia				2
Autorizzazioni ausili per stomie e medicazioni				4228
Autorizzazioni ausili per incontinenza				1.614
Autorizzazioni alimenti per I.R.C				460
Autorizzazioni trasporti dialisi				11

## U.O. SPECIALISTICA

POLIAMBULATORIO	AUGUSTA	MELILLI	
Branca Specialistica	N. Prestazioni	N. Prestazioni	N. totale Prestazioni del Distretto
Andrologia	194	0	194
Angiologia	436	0	436
Cardiologia	4919	838	5757
Chirurgia	138	0	138
Dermatologia	1494	0	1494
Diabetologia	2770	1367	4137
Endocrinologia	731	452	1183
Gastroenterologia	425	124	1183
Geriatria	515	0	515
Ginecologia	1404	666	2070
Med.Fis.Riabilitativa	469	0	469
Medicina Sportiva	204	0	204
Nefrologia	947	0	947
Neurologia	327	297	624
Oculistica	4169	2310	6479
Odontostomatologia	1028	0	1028
Ortopedia	798	630	1428
Otorinolaringoiatria	1063	0	1063
Pneumologia	632	0	632
Reumatologia	367	0	376
Urologia	1651	389	2040

## U.O.S. Materno infantile

ATTIVITA' CONSULTORIO FAMILIARE AUGUSTA		
Tipo di Prestazioni	Unità di Mis.	TOTALE 2016
Visite ostetriche, ginecologiche, senologic.	n.visite	1634
Certificazioni I.V.G.	n.certific.	20
Consulenze contraccett., preconcez., gin.	n.consulenz	1019
Certificaz. mediche e specialistiche	n.certificaz.	50
Prescriz. terapia, somministr. contraccett.	n.prescriz.	2853
Rilevazione battito cardiaco fetale	n.rilevaz.	517
Rimozione IUD	n.rimoz.	1
Pap-test e tampone vaginale	n.pap-test	276
Ecografia ostetrica, ginecologica	n.ecografie	1564
Educazione medico sanitaria di gruppo	n.	91
Test psicodiagnostico	n.test	10
Colloqui psicodiagnostici	n.colloqui	10
Consulenze psicologiche individuali	n.consulenz	3
Colloqui psicologici	n.colloqui	97
Segretariato sociale	n.utenti	140
Consul. Sociali Tribunali (affidam., tutela)		
INTERVENTI	n.consulenz	59
Relazioni	n.relazioni	30
Psicoprofilassi o preparazione al parto	utenti	174
Puerperio	interventi	20

ATTIVITA' CONSULTORIO FAMILIARE MELILLI		
Tipo di Prestazioni	Unità di Mis.	TOTALE 2017
Visite ostetriche, ginecologiche, senologic.	n.visite	770
Certificazioni I.V.G.	n.certific.	7
Consulenze contraccett., preconcez., gin.	n.consulenz	1809
Prescriz. terapia, somministr. contraccett.	n.prescriz.	1264
Rilevazione battito cardiaco fetale	n.rilevaz.	177
Tracciato cardiotocografico	n.tracciati	13
Pap-test e tampone vaginale	n.pap-test	449
Ecografia ostetrica, ginecologica	n.ecografie	851

### Ambulatorio di genetica medica

- Piano straordinario di interventi sanitari in area ad alto rischio ambientale:  
Consulenze n. 545 (di cui 510 effettuate presso l'ambulatorio del PTA di Augusta e 35 in ambito osp.)

#### **2.4.5 U.O.C. Cure Primarie**

L'attività svolta dall'U.O.C. riguarda le forme di assistenza territoriale relative all'assistenza Primaria (medicina generale e pediatria), alla continuità assistenziale (ex guardia medica ordinaria e turistica), all'assistenza specialistica convenzionata esterna ed interna, alla Medicina dei Servizi, all'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 e dal D.A. 25 maggio 2016

#### **CONTINUITA' ASSISTENZIALE:**

L'attività rivolta alla Guardia Medica ha riguardato:

- Formazione e gestione graduatoria provinciale dei medici inseriti in graduatoria regionale;
- Formazione, gestione e aggiornamento della graduatoria provinciale dei medici non inseriti in graduatoria regionale per il conferimento di incarichi provvisori, di sostituzione e guardia medica turistica;
- Formazione semestrale delle graduatorie provinciali dei medici reperibili per i presidi ordinari e per gli Istituti di Pena e loro trasmissione;
- Mobilità intra-aziendale semestrale;
- Individuazione semestrale incarichi vacanti di continuità assistenziale e relativa trasmissione all'Assessorato per la pubblicazione in GURS;
- Individuazione e conferimento incarichi di coordinatore di presidio di continuità assistenziale;
- Predisposizione piano di utilizzo ore di Plus Orario;
- Conferimento incarico di titolarità a tempo indeterminato di continuità assistenziale a medici individuati dall'Assessorato Regionale: n. 16 medici;
- Conferimento periodico o episodico degli incarichi provvisori e di sostituzione ai medici aventi diritto (n.145 incarichi);
- Conferimento incarichi di titolari a tempo determinato di guardia medica turistica (n. medici incaricati: 35);
- Cessazione incarico dei medici titolari intrattenenti doppio rapporto convenzionale per superamento scelte compatibili (n. 10 medici);
- Cessazione incarico dei medici titolari per cessazione volontaria (n. 3 medici);
- Cessazione incarico dei medici titolari per trasferimento (n. 2 medici);
- Sospensione dell'attività convenzionale (n. 1 medici);
- Attività certificativa in favore di Medici titolari e sostituti;
- Elaborazione e liquidazione mensile degli emolumenti;

- Controllo situazioni di incompatibilità dei medici incaricati su richiesta di soggetti terzi (Assessorato Regionale, AA.SS.PP. regionali, Enti Ospedalieri etc.):
- ENPAM - cura delle comunicazioni istituzionali.

### ASSISTENZA SPECIALISTICA CONVENZIONATA ESTERNA

L'attività rivolta alla specialistica convenzionata esterna è stata la seguente:

- Determinazione e calcolo del budget individuale - anno 2017 - agli specialisti ambulatoriali esterni nel rispetto dei DD.AA. 2777 del 29/12/2017, previa negoziazione con le OO.SS. delegate. Trasmissione all'Assessorato Regionale alla Sanità di tutta la documentazione relativa ai contratti di budget sottoscritti nell'anno 2019 ma riferiti al budget da assegnare per l'anno 2017.
- Attività propedeutiche necessarie per la stipula dei contratti di budget;
- Calcolo e distribuzione delle economie come previste dall'art. 8 del D.A. con conseguente atto deliberativo necessario per la stipula degli accordi integrativi con gli specialisti e/o i rappresentanti legali delle strutture convenzionate anno 2017;
- Stipula accordi integrativi con i Centri di Dialisi;
- Controllo Flusso M e del rispetto del tetto di spesa assegnato riferito al budget 2017;
- Elaborazione e liquidazione mensile delle prestazioni erogate nell'anno 2018 dalle strutture private accreditate per conto del SSN nei limiti del budget provvisorio assegnato (budget 2017 in dodicesimi);
- Predisposizione ed invio, mediante strumento informatico, dei cedolini di liquidazione alle singole strutture;
- Acquisizione periodica dall'INPS dei DURC e dalla Prefettura delle Informazioni Antimafia;
- Richiesta alle strutture di patologia clinica del fatturato prodotto in regime di solvenza nell'anno 2017, come da richiesta assessoriale.

### ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE.

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

- Raccolta istanze annuali di inserimento in graduatoria provinciale; espletamento delle procedure relative alla formazione delle graduatorie provvisoria e definitiva secondo modello definito dal vigente ACN; trasmissione della graduatoria definitiva all'Assessorato Regionale per la pubblicazione su GURS, pubblicazione sul sito istituzionale aziendale.
- Attivazione procedure di completamento orario secondo le previsioni di cui al comma 1, art 18/ACN, controllo incompatibilità e conferimento degli incarichi agli specialisti ambulatoriali secondo graduatoria provinciale.



- Elaborazione e liquidazione mensile delle competenze;
- Rilevazioni mensile delle presenze/assenze degli specialisti ambulatoriali e dei veterinari convenzionati;
- Parametrizzazione degli orari settimanali degli specialisti e veterinari;
- Predisposizione di progetto abbattimento liste di attesa approvato con delibera n. 217 del 25/10/2017;

### ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE E DI PEDIATRIA

L'attività riguarda precipuamente la gestione degli Accordi Nazionale ed Integrativo Regionale:

- Individuazione semestrale degli ambiti territoriali carenti e sua trasmissione all'Assessorato Regionale al fine della relativa pubblicazione in GURS, attribuzione e cessazione degli incarichi ai MMG e PLS.
- Approvazione della graduatoria dei MMG aventi titolo alla ammissione al pagamento della indennità per Collaboratore di Studio, ai sensi della Norma Finale dell'AIR 2010;
- Approvazione graduatoria dei MMG e PLS che hanno inoltrato istanza per il pagamento delle indennità associative previste dal vigente ACN;
- Conferimento incarichi di Assistenza Primaria a n. 17 medici;
- Cessazione incarichi di MMG (n. 9 medici); Cessazione di n. 1 PLS.
- Attività certificativa;
- Elaborazione dei cedolini mensili e loro trasmissione mediante posta certificata;
- 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 le cui ricadute periferiche hanno sovraccaricato le ordinarie attività;
- Applicazione normativa sul blocco dei pagamenti nella pubblica amministrazione. La legge di bilancio 2018 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.
- 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 remote inserite dai funzionari distrettuali in epoca postuma con conseguente effetto sui compensi a volte notevolmente superiore al 20% degli emolumenti mensili dei medici interessati.

- Elaborazione e trasmissione ai medici interessati delle Certificazioni Uniche fiscali.
- Controllo situazioni di incompatibilità medici incaricati quale attività d'istituto e su richiesta di soggetti terzi (Assessorato Regionale, AA.SS.PP. regionali, Enti Ospedalieri etc.);
- Attività di supporto per altre unità operative aventi rapporti con le diverse categorie di medici convenzionati o richiedenti dati di interesse (Affari Generali, Economico-Patrimoniale, S.I.F.A. etc);
- Coordinamento e disimpegno delle procedure volte alla definizione del fabbisogno annuale di ricettari ed alla relativa fornitura ai punti di distribuzione;

Fra i progetti di miglioramento realizzati nell'anno 2018 si segnalano:

- ✓ Acquisizione degli indirizzi P.E.C. dei medici MMG e PLS con regolare trasmissione PEC dei cedolini degli emolumenti mensili. Il servizio è inoltre correntemente utilizzato - bidirezionalmente, per varie comunicazioni di servizio con le categorie di medici interessati.
- ✓ Implementazione del Progetto "RespASP" mediante distribuzione di n. 17 Spirometri a medici di Assistenza primaria - provvisti di collegamento informatico con specialisti pneumologi - in favore dei quali è stato curato aggiornamento sanitario ed informatico mirato mediante utilizzo di software dedicato. Il progetto ha visto impegnati n. 17 Medici associati ed ha coinvolto, nell'anno 2018, n. 585 utenti per complessivi 615 esami spirometrici;
- ✓ Implementazione progetto "Allattamento al seno" destinato ai pediatri di libera scelta;
- ✓ Prosecuzione del progetto "Diabete-obesità infantile": n. 417 utenti reclutati nel corso dell'anno 2018;

## MEDICINA DEI SERVIZI E PTE

L'attività della U.O.C. Cure Primarie attiene alla elaborazione e liquidazione delle spettanze per la medicina dei servizi e per l'Emergenza Territoriale.

Alle attività sopra specificate si aggiungono quelle rivolte al controllo e alla liquidazione agli aventi diritto dell'indennità prevista dalla L.R. N°20/90 (n. 220 aventi diritto affetti da talassemia), dell'indennità per M. Di Hansen (L.R. 51/85 - L.N. 433/93 e succ. modifiche: n. 9 aventi diritto) attività delegate dall'Assessorato Regionale Sanità onorate con fondi estranei al bilancio aziendale.

Viene inoltre assicurata la liquidazione dell'indennità prevista per la Dialisi Domiciliare.

## 2.4.6 CUP UOSD del Governo Aziendale delle liste di attesa

Attività svolte anno 2018

### **Azioni per la promozione dell'appropriatezza prescrittiva**

L' ASP Siracusa sta attuando un programma di contenimento delle liste di attesa, elaborato a seguito del decreto 8268 del 30-6-2006, in ottemperanza a quanto previsto dall'intesa Stato Regioni del 28-3-2006, e del decreto del 12/08/2010.

Viene perseguita l'appropriatezza mediante la condivisione dei percorsi diagnostici, dettati dalle linee guida nazionali, regionali ed aziendali, al fine di erogare le prestazioni nei tempi massimi previsti.

Vengono, periodicamente condotti monitoraggi sull'utilizzo delle indicazioni sopra richieste e riportate sulla ricetta del SSN per le tipologie di prestazioni di cui alle branche specialistiche oggetto dei protocolli RAO (Raggruppamenti Attesa Omogenei).

L'azienda si impegna a garantire i tempi massimi previsti in misura almeno uguale al **90%** delle persone che ne hanno fatto richiesta.

L'obiettivo principale è di garantire, attraverso la individuazione di diversi livelli di priorità, l'erogazione della prestazione in tempi ritenuti compatibili e coerenti, rispetto al sospetto diagnostico.

### **Protocolli RAO e Agenas per Gastroenterologia -Cardiologia e Radiologia**

Nel 2018 sono stati aggiornati i protocolli RAO per la Gastroenterologia Cardiologia e Radiologia e adottata la **"Procedura gestionale per l'applicazione del Modello RAO"** progetto di AGENAS per l'applicazione del modello RAO per la diffusione di priorità cliniche condivise.

Il progetto prevede una prima fase di sperimentazione limitatamente a 11 dei 50 set di prestazioni condivise dai Gruppi Tematici che, si ritiene siano di impatto sociale e di rilevanza diagnostica e che riguardano, in diverse proporzioni, le discipline di Cardiologia, Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva, Radiologia.

Tutti i manuali RAO sono stati, con atto deliberativo, adottati dalla nostra ASP e sono pubblicati sul sito aziendale alla pagina **"Amministrazione Trasparente"**.

### **Monitoraggio e controllo**

È stato istituito un sistema di monitoraggio e controllo finalizzato alla verifica della corretta applicazione dei Protocolli RAO da parte dei Medici Prescrittori con le seguenti modalità:

- dopo avere effettuato la prestazione, il medico specialista provvede ad indicare il proprio giudizio sulla priorità individuata dal medico prescrittore, utilizzando il foglio di lavoro opportunamente predisposto, mediante biffatura della casella corrispondente a: Concorde -non Concorde.

Si è concretizzato per alcune strutture erogatrici la proposta di partecipare alla costruzione di un database di monitoraggio dell'appropriatezza. Per ciascuna prenotazione è stato chiesto di specificare i seguenti campi: Quesito diagnostico, Conforme non Conforme ai RAO e, l'esito, Appropriato/ non Appropriato.

Lo scopo è quello di conoscere in maniera più approfondita il fenomeno, sia nella sua consistenza numerica che qualitativa, con l'auspicio di poter ricavare spunti di confronto sia con gli erogatori che con i prescrittori. Non tutte le strutture hanno accolto l'invito e c'è una aderenza a macchia di leopardo. I dati vengono trasmessi dalle strutture su canale protetto e quelli finora pervenuti sono in fase di elaborazione.

Il responsabile della gestione di ciascuna delle liste di attesa, è tenuto a vigilare sull'appropriatezza delle prescrizioni e sul corretto inserimento delle richieste nella lista corrispondente alla specifica classe di priorità e correggere eventuali comportamenti difformi dei Medici Prescrittori rispetto ai protocolli RAO.

Per gli esami di diagnostica strumentale Tac e RMN si procede ancora prima di eseguire l'esame alla valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, così come determinato dal D.A.2428 del 17/12/2013 e s.m. e dal D.A. 4 Agosto 2014 "Appropriatezza del percorso diagnostico in radiologia e in medicina nucleare".

E' in corso di realizzazione la sperimentazione avviata da Agenas per valutare la concordanza nella scelta delle classi di priorità da parte dei Medici di MMG e PLS con gli specialisti per le prestazioni di Gastroenterologia Cardiologia e Radiologia e sono stati organizzati corsi di formazione e aggiornamento per medici specialisti e Medici di MMG e PLS.

### **Azioni svolte per migliorare il sistema organizzativo ed informatico del Cup**

Il CUP aziendale è informatizzato e gestisce le agende di prenotazione di tutti gli Specialisti territoriali, sia specialisti ambulatoriali interni sia specialisti privati accreditati (42 strutture), ed ospedalieri, comprese le agende dell'attività specialistica in intramoenia (246 specialisti ALPI).

Sono stati individuati un responsabile sanitario aziendale ed un responsabile informatico aziendale dell'attività di CUP ed inoltre sono stati individuati n° 3 referenti distrettuali (1 per distretto) ed un referente per ogni P.O.

Questi ultimi hanno il compito di predisporre e gestire le agende di prenotazione di ogni singolo ambulatorio specialistico, di coordinare il personale dei CUP, curare tutte le informazioni che riguardano gli aggiornamenti delle agende CUP.

In ognuno dei Comuni della Provincia sono presenti i CUP collegati in rete: sono operativi in tutta l'ASP n° 40 sportelli front office e n° 4 postazioni per prenotazioni telefoniche (0931/484848).

Sono in corso di sviluppo, per singolo ambulatorio, le agende a gestione interna, non visibile agli operatori degli sportelli front of, ma visibili agli amministratori di sistema e soprattutto ai singoli specialisti. Gli ambulatori a gestione interna, consentono la presa carico del paziente, la gestione dei follow up e i controlli ravvicinati. Permettono allo specialista di curare, senza discontinuità, i singoli pazienti.

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

a) Revisione delle liste di attesa per tutti gli ambulatori la cui lista supera i limiti di garanzia dovuti per le classi di priorità, con individuazione delle branche maggiormente critiche e significativi per numero di abbandoni (Colonscopia, Gastroscoopia, Prove da Sforzo, Ecocardiocolordoppler, Tac e RMN....) attraverso il contatto telefonico diretto per la conferma delle prenotazioni;

b) Overbooking nelle agende con maggiore percentuale di abbandoni con l'inserimento, nella agenda giornaliera, di un numero maggiore di prenotazioni rispetto al piano di lavoro giornaliero programmato;

c) Gestione delle visite di controllo e follow up, attraverso la gestione dell'applicativo CUP, direttamente presso l'ambulatorio (attività in corso ed esplicitata nel dettaglio al verso precedente).

d) Ottimizzazione del sistema automatico CUP Recall, in dotazione alla nostra azienda, per la conferma o disdetta delle prenotazioni, attraverso l'ampliamento del catalogo delle prestazioni e del numero di utenti raggiunti.

Attualmente il fenomeno della mancata presentazione dei pazienti già prenotati, che comporta un notevole spreco di risorse aziendali, viene contrastato attraverso l'informazione ai cittadini all'atto della prenotazione. Vengono invitati a disdire almeno 48 ore prima dell'erogazione della prestazione, l'appuntamento, mediante comunicazione telefonica al Call Center aziendale o presentazione a qualsiasi sportello CUP.

Questo invito è riportato sul foglio delle prenotazioni e pubblicizzato su poster affissi in tutte le sedi CUP.

Dal 1 Luglio 2013 è stato istituito il CupRecall servizio telefonico automatico di promemoria che in base alla lista di attesa acquisita dagli applicativi C.U.P. effettua dei



tentativi di contatto telefonico con i pazienti per ricordare l'appuntamento e richiedere una conferma o una cancellazione.

Obiettivo di questo sistema è l'ottimizzazione delle procedure di notifica e di verifica (cancellazione, conferma) degli appuntamenti concordati in relazione alle sole "prestazioni critiche" di cui al D.A. 12 Agosto 2010.

Il paziente ascolta un messaggio vocale pre-registrato dove gli viene chiesto l'intenzione di conferma o disdetta dell'appuntamento confermando così l'avvenuto ascolto del messaggio mediante la tastiera del telefono (mobile o fisso).

## GOVERNO DELL'OFFERTA

### Orientamento generale

Obiettivo di questa azienda è quello di realizzare una gestione unitaria della specialistica territoriale e ospedaliera, con coinvolgimento di tutte le strutture della ASP attraverso l'erogazione di prestazioni prenotate dal nostro CUP anche per le strutture accreditate esterne.

Sono state concordati e definiti, con tutte le strutture accreditate, i volumi delle prestazioni prenotabili dal CUP e sono attivi i collegamenti delle 42 strutture accreditate con la rete informatica aziendale del CUP.

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

Integrazione **CUP-Screening**: E' stata realizzata l'integrazione tra il CUP e le attività di screening del carcinoma della mammella, del collo dell'utero e colon-retto.

### Monitoraggio e analisi dei tempi di attesa

Si realizzano, nel rispetto della produzione costante di dati, nei periodi indicati, le seguenti attività di monitoraggio:

- il monitoraggio ex post delle prestazioni ambulatoriali ,produzione report mensile e pubblicazione su sito web come da direttiva assessoriale;
- il monitoraggio ex ante delle prestazioni ambulatoriali , produzione report semestrale;
- il monitoraggio delle prestazioni erogate in ALPI (ex ante) produzione report semestrale;
- il monitoraggio della sospensione delle attività di erogazione, produzione report semestrale;



## **2.4.7 UOSD Neurologia Territoriale**

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

*Nel corso dell'anno 2018 la Unità Operativa di Neurologia ha proseguito la sua attività in tema di diagnosi e terapia delle patologie di competenza neurologica.*

*È stata intensificata l'attività su una patologia ad alto impatto, ovvero la Sclerosi Multipla, anche grazie alla sinergia con la UO di Neurologia Ospedaliera.*

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

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

*Piena è stata la risposta alle richieste di consulenza clinica e/o strumentale dei vari PPOO dell'ASP, con la esecuzione del 100% delle prestazioni richieste, nonché quelle provenienti dal territorio.*

*Il servizio è stato anche impegnato nelle attività inerenti l'accertamento della condizione di disabile gravissimo.*

*Si fornisce relazione sintetica sulle attività ambulatoriali.*

*Dati attività ambulatoriale anno 2018*

<i>Visite</i>	<i>2590</i>
<i>EEG</i>	<i>511</i>
<i>EMG</i>	<i>1561</i>
<i>Dispensazione farmaci I° linea SM</i>	<i>189</i>
<i>Test</i>	<i>892</i>
<i>Psicoterapie</i>	<i>287</i>
<i>FKT cod. 93.10</i>	<i>60</i>
<i>FKT cod. 93.80.03</i>	<i>97</i>

### **2.4.8. UOSD HOSPICE**

La UOSD Hospice - Cure Palliative ha mantenuto gli standard quantitativi come da obiettivi richiesti, senza variazioni significative sui volumi di attività mantenendo un alto profilo assistenziale e potenziando l'attività ambulatoriale.

Si conferma, parimenti, un'attenzione rivolta sui principali progetti di miglioramento dei parametri e standard qualitativi, in relazione: all'accoglienza della persona malata e della famiglia in Hospice e presso l'ambulatorio di cure palliative e terapia del dolore, della formazione continua con il personale, della integrazione con il territorio e la rete dei MMG, dei rapporti tra gli enti accreditati per l'assistenza domiciliare e le UOC e UOS dell'ASP.

In particolare, quest'anno, la costituzione dell'UOCP (Unità Operativa Cure Palliative), attraverso i fondi PSN dedicati, ha potenziato significativamente l'attività di RETE domiciliare, rappresentando un indispensabile punto di raccordo tra struttura residenziale e territorio e contribuendo significativamente ed avviato l'assistenza domiciliare attraverso due profili (I e II livello) con percorsi di cura e costi diversi. Questo passaggio, legislativamente obbligatorio, ha avuto l'intento di offrire il supporto assistenziale al maggior numero possibile di utenti inguaribili e con patologie non oncologiche.

Anche quest'anno, si è dedicata particolare attenzione alle iniziative rivolte alla popolazione, pianificando giornate di informazione e coinvolgendo i cittadini attraverso iniziative culturali.

### **Dipartimento delle attività accreditate ospedaliere, residenziali, e semiresidenziali.**

Fanno parte del Dipartimento delle attività accreditate ospedaliere, residenziali, e semiresidenziali la UOC Medicina Ospedaliera Pubblica e Privata, UOC Medicina Riabilitativa e Protesi, UOC Medicina Legale.

#### **2.5.1 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 2018.

### **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.
- 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 inappropriatezza e la gestione degli eventuali abbattimenti economici;
- Vigilanza presso le Case di Cura sulle norme inerenti l'accreditamento istituzionale (D.A. 890/2002);
- 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 determine dirigenziali di liquidazione;
- Nell'anno 2018, a partire dal 17 settembre si sono aggiunte le prestazioni della Casa di Cura Villa Aurelia.

### **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).
- Monitoraggio della produzione ospedaliera. L'attività è di fondamentale importanza 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.

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

Il Comitato si riunisce ogni 3-4 mesi ed opera in attuazione del "Programma globale per la riduzione dei rischi di infezione associate all'assistenza sanitaria" che viene trimestralmente monitorato. Oltre le azioni di monitoraggio vengono affidate ai Gruppi Operativi gli interventi programmati.

Per quanto riguarda il "Programma per il miglioramento dell'efficacia clinica del trattamento antibiotico e per limitare l'antibiotico resistenza "Antimicrobial Stewardship", nel corso dell'anno 2018 si è provveduto ad elaborare una bozza della procedura aziendale "Antimicrobial Stewardship".

### **4) Verifiche Atti giudiziari**

Le verifiche vengono condotte su 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) 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.

**6) Liquidazione di prestazioni erogate a favore delle strutture ospedaliere dell'ASP da parte di strutture private convenzionate (e non) ed anche di altre strutture pubbliche.**

Le attività correlate sono le seguenti:

- verifica contabile: contabilizzazione periodica delle fatture emesse ai fini della predisposizione dei preventivi di spesa e compilazione trimestrale della scheda di rilevazione costi (mod. CE);
- verifica di appropriatezza e congruità della prestazione erogata;
- predisposizione delle determine dirigenziali di liquidazione e pagamento;
- richiesta periodica dei DURC relativi alle strutture private che abbiano emesso le fatture;
- nel 2018 sono state gestite prestazioni varie di diagnostica strumentale, anatomia patologica, citogenetica, consulenze di varia natura, trasporto pazienti ricoverati c/o i PP.OO. Aziendali, ecc.;
- nel 2018 sono state redatte 205 determine.

### 2.5.2 UOC 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 ridurre al minimo l'handicap sociale secondario alla disabilità.

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:

- Valutazione delle disabilità secondarie a lesioni di organo od apparato;
- Elaborazione di un progetto globale di riabilitazione medica, che preveda, anche ed ove necessario, la prescrizione di adeguati e congrui presidi volti a compensare o ridurre il danno secondario alla lesione;
- Definizione dello stato di handicap sociale e la sua valenza nei vari contesti di vita: casa, ambiti sociali, scolastici, lavorativi (PAI).

Le attività valutabili in termini quantitativi riguardano:

- Autorizzazioni sanitarie dei presidi sanitari inseriti nel Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99 e nuovi LEA;
- Autorizzazioni sanitarie relative alla prima autorizzazione, proroga del trattamento o dimissione dallo stesso, rivolte a disabili, portatori di handicap, inseriti in centri di riabilitazione ex art.26.

- Attività svolta dalla Unità di Valutazione Disabili (U.V.D.), istituita con deliberazione n. 12 del 9 gennaio 2012, che, su richiesta dei Comuni dei Distretti Socio-Sanitari della Provincia, effettua una valutazione multidimensionale dei soggetti meritevoli delle diverse forme di assistenza e sostegno offerte dagli Enti Locali di residenza.

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

### **2.5.3 U.O.C. Medicina Legale e Fiscale**

Dall'analisi dei dati rilevati dalla U.O.C. di Medicina Legale e Fiscale nel corso dell'anno 2018, si rileva che sono state effettuate le seguenti prestazioni medico-legali:

#### **ACCERTAMENTI SULLA INCAPACITA' LAVORATIVA TEMPORANEA:**

- Visite fiscali domiciliari: n° 742
- Visite fiscali domiciliari per complicanze della gravidanza: n° 1.326
- Richieste di visite fiscali, trasmesse all'INPS: n° 2607
- Visite medico-legali collegiali: n° 23

#### **ATTIVITA' CERTIFICATIVA:**

- Certificazioni medico-legali totali: n° 13.342
- Visite per il rilascio della patente di guida: n° 10.751
- Visite per altre certificazioni: n° 2.591
- Visite per il rilascio certificati patenti di guida ai minorati fisici (CML): n° 2.829

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

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.

### ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA

- Accertamenti necroscopici: n° 1.781

### INDENNIZZO IN FAVORE DEI SOGGETTI EMOTRASFUSI:

- Istruzione istanze per il riconoscimento dell'indennizzo a favore dei soggetti che hanno contratto danni irreversibili in seguito ad emotrasfusioni (Legge 210/92): n° 16

### INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO

- Visite per la concessione di cure climatiche e soggiorni terapeutici agli invalidi di guerra ed altre categorie assimilate: n° 2

### ATTIVITA' SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA

- Procedimenti giudiziari: n° 34 -.

### OBIETTIVI GESTIONALI-ECONOMICI

Sono stati costantemente monitorati i capitoli assegnati per il controllo dei costi di gestione e non risultano scostamenti.

### OBIETTIVI DI ATTIVITA'

#### Obiettivo n° 1: ACCERTAMENTI SULLA INCAPACITA' LAVORATIVA TEMPORANEA

Rispetto agli accertamenti fiscali richiesti sono state effettuate il 100% delle prestazioni ambulatoriali e domiciliari richieste.



Obiettivo n° 2: PROVVEDIMENTI DI INTERDIZIONE ANTICIPATA PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA (art. 15 DL n° 5 / 2012)

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

Obiettivo n° 3: ATTIVITA' CERTIFICATIVA (certificazioni e patenti di guida)

- 100% delle certificazioni richieste rilasciate in giornata.

Obiettivo n° 4: VISITE COLLEGIALI PER PATENTI SPECIALI DI GUIDA

- erogazione prestazioni entro i tempi stabiliti.

Nonostante l'incremento dei controlli delle Forze dell'Ordine nei confronti dei conducenti in guida sotto l'effetto di sostanze d'abuso, sono stati mantenuti i tempi di attesa per la convocazione a visita degli utenti (giorni 40). Per i soggetti da revisionare ai sensi della lett. F dell'art. 320 del DPR 495/92, i tempi di attesa sono subordinati alle risultanze degli accertamenti effettuati presso il nucleo psichiatrico e psicologico-clinico per l'accertamento della idoneità alla guida di veicoli a motore.

Obiettivo n° 5: ESPLETAMENTO DELLE VISITE COLLEGIALI PER IDONEITA' AL LAVORO DEI DIPENDENTI DEI VARI ENTI PUBBLICI E PRIVATI

- convocazione entro 45 giorni dalla richiesta.

Previo esame del quesito posto dall'Ente richiedente, si è proceduto alla convocazione a visita collegiale del lavoratore ed alla trasmissione del giudizio medico-legale, unitamente alla fatturazione della prestazione.

Obiettivo n° 6: TRASMISSIONE ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE DEL CERTIFICATO DI ACCERTAMENTO DEL DECESSO PER VIA TELEMATICA ON-LINE ENTRO 48 ORE DALL'EVENTO

I sanitari della UO sono stati abilitati ad accedere al sistema telematico dell'INPS ed hanno provveduto a trasmettere, nei tempi previsti, tutte le certificazioni necroscopiche effettuate.

Obiettivo n° 7: MONITORAGGIO TRIMESTRALE SU ADEMPIMENTI PREVISTI DAL PIANO TRIENNALE ANTICORRUZIONE

- Sono state attuate e prodotte misure trasversali e di prevenzione specifiche per quelle attività che si è ritenuto maggiormente esposte come l'accertamento delle

invalidità civili. In particolare è stata prevista la rotazione delle competenze territoriali delle commissioni mediche, l'introduzione di apposita dichiarazione di mancanza di conflitti di interesse per ogni componente per ogni seduta svolta e l'approvazione di apposito regolamento per il funzionamento delle stesse commissioni mediche.

#### Obiettivo n° 8: TEMPESTIVA GESTIONE DI TUTTI I FLUSSI INFORMATIVI DI PERTINENZA

- Produzione dei flussi di attività nei tempi previsti (comprensiva di fatture per lavoro e certificati).

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

### 2.6 U.O.C. Materno Infantile

I Consultori Familiari della nostra Azienda sono quindici e dipendono da quattro UOS (una UOS per ogni Distretto).

Nel corso dell'anno 2018 tutti i Consultori hanno eseguito le attività istituzionali secondo le procedure approvate dall'azienda e in rispetto delle direttive regionali. Si sono posti come obiettivo, così come negli anni precedenti, la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, della maternità e paternità responsabile, tutela dei minori e le problematiche adolescenziali.

Tutte le attività sono state realizzate con un approccio multidisciplinare.

Nel 2018 sono stati attuati i percorsi realizzati negli anni precedenti :

- Percorso Salute Sessuale e Riproduttiva,
- percorso IVG,
- percorso nascita

Gravidanze seguite nei consultori nel 2018 sono state n. 912, pari al 35,55% dei parti all'interno dell'ASP.

Nel 2018 sono state seguite 457 puerpere ed al 100% di queste è stata fatta la consulenza per la contraccezione.

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

Sono stati erogati i contraccettivi ormonali, consegnati i condom a 7.846 utenti (l'obiettivo di erogare i contraccettivi a tutti gli utenti che avevano diritto alla gratuità e che ne facevano richiesta è stato raggiunto al 100%).

Sono stati inviati regolarmente e tempestivamente i flussi informativi (100%) richiesti e di pertinenza e sono stati realizzati gli obiettivi di volta in volta richiesti dalle Direzioni Aziendali (100%).

Il percorso nascita, così come da procedura, è iniziato con le consulenze preconcezionali ed è continuato col l'invio delle donne nei PO aziendali alla 37<sup>a</sup> settimana di gravidanza. Ha compreso incontri con gli Operatori Ospedalieri (neonatologo, visita della sala parto con incontro con gli operatori dei PO di Ginecologia ed Ostetricia).

Le donne che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita sono state 611. I consultori della provincia hanno partecipato alla realizzazione del progetto BIRBA con la Polizia Stradale (progetto che ha l'obiettivo di incrementare l'utilizzo in auto del seggiolino per i bambini).

Tutte le donne che hanno seguito corsi di accompagnamento alla nascita sono state informate con attività specifiche sui vantaggi dell'allattamento materno (anche con interventi alla singola persona).

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

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

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

Tutti i Consultori hanno attuato programmi di educazione alla salute per i giovani in età scolare (prevenzione malattie a trasmissione sessuale, contraccezione e invito alla vaccinazione per l'HPV). Gli incontri si sono svolti nelle Scuole e, con i singoli utenti, nei consultori.

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

Le pratiche dei Tribunali sono state espletate nei tempi richiesti.

Le prestazioni urgenti, per quanto riguarda i compiti istituzionali dei Consultori (IVG - contraccezione di emergenza, ecc...) sono state effettuate immediatamente.

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

E' continuata l'attività del gruppo tecnico di lavoro dei consultori della città di Siracusa con il Comune di Siracusa per la gestione integrata di un servizio affidi Comune - ASP, realizzando il protocollo di intesa Comune - ASP.

## 2.7 UOS 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 che il numero delle prestazioni sanitarie erogate nei tre PP.TT.EE nell'anno 2018 rimane pressoché costante rispetto al 2017 dopo l'iniziale incremento.

Si specificano i dati relativi al numero delle prestazioni erogate nel 2018:

Pachino n. 6.203

Rosolini n. 5.605

Palazzolo n. 2.152

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.

A seguito della notevole carenza della dotazione organica nel secondo semestre del 2016 si è proceduto alla rimodulazione della reperibilità con un unico turno in regime h24 per tutta la provincia, verificato altresì che il fenomeno migratorio è ormai quasi esclusivamente concentrato sul Porto di Augusta

La procedura, istituita nel 2004 e ratificata dalla Prefettura di Siracusa permette di far fronte alla drammatica emergenza del fenomeno del massiccio afflusso di popolazioni straniere, che nel 2014 ha assunto proporzioni mai registrate nell'ultimo ventennio, soprattutto a seguito dell'avvio dell'operazione denominata "Mare Nostrum".

A seguito dell'avvio delle suddette operazioni a totale carico della Marina Militare e della Capitaneria di Porto, il fenomeno del massiccio afflusso di popolazioni ha riguardato quasi esclusivamente il porto di Augusta.

Pertanto è stata modificata anche la procedura di assistenza sanitaria per la presenza dei Medici della Sanità Marittima a bordo delle navi. Secondo il nuovo modello organizzativo, appena scatta l'allarme, il funzionario della Prefettura in turno attiva il medico reperibile, come da schema trasmesso mensilmente dal Responsabile di questa UOS. Il medico in turno si reca al Porto di Augusta.

Sulla banchina vengono realizzate le attività di assistenza sanitaria di I livello: Triage (metodo START), valutazione clinica con il rilevamento delle funzioni vitali e il trattamento iniziale per il supporto e la stabilizzazione delle funzioni vitali.

Per i pazienti che necessitano di un intervento sanitario urgente si procede al ricovero in strutture di cura presso i Presidi Ospedalieri di riferimento tramite le ambulanze del 118 e per i pazienti meno critici con quelle delle associazioni di volontariato.

In una fase successiva si verifica l'esclusione di malattie diffusive e contagiose in atto, al fine di permettere alle autorità competenti la successiva movimentazione e allocazione presso i Centri Temporanei di Accoglienza degli immigrati assistiti.

L'applicazione delle nuove procedure operative standard (SOP), emanata dal Capo Dipartimento della Sicurezza e dal capo Dipartimento per le Libertà Civili e Immigrazione con nota prot. n. 19316 del 05.12.2016, per gli hotspot italiani applicati a tutti i luoghi di sbarco ha comportato un notevole allungamento delle operazioni di sbarco con la conseguente permanenza del personale sanitario al porto di Augusta per un tempo maggiore ad ogni sbarco.

L'assistenza sanitaria agli immigrati, riferita al periodo 1° gennaio al 31 dicembre 2018 svolta dai medici dei PP.TT.EE./MM.SS.AA. viene specificata nel riepilogo prospettico di seguito riportato:

Numero di interventi    26

Numero di assistiti     2.693

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

L'UOS PTE - 118 ha garantito, attraverso procedure operative con le farmacie e i servizi di provveditorato di riferimento, l'approvvigionamento di presidi sanitari e attraverso il settore tecnico il supporto logistico alle altre postazioni medicalizzate e non dislocate sul territorio della provincia.

A partire dal mese di Agosto 2016 la UOS sta garantendo l'attività il coordinamento delle attività sanitarie all'interno del Gruppo Operativo di Sicurezza presso lo stadio di Calcio De Simone di Siracusa, giusto decreto del Prefetto di Siracusa numero 0021292 del 06.8.2016 integrato nell' agosto 2017, in ottemperanza al Decreto del Ministro dell'Interno 08.03.1996 recante "Norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi", modificato e integrato dal decreto Ministeriale 06.06.2005.

Nel corso del 2018 il Responsabile della UOS PTE ha partecipato, in qualità di componente del Comitato ristretto di Difesa Civile della Prefettura alla stesura dei seguenti Piani:

- Piano di Difesa Civile Revisione 1 - Aggiornamento dei siti sensibili.
- Piano di Emergenza nelle aree portuali interessate dalla presenza di navigli a propulsione nucleare.
- Piano di Emergenza Esterna di Area per gli stabilimenti a rischio di incidente rilevante del polo petrolchimico di Siracusa - Priolo - Melilli - Augusta. Piano Operativo cancelli (POC).

## **2.8 U.O. Radioterapia**

Le prestazioni sono erogate, per la maggior parte, in regime ambulatoriale ad utenza esterna.

Il numero totale di prestazioni è di **23.225**.

Elenco delle prestazioni	Numero totale per prestazione	Numero totale per prestazione PZ.	Numero totale
TIPOLOGIA	PAZIENTI ESTERNI	RICOVERATI	per prestazione
I° VISITA	366	45	411
studio fisico calcolo dose in punti	5	0	5
Studio dosimetrico 3D	414	12	426
Schermature Personali.	7.527	41	7.568
Sistema di immobilize.	321	13	334
CONTORNAMENTO	330	12	342
CONTROLLO EPID	3.428	32	3.460
TERAPIA ELETTRONI	44	0	44
TAC RIVALUTAZIONE	4	0	4
VISITA F.U/ IN TRATTAMENTO	1.886	16	1.902
TERAPIA FLASH	111	13	124
Teleterapia con LINAC campi fissi o cotrap.	8	0	8
Indv. Bersaglio PET	2	1	3
Teleterapia con LINAC Tec. 3D	8.217	31	8.248
INDIV. BERSAGLIO	326	15	341
<b>totale</b>	<b>22.992</b>	<b>233</b>	<b>23.225</b>

## **2.9 Dipartimento del Farmaco**

### **2.9.1 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero SR1**

Afferiscono alla U.O.C. DOSR1: la Farmacia del P.O. Umberto I° di Siracusa e quella del P.O. Avola/Noto.

#### ***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;
- Amministrazione

Le attività sopraelencate sono state svolte oltre che per le UU.OO. dell'Ospedale anche per l'utenza esterna.

L'attività di **Direzione e coordinamento** comprende la programmazione in termini di obiettivi, di spesa, di consumi, di gestione delle risorse umane e strumentali.

L'attività di **Informazione** è stata rivolta al corpo sanitario ed infermieristico, all'utenza esterna, su farmaci o dispositivi in uso; sono state inviate a tutte le UU.OO. le segnalazioni di F.V. sia per i farmaci che per i dispositivi medici per effettuarne il ritiro.

L'attività di **Approvvigionamento** dei prodotti farmaceutici ha rispettato i tempi di consegna.

L'attività di **Galenica Clinica (UGC)** consiste nell'allestimento di preparazioni galeniche non sterili o non reperibili in commercio per dosaggio, e/o forma farmaceutica personalizzate; allestimento di sacche per nutrizione per la UOC Utin e delle altre preparazioni per altre U.O. e utenti esterni: sono state allestite n° 2.240 preparazioni galeniche e n° 12.500 manipolazioni.

L'attività dell'**UFA** (Unità farmaceutica antiblastici) effettua l'allestimento di terapie personalizzate con i farmaci oncologici. Preparazioni oncologiche: totale di n° 5.385; n° 8.961 manipolazioni; n° 652 pompe elastomeriche.

L'attività di **Logistica** riguarda l'organizzazione dei magazzini, la ricezione dei prodotti acquistati, il loro controllo quali-quantitativo, la loro rispondenza all'ordine di acquisto, lo stoccaggio delle merci, la dispensazione dei farmaci e dei dispositivi medici.

L'attività di Distribuzione Diretta presso il P.O. Umberto I è rivolta all'utenza esterna e riguarda i farmaci H, i farmaci prescritti dai Centri di Riferimento per le malattie rare, i farmaci del PHT, i farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA, i farmaci oncologici orali, I° Ciclo di terapia ai dimessi.

Sono stati trattati: n° 7.422 utenti esterni, con n° 14.000 accessi.

L'attività di **Farmacovigilanza** è svolta in qualità di Referenti Aziendali per la raccolta delle segnalazioni di reazioni avverse e di vigilanza sui provvedimenti di revoca e/o ritiro/sequestro dei farmaci; sono state raccolte n° 96 segnalazioni inviate alla Rete di Farmacovigilanza Regionale.

Il numero delle prescrizioni in dimissione da I Ciclo è stato pari a n° 4943.



## 2.9.2 U.O.C. Farmacia Distretto Ospedaliero SR2

La UOC Farmacia Distretto Ospedaliero SR2 comprende la farmacia del P.O. di Lentini e del P.O. di Augusta.

- sono stati emessi dalla Farmacia del P.O. di Lentini n. 3.197, n.525 ordini di reintegro in conto deposito; dalla Farmacia del P.O. di Augusta n.1.825 ordini e n.194 ordini di reintegro in conto; dalla Farmacia territoriale di Lentini n.1.667 ordini;
- sono stati gestiti, presso la Farmacia del P.O. di Lentini, n.198 movimentazioni di farmaci ad azione stupefacente; mentre presso la Farmacia del P.O. di Augusta sono state gestite n.146 movimentazioni.

Per quanto riguarda le prestazioni erogate agli utenti esterni, nel P.O. di Lentini, si specifica quanto segue:

- Sono state, regolarmente, erogate prestazioni agli utenti affetti da fibrosi cistica appartenenti al territorio; gli utenti gestiti nell'anno 2018 sono stati 6.
- sono state erogate prestazioni a trentatré pazienti talassemici, con piano terapeutico a valenza trimestrale, stilato dall' Unità Operativa di talassemia del P.O. di Lentini, centro inserito nella rete regionale.
- E' stato consegnato il I ciclo di cura a n.2.011 pazienti dimessi nel P.O. di Lentini ed a 2.108 pazienti dimessi nel P.O. di Augusta.

Per quanto riguarda le prestazioni erogate agli utenti esterni nel P.O. di Augusta si specifica quanto segue:

- sono stati presi in carico 168 pazienti con TICAGRELOR e 8 con PRASUGREL;
- sono stati consegnati farmaci Lemtrada e Roactemra alla U.O.C. di Neurologia ;

Si è svolta, inoltre, la seguente attività:

**Distribuzione dei farmaci e dei dispositivi medici alle UU.OO.CC e alle UU.OO.SS.:** è avvenuta secondo un calendario concordato con le stesse UU.OO. Le richieste inerenti il suddetto materiale sono pervenute in farmacia il lunedì di ogni settimana. Si è, regolarmente, provveduto a trasferire, mediante il sistema informatizzato, al centro di costo richiedente il materiale consegnato.

**Giusta applicazione delle note AIFA:** ancora, al fine di razionalizzare la spesa farmaceutica, in ottemperanza della Determinazione AIFA del 04/01/2007 "NOTE AIFA 2006/2007 PER L'USO APPROPRIATO DEI FARMACI", i farmaci la cui prescrizione è subordinata all'osservanza delle predette note, sono stati consegnati solo se richiesti in modo appropriato, cioè con l'indicazione della nota di appartenenza e con l'apposizione della firma del medico della U.O. richiedente. A tal proposito, al fine di agevolare i reparti si è provveduto a stilare un elenco di farmaci sottoposti a nota AIFA, completo di indicazioni,

della nota di appartenenza e del nome della specialità presente in farmacia, trasmesso con nota prot.336/F del 15/12/2008 e con nota 125/F del 08/08/2014.

Tale elenco viene, periodicamente, aggiornato.

Con l'avvio delle richieste informatizzate è stato previsto una modulistica, a parte, per i farmaci sottoposti a nota.

**Ispezioni armadi farmaceutici di reparto:** Sono state fatte le ispezioni a tutti gli armadi farmaceutici di reparto.

La suddetta attività ispettiva ha finalità istituzionale con lo scopo di evidenziare eventuali non conformità, verificando la corretta gestione di farmaci, soluzioni infusionali, dispositivi medici, dietetici, disinfettanti, veleni, infiammabili, diagnostici e mezzi di contrasto.

**Richieste personalizzate per particolari farmaci e dispositivi medici:** L'acquisto delle protesi ortopediche è regolarmente avvenuto mediante richieste personalizzate, complete di iniziali di paziente e diagnosi (nelle richieste di protesi ortopediche è stato inserito anche il n. di cartella clinica). Ad impianto avvenuto il reparto ha provveduto a far pervenire in farmacia il numero di matricola della protesi impiantate al fine di poterne garantire la tracciabilità.

La consegna di albumina ai reparti è avvenuta con richiesta personalizzata, previamente vistata dal SIMIT, mediante la compilazione di una scheda nella quale, oltre al nome del paziente e cartella clinica, sono elencate l'U.O. prescrittrice, i dati di laboratorio, l'indicazione all'uso (specificando se trattasi di condizioni croniche o acute ).

**Archiviazione dati sensibili:** Il livello di attenzione verso i dati sensibili è stato costantemente tenuto molto alto, infatti, i dati dei pazienti afferenti la farmacia del P.O. di Lentini sono stati archiviati secondo il D.Lgs 196/03. In particolare, i documenti riportanti i dati sensibili sono stati archiviati a cura del Direttore di U.O.C. di Farmacia nell'armadio situato nella stanza dello stesso; la stanza in assenza del direttore rimane sempre chiusa a chiave e le chiavi vengono custodite dallo stesso responsabile.

### 2.9.3 U.O.C. Farmaceutica Territoriale

### **Azioni di contrasto all'Antibiotico resistenza:**

La UOC scrivente distribuisce antibiotici per pazienti affetti da fibrosi cistica, emergenza immigrati, sanità penitenziaria, primo ciclo di terapia da Cliniche Convenzionate o da Ambulatori di Specialistica Distrettuale; dall'analisi dei dati si è riscontrato che il maggior consumo di antibiotici (60%) è nei pazienti affetti da fibrosi cistica in quanto spesso si manifesta l'antibiotico resistenza, mentre il rimanente consumo è da attribuire all'emergenza immigrati, sanità penitenziaria e I Ciclo di terapia proveniente da Cliniche Convenzionate o da Ambulatori Distrettuali.

#### **Obiettivo - Distribuzione Farmaci e Dispositivi Medici ai pazienti aventi diritto:**

La UOC Gestione Farmaci, per garantire l'assistenza farmaceutica sul territorio assicura la distribuzione diretta di medicinali non inclusi nella DPC, dei dietetici e dispositivi per la continuità assistenziale ospedale-territorio e per l'assistenza territoriale (PHT, farmaci H, Fibrosi cistica, L. 648/96, ADI, RSA, malattie rare, farmaci Off Label, etc.), assistenza integrativa diretta per pazienti affetti da colo-ileo-urostomia, talassemia, tracheostomia, incontinenza e medicazioni.

#### **Prevenzione: Vaccinazioni**

Le Farmacie Territoriali Distrettuali hanno garantito l'esatto svolgimento delle campagne di vaccinazione obbligatorie e non e le emergenze epidemie.

In particolare la conclusione della campagna antinfluenzale 2018/2019.

**Sanità Penitenziaria:** a seguito di riunioni tra i Direttori di Distretto e i Responsabili Distrettuali delle Case di Reclusione è stata garantita l'Assistenza Farmaceutica organizzando gli ordini con cadenza trimestrale, in base alle giacenze dichiarate, come merce in transito. Controllo da parte dei referenti delle Case Circondariali dell'esatta corrispondenza della merce consegnata per quantità, lotto e scadenza e l'invio del DDT presso le Farmacie Distrettuali di appartenenza per procedere alla liquidazione. L'organizzazione è stata realizzata come descritta sopra al fine di evitare la carenza di beni sanitari, tenere il controllo della spesa e quindi razionalizzazione anche i costi del personale dedicato.

L'assistenza farmaceutica sul Territorio viene effettuata tramite le Farmacie Territoriali Distrettuali che oltre a garantire la distribuzione diretta di farmaci e dispositivi medici ai pazienti aventi diritto, garantiscono la fornitura di farmaci, vaccini, dispositivi, diagnostici ecc. per gli ambulatori distrettuali e semiresidenziali.

**La tabella sottostante indica l'attività svolta per la DPC**, espressa in numero di pezzi consegnati, numero di ricette lavorate dalle farmacie convenzionate. **Periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2018 Dati da piattaforma WebDPC - Studiofarma**

Mese di competenza 2018	N. prodotti x mese	Totale Ricette DPC
DICEMBRE	25.546	16.027

Dati da piattaforma WebDPC - Studiofarma

**Obiettivo - Monitoraggio scadenza farmaci e dispositivi medici:**

Le scadenze dei farmaci e dei D.M. (dispositivi medici) sono monitorate mensilmente, in quanto contestualmente alla registrazione del DDT nel SIA viene caricato il numero del lotto di produzione e la data di scadenza del prodotto consegnato. Per i farmaci inoltre si riporta al momento del carico nel SIA il codice di targatura che individua esattamente la scatola consegnata.

La procedura PAC per la gestione "ciclo rimanenze magazzino" ha fatto sì che con l'inventario di fine anno 2018 si è registrato uno scaduto dello 0,09%.

***Infine, dal 18/04/2016 l'UOC Gestione Farmaci ha la responsabilità anche delle Farmacie Convenzionate.***

MESE	N. Ricette	N. Ricette O2	N.Ricette 2017	N.Ricette O2
DICEMBRE	357.279	493	362.950	497

Le attività istituzionali effettuate comprendono anche le ispezioni previste dalle vigenti norme in materia di **farmaceutica convenzionata** effettuate nell'anno 2018 e riportate nella tabella sottostante ed i sopralluoghi effettuati presso le farmacie convenzionate con prelievo di ricette ed accesso al domicilio del paziente.

**Ispezioni 2018**

Principali attività Farmaceutica Convenzionata nell'anno 2018 per Farmacie, Parafarmacie, Depositi ed Ingrosso Farmaci		
	Anno 2018	Anno 2017
Ispezioni	n.46	n.35
Sopralluoghi presso farmacie	n.3	n. 3
Dichiarazione di attestazione servizio	n.24	n.50
Attestati idoneità alla titolarità	n.9	n. 4
Determine per sostituzione temporanea Direttore	n.9	n. 15
Prese atto assunzione personale farmacie	n.69	n. 50
Determine turni ferie	n.2	n. 2
Determine liquidazione indennità farmacie rurali	n.1	n. 1
Procedure e Determine trasferimento locali farmacie	n. 6	n. 1

Determine passaggio titolarità farmacie	n. 16	n. 5
Dati richieste Guardia di Finanza e NAS	n. 11	n. 5
Determine variazione quote societarie	n. 6	n.2
Determine liquidazion 0,2% ENPAF e ASSOFARM	n. 10	n. 8
Determine pagamento per Sanità Penitenziaria	n. 40	n. 22
Autorizzazione attivazione vendita on line farmaci	n. 2	/////
Presa atto assunzione personale	n.40	n. 19
Procedure e Decreti autorizzazione apertura nuove farmacie	n. 6	/////
Certificazioni idoneità alla titolarità	n. 1	4 ///
Verbali presa in carico stupefacenti scaduti	n.25	n. 36
Attività Commissione Farmaceutica c/addebiti	n.17	n.12
Pratiche controllate Assistenza Integrativa con errori da richiesta addebito	n.1.493	n.1.014

Inoltre altre attività amministrative sono:

- gestione ed inserimento nel registro informatizzato dei dati dei Titolari, Collaboratori e Direttori delle Farmacie con comunicazione dell'avvenuta presa d'atto;
- rilascio di certificazione nelle materia di competenza (L.21/91);
- dichiarazione di attestazione di servizio;
- rilascio attestati di idoneità alla titolarità;
- controllo pagamento tasse annuali farmacie: n. 116;
- comunicazione ad Assessorato della Salute elenco contribuenti anno 2018 per concessioni governative;
- Informativa all'ENPAF della redistribuzione delle quote 0,15 ex art.17 DPR 371/98;
- determina turni farmacie e determina per approvazione turni di ferie; determina per liquidazione indennità di residenza alle farmacie rurali sussidiate;
- elaborazione e consegna atti richiesti da NAS e Guardia di Finanza;
- consegna in tempo reale dei ricettari, per la prescrizione dei farmaci previsti per la prescrizione di farmaci stupefacenti ai MMG;
- informazione ai prescrittori di farmaci contenenti sostanze stupefacenti circa la modalità prescrittiva di tali farmaci per la terapia del dolore;
- attività di monitoraggio e raccolta dati delle preparazioni, a base di cannabis, spedite dalle farmacie convenzionate ed inserimento in data base, in formato excell, dei dati paziente;
- invio al Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica - Servizio 7 dei dati di cui al precedente comma;
- controlli tecnici sulle prescrizioni di assistenza integrativa (IRC, malattie metaboliche, celiachia etc) ed erogate dalle farmacie convenzionate e dalle parafarmacie.

Per quanto riguarda i disposti nazionali e regionali sul **controllo dell'appropriatezza prescrittiva** e delle soglie prescrittive previste dal DA 552/16 è stato effettuato:

- il controllo delle ricette con errori per la mancata indicazione della nota AIFA;
- il controllo dell'appropriatezza prescrittiva, attenzionando i MMG/PLS iperprescrittori e la loro posizione su quanto previsto dal DA 552/16;
- il controllo del File F di pazienti residenti nell'ASP che hanno ricevuto farmaci da strutture di altre ASP/AO ed inserimento dati in file excell;
- informazioni ai pazienti, ai MMG/PLS ed alle farmacie su erogabilità di farmaci, modalità prescrittive e corretta applicazione delle note AIFA;

#### **Obiettivo - attività di monitoraggio appropriatezza prescrittiva:**

La DPC, erogazione dei farmaci del PHT attraverso la farmacie convenzionate, prevede che venga effettuato il controllo dell'appropriatezza prescrittiva di quanto erogato. Tale controllo mentre con la distribuzione diretta è effettuato al momento della presentazione del PT con la DPC è effettuato a posteriori.

Il controllo è stato completato in Commissione Farmaceutica dove sono state verificate le inesattezze e se confermate si è proceduto a richiedere addebito al prescrittore e/o al farmacista.

Il controllo dell'appropriatezza previsto dal 552/16 e dal PAC specifico è stato effettuato convocando i MMG/PLS.

Lo stesso dicasi per il controllo sulle prescrizioni di assistenza integrativa.

Obiettivo raggiunto nella misura del 100%.

#### **Obiettivo - Adempimenti connessi alla piena attuazione del PAC:**

L'adozione della procedura PAC per la gestione delle rimanenze di magazzino ha consentito di controllare, in maniera più dettagliata, nei magazzini le scorte.

Le risultanze dell'inventario di fine anno sono state regolarmente trasmesse agli uffici competenti.

La sistemazione delle scorte nei magazzini avviene con il sistema di posizionare quelle con scadenza ravvicinata in evidenza e dietro di esse vengono posizionate quelle con scadenza più lontana e/o che sono pervenute dopo; la scadenza viene inserita, insieme al lotto di produzione nel SIA al fine di garantirne il controllo.

Trimestralmente, in occasione della compilazione del modello CE si controlla a campione la giacenza e la scadenza segnalando eventuali scaduti e provvedendo al ritiro dagli scaffali, per la conseguente procedura di distruzione.

La procedura di cui al presente obiettivo è presente nel PAC ma nell'effettuazione dell'inventario di fine anno viene assegnato alle squadre di conta una parte di prodotti



avendo cura di scambiare gli operatori che si occupano di farmaci con quelli che si occupano di DM, alla fine della conta ogni squadra consegna l'elaborato con i disallineamenti constatati firmato e datato; mentre per i modelli CE trimestrali vengono effettuati i controlli a campione che vengono firmati nel SIA da colui che effettua gli eventuali allineamenti.

Per quanto sopra l'obiettivo è stato **raggiunto al 100%**.

**Obiettivo - Monitoraggio trimestrale su adempimenti previsti dal piano triennale anticorruzione:**

Con cadenza quasi quotidiana viene effettuato il controllo sulle attività descritte nel piano triennale come evidenziato nella tabella sottostante:

TABELLA DEL RISCHIO						
Attività	Tipo di Rischio	Descrizione rischio	Impatto	Probabilità	Misure	Anno 2018
Gestione acquisti	Interno	Induzione ad alterare la procedura di gara per favorire fornitori specifici	Alto	Bassa	Gare Bacino e/o regionali; Acquisizione dichiarazione conflitto interesse dei dipendenti	Acquisti con gare di bacino e/o dopo autorizzazione regionale
Acquisti effettuati con cassa economale	Interno	Induzione a favorire specifici fornitori	Alto	Bassa		Non effettuati acquisti con cassa economale
Gestione del Magazzino	Interno	Induzione ad occultare o sottrarre beni	Alto	Bassa	Gestione informatizzata del ciclo Magazzino/utente e con alert per scaduti	Il magazzino è stato gestito informaticamente e registrando le scadenze nel SIA
Protocollo e gestione documentazione	Interno	Induzione ad occultare o falsificare la documentazione	Alto	Bassa	Adozione di un protocollo unico per struttura	E' stato adottato un registro unico per la struttura
Liquidazione fatture	Interno	Induzione a non	Alto	Media	Richiesta personale e/o istituzione di un ufficio per ogni	Le fatture vengono liquidate seguendo l'ordine di arrivo



		seguire l'ordine cronologico			distretto denominato "liquidazione fatture"	compatibilmente con la validità del DURC. L'istituzione dell'ufficio unico per la liquidazione fatture ancora non è andata in porto.
--	--	------------------------------------	--	--	--	---

### **Obiettivo - Tempestiva gestione di tutti i flussi informativi di pertinenza:**

Anche questo obiettivo è **stato raggiunto al 100%** in quanto viene posta la massima attenzione nei trasferimenti dei prodotti distribuiti. Infatti nel trasferire i prodotti si pone attenzione al Centro di Costo, al numero di Repertorio ministeriale ed alla targatura, quando prevista; per generare flussi corretti si pone attenzione alla codifica dei prodotti che deve essere fatta inserendo tutte le informazioni richieste dal tracciato records dei flussi di pertinenza e per tale motivo possono codificare i prodotti solo alcuni farmacisti dirigenti che sono stati adeguatamente formati e possiedono l'accesso alle banche dati da cui attingere le informazioni obbligatorie per produrre flussi corretti. Infatti un flusso non corretto produrrebbe danno economico all'Azienda.

## **2.10. Uffici di Staff**

### **2.10.1 U.O.C. S.I.F.A. e Controllo di Gestione**

Nel corso dell'anno 2018 si è continuato con l'attività di consolidamento del Data Center aziendale che ha riguardato l'area dei Sistemi Informativi, in modo particolare l'area Sistemistica e la relativa componente connessa con il Nuovo Regolamento Privacy entrato in vigore a maggio 2018.

Ad oggi una parte **sempre piu' consistente** dell'intero Sistema informativo "gira" in WEB, difatti da quest'anno anche la Procedura di Pronto Soccorso è operativa in ambiente WEB nativo e per questo si è anche, da una parte, proceduto ad un potenziamento della banda trasmissiva che consente il normale trasferimento delle immagini radiologiche all'interno della WAN Aziendale.

Di fatto il Sistema Informativo dell'ASP è un Sistema unico, 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 ad interventi unitari finalizzati a consentire di operare allo stesso modo, in tutto il territorio di competenza dell'ASP. In questo contesto ha particolare rilevanza anche il consolidamento operato nell'area

dell'emergenza, ovvero, del Pronto Soccorso del PO Umberto I°, che con l'inserimento dello stesso nel network degli altri PS (Avola, Noto, Augusta, Lentini) consente un trattamento unitario ed omogeneo dell'area dell'emergenza, che come sopra riportato è adesso operativo in ambiente WEB nativo. In tale contesto si innesta per l'Area Ospedaliera anche l'unificazione dell'ADT che con gli interventi realizzati nel corso degli anni precedenti consentendo in questo modo anche in questo caso nel network ospedaliero la gestione informatizzata **direttamente da Reparto**. La realizzazione e la continua manutenzione di tali importanti innesti di componenti informatiche ed architetture è stata possibile, anche procedendo ad una rivisitazione dell'infrastruttura di rete (SPC), attività che pianificata in precedenza e di fatto oramai conclusa, visto che a seguito dell'adesione alla nuova gara SPC2 si è concluso il processo di migrazione verso il nuovo Carrier Fastweb.

Una particolare attenzione è stata posta per l'area telefonica, sia da un punto di vista di fruibilità.

*Qui di seguito si riportano le principali attività svolte nel corso dell'anno 2018:*

#### **Adesioni Consip**

- Adesione a Convenzione Consip SPC Cloud Lotto1
- Adesione Convenzione Consip SPC2
- Adesione Convenzione Consip SPC Lotto3, Lotto4

#### **Acquisti MEPA**

- Acquisto Sistemi di sicurezza perimetrale e cifratura
- Acquisto n.100 Lettori di codici a barra
- Acquisto n.60 stampantine di etichette
- Acquisto soluzione applicativa Storage Data Core
- Acquisto Server Dipartimentali
- Acquisto Server e Workstation per l'Area Radiologica

#### **Gare Regionali**

- Predisposizione Capitolato di Gara Sicurezza nei posti di lavoro a valenza regionale
- Predisposizione in chiave Consip Procedura di Accreditamento
- Progetto Informatizzazione Sistema Informativo Migranti
- Supporto Rete civica della Salute

#### **Interventi Area Tecnica**

##### ***CED Aziendale***

- Interventi di consolidamento ed ottimizzazione infrastrutturale

- Gestione sistemistica del CED
- Interventi finalizzati alla attivazione e manutenzione sistema di sicurezza perimetrale
- Gestione Data Center c/PO Umberto I° finalizzato per Radiologia, Centri Trasfusionali,
- Messa in esercizio di una soluzione informatica relativa all'area Telecardiologia Intraospedaliera
- Migrazione RIS Agfa nel Datacenter Aziendale

### **Area telefonia aziendale**

Nel corso del 2018 sono state effettuate ulteriori attività di razionalizzazione afferenti line dati finalizzate al contenimento della spesa telefonica

*Inoltre sono stati effettuati:*

- Mantenimento in esercizio del nuovo sistema di telefonia aziendale *interamente basato su tecnologia IP.*
- Unificazione Centrali Telefoniche
- Interventi ottimizzazione tramite upgrade release Centrali Telefoniche
- Specifici interventi di razionalizzazione linee fonia, tutta la spesa telefonica è costantemente monitora con apposite procedure informatizzate.

### **Interventi infrastrutturali**

**Con l'adesione alla nuova Convenzione Consip SPC2 si è proceduto con l'atttviità di migrazione dell'attuale rete dati carrier Olivetti, al nuovo Carrier Fastweb, attività conclusa**

- Migrazione nuova Rete dati PO Umberto I°(WI-FI)
- Supporto gestione rete e PET TAC Medicina Nucleare
- Supporto nuova rete dati PO Rizza
- Supporto nuova rete dati Radioterapia
- Supporto Sistemistico di rete ed applicativo nei Distretti di Siracusa, Lentini, Augusta e Noto
- Supporto sistemistico ed applicativo negli Ospedali di Avola, Noto, Augusta e Lentini
- Supporto attivazione Centro Amianto c/o Ospedale Muscatello
- Supporto sistema di Teledialisi
- Supporto attività Centri Trasfusionali Avola, Augusta
- Predisposizione attività necessarie per il collegamento delle strutture ncarcerarie di Siracusa, Augusta, Noto alla WAN Aziendale.

### **Contratti**

#### **Contratti di Manutenzione**

- Predisposizione e gestione Contratti di manutenzione ed assistenza (N.18) relativi all'intero Sistema Informativo Aziendale.
- Adesione Contratto Consip Microsoft.
- Predisposizione e gestione Contratti di Manutenzione ed Assistenza per l'area radiologica Sistemi Ris Agfa, Ris Pacs Mimedical.

### **Interventi SIFA**

I principali interventi svolti nel corso dell'anno 2018 possono così sintetizzarsi:  
Gestione Flussi Informativi, Trasmissione flussi informativi, Redazione Relazione Conto annuale, Interfacciamento con Ministero Salute, Assessorato regionale alla Sanità. Gestione flussi e utilizzo piattaforma NSIS, oltre che attività di supporto utenza aziendale

### **Strutture collegate al SIA (Sistema Informativo Aziendale)**

- Ad oggi sono collegati al SIA oltre il 100% delle strutture aziendali.
- Sono state inoltre collegate n.46 Strutture esterne accreditate, oltre a Strutture pubbliche (Comuni della provincia Canicattini Bagni, Carlentini), sono altresì collegati n.2 Parafarmacie che erogano servizio CUP
- Sono stati collegati n. 10 MMG

### **Area Applicativa**

#### ***Interventi per Area Privacy***

Si sono attuati i primi interventi finalizzati all'applicazione del nuovo Regolamento Privacy procedendo all'assegnazione del Deleghe con i relativi procedimenti connessi.

Si sta procedendo all'acquisizione in Consip dei servizi necessari a supportare l'attività di compliance al GDPR.

#### ***Acquisizione nuovi Software applicativi***

- Unificazione e Centralizzazione del Sistema Informativo per l'area dei Centri Trasfusionali in versione multicentrica;
- Acquisizione ed attivazione Software per Centro Trasfusionale (Emosistra)
- Acquisizione ed attivazione software per gestione PAC;
- Acquisizione nuovo Sistema Informativo per la gestione delle Vaccinazioni;
- Migrazione RIS Agfa nel Datacenter Aziendale
- Produzione file per la 190
- Acquisizione Procedura SIOPE

### ***Integrazioni***

- Gestione e supporto Integrazione CUP.SCREENING (nel 2019 si dovrà procedere ad una nuova integrazione con il nuovo Software denominato Arianna)
- Gestione e supporto Integrazione PS LIS
- Gestione supporto Integrazione LIS Centro Trasfusionale
- Gestione e supporto Integrazione Procedura Protesica con Economico Finanziario
- Gestione e supporto Integrazione CUP LIS nei PP.OO. di Lentini, Avola, Noto, Augusta e Siracusa
- Gestione e supporto Integrazione Banca dati vaccinazioni a livello regionale

### **Attivazione nuove Procedure Aziendali**

- Gestione ricetta dematerializzata
- Completa attivazione della Procedura AAI (Modulo ambulatoriale) a livello di tutti gli Ambulatoriali territoriale ed Ospedalieri, in uno alla sepcifica attività di supporto applicativo ed operativo
- Gestione delle Consulenze in tutti i PP.OO. Aziendali;
- Trasparenza: Supporto Server Alice (Gestione procedure di gara);
- Supporto alla Procedura Protesica a livello aziendale
- Messa in rete tutta l'offerta sanitaria pubblica
- Messa in rete strutture private accreditate.
- Supporto al Nuovo Sistema Informativo per l'area Consultori.
- Supporto al Sistema Order Entry unico a livello aziendale
- Supporto nuovo software di Endoscopia Digestiva unico a livello territoriale
- Interventi per Adeguamento sw Centro trasfusionale
- Interventi per il completamento ed attivazione Gestione Richieste di reparto ed Armadietto di reparto a livello di tutti i PP.OO (PO Siracusa, Augusta, Lentini, Avola e Noto);
- Implementazione ed attuazione nuovi Decreti Assessoriali
- Interventi per esenzione ticket per reddito
- Collegamento Radiologia PS
- Collegamento Radiologia con Medicina Nucleare e Radioterapia
- Supporto nuova piattaforme CUP per prenotazioni con liste di priorità
- Screening Procedura Internalizzazione Server Demetra, attività conclusa
- Registro Territoriale Patologie: Realizzazione netetwork AZIENDALE unico e Messa in esercizio Procedura CRTOOL;
- Cup unico in linea con le con successive integrazioni normative.
- Collegamento al CUP Strutture accreditate esterne con possibilità di prenotare nel Sistema Aziendale
- Collegamento CUP n. 2 Farmacie;
- Attivazione Patologia Clinica PO Avola Noto Augusta Lentini con implementazione della firma digitale anche per Settore

- Attivazione e messa in esercizio integrazione CUP LIS PO Avola, Noto, Augusta, Lentini, Siracusa
- Attivazione Guardia attiva Patologia Clinica nei PPOO Augusta e Lentini
- Attivazione Sistema di trasferimento immagini radiologiche (Senologia) tra gli Screening nei PPOO Noto Augusta e Rizza con possibilità di refertare in qualunque Struttura Screening collegata con le Workstation Aziendali.
- Attivazione e manutenzione Portale del Personale WEB
- Attivazione Procedura Conto Deposito Augusta e Lentini
- Attivazione PUA e PTA a livello Aziendale
- Inizio attivazione Cartelle Clinica Oncologica Farmas@safe

### **Migrazioni**

- Migrazione database MondoEDP in istanza Amministrativa
- Migrazione Server Iris nuovo ambiente

### **Interventi moduli applicativi aziendali area clinica: *Cartelle Cliniche***

- Attivazione Cartella Clinica Cardiologia
- Attivazione Cartella Clinica Medicina Ospedaliera (PO Umberto I e PO Muscatello)
- Attivazione Cartella Clinica Medicina urgenza
- Attivazione Cartella Clinica Pneumologia
- Attivazione Cartella Clinica Medicina Ospedaliera Augusta

### **Interventi Area Sicurezza Aziendale**

#### ***Acquisto nuova soluzione antivirus e sistema di crittografia Sophos***

#### ***Progetti***

- *Centri Trasfusionali*: Predisposizione progetto unificazione Centri trasfusionali
- *WAN Aziendale*: Progetto rimodulazione Rete dati in fibra ottica ad alta affidabilità
- *Salute Mentale*: Rilascio in esercizio Procedure RSA DSM e Collegamento alla rete Aziendale di tutti i Centri di Salute Mentale presenti nel territorio provinciale
- *Convenzionati esterni* collegamento di tutte le strutture esterne collegate
- *Screening*: Collegamento in rete Screening SR, Noto Augusta
- *PUA, PTA*: Messa in esercizio Sistema informativo PUA PTA anche per l'area Hospice
- *Consolidamento infrastruttura PO Umberto I°*
- *Consolidamento progetto ADI* nel territorio;
- *Consolidamento sistema ADT* unico a livello aziendale
- Consolidamento progetto per il Dipartimento Prevenzione Supporto per la messa in esercizio della DIA nell'intero territorio dell'ASP.
- Progetto ALPI

#### ***Progetti PSN***

- Progetto PSN codici bianchi e codici verdi



- Progetto BPCO
- Progetto Accreditamento

### **Controllo di Gestione**

L'attività è stata differenziata in attività assistenziale e attività di supporto ai Responsabili le UU.OO.

### **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
- Controllo ed invio dei flussi relativi ai pilastri del personale (dipendente e convenzionato)

### **SUPPORTO AI RESPONSABILI DELLE UU.OO.:**

- Andamento delle attività proprie dei Responsabili

### **SUPPORTO ALLA STRUTTURA TECNICA PERMANENTE PER:**

- Gestione Piano Performance 2017
- Stesura della Relazione Performance 2017

## **2.10.2 UU.OO.SS. Qualità e Rischio Clinico**

### **Attività svolte nel 2018**

- Monitoraggio ex ante per le prestazioni erogate in regime ALPI nelle due settimane indice 9 - 13 aprile 2018 e 1 - 5 ottobre 2018.
- Adempimenti LEA **2017** - Monitoraggio del processo di implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli Eventi Sentinella: anche nell'anno 2018 è stato realizzato il monitoraggio delle 17 Raccomandazioni



Ministeriali, congiuntamente al Risk Manager. Sono state pertanto compilate, entro i termini previsti, le apposite schede sulla piattaforma informatica dell'AGENAS.

- Segnalazione degli eventi sentinella occorsi durante il 2018 attraverso la compilazione della scheda A. Per ogni evento è stato condotto un audit anche al fine di redigere la scheda B. Entrambe le schede sono state inviate al Ministero secondo le modalità indicate nel "Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella" (Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali).
  - Programma per il miglioramento dell'efficacia clinica del trattamento antibiotico e per limitare l'antibiotico resistenza "Antimicrobial Stewardship": si è provveduto ad elaborare una bozza della procedura "Antimicrobial Stewardship".
  - Stesura di una bozza della Procedura "Prevenzione del suicidio negli ospedali".
  - Stesura di una bozza della Procedura "Gestione ambulatorio infermieristico Distretto di Augusta".
  - Stesura di una bozza della Procedura "Gestione ambulatorio infermieristico Distretto di Siracusa".
  - Stesura di una bozza della Procedura "Assistenza alle vittime di violenza di genere in età adulta".
  - E' stato istituito il gruppo di lavoro al fine di contestualizzare il documento di indirizzo regionale "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Cardio-Oncologico" approvato con D.A. 921/2018 e pubblicato sul Supplemento Ordinario n. 2 alla GURS n. 25 dell'8 giugno 2018, come richiesto dal DASOE (nota prot. n. 94273 del 21/12/2018). Il gruppo di lavoro ha predisposto la stesura della bozza preliminare del documento aziendale.
  - Gestione delle segnalazioni "Incident Reporting".
  - Supporto per la gestione delle seguenti attività del Comitato Infezioni Ospedaliere:
    1. Choosing Wisley - igiene ospedaliera (finestra temporale 11/9/2017 - 11/2/2018);
    2. II studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici negli ospedali per acuti (finestra temporale 9/10/2017 - 9/1/2018);
    3. Progetto sorveglianza Sito Chirurgico (15/5/2018 - 15/10/2018);
    4. Sorveglianza prospettica delle infezioni nosocomiali nelle Unità di Terapia Intensiva, SPIN UTI (finestra temporale 2018 - 2019);
    5. III studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici negli ospedali per acuti 2018 - Obiettivo regionale PNCAR (finestra temporale 26/11/2018 - 28/02/2019).
- Monitoraggio del "Programma globale di riduzione del rischio infezioni".
- Partecipazione alla effettuazione degli audit richiesti dal competente Assessorato sulla qualità dei dati PNE edizione 2017.

- Collaborazione con il Comitato Aziendale Valutazione Sinistri al fine di individuare le aree di criticità in relazione alle quali promuovere interventi correttivi e di miglioramento.
- Supporto al Responsabile Protezione Dati in quanto componente del Gruppo di Lavoro Protezione Dati.

### 2.10.3 U.O.S. Formazione

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 01.01.2018 al 31.12.2018.

#### a) Elenco dei progetti formativi aziendali realizzati:

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti
RES Progetto formativo aziendale	1	"DIVENTARE ADULTI NELLO SPETTRO: EDUCAZIONE COGNITIVO AFFETTIVA DALL' ADOLESCENZA ALL'ETA' ADULTA"	24/02/18	24/02/18	35
RES Progetto formativo aziendale	1	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	28/02/18	28/02/18	20
RES Progetto formativo aziendale	2	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	07/03/18	07/03/18	20
RES Progetto formativo aziendale	3	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21/03/18	21/03/18	21
RES Progetto formativo aziendale	4	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	11/04/18	11/04/18	20
RES Progetto formativo aziendale	5	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	18/04/18	18/04/18	21
RES Progetto formativo aziendale	6	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	09/05/18	09/05/18	20
RES Progetto formativo aziendale	7	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	23/05/18	23/05/18	20
RES Progetto formativo aziendale	8	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	06/06/18	06/06/18	21
RES Progetto formativo aziendale	9	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20/06/18	20/06/18	21
RES Progetto formativo aziendale	10	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	26/09/18	26/09/18	20
RES Progetto formativo aziendale	11	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	10/10/18	10/10/18	21
RES Progetto formativo aziendale	12	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	24/10/18	24/10/18	26
RES Progetto formativo aziendale	1	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	17/04/18	19/04/18	39
RES Progetto formativo aziendale	2	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	08/05/18	10/05/18	36
RES Progetto formativo aziendale	3	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	15/05/18	17/05/18	34
RES Progetto formativo aziendale	4	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	22/05/18	24/05/18	37

RES Progetto aziendale	formativo	5	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	29/05/18	31/05/18	34
RES Progetto aziendale	formativo	6	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	05/06/18	07/06/18	39
RES Progetto aziendale	formativo	7	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	12/06/18	14/06/18	35
RES Progetto aziendale	formativo	8	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	19/06/18	21/06/18	30
RES Progetto aziendale	formativo	9	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	26/06/18	28/06/18	34
RES Progetto aziendale	formativo	10	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	18/09/18	20/09/18	34

Tipo evento			Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti
RES	Progetto	formativo	11	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	25/09/18	27/09/18	36
RES	Progetto	formativo	12	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	02/10/18	04/10/18	35
RES	Progetto	formativo	13	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	09/10/18	11/10/18	36
RES	Progetto	formativo	14	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	16/10/18	18/10/18	33
RES	Progetto	formativo	15	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	23/10/18	25/10/18	37
RES	Progetto	formativo	16	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	06/11/18	08/11/18	38
RES	Progetto	formativo	17	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	13/11/18	15/11/18	39
RES	Progetto	formativo	18	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	20/11/18	22/11/18	41
RES	Progetto	formativo	19	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	27/11/18	29/11/18	40
RES	Progetto	formativo	20	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	04/12/18	06/12/18	37
RES	Progetto	formativo	1	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	04/05/18	04/05/18	25
RES	Progetto	formativo	2	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	04/05/18	04/05/18	23
RES	Progetto	formativo	3	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	18/05/18	18/05/18	24
RES	Progetto	formativo	4	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	18/05/18	18/05/18	22
RES	Progetto	formativo	5	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	15/06/18	15/06/18	21
RES	Progetto	formativo	6	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	15/06/18	15/06/18	24
RES	Progetto	formativo	7	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	18/06/18	18/06/18	24
RES	Progetto	formativo	8	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	18/06/18	18/06/18	24
RES	Progetto	formativo	9	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	22/06/18	22/06/18	25

RES Progetto formativo aziendale	10	"RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA"	22/06/18	22/06/18	25
RES Progetto formativo aziendale	1	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	15/05/18	30/05/18	13
RES Progetto formativo aziendale	2	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	16/05/18	31/05/18	16
RES Progetto formativo aziendale	3	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	26/06/18	27/06/18	17
RES Progetto formativo aziendale	1	"Prendersi cura di chi cura"	28/09/18	17/12/18	22
RES Progetto formativo aziendale	1	"Le misure di prevenzione della corruzione negli enti del servizio sanitario nazionale"	03/12/18	03/12/18	71
RES Progetto formativo aziendale	1	"LA TRASPARENZA NEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE E LA DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI DEL PERSONALE MEDICO E SANITARIO"	06/12/18	06/12/18	101
Evento non accreditato	1	"La Peer & Media Education per costruire comunicazione efficace contro l'azzardo"	17/01/18	18/01/18	42
RES Progetto formativo aziendale	1	"IL PROGETTO RIABILITATIVO: RUOLI E FUNZIONI ALL'INTERNO DELL'EQUIPE E RESPONSABILITA' MEDICO LEGALE"	17/04/18	17/04/18	20
RES Progetto formativo aziendale	2	"IL PROGETTO RIABILITATIVO: RUOLI E FUNZIONI ALL'INTERNO DELL'EQUIPE E RESPONSABILITA' MEDICO LEGALE"	19/06/18	19/06/18	26

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Dal	Al	Partec. iscritti
RES Progetto formativo aziendale	1	"MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E VULNERABILITA': PROFILI SANITARI E LEGALI"	07/05/18	07/05/18	36
RES Progetto formativo aziendale	1	"Violenza di genere un problema di salute pubblica: strumenti operativi per la prevenzione e il contrasto. La rete interistituzionale"	02/03/18	19/03/18	51
RES Progetto formativo aziendale	2	"Violenza di genere un problema di salute pubblica: strumenti operativi per la prevenzione e il contrasto. La rete interistituzionale"	07/05/18	28/05/18	57
RES Progetto formativo aziendale	1	"IN & OUT: INTERVENTO INTEGRATO TRASCULTURALE PER L'ASSISTENZA PSICHIATRICA"	21/05/18	21/09/18	50
RES Progetto formativo aziendale	1	"PERCORSO NASCITA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO"	21/05/18	26/06/18	36
RES Progetto formativo aziendale	2	"PERCORSO NASCITA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO"	22/05/18	27/06/18	40
RES Progetto formativo aziendale	1	"I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO"	07/06/18	16/11/18	40
RES Progetto formativo aziendale	1	"I disturbi di personalità nell'adolescente: valutazione per interventi mirati"	28/06/18	29/06/18	31
Evento non accreditato	1	CORSO DI FORMAZIONE SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE EFFICACE PER L'ADESIONE ALLO SCREENING	11/07/18	12/07/18	9
RES Progetto formativo aziendale	1	"Prevenzione e terapia dell'obesità infantile. Dalla ricerca scientifica alla pratica clinica"	22/09/18	22/09/18	28
RES Progetto formativo aziendale	1	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	26/09/18	28/11/18	19
RES Progetto formativo aziendale	2	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	27/09/18	29/11/18	21
RES Progetto formativo aziendale	3	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	28/09/18	30/11/18	21
RES Progetto formativo aziendale	1	LE ATTIVITA' ISPETTIVE E DI CONTROLLO UFFICIALE	12/11/18	14/11/18	32
RES Progetto formativo aziendale	2	LE ATTIVITA' ISPETTIVE E DI CONTROLLO UFFICIALE	19/11/18	21/11/18	32
Evento non accreditato	1	"Piano straordinario di interventi sanitari nelle aeree a rischio ambientale della Sicilia, ruolo del MMG e del PLS"	15/11/18	15/11/18	115
Evento non accreditato	1	"Piano straordinario di interventi sanitari nelle aeree a rischio ambientale della Sicilia, ruolo del MMG e del PLS"	22/11/18	22/11/18	95
Evento non accreditato	1	NUOVO CCNL DEL COMPARTO SANITA'	22/11/18	22/11/18	31



b) 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	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
Evento non accreditato	1	"La Peer & Media Education per costruire comunicazione efficace contro l'azzardo"	42	42	42	0
RES Progetto formativo aziendale	1	"DIVENTARE ADULTI NELLO SPETTRO: EDUCAZIONE COGNITIVO AFFETTIVA DALL'ADOLESCENZA ALL'ETA' ADULTA"	35	31	7	24
RES Progetto formativo aziendale	1	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	18	0	18
RES Progetto formativo aziendale	2	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	18	0	18
RES Progetto formativo aziendale	3	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21	19	0	19
RES Progetto formativo aziendale	4	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	17	0	17
RES Progetto formativo aziendale	5	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21	19	0	19
RES Progetto formativo aziendale	6	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	15	0	15
RES Progetto formativo aziendale	7	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	18	0	18
RES Progetto formativo aziendale	8	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21	17	0	17
RES Progetto formativo aziendale	9	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21	17	0	17
RES Progetto formativo aziendale	10	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	20	12	0	12
RES Progetto formativo aziendale	11	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	21	19	0	19
RES Progetto formativo aziendale	12	"BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION"	26	18	0	18
RES Progetto formativo aziendale	1	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	39	27	9	18
RES Progetto formativo aziendale	2	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	36	19	6	13
RES Progetto formativo aziendale	3	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	34	27	2	25
RES Progetto formativo aziendale	4	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	37	31	6	25
RES Progetto formativo aziendale	5	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	34	24	0	24
RES Progetto formativo aziendale	6	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	39	36	7	29
RES Progetto formativo aziendale	7	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	35	31	3	28
RES Progetto formativo aziendale	8	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	30	24	3	21
RES Progetto formativo aziendale	9	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	34	24	3	21
RES Progetto formativo aziendale	10	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	34	21	3	18

RES Progetto aziendale	formativo	11	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	36	29	4	25
RES Progetto aziendale	formativo	12	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	35	24	5	19
RES Progetto aziendale	formativo	13	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	36	23	2	21
RES Progetto aziendale	formativo	14	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	33	24	5	19
RES Progetto aziendale	formativo	15	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	37	30	6	24
RES Progetto aziendale	formativo	16	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	38	30	5	25

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
RES Progetto aziendale formativo	17	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	39	29	3	26
RES Progetto aziendale formativo	18	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	41	27	1	26
RES Progetto aziendale formativo	19	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	40	30	0	30
RES Progetto aziendale formativo	20	"CORSO BASE SULLA SICUREZZA IN AZIENDA - D. LGS 81/2008"	37	19	1	18
RES Progetto aziendale formativo	1	"IL PROGETTO RIABILITATIVO: RUOLI E FUNZIONI ALL'INTERNO DELL'EQUIPE E RESPONSABILITA' MEDICO LEGALE"	20	17	0	17
RES Progetto aziendale formativo	2	"IL PROGETTO RIABILITATIVO: RUOLI E FUNZIONI ALL'INTERNO DELL'EQUIPE E RESPONSABILITA' MEDICO LEGALE"	26	21	0	21
RES Progetto aziendale formativo	1	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	25	23	0	23
RES Progetto aziendale formativo	2	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	23	21	0	21
RES Progetto aziendale formativo	3	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	24	24	0	24
RES Progetto aziendale formativo	4	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	22	22	0	22
RES Progetto aziendale formativo	5	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	21	18	0	18
RES Progetto aziendale formativo	6	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	24	21	0	21
RES Progetto aziendale formativo	7	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	24	20	0	20
RES Progetto aziendale formativo	8	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	24	22	0	22
RES Progetto aziendale formativo	9	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	25	21	0	21
RES Progetto aziendale formativo	10	RIANIMAZIONE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE SEMIAUTOMATICA IN ETA' PEDIATRICA	25	21	0	21
RES Progetto aziendale formativo	1	"MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E VULNERABILITA': PROFILI SANITARI E LEGALI"	36	26	5	21
RES Progetto aziendale formativo	1	"Violenza di genere un problema di salute pubblica: strumenti operativi per la prevenzione e il contrasto. La rete interistituzionale"	51	46	2	44
RES Progetto aziendale formativo	2	"Violenza di genere un problema di salute pubblica: strumenti operativi per la prevenzione e il contrasto. La rete interistituzionale"	57	39	4	35

RES Progetto aziendale	formativo	1	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	13	12	0	12
RES Progetto aziendale	formativo	2	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	16	13	0	13
RES Progetto aziendale	formativo	3	"TRIAGE INFERMIERISTICO BASE"	17	16	0	16
RES Progetto aziendale	formativo	1	"IN & OUT: INTERVENTO INTEGRATO TRANSCULTURALE PER L'ASSISTENZA PSICHIATRICA"	50	35	8	27
RES Progetto aziendale	formativo	1	"PERCORSO NASCITA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO"	36	28	0	28
RES Progetto aziendale	formativo	2	"PERCORSO NASCITA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO"	40	38	0	38
RES Progetto aziendale	formativo	1	"I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO"	40	30	6	24
RES Progetto aziendale	formativo	1	"I disturbi di personalità nell'adolescente: valutazione per interventi mirati"	31	23	4	19
Evento non accreditato		1	CORSO DI FORMAZIONE SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE EFFICACE PER L'ADESIONE ALLO SCREENING	9		0	

Tipo evento	Ed. n.	Titolo	Partec. iscritti	Attestati	Attestati non ecm	Attestati ECM
RES Progetto formativo aziendale	1	"Prevenzione e terapia dell'obesità infantile. Dalla ricerca scientifica alla pratica clinica"	28	28	0	28
RES Progetto formativo aziendale	1	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	19	17	2	15
RES Progetto formativo aziendale	2	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	21	17	2	15
RES Progetto formativo aziendale	3	"LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO: IL LAVORO D'EQUIPE ED I RAPPORTI CON I FAMILIARI"	21	16	1	15
RES Progetto formativo aziendale	1	"Prendersi cura di chi cura"	22	16	0	16
RES Progetto formativo aziendale	1	LE ATTIVITA' ISPETTIVE E DI CONTROLLO UFFICIALE	32	30	0	30
RES Progetto formativo aziendale	2	LE ATTIVITA' ISPETTIVE E DI CONTROLLO UFFICIALE	32	27	0	27
Evento non accreditato	1	"Piano straordinario di interventi sanitari nelle aeree a rischio ambientale della Sicilia, ruolo del MMG e del PLS"	115	0	0	0
Evento non accreditato	1	"Piano straordinario di interventi sanitari nelle aeree a rischio ambientale della Sicilia, ruolo del MMG e del PLS"	95	0	0	0
Evento non accreditato	1	NUOVO CCNL DEL COMPARTO SANITA'	31	28	28	0
RES Progetto formativo aziendale	1	"Le misure di prevenzione della corruzione negli enti del servizio sanitario nazionale"	71	55	25	30
RES Progetto formativo aziendale	1	LA TRASPARENZA NEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE E LA DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI DEL PERSONALE MEDICO E SANITARIO"	101	86	8	78

#### 2.10.4 U.O.C. Affari Generali/ U.O. Informazione e Comunicazione e

#### ATTIVITA' SVOLTE NELL'ANNO 2018 SUDDIVISE PER UU.OO. E PER MACROAREE

UOC AFFARI GENERALI - Obiettivi 2018.

Obiettivo 1)

Azioni dirette e/o a supporto PAC:

1. Con delibera n. 727 del 10.08.2016 e successiva modifica ed integrazione delibera n. 940 del 02.11.2016, è stato approvato il "Regolamento aziendale disciplinante le attività di volontariato all'interno delle strutture dell'ASP"; alla luce del

Regolamento sono stati stipulati nuovi protocolli d'intesa e rinnovati protocolli già in essere.

2. Con delibera n. 1326 del 06.12.2018 è stato integrato e modificato il Regolamento disciplinante i contenuti, gli aspetti organizzativi, le modalità di richiesta delle prestazioni occasionali di mediazione interculturale.

#### Obiettivo 2)

##### Convenzioni Alternanza scuola- lavoro

Nel corso dell'anno 2018 sono state stipulate n. 9 convenzioni di alternanza scuola - lavoro con istituti scolastici superiori di Siracusa e della provincia. Sono stati realizzati il 100 % dei progetti

#### Obiettivo 3)

##### Regolamento donazioni passive

Con delibera n. 1290 del 20.11.2018 è stato approvato il Regolamento sulle donazioni passive

Per quanto concerne le attività sanitarie:

1. al fine di evitare la mobilità passiva, con delibera n. 592 del 05.06.2018 è stato affidato incarico di consulenza per chirurgia maxillo facciale;
2. per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori radioesposti di categoria A, in mancanza di medico competente con specifica qualifica, con delibera n. 496 del 18.05.2017 è stato conferito incarico a medico competente esterno;
3. con delibera n. 1175 in data 08.11.2018 sono state rinnovate le convenzioni con le associazioni di volontariato/cooperative sociali per il trasporto di soggetti dializzati;
4. con delibera n.274 del 20.03.2017 è stato affidato incarico professionale a medico genetista nell'ambito del progetto "Piano straordinario di interventi sanitari nell'area ad alto rischio ambientale di Augusta-Priolo";
5. è stata rinnovata per l'anno 2018 la convenzione con l'ASP di Catania per le attività del Laboratorio di Sanità Pubblica, in quanto dotato di certificazione di qualità, ed è in corso di formalizzazione ulteriore convenzione con l'ASP di Ragusa.

#### UFFICIO TERRITORIALE STRANIERI

Con delibera n. 1326 del 06.12.2018 è stato integrato e modificato il Regolamento disciplinante i contenuti, gli aspetti organizzativi, le modalità di richiesta delle prestazioni



occasionalità di mediazione interculturale. Nel nuovo regolamento è stata introdotta la cadenza biennale nell'aggiornamento dell'elenco aziendale dei mediatori ed è stato ampliato il campo d'azione degli stessi, estendendolo ad eventuali progetti realizzati in collaborazione con altri enti, associazioni di volontariato e organizzazioni internazionali. L'attività di mediazione è stata pienamente implementata; i mediatori culturali intervengono, come da regolamento aziendale, su chiamata sia nelle strutture aziendali, sia nei Centri di Accoglienza Straordinari dove operano i medici dell'Ufficio Territoriale stranieri.

In continuità con gli anni passati, è stata garantita assistenza sanitaria e farmaceutica post sbarco ai migranti ospiti nei CAS provinciali, attraverso il coordinamento dell'attività di tutti gli operatori coinvolti nel processo assistenziale:

- Medici dell'Ufficio Territoriale Stranieri;
- Medici di Continuità assistenziale;
- Mediatori interculturali

L'ufficio ha gestito l'attività di:

- N.7 Ambulatori per immigrati attivati presso i C.A.S;
- N.45 Mediatori Culturali;

Sono stati rilasciati:

- N. 229 STP
- N. 21 ENI

Con delibera n. 213 del 01.03.2018 - è stato approvato il Protocollo d'Intesa per le "Buone prassi per l'accoglienza e l'integrazione sociale dei minori stranieri non accompagnati" siglato tra l'ASP di Siracusa, la Prefettura, la Questura e i sindaci dei comuni di Siracusa e Solarino. Obiettivo del Protocollo è migliorare le procedure operative per una più efficace presa in carico e tutela dei Msna, in un'ottica di rete che coinvolga attori istituzionali - Prefettura, Questura, Procura della Repubblica, Tribunale dei minorenni, Comuni, Garante regionale per l'infanzia e l'adolescenza e attori privati - strutture di accoglienza e organizzazioni umanitarie.

## Progetto RE-HEALTH 2

L'azienda, proseguendo la collaborazione iniziata con l'OIM nel 2016, ha promosso il Progetto RE-HEALTH 2 - Costruzione di una piattaforma tecnologica per l'informatizzazione, gestione e monitoraggio del sistema sanitario dedicato ai cittadini stranieri.

Il progetto investe la Regione nella sua interezza, vede capofila l'ASP di Siracusa e riguarda le singole ASP interessate dal fenomeno migratorio.

Con nota prot.6940 del 25/01/2018 il Servizio 6 dell'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana, coordinatore del Progetto, ha stabilito i compiti dei singoli partner,

individuati oltre che in questa ASP, nell'O.I.M. (Organizzazione Internazionale per le Migrazioni) e nell'OMCeO (Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri) di Palermo.

Il Progetto si articola attraverso le seguenti azioni:

- Progettazione e realizzazione di un percorso formativo degli operatori sanitari e dei mediatori delle asp siciliane
- Presa in carico, attraverso la piattaforma RE-HEALTH dei bisogni sanitari dei migranti
- Sviluppo di sistemi di comunicazione efficaci circa le informazioni sanitarie
- Condivisione con i Ministeri degli strumenti informatici sperimentali
- Elaborazione di un sistema di identificazione per il riconoscimento del migrante attraverso dati biometrici
- Costruzione di una rete territoriale di monitoraggio e controllo della salute pubblica con il coinvolgimento di MMG pediatri libera scelta e medici continuità assistenziale

Nel corso del 2018 sono state stipulate le convenzioni/agreement con i partner progettuali e sono state avviate le attività propedeutiche alla realizzazione del progetto.

In particolare:

- Sono stati realizzati incontri tecnici per la realizzazione della piattaforma informatica e per l'interconnessione ai sistemi aziendali;
- si sono tenuti incontri di presentazione del progetto alle altre AASSPP della Sicilia, in particolare con i Responsabili sbarchi e Centri di Accoglienza;
- è stata realizzata una mappatura dei CAS;
- sono stati definiti i protocolli operativi per l'utilizzo della piattaforma;
- sono stati compiuti gli step per la realizzazione dello studio di fattibilità delle componenti di interoperabilità del dato verso sistemi terzi (Sistema di Emergenza/Urgenza 118, Strutture Sanitarie), della componente di identificazione e riconoscimento di un soggetto censito tramite strumenti di mobilità da integrare al sistema di censimento, dei servizi/API per esportazione verso applicazioni terze parti e del prototipo virtuale per la dimostrazione degli studi;
- sono state avviate le attività formative correlate all'utilizzo della piattaforma rivolte a operatori della sanità e a mediatori culturali

#### Progetto Silver

L'ASP ha aderito al Progetto Silver attivato nell'ambito dell'Obiettivo nazionale 1\_ "Potenziamento del sistema di I e II accoglienza". Tutela della salute dei richiedenti e

titolari protezione internazionale in condizioni di vulnerabilità psico-sanitaria. FAMI 2014-2020.

Il progetto si è articolato nelle seguenti azioni:

- Monitoraggio dei CAS per l'individuazione di casi vulnerabili da sottoporre all'equipe psico sanitaria costituita da psichiatra, neuropsichiatra, psicologo e assistente sociale
- Costituzione di Tavoli tecnici per definizione dei Protocolli Operativi Standard (POS)
- Attivazione di un ambulatorio multidisciplinare dedicato c/o l'ASP

#### Attività della UOS Facility Management

##### Risultati raggiunti

La UOS Facility Management nell'anno 2018 ha confermato – completando ed implementando il lavoro già avviato nell'anno 2017 – il contenimento delle spese di gestione dell'autoparco, con particolare riguardo alle spese carburante per autotrazione e manutenzione mezzi (verifica, monitoraggio e controllo schede carburante ed istituzione di uno registro storico degli interventi tecnici manutentivi per evidenziare eventuali interventi duplicati e/o sospetti).

Il capillare controllo e registrazione delle schede carburante, unitamente ai controlli sugli interventi tecnici richiesti ha consentito di contenere il budget, anzi, continua a marcare un significativo dato in controtendenza con il passato (prima della gestione diretta della UOC Facility Management oggi UOS). Sono stati portati a compimento i progetti precedentemente avviati, quindi sono state riscontrate tutte le esigenze afferenti alla realizzazione della segnaletica orizzontale e verticale presso gli Uffici sanitari e amministrativi dell'Azienda, registrando un obiettivo favorevole risultato, poiché è stato finalmente possibile tracciare un'univoca regia progettuale nell'intero territorio.

Inoltre è stata implementata la sistemazione dell'intero parcheggio del P.O. Umberto I, intervenendo significativamente nell'attività di interdizione e delimitazione delle aree (utenza/dipendenti), sostituendo le vecchie sbarre e lettori di prossimità dei badge di ingresso/uscita, introducendo nuove sbarre, Pass, schede magnetiche non duplicabili soggette a possibili controllo remoto di attivazione/disattivazione, il tutto al fine di scoraggiare atteggiamenti negligenti (frequenti smarrimenti) oppure inappropriati (duplicazioni abusive al fine di favorire terzi non aventi titolo).

Inoltre sono stati concordati e pianificati attraverso una attenta calendarizzazione dei servizi, attività di trasporto a favore di medici del reparto rianimazione del P.O. Umberto

I per consentire agli stessi di operare cambi di cannule e presidi sanitari a malati gravi non ricoverati, ma allettati presso il proprio domicilio.

### ***UO Informazione e comunicazione. URP.***

In seguito alla separazione di ruoli operata dalla L. 150/2000, l'Ufficio si occupa esclusivamente di Comunicazioni e Relazioni con il Pubblico, mentre all'informazione istituzionale provvede l'Ufficio Stampa posto alle dirette dipendenze della Direzione Generale. In particolare nel settore Comunicazione, il profilo professionale di riferimento è lo specialista della comunicazione istituzionale che ha il compito di gestione e coordinamento dei processi di comunicazione esterna ed interna in relazione ai fabbisogni dell'utenza ed agli obiettivi dell'Azienda, mentre nel settore Informazione, il profilo professionale di riferimento è quello dello specialista nei rapporti con i media, giornalista pubblico che ha il compito di gestione e coordinamento dei processi di informazione sviluppati in stretta connessione con gli obiettivi istituzionali dell'Azienda.

La UO si articola su più aree:

- a) Area Comunicazione e Reclami;
- b) Area Analisi e ricerche sull'utenza;
- c) Area Umanizzazione e rilevazione della qualità.

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico gestisce il processo di comunicazione con l'utenza quale compito istituzionale principale e in particolare, in questo ambito:

- eroga attività d'informazione all'utenza e orientamento al pubblico al fine di favorire l'accesso ai servizi;
- attiva processi di comunicazione interna ed esterna;
- gestisce attività di tutela per il cittadino attraverso l'acquisizione delle segnalazioni e dei reclami correlati a disservizi e l'attivazione di tutte le iniziative volte al superamento delle criticità segnalate;
- realizza materiale informativo (brochure, locandine, depliant, ecc...) anche in multilingua, in stretta collaborazione con l'ufficio stampa.

L'URP è articolato in sette punti informativi Urp distribuiti sul territorio aziendale e preposti al contatto diretto con il Pubblico. Con disposizione interna prot.3561/18 l'Ufficio è organizzato in tre Ambiti territoriali (Nord - Centro/montano e SUD) alle quali sono stati preposti tre referenti dotati della necessaria autonomia. I tre ambiti sono coordinati

dal referente dell'Ambito Centro Montano. Gli ambiti fanno capo all'URP centrale di Siracusa che gestisce e rielabora i dati delle attività e procede all'istruttoria dei casi più complessi.

#### PUNTI INFORMATIVI URP

Siracusa - via Brenta 1

Siracusa - PO Umberto I

Siracusa - PO Rizza

Augusta - Ospedale Muscatello

Lentini- Presidio Ospedaliero/Distretto

Noto - Ospedale Trigona

Avola - Ospedale G. Di Maria.

Nei Punti Informativi Urp gli Operatori addetti al front-office accolgono, informano e orientano l'utenza indirizzandola verso i servizi nei casi di minore complessità, mentre, nel caso di richieste articolate e/o complesse, procedono, nel rispetto della privacy, alla presa in carico ed all'approfondimento di dettaglio; in caso di manifestate criticità non risolvibili con la normale attività interlocutoria, provvedono ad accogliere reclami e segnalazioni.

Reclami e segnalazioni vengono tempestivamente trasmessi ai servizi interessati sia per consentire agli stessi di modificare le prassi utilizzate al fine di prevenire ulteriori segnalazioni/reclami, sia per avere un opportuno riscontro, necessario a fornire all'utente i chiarimenti eventualmente richiesti.

Nel 2018 l'attività di informazione all'utenza e/o tutela della stessa può riassumersi come segue:

	Ambito Nord	Ambito Centro/Mont.	Ambito Sud	Totale
Reclami/segnalazioni	248	487	363	1.098
Accessi/informazioni	3.915(*)	10.179(*)	2.349(*)	16.443

(\*) dati calcolati sul numero di accessi giornalieri medi per ciascun ufficio limitatamente ai giorni lavorativi

Le informazioni erogate all'Utenza riguardano soprattutto le modalità di accesso alle prestazioni, le procedure per l'attivazione di servizi specifici, le prestazioni erogate anche in modalità convenzionata, i tempi di attesa, ecc.

#### CUSTOMER SATISFACTION

L'Ufficio è stato impegnato, altresì, nelle iniziative finalizzate alla raccolta dei dati inerenti l'Indagine sulla qualità percepita nei servizi di cura e di ricovero, day hospital e

servizi ambulatoriali diagnostici, avviata dall'Assessorato alla Salute della nostra Regione, con nota n. DASOE/5/88728 del 18/11/2015. Con la suddetta direttiva ci si è posto l'obiettivo di avviare in Sicilia una nuova modalità di rilevazione della qualità percepita introducendo un nuovo questionario, una modalità di indagine di tipo campionario e una nuova modalità di somministrazione dei questionari. L'obiettivo primario è quello di ottenere informazioni utili sui servizi sanitari da parte degli utenti, così come richiesto dalla normativa, al fine monitorare i servizi stessi e di migliorarne la qualità sulla scorta dell'esperienza diretta degli utenti. La modalità di rilevazione prevede un'intervista telefonica ai cittadini - utenti che hanno usufruito dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali e che precedentemente hanno dato la propria disponibilità ad essere intervistati sottoscrivendo un modulo di "consenso informato". Questa modalità appare la più idonea per permettere al paziente di esprimere liberamente il proprio giudizio sulle prestazioni ricevute ad un operatore che non è legato direttamente al personale che ha prestato le cure. Inoltre il paziente viene contattato a casa propria, in un contesto più protetto e in una fase in cui è emotivamente meno coinvolto. Con direttiva 11556 del 09/02/2018 DASOE la suddetta indagine è stata estesa ai Pronto Soccorso a decorrere dal mese di marzo 2018.

Per il 2018 sono state programmate 1521 interviste rivolte a utenti che hanno usufruito di prestazioni ambulatoriali ripartito in:

- Ambulatori PO Muscatello n. 81
- Poliambulatori ASB n. 84
- Ambulatori PO G. Di Maria Avola n. 135
- Ambulatori PO Lentini n. 108
- Poliambulatori ex Inam Lentini n. 156
- Poliambulatori Melilli n. 21
- Ambulatori PO Trigona Noto n. 75
- Poliambulatorio Noto n. 57
- Poliambulatorio Pachino n. 48
- Ambulatorio Ospedale Umberto I n. 402
- Ambulatorio Umberto I Rizza n. 18
- Poliambulatorio ex Inam Palazzolo n. 48
- Poliambulatorio Rosolini n. 30
- Ambulatori UO neurologia n. 18
- Poliambulatori ex Inam Siracusa n. 195
- Poliambulatorio Sortino n. 15
- Ambulatori centro senologia Priolo n. 6
- Poliambulatori Ferla -Cassaro n. 15
- Ambulatori Buccheri n. 6
- Ambulatorio Canicattini n. 3



Il numero delle Interviste annuali rivolte a utenti che hanno usufruito di ricoveri, quantificato dall'Assessorato Regionale in n. 531, è ripartito in:

- PO. Di Maria Avola n. 48
- PO. Trigona Noto n. 57
- PO. Umberto I e A.Rizza n. 267
- PO. Lentini n. 117
- Ospedale Muscatello di Augusta n. 42

Il numero di moduli di Consenso Informato per l'ASP di Siracusa per le prestazioni di Pronto Soccorso è stato quantificato in n. 4.116 annui (di cui 3430 da acquisire nel 2018) così ripartiti:

P.O. "Umberto I" di Siracusa (SR)	Consensi mensili	153
P.O. "Generale" di Lentini (SR)	Consensi mensili	64
P.O. "G. Di Maria" di Avola (SR)	Consensi mensili	49
P.O. "Trigona" di Noto (SR)	Consensi mensili	46
P.O. "Muscatello" di Augusta (SR)	Consensi mensili	31

I Consensi, in numero triplo rispetto alle interviste, e le interviste, rispettivamente acquisiti e realizzate dal personale dell'Azienda coinvolto nel progetto sono state inserite in una piattaforma regionale web-based al fine di elaborare un report finale comparato tra le performance delle diverse Aziende Siciliane coinvolte.

Alla data del 31/12/2018 sono stati raggiunti i seguenti risultati:

- Numero consensi informati acquisiti presso i pronto soccorso: 3.203
- Numero consensi informati acquisiti presso ambulatori e reparti: 3.984
- Numero interviste ad utenti che hanno usufruito di prestazioni ambulatoriali: 1644
- Numero interviste ad utenti ricoverati: 602

Le domande delle interviste relative agli ambulatori sono state le seguenti

D1.1 Come mai ha scelto questa struttura?

D1.2 Come ha prenotato?

D1.3 E' stato facile ottenere una prenotazione?

D1.4 Quanto tempo è passato dalla prenotazione alla visita?

D1.5 E' stato facile pagare il ticket?

D1.6.

a Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di: Parcheggio

D1.6.

b Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di: Raggiungibilità

D1.6.

c Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di: Barriere architettoniche

D1.7.

a Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di: Puntualità

D1.7. Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di: Gentilezza del  
b personale

D1.7. Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di: Pulizia dei locali di  
c attesa

D2.1.

a Come valuta infermieri/operatori sanitari in termini di: Cortesia

D2.1.

b Come valuta infermieri/operatori sanitari in termini di: Chiarezza

D2.2.

a Come valuta il personale medico in termini di: Cortesia

D2.2.

b Come valuta il personale medico in termini di: Attenzione verso il paziente

D2.2.

c Come valuta il personale medico in termini di: Chiarezza

D2.3 Alla fine della prestazione Le hanno lasciato qualcosa di scritto?

D2.4 Ritiene che fosse scritto in maniera chiara?

D2.5 Ha avuto difficoltà (anche in termini di tempi) in fase di ritiro dei referti?

D2.6 Pensa che la cura o i suggerimenti che ha ricevuto dai Medici funzionino?

D3.1 Alla fine della visita, Le hanno dato informazioni su dove andare/cosa fare per la  
terapia di cui ha bisogno?

D3.2 Alla fine della visita, Le hanno detto a chi rivolgersi in caso di necessità?

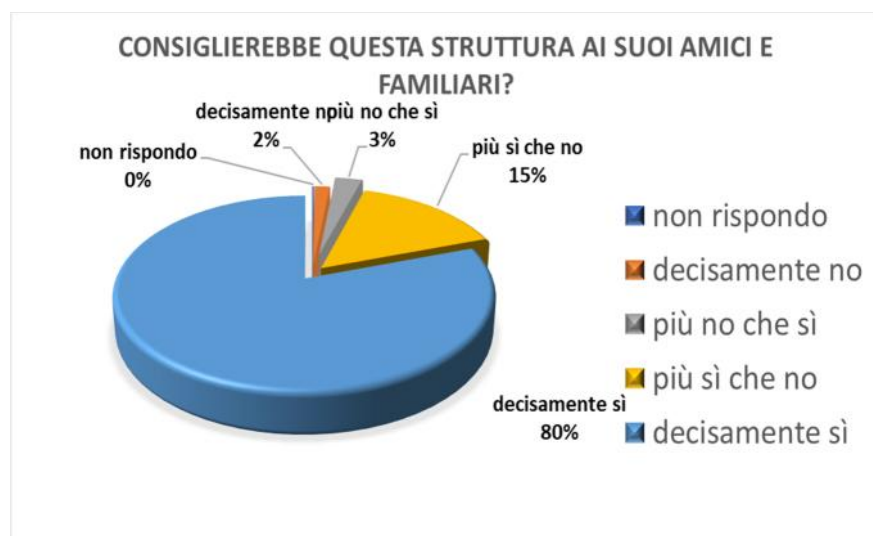
D4.1 Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la  
migliore, come giudica il trattamento complessivo ricevuto?

D4.2 Consiglierebbe questa struttura ai suoi amici e familiari?

Si riportano di seguito i grafici dei risultati relativi alle ultime due domande (D4.1 e D4.2) che in buona sostanza sintetizzano la qualità percepita dagli intervistati:



Meno del 3% degli utenti ha assegnato una valutazione inferiore alla sufficienza, mentre il 94% ha assegnato una valutazione da 7 in su.



Alla domanda "Consiglierebbe questa struttura ai suoi amici e familiari?" il 95% ha risposto positivamente confermando la valutazione complessiva di cui al grafico precedente.

Le domande delle interviste relative ai ricoveri sono state le seguenti

- D1.1 Durante il suo ricovero in ospedale, gli infermieri l'hanno trattata con cortesia?
- D1.2 Gli infermieri l'hanno ascoltata attentamente?
- D1.3 Pensa che gli infermieri le abbiano spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?
- D1.4 Dopo aver premuto il pulsante di chiamata, ha ricevuto velocemente aiuto?
- D1.5 Ritiene che il personale infermieristico sia sufficiente ?
- D2.1 Durante il suo ricovero in ospedale, i medici l'hanno trattata con cortesia?
- D2.2 Pensa che i medici l'abbiano ascoltata attentamente?
- D2.3 Pensa che i medici le abbiano spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?
- D2.4 Ritiene che il personale medico sia sufficiente ?
- D3.1 Durante il suo ricovero in ospedale, gli ambienti sono stati puliti?
- D3.2 La zona intorno alla sua camera è stata silenziosa durante la notte?
- D4.1 Ha avuto bisogno di aiuto da parte degli infermieri o altro personale sanitario per andare in bagno o usare una padella da letto?
- D4.2 Quante volte ha ricevuto velocemente aiuto per andare in bagno o per utilizzare una padella da letto?
- D4.3 Durante la sua permanenza in ospedale, ha avuto bisogno di medicine per il dolore?
- D4.4 Durante il suo ricovero in ospedale, quante volte le cure prestate le hanno fatto passare il dolore?
- D4.5 Le sono stati somministrati farmaci che non aveva assunto prima?

- D4.6 Prima di darle qualsiasi nuovo farmaco, il personale dell'ospedale le ha comunicato a cosa serviva?
- D4.7 Prima di somministrarle qualsiasi nuovo farmaco, il personale le ha spiegato in modo comprensibile i possibili effetti indesiderati?
- D5.1 Dopo aver lasciato l'ospedale, si è diretto presso:
- D5.2 Durante il suo ricovero in ospedale, hanno discusso con Lei sull'aiuto di cui potrebbe avere bisogno dopo la dimissione?
- D5.3 Ha avuto informazioni scritte sui sintomi e i problemi di salute cui fare attenzione dopo aver lasciato l'ospedale?
- D6.1 Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la migliore, qual è il suo giudizio?
- D6.2 Consiglierebbe questo ospedale ai suoi amici e familiari?

Si riportano di seguito i grafici dei risultati relativi alle ultime due domande (D6.1 e D6.2) che in buona sostanza sintetizzano la qualità percepita dagli intervistati:



Solo il 10% degli utenti ha assegnato una valutazione inferiore alla sufficienza, mentre l'80% ha assegnato una valutazione da 7 in su.



Alla domanda "Consiglierebbe questa struttura ai suoi amici e familiari?" l'88% ha risposto positivamente confermando la valutazione complessiva di cui al grafico precedente.

Per ciò che concerne l'indagine sulla qualità percepita nei Pronto Soccorso l'Azienda non ha il compito di svolgere le interviste, ma solo quello di raccogliere i consensi e di caricarli nella piattaforma web-based. Per tali ragioni non si è in possesso dei risultati.

### SOS- Progetto Sportello Orientamento Servizi

L'ufficio ha continuato a gestire i volontari degli sportelli SOS presso i PPOO.

Gli sportelli hanno lo scopo di seguire i seguenti obiettivi:

- Attivare un sistema informativo e di orientamento al cittadino completo relativo le attività e i servizi erogati dall'ASP;
- Facilitare l'accesso ai servizi da parte dell'utente;
- Attivare un intenso lavoro di rete tra le associazioni coinvolte, al fine di facilitare da un lato l'interazione delle stesse e, dall'altro, l'attivazione di servizi diversificati e complementari, meglio rispondenti alle esigenze dell'utenza;
- Facilitare l'attivazione di azioni strategiche e di governance, rispondenti alle esigenze espresse;
- Promuovere dei servizi integrati, attraverso una rete territoriale, in grado di raggiungere i risultati attesi;

L'intervento si rivolge a tutti i cittadini, minori, adulti, anziani, disabili, malati, extracomunitari, presenti nella Provincia di Siracusa.

### Accoglienza del Cittadino in Ospedale (Progetto PSN)

Nel 2018 si è dato inizio al progetto Accoglienza del Cittadino in Ospedale finalizzato a ridurre l'impatto dell'utente/paziente, specie se alla prima esperienza, con la complessità tecnologico/strutturale dei nosocomi, attraverso la realizzazione di setting dedicati all'accoglienza, al comfort ed all'orientamento all'interno delle strutture ospedaliere per

implementare logiche organizzative che ruotino attorno all'assistito ed alle sue esigenze come persona in condizione di vulnerabilità. Si è proceduto preliminarmente alla selezione delle risorse umane da utilizzare per la realizzazione del progetto e si sono attuati gli obiettivi di periodo, tenuto conto che il progetto ha durata biennale. Il primo step è stato incentrato sulla mappatura dell'esistente in termini di risorse umane ed esperienze nel campo dell'accoglienza del cittadino utente.

## **2.10.5 UFFICIO STAMPA**

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 2018 l'Ufficio Stampa ha svolto le seguenti attività:

- Realizzazione di conferenze, eventi pubblici, conferenze stampa, comunicati stampa e organizzazione della partecipazione dell'Azienda a trasmissioni radiofoniche e televisive locali e regionali sulle attività sanitarie;
- Realizzazione di campagne di informazione relative alla vaccinazione antinfluenzale e organizzazione della giornata Influenza Day 2018 con il coinvolgimento di testimonial rappresentanti delle istituzioni locali;
- 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";
- Organizzazione e coordinamento della apertura di nuovi sportelli esenzione ticket presso il Parco Commerciale Belvedere in occasione della scadenza del 31 marzo 2018 e diffusione mediatica della notizia attraverso conferenze stampa, comunicati stampa, interventi social;
- Collaborazione alla direzione strategica aziendale alla risoluzione di problematiche per il miglioramento dei servizi;



- Collaborazione al potenziamento dei processi informativi interni attraverso la creazione del portale nel sito internet aziendale per la privacy e la tutela dei dati personali (GDPR UE 2016/679)
- Realizzazione edizione cartacea n. 1/2018 della Rivista istituzionale "ASP Siracusa in forma" per la divulgazione dell'attività amministrativa e sanitaria dell'Azienda e la sua creazione in formato digitale con pubblicazione nella sezione dedicata del sito web aziendale;
- Pubblicazione sul sito internet aziendale dell'aggiornamento della Carta dei servizi aziendale anno 2018;
- Gestione e aggiornamento continuo del sito internet aziendale;
- Aggiornamento della sezione Amministrazione trasparente a norma dlgs 33/2013 e segg. nonché creazione dei link ipertestuali a "Perla PA" per la pubblicazione della banca dati di incarichi e collaborazioni a soggetti esterni e incarichi ai dipendenti;
- Realizzazione nuovo portale Wistleblowing per la segnalazione di illeciti e implementazione nel sito internet;
- Realizzazione della formazione continua e supporto ai referenti per la pubblicazione nella sezione Amministrazione trasparente;
- Gestione del sistema della posta elettronica ordinaria e certificata di tutta l'Azienda;
- Realizzazione, pubblicazione in rete e gestione delle pagine facebook "Codice Rosa", "Centro Salute Mentale di Lentini", "Educazione alla Salute", Programma di screening oncologico";
- Utilizzo dei social Facebook e Twitter per la divulgazione di informazioni relative i servizi sanitari erogati;
- Realizzazione e divulgazione di messaggi promozionali dei servizi sanitari attraverso le "Pillole della Salute" in rete con l'Assessorato regionale della Salute e la Rete Civica della Salute quale componente del Tavolo di Coordinamento regionale della Rete Civica della Salute.

### **2.10.6 U.O.S. R.T.P.**

Per quanto riguarda l'attività di registrazione è stata completata la elaborazione e definizione dei casi oncologici incidenti nel 2014 e 2015 (n. 2072 casi definiti).

Si è iniziata la lavorazione dei casi incidenti 2016-2017, con definizione di 1008 casi. Altri 600 casi circa sono stati lavorati, ancorchè non definiti, e si sono avviate le procedure per la loro definizione (richiesta cartella clinica, referto cito-istologico, etc.)

Si è aggiornata, grazie al RENCAM, la mortalità per tutte le cause dell'anno 2017, e caricato su apposito software circa il 65% dei decessi 2018.

Il volume XI della periodica pubblicazione IARC **Cancer Incidence in Five Continents**, definito e pubblicato nel 2017 come versione elettronica (con i dati anche del RT di Siracusa) è in fase di pubblicazione nel 2019, con la versione pdf scaricabile dal sito IARC.

Nell'ambito del Piano Straordinario di Interventi Sanitari nell'area ad alto rischio ambientale è proseguita l'attività di coinvolgimento attivo del RT, attraverso l'inserimento nel Piano della linea di attività: **"Valorizzazione dati dei Registri Tumori"**; in detto ambito il RT di Siracusa ha effettuato, come da programma, almeno un aggiornamento di mortalità e/o incidenza; detti aggiornamenti hanno riguardato l'incidenza al 2015, nonché i decessi oncologici al 2017.

I seguenti eventi hanno visto impegnato a vario titolo nel 2018 il personale del RT:

- Corso su "La conoscenza e la comunicazione in oncologia: ruolo del Registro Tumori", svoltosi a Catania 2-3 febbraio.
- Congresso su "Nascita e Ambiente" svoltosi a Siracusa 28-29 maggio.
- Corso rivolto a medici di varie discipline a Siracusa 23 giugno su "Il carcinoma del colon-retto".
- Focus sui "Dati Epidemiologici in provincia di Siracusa" a Siracusa il 27 giugno, nell'ambito del Patto di Responsabilità Sociale per Siracusa.
- Incontro a Priolo Gargallo 10 ottobre (con personale degli Screenings Oncologici) rivolto a dipendenti comunali su Epidemiologia oncologica a Priolo.
- Partecipazione a novembre con relazione al Corso di Formazione a MMG e PLS di Siracusa il 15 e di Augusta-Melilli-Priolo-Solarino-Floridia il 22 per aggiornamento sul Piano di interventi ASP SR e attività del RT in detti Comuni.
- Partecipazione 18 dicembre ad incontro con cittadini e rappresentanti politici a Città Giardino (fraz. di MELILLI), per informazione ed aggiornamento sul Piano suddetto, unitamente ad operatori degli Screenings Oncologici, per sensibilizzazione partecipazione campagne di prevenzione primaria e secondaria.

Diverse riunioni dei ns operatori hanno avuto luogo presso la sede del RTI a Catania per la condivisione ed uniformazione delle procedure di lavorazione e per la elaborazione di studi e pubblicazioni.

Attraverso il portale AIRTUM è stato espresso nel 2018 il consenso all'utilizzo dei ns. dati presenti in Banca Dati AIRTUM per la partecipazione ai seguenti studi:

- Analisi epidemiologica e caratterizzazione morfologica di pazienti affetti da tumore della mammella.
- Analisi epidemiologica e caratterizzazione morfologica di pazienti affetti da sarcomi dei tessuti molli.
- Proposte di progetto per i registri tumore italiani sul tumore pancreatico.
- Epidemiologia del carcinoma mammario maschile.
- I numeri del cancro 2018.
- Epidemiologia dei carcinomi spinocellulari della cute in Italia.
- Tumori in gravidanza.

- Epidemiologia del carcinoma del colon e del retto a insorgenza giovanile.

Si segnalano le seguenti rilevanti pubblicazioni scientifiche nel 2018, che vedono coinvolto il RT di Siracusa con i propri dati (nella prima un operatore del RT tra gli autori)

1. ***Characteristics of people living in Italy after a cancer diagnosis in 2010 and projections to 2020*** (pubbl. su BMC Cancer)
2. ***I numeri del Cancro in Italia - 2018***

Il RT di Siracusa, insieme ad altri 24 RR.TT. europei, di cui 7 italiani, sta collaborando l'I.N.T. di Milano nell'ambito dello studio WASABI, uno studio che indaga nelle donne affette da tumore maligno mammario di 0-49 anni di età le possibili relazioni con la contaminazione di acque e suolo. Ad ottobre 2018 si è conclusa la prima fase della ns attività con l'invio del ns database, completo degli indirizzi di residenza alla diagnosi per la georeferenziazione dei casi.

Si è avuta la partecipazione del RT di SR alla XXII Riunione nazionale dell'AIRTUM, che si è svolta ad aprile a Venezia.

### **2.10.7 U.O.S. Educazione alla Salute**

#### **Programma di Prevenzione Incidenti Domestici**

Nell'ambito del programma di Prevenzione Incidenti Domestici - migliorare le capacità fisiomotorie dell'anziano, la U.O.E.P.S.A., ormai dal 2010, ha predisposto il progetto "Attivinsieme" il quale, oltre ad avere come obiettivo la cultura dell'attività motoria nel target soggetto anziano, costituisce anche un "contenitore" di Promozione della Salute per il target considerato. Il progetto "attiviInsieme" si esplicita in una serie di incontri (da 6 a 10) che vedono protagonisti gli anziani e operatori dell'A.S.P., non tutti della U.O.E.P.S.A.. Con il 2019 avremo completato il programma in tutti i comuni ed in alcuni, particolarmente recettivi si è attuato più volte negli anni.

1. Progetto " ATTIVINSIEME " COMUNE DI SORTINO (progetto fatto per ben tre volte: Progetto per la promozione dell'attività fisica degli anziani e la riduzione dei rischi in ambito domestico.
2. Progetto " ATTIVINSIEME " COMUNE DI SOLARINO: Progetto per la promozione dell'attività fisica degli anziani e la riduzione dei rischi in ambito domestico. (iniziato 2017 e concluso 2018)
3. Progetto " ATTIVINSIEME " COMUNE DI BUCCHERI: Progetto per la promozione dell'attività fisica degli anziani e la riduzione dei rischi in ambito domestico. (iniziato 2017 e concluso 2018)
4. Progetto " ATTIVINSIEME " COMUNE DI FLORIDIA: Progetto per la promozione dell'attività fisica degli anziani e la riduzione dei rischi in ambito domestico. (iniziato 2018 e prosegue nel 2019)

5. Progetto " ATTIVINSIEME " COMUNE DI PRIOLO: Progetto per la promozione dell'attività fisica degli anziani e la riduzione dei rischi in ambito domestico. (iniziato 2018 e prosegue 2019)

### **Progetto TABAGISMO**

Nell'ambito della Prevenzione Tabagismo e Disassuefazione dal fumo sono state svolte le attività di seguito elencate e si fa presente che con il gennaio 2019 inizierà la sua attività il secondo punto di disassuefazione fumo a Siracusa presso locali U.O.E.P.S.A. appositamente attrezzati

1. Progetto "PREVENZIONE TABAGISMO DONNE IN GRAVIDANZA" - Opuscolo sul Tabagismo distribuito nei corsi di preparazione al parto. L'opuscolo è stato scritto, editato e stampato a cura della U.O.E.P.S.A.; attualmente è in corso un'ulteriore distribuzione nei servizi asp che offrono corsi di preparazione al parto
2. Progetto "CONTRASTO AL TABAGISMO" (Scuole Sup Siracusa e Scuola Media Siracusa)
3. Progetto Disassuefazione Tabagismo: istituito Centro AntiTabagismo presso P.O. Augusta con 3 corsi antifumo nel 2018 con circa totale 60 utenti
4. Progetto Disassuefazione Tabagismo: Istituito 2° Centro AntiTabagismo presso locali U.O.E.P.S.A. Siracusa con inizio primo corso dedicato ad utenti il 31 Gennaio 2019

### **PROGETTO PREVENZIONE ANDROLOGICA**

E' stato svolto un progetto di Prevenzione Andrologica presso l'Istituto Superiore Polivalente di Augusta che ha visto la partecipazione di tutti gli studenti della fascia classe terza.

### **Alcol e Guida sicura**

- PROGETTO PREVENZIONE ABUSO DI ALCOOL "PERCORSO EBBREZZA (Scuole Sup Avola)
- PROGETTO PREVENZIONE ALCOOL/DROGHE/FUMO E DIPENDENZE
- PROGETTO GUIDA SICURA MAMME IN GRAVIDANZA (Opuscolo "Se mi ami legami"); opuscolo scritto editato e stampato a cura della U.O.E.P.S.A. con distribuzione sempre da U.O.E.P.S.A. curata
- Sono state svolte attività di sensibilizzazione in 10 Istituti Scolastici della Provincia (sia medie inferiori che superiori) su sensibilizzazione all'uso delle droghe con particolare riguardo all'uso di stupefacenti e guida sicura coadiuvati dai Carabinieri
- Progetto di "Peer Education" Scuola Maiorana

## **Alimentazione e FED**

1. EVENTI ALIMENTAZIONE E CARDIOVASCOLARE IV CLASSI IST. SUP. AVOLA
2. CORSO FED II LIV: (Formatore FED - N 8 Operatori)
3. Corso FED I Liv. I Ed. Giugno 2016; II Ed Dicembre 2016; III Ed. espletato nel 2018
4. Progetto "Agricoltura in Salute" con allievi 4° anno Istituto Agricoltura afferente ad Istituto Insolera
5. Peer Education su Educazione Alimentare Istituto Alberghiero
6. Peer Education su Educazione Alimentare Istituto Polivalente di Augusta rivolto ad insegnanti
7. Collaborazione con Associazione Italiana di Educazione Sanitaria
8. Giornate convegnistiche, con stands, nel Comune di Solarino con tema "**Diabete e Celiachia**"
9. Corsi rivolto a genitori, insegnanti ed allievi sulla Educazione Alimentare nel comune di Sortino nell'ambito del progetto "**Sapori e Saperi**"
10. Corso "Alimentazione" Istituto Einaudi (rivolto ad allievi)
11. Collaborazione con il progetto "Nutriamo il Pianeta" dell'Istituto onnicomprensivo
12. Distribuzione opuscolo "**Come leggere l'Etichetta**"

## **PROGETTO FORMATIVO/INFORMATIVO SULLE PROCEDURE TECNICHE DI DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE**

Scuole elementari di Siracusa -

Gruppi di volontariato giovanile (associazione scoutistiche) -

Comune di Buccheri popolazione (attività iniziata nel 2017 e conclusa nel 2018) -

Operatori assistenza anziani

Popolazione volontaria Comune di Sortino (con l'uso del defibrillatore)

**PROGETTO CONSELING PSCICOEDUCATIVO E MOTIVAZIONALE IN DIABETOLOGIA** - progetto di counseling che ha anticipato le linee dei L.E.A. nello specifico e che trova compiutezza nel Piano di Prevenzione nella parte riguardante consulenza alimentare e diabetologica per persone a rischio.

Programmi di informazione/formazione per insegnanti con allievi affetti da Diabete tipo 1. - Unitamente alla associazione genitori bambini diabetici, su richiesta specifica di plessi scolastici, sono stati organizzate e svolte attività di sensibilizzazione ed informazione per il personale scolastico che ha in carico allievi con diabete tipo 1 (100% richieste disimpegnate)



### **PROGETTO SPORTELLO INFOAUTISMO ASP SIRACUSA -**

1. E' sportello di indirizzo verso i servizi aziendali dedicati e di informazioni generali e sensibilizzazione
2. Progetto "GENITORI PIU' "PARENT TRAINING" NELL'AUTISMO ADULTI
3. Nel 2015 la U.O.E.P.S.A. è stata chiamata a formare lo sportello INFOAUTISMO che trova la sua giustificazione di essere sia nel Piano della Prevenzione, sia nella normativa istitutiva delle U.O.E.P.S.A. in quella parte del D.A. 300/12 che pone come obiettivo l'Empowerment di popolazione e all'interno delle famiglie sia in singolo che in gruppi organizzati. In tale contesto è stato sviluppato, insieme alle UU.OO.CC. interessate, il programma di Parent Training per genitori; fondamentalmente sono state svolte, nel 2018, sedute con frequenza settimanale per 8 mesi anno.

COUNSELING SCOLASTICO DI ED. ALLA SALUTE IST. SUP. GAGGINI SIRACUSA  
(2017/ 2018; 2018/2019)

COUNSELING SCOLASTICO DI ED. ALLA SALUTE IST. SUP. Insolera SIRACUSA  
(2017/ 2018)

Ciclo incontri sulla Salute (Vaccinazioni; Alimentazione, uso defibrillatore e manovre antiostruzionismo) presso le scuole materne gestite dalla Coop. O.R.S.A. in Siracusa

### **Programma PASSI**

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

- PASSI ordinario: come per ogni anno anche per il 2018 è stato raggiunto l'obiettivo del 100% del target assegnato. Si fa presente che più volte, nei risultati del progetto PASSI, l'ASP di Siracusa è stata la prima in Sicilia
- PASSI Zone Alto Rischio. La rilevazione PASSI Zone ad Alto Rischio ha diverse scadenze, la rilevazione 2017 conclusasi nel maggio 2018 è stata del 100%. Al momento attuale la rilevazione 2018, che ha scadenza Marzo 2019, è al 70% circa
- PASSI d'ARGENTO: il compito affidato all'A.S.P. per PASSI d'Argento è l'informazione ai comuni prescelti dall'Ass.to reg.le e la trasmissione dei campionamenti effettuati, la raccolta delle interviste, la digitalizzazione delle stesse e la conseguente trasmissione alla sede regionale. Per quanto riguarda il compito data alla A.S.P. il risultato è il 100%; sono stati molti comuni, ai quali era delegata la ricerca e somministrazione questionari, inadempienti agli obiettivi prefissati.



Nel 2018 la U.O.E.P.S.A. è stata coinvolta dalla Direzione nella problematica della **"Violenza di genere"**.

- In tale ambito è stata svolta la formazione a livello provinciale dei corsi per insegnanti successivi promotori dei programmi nelle scuole
- Progetto **"Genericamente Pari"** progettato nel 2018, rivolto a livello provinciale e di cui la U.O.E.P.S.A. ne copre lo svolgimento nei Distretti di Noto, Augusta e Lentini, ha avuto inizio nel 2018 ed è attualmente (2019) in svolgimento
- Nell'ambito dei programmi sulla "Violenza di genere" ma anche rivolti alla prevenzione del "Bullismo nelle scuole" si è organizzata, unitamente ad organizzazioni di volontariato del territorio, una manifestazione rivolta agli studenti dell'ultimo anno delle scuole superiori in occasione della giornata contro la **Omofobia**

Intervento di prevenzione stili di comportamento nei giovani con una serie di incontri presso l'Oratorio delle parrocchie nel Comune di Avola (progetti Antitabagismo, prevenzione Incidenti Stradali, Bullismo, Alimentazione, tecniche di disostruzione vie respiratorie).

Intervento ed organizzazione manifestazione "Salute Donna"

Organizzazione della giornata convegnistica rivolta ai giovani dell'ultimo anno della Scuola Superiore dal titolo **"Sport, Prevenzione e Legalità"**

Emergenza Climatica Estiva

Dal 2013 il responsabile U.O.E.P.S.A. è referente dell'Emergenza Climatica Estiva. In tale contesto è stata svolta la seguente attività:

- Formulazione Piano Operativo Locale per la Emergenza Climatica
- Atto deliberativo per Emergenza Climatica estiva 2018
- Elaborazione liste pazienti fragile e trasmissione delle stesse ai Direttori di Distretto
- 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 CareGiver 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

- Sorveglianza giornaliera dei bollettini meteo e correlata informazione a sindaci e servizi aziendali sui diversi livelli di allerta.

### **Corretto Uso dei cellulari, Sensibilizzazione sui rischi legati all'eccessiva esposizione ai raggi UV,**

Progettazione, scrittura ed editazione di: opuscolo su uso cellulari per minori

- manifesto su uso cellulari per minori
- Manifesto su uso cellulari per donne in gravidanza
- Manifesto per uso cellulari per popolazione generale
- Opuscolo su pericolo raggi U.V. per popolazione generale
- Opuscolo per pericolo raggi U.V. per popolazione a rischio (lavoratori in out)
- Opuscolo per operatori professionali

Tutti i materiali descritti sono già pronti per la stampa, si attendono determinazioni della U.O.C. Provveditorato. Consegnati in parte nel dicembre 2018

### **Programma di miglioramento screening oncologici**

Progetto della U.O. Centro Gestionale Screening Oncologici - U.O.E.P.S.A. partner per alcune attività.

- Sensibilizzazione MMG; attività svolta come partner con responsabilità del resp.le C.G.S.
- Attività con club service di sensibilizzazione all'adesione allo Screening - attività svolta come partner con responsabilità del resp.le C.G.S.

Attività con fasce di popolazione - attività svolta come partner con responsabilità del resp.le C.G.S.. Con tale attività la U.O.E.P.S.A. ha contribuito al raggiungimento degli obiettivi del CGS.

## **2.10.8 Coordinamento Attività prevenzione e cura violenza di genere**

Il Coordinamento Attività prevenzione e cura violenza di genere, rispetto agli obiettivi assegnati per l'anno 2018 ha accolto e curato 280 vittime di cui:

- 134 nel Pronto Soccorso dell'Ospedale Umberto I di Siracusa,
- 38 nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Avola,
- 25 nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Noto,
- 34 nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Lentini,
- 49 nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Augusta.

Sono stati definiti e seguiti n° 117 percorsi clinico-assistenziali in collaborazione con la rete interna e con la rete esterna (forze dell'ordine, centri antiviolenza, Procura).

Sono state prodotte n° 8 segnalazioni al Tribunale dei Minori a favore di minori vittime di violenza sessuale o assistita.

Sono presi in carico e attualmente seguiti n° 6 nuclei familiari interessati da fenomeni di maltrattamento e femminicidio.

Sono stati curati l'organizzazione degli spazi e degli ambienti dedicati all'accoglienza, in particolare è stata realizzata presso l'Ospedale Umberto I di Siracusa la cosiddetta "stanza rosa" secondo le linee guida nazionali e regionali previste in merito.

E' stato implementato, con la procedura di accoglienza dei casi di codice rosa il sistema informatico del Pronto Soccorso per favorire l'uniformità, sia dell'accesso sia del trattamento, in tutti i territori della provincia.

Sono state costruite pagine web e promosse campagne di informazione alla popolazione tramite interviste televisive, comunicati stampa in collaborazione con l'ufficio stampa aziendale, convegni e seminari.

E' stato attivato un percorso di formazione per gli operatori sanitari organizzato in 2 moduli della durata di tre giorni ciascuno in collaborazione con l'Ufficio Formazione Aziendale.

E' stato avviato un percorso formativo con programmazione biennale in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Provinciale indirizzato ad insegnanti ed alunni per la prevenzione della violenza di genere e l'educazione alla parità di genere.

Sono stati predisposti strumenti di programmazione e gestione di n° 2 PSN con l'attuazione di piani, azioni e programmi finanziari:

- il Progetto Obiettivo PSN 2012-Azione2bis *"Individuazione della rete sanitaria regionale per gli interventi di prevenzione e cura nella violenza di genere"*,
- il Progetto Obiettivo PSN 2013, azione 2.12 *"Implementazione del codice rosa e del raccordo operativo con i servizi dedicati della rete sanitaria e del miglioramento dell'accoglienza nei Pronto Soccorso"*.

Sono stati predisposti e avviati piani di reclutamento del personale tramite avvisi pubblici per 1 psicologo, 1 pedagoga, 1 assistente sociale che hanno iniziato la loro attività con contratto libero professionale per la durata di un anno con inizio il 1° febbraio 2019.

Il Direttore Generale  
Dott. Salvatore Ficarra