

RELAZIONE DI SINTESI SU RISULTATI CONSEGUITI DAI DISTRETTI SOCIO SANITARI
– Anno 2019 –

Per la valutazione della performance dei Distretti sociosanitari è stata predisposta, da parte della Struttura Tecnica Permanente per la Misurazione della Performance, una scheda di rilevazione delle attività coerente con gli obiettivi strategici e operativi assegnati. Tale scheda è stata compilata da ciascun Direttore di Distretto sulla base dei dati estratti dai diversi sistemi informativi in uso (Edotto, SGP) e degli indicatori elaborati dall'Unità Controllo di Gestione.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CASARANO

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Il Distretto di Casarano è l'articolazione organizzativa-funzionale della ASL Lecce preposta alla erogazione dell'attività sanitaria e sociosanitaria territoriale e finalizzata sia alla presa in carico globale della persona che a soddisfare i bisogni di salute della popolazione assistita residente nei Comuni di Casarano, Supersano, Ruffano, Taurisano, Matino, Parabita, Collepasso.

1) Caratteristiche demografiche della popolazione assistita:

La popolazione assistita è pari a 71950 abitanti (fonte ISTAT 1\1\2019) lievemente ridotta rispetto all'anno precedente, con una distribuzione demografica su sette Comuni, tutti con una popolazione mediamente pari ai diecimila abitanti, tranne Supersano e Collepasso che sono Comuni più piccoli e Casarano che registra una popolazione pari a circa 20.000 abitanti. L'indice di vecchiaia (174,84%) e di invecchiamento (22,94%) della popolazione Distrettuale sono indicativi di una popolazione mediamente più giovane rispetto al contesto aziendale, così come può desumersi dalla distribuzione della popolazione per classi di età nei vari Distretti della ASL di Lecce.

2) Assetto Organizzativo Distrettuale -Risorse strutturali e tecnico-organizzative:

Il Distretto di Casarano non è sede di PTA né tanto meno di Ospedale di Comunità. La struttura distrettuale, sede anche del Poliambulatorio, è in affitto per un canone mensile di circa 15.000 € oltre IVA; risulta inadeguata alla mission a causa di spazi insufficienti. Nel 2019 è stata trasferita la sede del consultorio di Casarano, attualmente in comodato d'uso, in una struttura nuova presa in affitto al costo di 26.500 € annui. Tutte le altre strutture sono in comodato d'uso dagli enti locali. **Al fine di contenere gli esosi costi di affitto è stata programmata la costruzione di una nuova sede distrettuale all'interno del Presidio Ospedaliero, finanziata con fondi FESR 2014-2020 (Scheda 14) per la quale nei primi mesi del 2019 è stata aggiudicata la gara per la progettazione.** In relazione alle risorse tecnologiche il Distretto non dispone di grandi macchine; nel Poliambulatorio sono utilizzati un ecografo nell'ambulatorio cardiologico ed uno in quello ginecologico. Tutti i consultori sono dotati di un ecografo. La mancanza di alcune attrezzature non consente l'erogazione di prestazioni di base necessarie e indispensabili per dirimere dubbi diagnostici, completare i percorsi diagnostici o attivare day service per alcune patologie croniche; ci si riferisce in particolar modo alla mancanza di sistemi holter pressori e dinamici, di un videofibrolaringoscopio, di un videodermatoscopio etc. Tale criticità è altresì aggravata dalla mancanza di specialisti che erogano prestazioni contemplate in alcuni PACC (vedi ecocolordoppler dei TSA) con conseguente impossibilità o difficoltà ad attivare i relativi day-service

Il Personale dipendente in servizio nel 2019 compreso il Direttore del Distretto e sette specialisti territoriali era costituito da 47 unità i cui profili e servizi di appartenenza sono di seguito dettagliati:

- due dirigenti medici preposti all'organizzazione dei servizi territoriali.
- otto unità amministrative dislocate ai vari sportelli ed agli uffici di staff alla direzione del Distretto; (nel 2019 non sono state sostituite due unità di collaboratore amministrativo collocate in quiescenza nel 2018 con conseguente criticità nell'assetto organizzativo tanto che, per mancanza di profili professionali adeguati previsti dai Regolamenti Aziendali, il Direttore del Distretto ha dovuto svolgere e la svolge tuttora la funzione ad interim di Cassiere del Distretto di Casarano)
- 9 unità di coll. infermieri prof. presso il Poliambulatorio.
- 2 unità di coll.Inf presso l'ufficio Protesi.
- 4 unità coll. ostetriche assegnate ai tre consultori (un'unità è stata collocata in quiescenza il primo Luglio 2019).
- 5 assistenti sociali assegnate ai tre consultori.
- 2 unità infermieristiche assegnate ai tre consultori.
- 8 unità infermieristiche assegnate all'equipe domiciliare (di cui una unità idonea per funzioni amministrative correlate all'inserimento dei flussi Siad).

-1 unità infermieristica ed un'assistente sociale assegnate alla PUA e UVM distrettuale.

-2 ausiliarie

-2 unità infermieristiche assegnate ai PPE di Ruffano, Taurisano e Supersano.

-01 unità infermieristica idonea per attività amministrativa di supporto alla Direzione Distrettuale per la gestione della Cassa Economale.

Nell'anno di riferimento si è registrato una contrazione dei costi di produzione relativi al Personale convenzionato (MMG +PLS+ M.C.A + specialisti ambulatoriali) in quanto nel 2019 essi sono stati pari ad: € 9.305.353,7 e nel 2018 sono stati viceversa pari ad €10.346.390,47); a tali costi si devono aggiungere quelli relativi al personale dipendente al momento non disponibile a questa Direzione. L'analisi di tali costi, oltre ad evidenziare l'andamento in decrescendo, evidenzia che il Distretto di Casarano ha il minor costo relativo agli specialisti ambulatoriali correlato al minor numero di ore (almeno la metà) assegnato di specialistica ambulatoriale rispetto a tutti gli altri Distretti; viceversa il maggior costo documentato per la Medicina Generale è coerente con la spiccata presenza di aggregazione complesse con personale infermieristico preposto principalmente all'attività domiciliare e che eroga prestazioni di particolare impegno professionale in nome e per conto del medico, giuste le indicazioni rinvenienti dall'AIR-PUGLIA.

L'offerta sanitaria distrettuale è stata articolata in:

A) Cure Primarie e intermedie.

-A1-assistenza sanitaria di base erogata da 11 MMG che operano singolarmente e 44 medici che operano in associazione di varia complessità specificata nella tabella successiva, 10 PLS.

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Associazioni semplici	3	3	6
Gruppo	1	3	1
Super Gruppo	6	23	
Rete	0	0	
Super rete	4	15	
CPT	0	0	

Concorrono ad erogare l'assistenza sanitaria di base, sei sedi di C.A. attive nei Comuni di Casarano, Ruffano, Taurisano, Matino, Parabita, Collepasso, tre Punti Prelievo Esterni (Taurisano, Supersano, Ruffano) una equipe infermieristica preposta alla erogazione delle cure domiciliari, diverse strutture residenziali e semiresidenziali private.

Le cure Domiciliari sono erogate secondo le indicazioni derivanti degli ACN dei MMG e PLS nonché in base alle indicazioni Regionali e Aziendali tramite presa in carico della PUA e valutazione sanitaria o in UVM del caso segnalato; oltre che dai MMG, PLS e medici di C.A., le cure domiciliari sono erogate e integrate dall'equipe infermieristica a gestione diretta coordinata dal Distretto e dalle infermiere assegnate (18 unità) alle varie medicine in associazione, da medici specialisti territoriali operanti nel Poliambulatorio e per le branche non attive da specialisti di altri Distretti. Le cure oncologiche domiciliari sono viceversa erogate tramite convenzione della ASL con la Lilt.

-A2) Assistenza domiciliare, intermedia, residenziale sociosanitaria

L'assistenza residenziale sociosanitaria (domiciliare, semiresidenziale e residenziale) è erogata in raccordo con il servizio sociosanitario ed integrazione con l'Ambito territoriale di Casarano sulla base della programmazione triennale contenuta nel Piano di Zona; l'accesso ai servizi avviene tramite rilevazione del bisogno sanitario o sociosanitario rilevato previa valutazione multidimensionale e multidisciplinare in UVM che, nonostante l'esiguità di risorse umane, si riunisce almeno due volte la settimana che in alcuni periodi risultano insufficienti a causa della notevole domanda rinveniente dalla popolazione assistita e da altri distretti che richiedono valutazioni multidimensionali di verifica periodica per i loro assistiti inseriti nelle numerose strutture residenziali insistenti nel territorio Distrettuale di Casarano.

L'assistenza domiciliare viene assicurata previo coordinamento del Distretto di Casarano, dai MMG e PLS secondo le indicazioni derivanti dall'ACN e dall'AIR, supportati dai medici specialisti del Poliambulatorio, dai terapisti della riabilitazione della struttura riabilitativa di Supersano, dal personale infermieristico

dell'equipe ADI a gestione diretta e dalle infermiere assegnate alle associazioni mediche; l'assistenza residenziale e semiresidenziale è assicurata tramite inserimento in strutture private contrattualizzate dalla ASL di Lecce oppure autorizzate dalla Regione alla realizzazione ed esercizio, contrattualizzate di volta in volta dall'Azienda.

A2.1) UVM:

Composizione UVM (figure professionali stabili): Direttore del Distretto o suo delegato per 10 ore settimanali, MMG/PLS, medico specialista x 10 ore settimanali, assistente sociale x 10 ore settimanali, coll. inf.prof x 18 ore settimanali, terapista della riabilitazione x 4 ore settimanali

Nel 2019 si sono tenute 732 sedute di UVM con valutazione di 756 casi di cui 63 per DOP.

A2.2) Equipe Cure domiciliari

Essa è composta da: Medico responsabile dell'organizzazione del servizio, da una coll. Inf.prof. che ha svolto la funzione di coordinamento, dai MMG/PLS che nell'anno di riferimento hanno preso in carico 1244 assistiti in cure domiciliari (ADP+ADT) e 648 assistiti in assistenza domiciliare integrata di cui 568 di primo livello, 18 di secondo livello e 49 di terzo livello, dai Medici specialisti territoriali che nel 2019 hanno effettuato complessivamente 3103 accessi per visite domiciliari di cui 279 per pazienti in ADI, dai terapisti della riabilitazione del PRD di Supersano, da Stake-holder esterni ai quali il Distretto ha affidato la presa in carico di pazienti in ADI di terzo livello (7\7), nei giorni in cui non è stato possibile assicurarla tramite l'equipe distrettuale.

I risultati di Performance ottenuti per le cure domiciliari, facenti come può desumersi dai seguenti Indicatori di attività:

-Il numero di Piani Assistenziali Individualizzati (casi trattati) con valutazione mod.-FLS21--, seguiti con risorse a gestione diretta = 1252 (**1437 nel 2018**)

-N° Casi in Cure Domiciliari (con valutazione UVM) seguiti da soggetti esterni) = 10 casi (**11 nel 2018**)
con affidamento di 7737 ore di OSS, 1.147 ore di Infermiere Professionale, 1258 ore di Fisioterapista della riabilitazione

-% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione in cure domiciliari (Indicatore MeS B28.1.2) = 3,48% (**3,61 % nel 2018**)

-% Anziani in ADI (Griglia LEA) = 7,59% (**7.69% nel 2018**)

Nel 2019 tutte le istanze di presa in carico per ADI sono state puntualmente evase senza ricorrere a lista di attesa; il dato di attività complessivo risulta in lieve decremento in quanto nel 2019 diversi casi di ADI integrata con il sociale sono stati dismessi perché i PAI non venivano implementati su Edotto con le prestazioni sociali a causa della rinuncia alla prestazione sociale (dopo la valutazione e l'adozione del PAI) da parte dei familiari di pazienti chiamati a compartecipare alla spesa sanitaria, giuste apposite disposizioni regionali. Per tali motivi è stata rimodulata la presa in carico in altre forme di assistenza domiciliare non integrata (ADP,ADT,ADR) con conseguente lieve decremento dell'indicatore MeS B28.1.2) verosimilmente è secondario non ad una ridotta performance dell'unità quanto ad una scelta ben precisa delle famiglie che hanno di fatto impedito di prendere in carico quei casi che dal concorso di un lieve bisogno sanitario con un forte bisogno sociale potevano rendere eleggibili diversi pazienti per l'inserimento in ADI.

A2.3) Assistenza Residenziale

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita Art.70+ 70 Bis-RR4/2007
N° Casi	14	36	7	8	34
Giornate di degenza			1304	2106	11932

A2.4) Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e N° Accessi.

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	53	18
N° Accessi	11.344	2760

A2.5) Assistenza specialistica ambulatoriale

E' stata erogata dagli specialisti in servizio presso il Poliambulatorio di Casarano che secondo gli standard e la classificazione regionale (legge regionale n°23 del 19\9\2008), si connota come un Poliambulatorio specialistico (standard di riferimento: un Poliambulatorio ogni 60.000 abitanti) rispetto al quale tuttavia si registra l'inadeguatezza dell'offerta per alcune branche attivate e soprattutto la mancata attivazione di branche importanti quali ortopedia, medicina interna, ecografica internistica, urologia, diabetologia, endocrinologia con conseguenti difficoltà soprattutto nella gestione delle cure domiciliari. Le branche attivate nel sono quelle di seguito riportate in tabella insieme con le rispettive ore settimanali di attività e l'articolazione delle agende di prenotazione :

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti	
		Dipen.ti/ore settimanali	Conven.ti-ore/settimanali
CARDIOLOGIA	SI	1\2(19 ore)	2(36ore\s.)
NEUROLOGIA	SI	1(38)	
AMB-DEMENTE	SI	1 (19 ore\s)	
ODONTOIATRIA	SI	1(38)	
OTORINOLAR.	SI	1(26)	
PNEUMOLOGIA	SI		1(30 ore\s)
GERIATRIA	NO		1(4 ore\s)
GASTROENTER.	SI		1(12 ore\s)
OCULISTICA	SI		1(18 ore\s)
OCULISTICA/CAMPIMETRIA-TECN-ORTOTTISTA	NO	1 tec.ortot (36ore\s)	
Medicina dello sport	No	1(3 ore/sett)	
REUMATOLOGIA	SI		1(20 ore\s)
DERMATOLOGIA	SI		3(22 ore/s)
FISIATRIA		1(8 ore\s)	
Totale ore		151(+ ortot.)	142
Totale dipendenti e convenzionati = 293 ore settimanali			

L' offerta specialistica è stata strutturata nel 2019 secondo i criteri di priorità clinica UBDP previsto dal Piano Aziendale di contenimento dei tempi di attesa; per alcune patologie quali l'asma la BPCO e le reumoartropatie l'offerta è stata strutturata sin dal 2017 in una componente di tipo prestazionale tesa a soddisfare bisogni sanitari semplici e in una forma di day-service richiesti dallo specialista oppure dal MMG e che hanno concorso ad ottenere soddisfacenti risultati nel tasso di ospedalizzazione della BPCO e meno soddisfacenti in quello dello scompenso cardiaco. In tale ambito di offerta sanitaria si è registrato una forte criticità presso il Centro Hub di Reumatologia ove le attuali 20 ore settimanali di attività sono risultate inadeguate (per assenza anche di specialisti sostituiti) in relazione all'attività del day service e alla forte attrazione effettuata dall'ambulatorio reumatologico a causa anche della sua specifica connotazione (centro hub della rete reumatologica con possibilità di prescrivere e infondere farmaci biologici che una volta iniziati non possono essere sospesi per assenza dello specialista). Ancor più significativa è risultata altresì la criticità

derivante dalla mancata attivazione di alcune branche specialistiche quali l'urologia, l'endocrinologia-diabetologia, l'ortopedia, l'urologia, la nefrologia e la chirurgia vascolare con conseguente impossibilità oggettiva alla presa in carico di alcune patologie croniche o alla attivazione di alcuni day-service quale quello dell'ipertensione e dello scompenso cardiaco, elementi questi che insieme con la presenza dell'offerta ospedaliera locale non aiuta a incidere in maniera significativa sul tasso di ospedalizzazione di alcune cronicità

Il report dell'attività erogata nel 2019, ha fatto registrare soddisfacenti performance erogative come può desumersi dalla tabella innanzi riportata ed in particolar modo dal buon rapporto prestazioni x ora effettuata da ciascun specialista, in apparente contrasto con il dato erogativo complessivo dell'unità che viceversa ha evidenziato un andamento in decrescendo rispetto al 2018; in quanto l'uo poliambulatorio nel 2019 ha complessivamente erogato 26.482 prestazioni per un equivalente economico pari ad €477.366 a fronte di 35.755 prestazioni ed un relativo valore economico pari ad € 630.444,86 registrato nel 2018. Tale ridotta performance è dovuta alla perdurante assenza per motivi vari di alcuni specialisti non sostituibili in quanto dipendenti oppure nel caso dei SUMAISTI convenzionati per mancanza di sostituti disponibili con conseguente perdurante inattività di alcuni ambulatori come il CDCD ove lo specialista è stato assente dal servizio dagli inizi di Marzo e di fatto non è più rientrato in servizio per tutto il 2019, la Reumatologia ove lo specialista è stato assente dal mese di Novembre, la cardiologia ove un cardiologo a 19 ore settimanali (Dr Melissano) è stato trasferito dalla Direzione strategica sin dal Gennaio 2019 al P.O. di Casarano, l'ORL, ove lo specialista dipendente, è stato assente per diverse settimane etc. Per quanto sopra l'indicatore relativo all'assistenza specialistica è da considerarsi un obiettivo pienamente raggiunto in quanto la contrazione registrata è correlata a meccanismi non facilmente correggibili e non dipendente dalla performance organizzativa del Distretto di Casarano..

Nell'anno di riferimento sono comunque migliorate le Performance nell'erogazione dei day-service che le risorse organizzative-strutturali (poche) hanno consentito di attivare :

-

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
PACC diagnostico di asma bronchiale	9	24
PACC Broncopatia cronica ostruttiva(BPCO)	38	51
PACC Terapeutico somministrazione controllata di farmaci ad alto costo(non comprensiva del farmaco)	59	160

L'azione sinergica dei vari attori addetti all'assistenza territoriale ha determinato nel Distretto di Casarano una soddisfacente capacità di governo che facendo riferimento al sistema di valutazione del M.E.S (Laboratorio management & sanità) della scuola Superiore di Pisa può essere documentata dai risultati conseguiti nell'anno 2019 per i seguenti indicatori:

- Tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari acuti =114,70% (ASL Lecce=107,04)
- Tasso di ospedalizzazione per ricoveri DH medici = 4,73% (ASL Lecce=6,98%)
- Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica = 11,83% (ASL Lecce=9,84%)
- Tasso di ospedalizzazione pediatrico per ASMA = 18,48% (ASL Lecce=25,30)
- Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite = 211,42 (ASL Lecce=218,60)
- Tasso di ospedalizzazione per scompenso=297,23% (ASL Lecce=250)
- Tasso di ospedalizzazione per BPCO (50-74 anni)=8,62% (ASL Lecce=24%)

A2.6) Assistenza Protesica

Tipologia Ausili Protesici	Spesa Protesica anno 2019 - €	Spesa Protesica anno 2018 - €	Differenza 2019/2018
Allegato 1	1.243.931	1.533.111,58	
Allegato 2-(compresi ausili x incontinenza)	371.575 + 539.796 (pannoloni) = 911.371	557.420,04+591.678,44 (pannoloni)= 1149.098	
Allegato 3	41.170		
Totale €	2.196.472	2.682.210,06	- 485.738,06

B) **Assistenza consultoriale**: erogata presso tre Consultori Principali (Casarano, Parabita e Taurisano ed un Consultorio secondario (Ruffano, sede secondaria di Taurisano) con equipe costituite dalle risorse umane di seguito indicate:

Sede	Profilo Profession.	Psicologo	Ostetrica	Ass.Sociale	Altro/Inf.Prof
Casarano		1 x 38 ore/sett.	1 x 36 ore/sett.	1 x 36 ore/sett.	1 x 36 ore/sett.
Parabita		1 x 38 ore/sett.	1 x 36 ore/sett.	2 x 36 ore/sett.	1x12 ore/sett.
Taurisano		1 x 38 ore/sett.	1 x 36 ore/sett.	2 x 36 ore/sett.	Inf.Prof.1 x 26 ore /sett. Pedagogista 1 x12 ore/sett.

Stato attuazione percorso nascita:

-è stata avviata l'adozione della agenda della gravidanza con individuazione di specifici percorsi diagnostico-terapeutici per la gravidanza fisiologica e per la gravidanza a rischio. Sono stati organizzati 10 corsi di accompagnamento alla nascita-IAN (8 nel 2018), con partecipazione di 114 donne. Non sono stati attivati percorsi integrati di ospedale territorio per le dimissioni precoci, l'assistenza domiciliare post-partum e la pronta presa in carico del neonato da parte del PLS; non è stato attivato in nessuna sede consultoriale lo spazio 0-1 anno per i neo-genitori in collaborazione con i PLS.

Screening della cervice uterina

-N° donne (25\64 anni) che hanno ricevuto l'invito/n°donne residenti (25/64 anni) = dato richiesto alla segreteria dello screening ma non ancora pervenuto

- N° donne (25\64 anni)che hanno effettuato un Pap Test/N° donne (25/64 anni)che hanno ricevuto l'invito = dato richiesto alla segreteria dello screening ma non ancora pervenuto

c) ASSISTENZA FARMACEUTICA

Assistenza farmaceutica, erogata per il tramite delle farmacie territoriali convenzionate e della farmacia ospedaliera del P.O. di Casarano per la distribuzione diretta; la governance della spesa farmaceutica è stata fatta tramite UDMG e Commissione Distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva; in caso di necessità si sono attivate le procedure previste dall'art.27 dell'ACN dei MMG. Non sono state attivate da parte della Farmacia Ospedaliera quelle azioni che avrebbero aiutato a consolidare gli ottimi risultati raggiunti in tema di spesa farmaceutica quali la consegna dei farmaci alla dimissione ospedaliera, dopo una visita specialistica ambulatoriale ed ai pazienti inseriti in RSA e RSSA. Le azioni espletate per il raggiungimento dello specifico obiettivo sono di seguito riportate :

- Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva: **8 convocazioni /anno.**
- N° proposte di addebiti ai Medici di medicina generale per casi di inappropriatezza prescrittiva: **12**
- Sono state effettuate verifiche sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali
- Distribuzione diretta farmaci: il Distretto ha proceduto ad informare MMG e Specialisti in merito

allo specifico obiettivo regionale; la procedura non si è tuttavia avviata a **causa di carenza di organico della farmacia ospedaliera di Casarano**: Per tale motivo infatti sono stati solo saltuariamente forniti farmaci in classe A ai pazienti inseriti in strutture residenziali (RSA, RSSA); per lo stesso motivo non si è proceduto alla distribuzione diretta dei farmaci dopo una visita specialistica ambulatoriale. Come da disposizioni regionali e nelle more di avviare a regime la distribuzione diretta dei farmaci, il Direttore del Distretto ha temporaneamente autorizzato gli specialisti poliambulatoriali a procedere alla prescrizione di farmaci in classe A su ricettario ssn.

- Sono stati organizzati diversi focus group di MMG in seno all'UDMG per condividere strategie di miglioramento prescrittivo per singoli principi attivi.
- I risultati raggiunti attraverso tutte le azioni attuate per il contenimento e qualificazione della spesa farmaceutica sono stati alquanto soddisfacenti nell'anno di riferimento: **in quanto l'andamento della spesa convenzionata ha registrato il Distretto di Casarano con i dati più bassi a livello aziendale e con un trend in diminuzione** (giusta nota dell'Area farmaceutica prot.n°73401 del 16/5/19 e allegato report comparativo fra i vari Distretti della Asl di Lecce)

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2019:

Territoriale convenzionata: Andamento alquanto soddisfacente.

Obiettivo assegnato spesa procapite anno 2019 = € 152,71

Risultato spesa procapite anno 2019 = €150,86

Differenza 2019/2018 = € - 1,85

D) SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

D-1) Rispetto tempistiche nell'invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO: tutte le richieste SSN di diagnostica specialistica Poliambulatoriale sono state inserite nel programma SGP nei termini temporali previsti. Sono stati regolarmente implementati entro i limiti temporali fissati dalla Regione i flussi SIAD (assistenza domiciliare) e FAR (assistenza residenziale). E' stata puntualmente aggiornata l'anagrafe degli assistibili e si è proceduto alla cancellazione di deceduti, trasferiti e cittadini AIRE impropriamente iscritti negli elenchi dei medici del Distretto, ogni consegna di ricettario SSN è stata sempre associata al medico insieme con l'incarico in atto. La liquidazione fatture è avvenuta sempre entro i limiti temporali previsti dalla normativa vigente; per ogni provvedimento di liquidazione è stato effettuato sistematicamente un rigoroso controllo che ha portato ad emettere numerose note di credito e recuperi di somme richieste da alcuni fornitori ma non dovute. Sono stati regolarmente inventariati i cespiti acquistati

D-2) Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: sono state adottate le misure previste dal piano triennale della corruzione aziendale; sebbene sia risultata estremamente difficoltosa la rotazione del personale amministrativo a causa dell'impossibilità a trasferire conoscenze e competenze stante l'assoluta criticità nella dotazione organica, aggravata peraltro dal pensionamento nell'anno di due collaboratori amministrativi.

Tutta l'attività aggiuntiva di MMG e PLS è stata regolarmente inserita in Edotto e debitamente autorizzata ove previsto e controllata prima della liquidazione.

D-3) Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità: è stato rispettato il programma triennale per la trasparenza e integrità aziendale

E) FORMAZIONE DEL PERSONALE

- Durante l'anno di riferimento non è stato organizzato dal Distretto di Casarano alcun corso ECM

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI ANNO 2019

I report forniti dal Controllo di gestione relativamente alla Performance organizzativa registrata nel 2019 riguarda:

- l'assistenza domiciliare: % anziani in cure domiciliari indicatore B28.1.1 = 10,70 % (10,45 % nel 2018) e % anziani con valutazione in cure domiciliari -Indicatore B28.1.2 = 3,48 % (3,61 % nel 2018);
- casi trattati FLS 21 = 7,59
- l'assistenza specialistica che nonostante gravata da una criticità costituita da spazi inadeguati e da un numero insufficiente di branche e ore settimanali attivate, significativamente inferiori a quelle attivate in tutti gli altri distretti, ha evidenziato ottimali performance in termini di efficienza erogativa; nel 2019 infatti, a fronte di un numero di ore di attività, che è il più basso fra tutti gli altri Distretti, ha erogato 26482 prestazioni specialistiche (35141 nel 2018), equivalenti ad un ottimo rapporto tra risorse investite e prestazioni erogate ottenuto con una gestione attiva e monitoraggio continuo dello stato di implementazione delle agende di prenotazione e dell'attività dei vari specialisti incaricati.
- l'assistenza farmaceutica, per la quale il Distretto di Casarano ha registrato una delle migliori Performance Aziendali in quanto i costi per tale capitolo di spesa hanno avuto nel 2019 un andamento in diminuzione ed entro i limiti del tetto di spesa assegnato.
- l'azione amministrativa nonostante le carenze più volte segnalate alla Direzione strategica.
- L'assistenza protesica che ha registrato un andamento di spesa in diminuzione rispetto al 2018 per un importo pari ad € 485.738

Risultati negativi, ma in netto miglioramento, sono stati viceversa registrati nel governo della domanda relativamente al tasso di ospedalizzazione per lo scompenso cardiaco pari a 297 ricoveri per 100.000 abitanti (358,17 nel 2018); soddisfacente è invece risultato il tasso di ospedalizzazione per il Diabete mellito e per la BPCO per la quale è stato registrato un tasso di ospedalizzazione pari a 8,62 ricoveri per 100.000 abitanti (28,66 nel 2018)(media aziendale = 22,66).

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Casarano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza consultoriale e nell'assistenza protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Casarano si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GALATINA

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Il Distretto di Galatina è l'articolazione organizzativa-funzionale della ASL Lecce preposta alla erogazione dell'attività sanitaria e sociosanitaria territoriale finalizzata alla presa in carico globale della persona ed a soddisfare i bisogni di salute della popolazione assistita residente nel distretto.

1) Caratteristiche demografiche della popolazione assistita

L'Ambito Territoriale Sociale di Galatina, comprendente i Comuni di Galatina, Aradeo, Cutrofiano, Neviano, Soleto e Sogliano Cavour, si estende su una superficie complessiva di 197,03 kmq ed ha una popolazione residente di 59.540 abitanti. E' un territorio abbastanza omogeneo, favorito dalla vicinanza territoriale che ha facilitato l'individuazione dei servizi in favore della popolazione, calato in un tessuto socio-ambientale che presenta gli stessi bisogni e le stesse necessità in particolare per quanto riguarda la domanda socio sanitaria.

Negli ultimi cinque anni la popolazione del distretto sopra i 65 anni è cresciuta del 2,7% a fronte di un medesimo calo della popolazione attiva e pediatrica. Ciò è acclarato dall'indice di Vecchiaia che per il 2019 si attesta mediamente per il distretto al 219%. Tale media appare notevolmente incrementata rispetto al valore del 2018 se si prende in considerazione il solo valore del Comune di Neviano che è passato da un indice di vecchiaia di 232% a 249%.

2) Assetto Organizzativo Distrettuale

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

◇ **Cure Primarie e intermedie.**

-assistenza sanitaria di base erogata da 41 MMG (di cui 7 MMG operano singolarmente e 34 MMG operano in associazione di varia complessità) e 8 PLS, come dettagliato nella tabella successiva.

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Associazioni semplici	2	6	8
Gruppo	0	0	0
Super Gruppo	4	16	0
Rete	0	0	0
Super rete	4	12	0
CPT	0	0	0

Nel DSS di Galatina, per quanto riguarda le Cure Primarie, è da tempo avviato il processo di trasformazione dell'organizzazione della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta da soggetto singolo a Organizzazioni Complesse. Questo processo è alla base del cambio di paradigma dalla medicina d'attesa alla sanità d'iniziativa con **l'implementazione del Chronic Care Model**. Attualmente sono presenti **6 forme di associazionismo avanzato della Medicina Generale** che ha portato tra l'altro all'estensione della fascia di presenza dei MMG negli ambulatori e allo stretto collegamento con la componente specialistica presente nel nostro Poliambulatorio. Sono inoltre presenti 4 super reti. Anche tutti gli 8 PLS sono organizzati in associazione.

Tra i risultati più evidenti che si sono sicuramente determinati si evidenzia una **maggiore appropriatezza delle prestazioni** richieste anche a domicilio e la realizzazione dell'incremento del livello di complessità assistenziale.

È stata inoltre realizzata una notevole **integrazione con la componente specialistica poliambulatoriale**.

Concorrono ad erogare l'assistenza sanitaria di base, **quattro sedi di C.A.** attive nei Comuni di Galatina, Neviano, Cutrofiano, Aradeo; tre Punti Prelievo Esterni (Neviano, Aradeo, Cutrofiano).

-Le cure Domiciliari sono erogate secondo le indicazioni derivanti degli ACN dei MMG e PLS nonché in base alle indicazioni Regionali e Aziendali tramite presa in carico della PUA e valutazione sanitaria o in UVM del caso segnalato.

Particolare attenzione è stata posta, di concerto con l' Ambito di Zona, ai Servizi di welfare d'accesso (P.U.A. e UVM) per agevolare e semplificare l'informazione e l'accesso ai servizi sociosanitari, per favorire il processo di integrazione socio-sanitaria ed attenuare i rischi di una risposta frammentata e dispersiva alla domanda ed ai bisogni. Grazie all'integrazione con gli operatori del Servizio Sociale Professionale, in tutte le sedi comunali sono attivi sportelli periferici di P.U.A. strettamente collegati con il back office presente nella sede centrale del Distretto. Ciò consente anche ai cittadini non residenti nel comune capofila l'accesso a informazioni e servizi nel luogo di residenza.

E' stata potenziata l'attività fondamentale dell'UVM finalizzata all'appropriatezza e personalizzazione della cura per favorire, per quanto possibile, la deistituzionalizzazione. Il consolidamento **dell'integrazione socio sanitaria sul piano gestionale** (rapporti con le istituzioni) ed operativo (realizzazione della PUA) ha portato allo sviluppo del metodo della valutazione multidimensionale (UVM) e della redazione del PAI rivolto a pazienti con patologie croniche ad elevato impatto sociale (terminalità, disabilità completa e permanente). Per questa attività nel DSS di Galatina è stato destinato un importante investimento in termini di risorse umane.

E' stato stressato il concetto dell'appropriatezza delle prestazioni richieste a domicilio riservate a chi ha effettive difficoltà a raggiungere gli ambulatori. Un significativo impiego di risorse specialistiche integrato da una qualificata presenza infermieristica resa congrua dal punto di vista numerico dagli infermieri delle organizzazioni complesse della Medicina Generale ha determinato l'incremento anche del livello di complessità assistenziale con conseguente contenimento delle richieste di ospedalizzazione.

Nel corso dell'anno 2019 tra le nuove ADI che sono state attivate si annoverano anche assistiti affetti da patologia neoplastica di cui alcuni in stadio terminale. Rispetto all'anno precedente, si è registrato un ulteriore incremento non solo quantitativo rispetto ad alcune professioni sanitarie ma anche di complessità nell'assistenza come da schema seguente. Si fa presente che **tutte le richieste di assistenza domiciliare pervenute nel 2019 sono state evase senza generare liste di attesa.**

Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente/convenzionato)

Medici Organizzazione	Medici specialisti **	Infermieri	OSS	FKT
Accessi 4833	chirurgo ** geriatra ** neurologo ** diabetologo ** cardiologo ** pneumologo **	Ore 8805.46	Ore 8284.52 (esternalizzate per ADI 3 livello)	Ore 19478.50

**Secondo necessità

N° Casi 827 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

Inoltre sono stati inseriti 82 casi in ADO **seguiti in gestione integrata da MMG, operatori del DSS e associazioni del terzo settore** e 10 casi in ADI Terzo livello (assistenza complessa di Terzo livello), tra cui sono ricompresi 4 casi intensivi respiratori, parzialmente esternalizzati.

In merito all'ulteriore attività degli operatori ADI per l'anno 2019 sono stati eseguiti 181 prelievi richiesti dagli utenti presi in carico.

% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2): 2,38%

% Anziani in ADI (Griglia LEA): 7,42%.

Rispetto agli obiettivi strategici per l'anno 2019, i valori rimangono sostanzialmente invariati.

Nonostante gli indicatori non abbiano sostanziali differenze è bene precisare come vi sia stato un aumento nella complessità delle cure e del numero degli accessi per gli assistiti garantendo una migliore appropriatezza e qualità nell'assistenza.

-L'assistenza residenziale sociosanitaria (domiciliare, semiresidenziale e residenziale): è erogata in raccordo con il servizio sociosanitario ed integrazione con l'Ambito territoriale di Galatina sulla base della programmazione triennale contenuta nel Piano di Zona; l'accesso ai servizi avviene tramite rilevazione del bisogno sanitario o sociosanitario rilevato e, in caso di bisogno sociosanitario valutazione multidimensionale e multidisciplinare in UVM.

Rispetto all'anno 2018 si è avuto un decremento in assoluto delle sedute di UVM legato all'assenza di valutazioni per l'assegno di cura (281 per il 2018).

Scorporate tali prestazioni, per il 2019 vi è comunque un aumento in percentuale di UVM pari al 19,7% (si è passati da 309 casi valutati a 385) con un significativo incremento anche per le DOP pari al 25%.

Per l'anno 2019 sono state eseguite 124 sedute per un totale di 385 casi valutati (di cui 20 DOP).

Prospetto dei casi valutati nelle sedute di UVM anno 2019

Prospetto dei casi valutati nelle sedute di UVM anno 2019

Tipologia di valutazioni	Assegni di cura	C.D: 60	C.D. 60 TER	Case per la vita	RSA/RSSA	ADI (incluse le DOP)
n. di casi	-	48	18	14	105	200

L'assistenza residenziale e semiresidenziale è assicurata tramite inserimento in strutture private contrattualizzate dalla ASL di Lecce oppure autorizzate dalla Regione alla realizzazione ed esercizio, contrattualizzate di volta in volta dall'Azienda. Nel 2019 sono stati inseriti in struttura i seguenti casi.

Assistenza residenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

Tipologia di struttura	ART 57	ART 58	CASE PER LA VITA	RSA	RSSA
n. casi	6	8	17	18	87
n. accessi	1940	2547	4278	4367	27048

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	54	24
	10307	4969

-b) Assistenza specialistica ambulatoriale Le branche attualmente attivate sono quelle di seguito riportate in tabella insieme con le rispettive ore settimanali di attività:

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore effettuate
		Dipen.ti	Conven.ti	
Cardiologia *	Si	1	4	88
Chirurgia Generale *	No		1	38
Chirurgia Vascolare*	No		1	5
Dermatologia	Si	1	1	24
Diabetologia	Si		1	14
Endocrinologia	Si	1		38

Gastroenterologia*	Si		1	12
Geriatria	No		1	22
Medicina dello sport	No		1	38
Neurologia*	Si		2	56
Oculistica	Si	1		38
Odontoiatria *	Si		2	28
Ortopedia	No	1		38
Otorinolaringoiatria*	Si	1		38
Pneumologia	Si	1		38
Totale delle ore e n. specialisti		7	15	515

Struttura dell'offerta e attività:

Per ciò che concerne l'attività del poliambulatorio, nelle sedi periferiche della struttura situate nei comuni di Aradeo, Cutrofiano e Neviano si è svolta prevalentemente attività di prelievi ematici come da seguente schema esplicativo:

CUTROFIANO: 5822

NEVIANO: 4592

ARADEO: 8875

Nell'anno 2019 sono state effettuate 27.736 prestazioni fronte delle 24.785 dell'anno 2018 con un incremento quindi del + 10,64%..

Questo risultato appare ancor più significativo se si considera che nell'anno sono state perse numerose ore nelle branche di Odontoiatria, Fisiatria, e Gastroenterologia che hanno prodotto un totale di oltre 5500 prestazioni in meno. Nonostante vi sia stato un nuovo innesto di specialisti come l'acquisizione dell'Otorinolaringoiatria e della Chirurgia Vascolare, nonché la sostituzione di un'odontoiatra; tali ingressi sono avvenuti lentamente e solo a partire dal secondo semestre.

Appare pertanto chiaro come l'incremento del 10% delle prestazioni deriva soprattutto da una migliore organizzazione degli ambulatori già esistenti con un reale incremento dell'attività rispetto al pregresso.

La riorganizzazione delle agende specialistiche infatti ha visto un notevole incremento di prestazioni nelle branche di cardiologia, dermatologia, geriatria ed ortopedia.

Sono aumentate inoltre le visite domiciliari messe a disposizione dal Distretto, per le quali è stato costruito un sistema di prenotazione tramite CUP con filtro dello specialista e del MMG.

Anche quest'anno un'attenzione particolare è stata rivolta all'implementazione degli ambulatori dedicati per le cronicità in grado di incidere sull'appropriatezza della domanda e sulla presa in carico e continuità dell'assistenza per categorie omogenee di utenti. Si sono confermati pertanto i volumi di prestazioni per gli assistiti nella branca della Pneumologia e Diabetologia, mentre è stata rafforzata la presa in carico nei pazienti affetti da scompenso cardiaco con delle ore dedicate alle valutazioni dei pazienti inviati dal P.O. di Galatina.

Per tutti gli specialisti del Poliambulatorio sono stati verificati inoltre i volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

-Miglioramento delle Procedure di Accesso (Agende per priorità, massimizzazione delle prenotazioni tramite sistema CUP e attività di DSA)

Il Distretto di Galatina eroga già da tempo presso il poliambulatorio prestazioni nelle branche specialistiche contemplate nella "DGR n. 735 del 18/4/2019 Piano regionale per il Governo delle Liste di attesa per il triennio 2019/2021".

Tutti gli operatori a vario titolo coinvolti nel percorso di accesso alle prestazioni secondo criteri di priorità clinica (MMG, PLS, Specialisti ed Infermieri del Poliambulatorio, operatori CUP, ecc.), sono stati invitati

durante l'anno ad eventi formativi di aggiornamento sul contenuto della nuova DGR n° 735 per sviluppare un linguaggio il più possibile comune.

L'intenso lavoro di revisione delle agende di prenotazione ha avuto tra gli obiettivi anche quello di ridurre l'erogazione diretta delle prestazioni, pur garantendo congrui spazi per gli assistiti del Distretto di Galatina. Dal 51,2% di inappropriatazza del 2018 si è passati al 37,4% per il 2019.

Per l'anno 2019 la forte sinergia tra medicina territoriale e specialisti distrettuali ha consentito per le specialità di cardiologia e diabetologia il mantenimento dei Day service per il Follow-up dell'ipertensione e del Diabete mellito. L'ulteriore sviluppo di questi percorsi è però ostacolato dalla carenza di strumentazione idonea, nonché all'artificiosità di alcuni percorsi. Il depauperamento di alcune discipline del P.O. di Galatina, con cui gli specialisti del territorio erano strettamente raccordati per esigenze organizzative, non ha consentito il potenziamento del servizio. Per l'anno 2019 sono stati erogati n. 16 Day service per Ipertensione e n. 1 per Diabete

- Implementazione del Sistema TUTOR

Da giugno 2019 è attivo presso la nostra ASL il progetto Aziendale Governo delle liste di attesa per garantire in tempi certi le prestazioni sanitarie.

In seguito a comunicazione della D.G. Prot. n. 94672/2019, nel distretto di Galatina le richieste di prestazioni ambulatoriali che non trovano spazio nei tempi previsti a CUP. sono inserite in un sistema TUTOR che prevede un DOPPIO CANALE:

- ◇ Per i soli assistiti del distretto realmente gestiti dai MMG e per tutte le branche specialistiche presenti nello stesso, la presa in carico della prenotazione è a cura del referente tutor interno distrettuale che provvede a inserire in pazienti all'interno delle agende degli specialisti ambulatoriali previo accordo con gli stessi.
- ◇ Per tutti gli assistiti provenienti dagli altri distretti e comunque per tutte le branche specialistiche non presenti nello stesso, le richieste sono inviate tramite gli operatori del CUP al tutor centrale con sede D.S.S. Lecce.

Anche in questo caso il modello organizzativo messo in atto non ha potuto prescindere da un attenta analisi dell'offerta distrettuale presente.

Mediante la rendicontazione degli assistiti "Non Presentati" tramite sistema CUP si è costruita una previsione media di pazienti da poter inserire in overbooking a seconda della branca specialistica, ottimizzando i piani di lavoro.

Così facendo è stato possibile inserire come "Tutor" 678 assistiti. Lo schema seguente riporta il numero di assistiti soddisfatti per disciplina

Tutor discipline	N. assoluto	Percentuale
Cardiologia	267	39,4
Neurologia	97	14,3
Diabetologia	45	6,6
EMG	36	5,3
Endocrinologia	99	14,6
Oculistica	99	14,6
Ortopedia	6	0,9
Pneumologia	1	0,1
Rifiuti	28	4,1
TOTALE	678	

Flussi Informativi:

Questo Distretto registra, per quanto di competenza, tutte le impegnative chiuse su gestionale SGP. Per quanto riguarda il conferimento dei **dati in Edotto si registrano:**

- attività ADI, residenziale e semiresidenziale;
- aggiornamento delle anagrafiche (assistiti, esenzioni medici prescrittori);
- aggiornamento dell'associazione medico ricettario
- registrazione mensile dei dati relativi a MMG, PLS, C.A., Medicina Servizi, Assistenza Specialistica Interna;

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni : **99%.**

Si è registrato un incremento consistente delle prescrizioni dematerializzate da parte dei MMG.

ALPI

Per tutti gli specialisti del Poliambulatorio sono stati verificati i volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

FORMAZIONE DEL PERSONALE

E' stata curata ed agevolata l'iscrizione e la partecipazione di tutti gli operatori ai corsi ECM predisposti dall'Azienda

ATTIVITA' CONSULTORIALE

Il Consultorio Familiare rimane sempre un Servizio che, all'interno del Distretto, si occupa contemporaneamente di più fasce della popolazione (minori, donne, adolescenti e famiglie) e collabora con più Servizi del Territorio: Servizi sociali, CAV, Servizi territoriali di accoglienza minori, Scuola, Tribunale dei Minori, Servizi sanitari quali CSM, SERD, Neuropsichiatria infantile, Servizi riabilitativi, Ospedale. E' sempre notevole l'incidenza dell'attività sollecitata dagli Organi Giudiziari che implica una stretta collaborazione tra Consultorio e Servizi sociali del territorio e sono state sviluppate strategie di integrazione per l'attivazione di procedure qualificate atte a favorire la collaborazione tra famiglie e Servizi. (Vedasi metodologia del progetto P.I.P.P.I già da diversi anni attivata nel territorio e sostenuta dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali e dalla Regione Puglia)

I consultori familiari del distretto sociosanitario di Galatina sono anche, da anni, impegnati nella prevenzione attraverso interventi nelle scuole del territorio con il progetto **Ben essere Adolescente**, inserito nel catalogo del piano strategico regionale per la promozione della salute. Con tale progetto, rivolto alle scuole secondarie di primo e secondo grado, si cerca di contribuire alla **prevenzione delle gravidanze indesiderate e delle malattie sessualmente trasmesse** fornendo agli adolescenti adeguate conoscenze ma anche stimolando il confronto e la riflessione in un clima di fiducia e di ascolto reciproco, per meglio favorire l'accesso ai Servizi. Sono state coinvolte **13** classi della scuola secondaria di primo grado e n. **14** classi della scuola secondaria superiore.

Inoltre, al di là delle attività sanitarie prettamente inerenti la competenza consultoriale e cioè screening citologici, percorso nascita, procreazione responsabile, età post fertile, il consultorio Familiare ha dato la propria collaborazione all'ospedale per l'effettuazione del prelievo ai fini del tampone vaginale per l'individuazione di malattie sessualmente trasmissibili.

Sintesi dati attività

◇ **SCREENING CITOLOGICO** pap test 689
pap test fuori fascia 42

– **TAMPONI VAGINALI** **146**

◇ **CONTRACCEZIONE, IVG, SALUTE GINECOLOGICA, MST, GRAVIDANZA**
con attività ambulatoriale presso le sedi di Galatina, Cutrofiano, Aradeo, Neviano.
Totale accessi ambulatorio 2143

◇ **PERCORSO NASCITA** con consulenze ostetriche e ginecologiche per tutto il periodo di gestazione e nel post parto e attivazione di corsi di accompagnamento alla nascita (CAN).

Utenti per gravidanza n. 94 con visite nel primo, secondo, terzo trimestre

visite domiciliari post partum n. 32

sostegno all'allattamento n. 72

ginnastica perineale n. 15

corsi accompagnamento 10 utenti gestanti 88 (ai corsi partecipano anche i partner delle gestanti)

◇ **SPAZIO GIOVANI** attivato presso il Consultorio di Galatina . Favorisce l'accesso spontaneo al servizio, sia individuale che a piccoli gruppi, dei ragazzi dai 14 ai 24 anni per consulenze, visite, informazioni e colloqui di sostegno, altri interventi di promozione della salute sessuale.
Visite, colloqui, consulenze 193

◇ **ATTIVITA' DI PREVENZIONE NELLE SCUOLE** Progetto BEN ESSERE ADOLESCENTE
n. incontri 54- n. classi 27 Gli studenti delle 14 classi della scuola secondaria superiore hanno effettuato un incontro presso la sede del Consultorio per avere una conoscenza diretta del Servizio

◇ **ATTIVITA' PSICOSOCIALE**per

CONSULENZA E SOSTEGNO AL SINGOLO, ALLA COPPIA , ALLA FAMIGLIA

interventi psicosociali nei casi di difficoltà relazionali, disagio familiare, separazioni, problematiche relative alla sfera sessuale ed alla gravidanza con accesso spontaneo o su invio di altri servizi; colloqui psicologici e sociali, psicoterapie

PRESA IN CARICO MINORI e FAMIGLIE affidati dal TRIBUNALE per i Minorenni o su richiesta del Tribunale Ordinario, con progetti di valutazione e sostegno della genitorialità e collaborazione con le strutture del territorio per il sostegno all'infanzia e all'adolescenza;

EQUIPE INTEGRATA AFFIDO ED ADOZIONE sono stati effettuati corsi di formazione, percorsi di valutazione e sostegno;

EQUIPE INTEGRATA PER LA PREVENZIONE ED IL CONTRASTO ALL'ABUSO

E MALTRATTAMENTO SU DONNE E MINORI Promossi corsi di formazione, colloqui, indagini valutazione, percorsi di presa in carico.

colloqui, visite dom., psicoterapie, interventi di rete, : **n. 2671**

ASSISTENZA FARMACEUTICA: Il Distretto S.S. di Galatina ha storicamente registrato una spesa per la farmaceutica esterna notevolmente superiore alla media aziendale favorita anche da una popolazione con un indice di invecchiamento e di vecchiaia superiore alla media del resto della Provincia. Da qualche anno è in

atto un'inversione di tendenza che, grazie ad una serie di interventi mirati ha fatto registrare percentuali di contenimento annua superiori alla media degli altri DSS riportando i valori di spesa entro la media aziendale.

Nel corso dell'anno 2019 è stato costantemente **monitorato l'andamento della spesa farmaceutica** con i report del programma MAP.

Per quanto riguarda i report collegati ai consumi farmaceutici si rimanda alla relazione dell'Area Farmaceutica.

Sono stati effettuati numerosi **interventi rivolti alla sensibilizzazione all'utilizzo appropriato della risorsa farmaco**, con particolare attenzione alle classi terapeutiche che più incidono sui livelli di spesa. E' stato incoraggiato l'utilizzo del farmaco generico e l'osservanza delle note e dei piani terapeutici.

E' stato portato all'attenzione dei prescrittori il report elaborato dal Controllo di Gestione Aziendale sull'andamento della spesa farmaceutica e quelli trasmessi dall'Area Farmaceutica. Gli stessi sono

stati oggetto di discussione e valutazione in assemblee plenarie o in gruppi ristretti con il sistema di AUDIT ampiamente collaudato nel nostro Distretto

L'attività della commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva è stata implementata rispetto agli anni precedenti e finalizzata all'analisi dei dati di prescrizione e all'audit delle organizzazioni complesse e dei singoli MMG e PLS.

Sono state effettuate nel corso del 2019 le seguenti riunioni

N° riunioni effettuate con commissione al completo	9
N° riunioni effettuate con UDMG	41
N° riunioni plenarie effettuate con MMG	5
Audit con super gruppi	6
N° riunioni plenarie effettuate con PLS	4
N° addebiti ai medici di medicina generale delle inappropriately prescrittive	0
Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali	250 circa

Grazie le succitate iniziative l'anno 2019 si è registrata un soddisfacente risultato che rispetto all'anno precedente ha visto solo un modesto incremento della spesa totale (0,69%) contenuto rispetto alla media aziendale (0,91).

Da tanto discende che **la spesa pro capite assoluta nel DSS di Galatina per l'anno 2019 è stata pari a 147,62 sostanzialmente in linea con quella aziendale (145,81).**

Ancor più soddisfacente è il dato rapportato alla spesa pesata che ha visto il DSS di Galatina registrare una **spesa pro capite annua di 144, 61** inferiore alla media aziendale (**145,81**). La spesa comunque rimane in linea con quella aziendale che per quest'anno ha subito unincremento concorde a quello del distretto (145,81).

Assistenza Protesica

- ❖ nella spesa per l'**assistenza protesica**, grazie ad una sistematica azione di controllo e verifica delle prescrizioni sono stati registrati saldi ancora leggermente negativi seppur con **rallentamento del trendin ascesa registrato negli ultimi anni**

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Elenco 1.	945.110,00	1.071.488,90
Elenco 2.	937.302,56	1.028.712,03
Elenco 3.	62.094,05	21.996,58
Totale	1.944.506,61	2.122.197,51

RIEPILOGO DEI PRINCIPALI RISULTATI RAGGIUNTI ANNO 2019

Si riportano sinteticamente i principali risultati ottenuti nel corso dell'anno 2019.

Gran parte dei report validati e forniti dal Controllo di Gestione relativamente alla Performance organizzativa registrata nel 2019 dal Distretto di Galatina hanno evidenziato soddisfacenti risultati per quanto riguarda :

l'implementazione del Chronic Care Model si evidenzia una maggiore appropriatezza delle prestazioni richieste anche a domicilio e la realizzazione dell'incremento del livello di complessità assistenziale. È stata inoltre realizzata una notevole **integrazione con la componente specialistica poliambulatoriale.**

Così come sopra esplicitato, il Distretto ha **inoltre notevolmente implementato il sistema TUTOR in sinergia con i MMG nel rispetto del nuovo Piano Regionale per il Governo delle Liste d'attesa;**

Tutte le richieste di assistenza domiciliare pervenute nel 2019 sono state evase senza generare liste di attesa.

l'assistenza specialistica: in termini di efficienza erogativa nel 2019 l'attività erogativa del poliambulatorio è stata incrementata del 10%. Si è registrato **un generale incremento dell'attività degli altri specialisti ambulatoriali legata alla rimodulazione delle agende con una sostanziale riduzione della registrazione diretta delle prestazioni (- 13,8%)**

E' stato realizzato un sensibile miglioramento delle Procedure di Accesso (Agende per priorità, massimizzazione delle prenotazioni tramite sistema CUP e apertura di DSA)

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo all'effettuazione delle prestazioni : 99%.

Ricette dematerializzate

Un grosso impegno è stato riservato all'implementazione della dematerializzazione delle prescrizioni da parte dei MMG e PLS.

Nonostante le resistenze culturali iniziali e i frequenti blocchi del sistema gestionale a fine anno si è raggiunto un risultato più che soddisfacente, cioè il 70,8% dell'intero volume prescrittivi.

Resta invece lontano da valori accettabili la percentuale di dematerializzazione degli specialisti ambulatoriali, giustificata in parte dalla carenza di supporti informatici all'interno degli ambulatori.

ALPI

Per tutti gli specialisti del Poliambulatorio sono stati verificati i volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Galatina ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata, nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Galatina si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GALLIPOLI**Struttura dell'offerta – attività e risultati**

Il Distretto di Gallipoli è l'articolazione organizzativa-funzionale della ASL Lecce preposta alla erogazione dell'attività sanitaria e sociosanitaria territoriale finalizzata alla presa in carico globale della persona e a soddisfare i bisogni di salute della popolazione assistita residente nel Distretto.

Caratteristiche demografiche della popolazione assistita

L'Ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Gallipoli è costituito dai Comuni di Alezio, Gallipoli, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano, Tuglie e Alliste, si estende su una superficie di circa 174,14 kmq.

La popolazione assistita è pari a 74.168 abitanti, con un indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana su giovani) di 191,01% e un indice di invecchiamento (incidenza anziani su popolazione totale) di 23,84% .

ASSETTO ORGANIZZATIVO DISTRETTUALE

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

A) CURE PRIMARIE ED INTERMEDIE

Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Assistenza Turistica Estiva.

N° MMG che operano singolarmente: 27.

N° PLS che operano singolarmente: 4.

N° MMG e N° PLS che operano in associazione:

Tabella 2

Forme associative	N° associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	1	4	
Super gruppo	5	16	
Rete	2	9	
Super rete	/	/	
CPT	/	/	
Associazione semplice	2	3	5

N° sedi di continuità assistenziale: n. 7 allocate nei Comuni di Alezio, Gallipoli, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano e Tuglie.

N° sedi di Assistenza Turistica Estiva: n. 4 allocate a Gallipoli su Lungomare Marconi e Centro Storico, Torre Suda del Comune di Racale e Marina di Mancaversa del Comune di Taviano. Sono state attivate dal 15 giugno al 15 settembre.

Cure Domiciliari e assistenza intermedia

Le cure domiciliari sono erogate secondo le indicazioni derivanti dagli accordi ACN dei MMG e PLS, nonché in base alle indicazioni Regionali e Aziendali tramite presa in carico della PUA e valutazione sanitaria o in UVM del caso segnalato.

Particolare attenzione è stata posta, di concerto con l'Ambito di Zona, ai Servizi PUA e UVM per agevolare e semplificare l'informazione e l'accesso ai servizi sociosanitari, per favorire il processo di integrazione sociosanitaria ed attenuare i rischi di una risposta frammentata e dispersiva alla domanda e ai bisogni. Grazie all'integrazione con le Assistenti Sociali dell'Ambito di Zona del Comune di Gallipoli è stata potenziata l'attività fondamentale dell'UVM finalizzata all'appropriatezza e personalizzazione della cura per favorire, per quanto possibile, la permanenza del disabile presso il proprio domicilio.

Le prestazioni infermieristiche domiciliari sono state garantite da n. 6 infermieri del servizio ADI del Distretto e da n. 3 infermieri delle medicine di gruppo.

N. 15 assistiti sono stati presi in carico da Ditte esterne, con PAI ad alta intensità assistenziale (ADL III livello). Sono stati inseriti in ADO n. 80 assistiti.

B) ASSISTENZA SPECIALISTICA

Le branche attualmente attivate sono quelle di seguito riportate in tabella 3:

Tabella 3

Elenco Branche Attive		N° Medici Specialisti	
		Dipendenti	Convenzionati
	Agenda UBD attive		
cardiologia	Si	1	3
otorino	No	1	
pneumo	Si	1	
Medico sportivo	No	1	
angiologia	Si	1	
dermatologia	Si	1	2
neurologia	Si	1	
fisiatra	No		1
ginecologia	Si	2	
gastro	No		1
oculista	Si		3
reumatologia	Si		1
endocrinologia	Si		1
ecografia	Si	1	1
odontoiatra	No		2
MOC	No		
urologia	No		1
Prelievi ematici	No		
R.M.A.	No		1
Ecografia pediatriche	No	1	
Terapia antalgica	No	1	

Geriatria no UBD convenzionato

N.B. da notare che l'attività del medico fisiatra e dell'urologo è prevalentemente domiciliare, l'attività dei medici pneumologo, neurologo, endocrinologo è parzialmente domiciliare.

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
Ipertensione	96	106
Malattie del tessuto connettivo	9	2

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni: 100%

Verifica volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi Attività Istituzionale: viene effettuata trimestralmente e rispetta la normativa vigente.

Assistenza Sociosanitaria: (domiciliare, semiresidenziale e residenziale): è erogata in raccordo con il servizio sociosanitario ed integrazione con l'Ambito Sociale di Zona di Gallipoli sulla base di un accordo di programma raggiunto tra Distretto e Ufficio di Piano, della durata di 3 anni; l'accesso ai servizi avviene tramite valutazione multidimensionale e multidisciplinare a seconda della domanda di bisogno sanitario o sociosanitario.

Assistenza Residenziale: l'assistenza residenziale e semiresidenziale sono assicurate tramite inserimento in strutture private contrattualizzate dalla ASL di Lecce oppure autorizzate dalla Regione alla realizzazione ed esercizio e accreditate dall'Azienda.

N° Casi e Giornate di degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art. 66	RSSA Art. 58	Comunità Art. 57	Case per la vita
N° Casi	45	35	4	7	34
GG.DD.	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno

Assistenza Semiresidenziale

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	55	37
N° Accessi	240	288

SPESA PROTESICA**Monitoraggio spesa protesica**

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1	1.078.509,31 Euro	979.713,85 Euro
Allegato 2/3	820.823,94 Euro	869.219,14 Euro
Totale	1.899.393,25 Euro	1.848.932,99 Euro

C) ASSISTENZA CONSULTORIALE erogata presso il Consultorio Familiare di Gallipoli, Racale e Taviano.

Consultorio di Gallipoli

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.2 ginecologhe per	n. 1 per 12 ore sett.	n. 2 per 36 ore sett.	n. 2 per 6 ore sett.	/

35 ore totali sett.		ciascuna	ciascuna	
---------------------	--	----------	----------	--

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 43

n. donne partecipanti ai CAN: n. 108 donne + partner

n. corsi accompagnamento nascita: n. 10

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 581

n. donne che hanno ricevuto l'invito n. 1200.

Inoltre sono stati tenuti:

n. 2 corsi per manovre di disostruzione delle vie aeree pediatriche (totale n. 200 partecipanti)

n. 1 corso post-partum (10 donne partecipanti)

n. 1 corso "bimbi in fascia" (n. 5 partecipanti)

n. 11 visite domiciliari per consulenza allattamento al seno

Consultorio di Taviano

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.1 ginecologa per 6 ore totali sett.	n. 1 per 26 ore sett.	n. 1 per 36 ore sett.	n. 1 per 30 ore sett.	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 13

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 426

Consultorio di Racale

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.1 ginecologa per 16 ore totali sett.	n. 1 collocata a riposo febbraio 2020	n. 1 per 36 ore sett.	n. 1 per 30 ore sett.	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 13

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 622.

D) ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività Commissione Distrettuale (UDMG, UDPLS, Appropriatezza Prescrittiva: n. riunioni 1).

E' stata verificata l'aderenza dei piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali.

E) RISORSE STRUTTURALI TECNICO-ORGANIZZATIVE

In relazione alle risorse tecnologiche il Distretto di Gallipoli dispone di:

- nel Poliambulatorio di Gallipoli sono presenti n. 4 ecografi multidisciplinari utilizzati negli ambulatori specialistici;
- nel Poliambulatorio di Racale è presente n. 1 ecografo utilizzato dalla ginecologa;
- nel Centro di Salute di Sannicola sono presenti attrezzature per RMN articolare e per MOC, inoltre sono presenti n. 2 ecografi;
- nel Poliambulatorio di Taviano è presente n. 1 riunito odontoiatrico.

Il Distretto ospita, presso la propria sede, lo Spoke NAD, al quale fa riferimento anche la popolazione assistita del Distretto Socio Sanitario di Casarano.

Il Personale dipendente in servizio al 1 gennaio 2020 era costituito da n. 103 unità compreso il Personale convenzionato ed il Direttore del Distretto.

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI ANNO PRECEDENTE

I Report forniti dal Controllo di gestione relativamente alla performance organizzativa registrata nel 2019 dal Distretto di Gallipoli hanno evidenziato soddisfacenti risultati per quanto riguarda:

- per quanto concerne l'assistenza protesica, il distretto di Gallipoli è risultato uno dei Distretti più virtuosi dell'intera ASL LE con la registrazione della spesa pari a euro 1.848.932,99 (con ulteriore lieve calo rispetto all'anno precedente);
- per quanto concerne l'assistenza farmaceutica, l'analisi del prospetto Report, fornito dall'U.O. Controllo di Gestione, evidenzia la bassa spesa per erogazione diretta (92,76 euro pro capite) che determina un valore negativo sulla spesa pro capite con uno scostamento dall'obiettivo nel periodo gen - dic 2019. Pertanto la spesa pro capite netta è pari a euro 151,32 pro capite (obiettivo 152,71). Sicuramente un incremento della distribuzione diretta, post ricovero ospedaliero o la fornitura da parte della farmacia ospedaliera alle Strutture residenziali, avrebbe un corrispondente decremento della spesa farmaceutica convenzionata.
- Per quanto concerne l'assistenza specialistica totale sono state eseguite prestazioni per l'anno 2019 n. 62.089 per un importo totale di euro 1.785.313 a fronte del totale delle prestazioni per l'anno 2018 pari a n. 56.348 per un importo totale di euro 1.049.097,13; si apprezza un aumento delle prestazioni specialistiche rispetto all'anno precedente;
- per quanto concerne l'assistenza domiciliare, rispetto all'anno precedente 2018 (con un dato pari al 3,54% della popolazione assistita (FLS21)), si riscontra un incremento pari a 4,27% FLS 21.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Gallipoli ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Gallipoli si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI POGGIARDO**Struttura dell'offerta – attività e risultati**

Il Distretto Socio Sanitario di Poggiaro è un'articolazione territoriale Aziendale che ha il compito di assicurare alla popolazione residente, la disponibilità e l'accesso ai servizi e alle prestazioni di tipo sanitario, socio-sanitario e sociale secondo criteri di equità, accessibilità e appropriatezza.

La popolazione assistita è pari a 44.294 abitanti (fonte ISTAT 01/01/2019) poco meno dell'anno precedente (44.566) con una distribuzione demografica su 15 Comuni: Andrano - Botrugno - Castro - Diso - Giuggianello - Minervino - Nociglia - Ortelle - Poggiaro - San Cassiano - Sanarica - Santa Cesarea Terme - Spongano - Surano - Uggiano La Chiesa e 9 frazioni: Vaste, frazione di Poggiaro; Castiglione, frazione di Andrano; Marittima, frazione di Diso; Cocumola e Specchia Gallone, frazioni di Minervino di Lecce; Vignacastri, frazione di Ortelle; Cerfignano e Vitigliano, frazioni di S. Cesarea Terme; Casamassella, frazione di Uggiano la Chiesa.

L'indice di vecchiaia (246,72%) e di invecchiamento (26,76%) sono indicativi di una popolazione mediamente più vecchia rispetto al contesto Aziendale, come si evince dalla tabella della popolazione per Distretto.

2) Assetto Organizzativo Distrettuale**a) CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**

Assistenza Sanitaria di Base erogata da **12 MMG** che operano singolarmente e **24 MMG** che operano in associazione di varia complessità specificata nella seguente tabella, e **5 PLS**:

N° MMG e N° PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	1	3	/
Super Gruppo	1	3	
Rete	1	3	
Super rete	2	4 + 5	
CPT	/		
Associazione Semplice	3	6	3+2

L'assistenza sanitaria di base si completa con la **Continuità Assistenziale** erogata in 7 Comuni: Andrano - Botrugno - Castro - Nociglia - Poggiaro – S. Cesarea Terme - Uggiano La Chiesa e **N° 3 sedi di Assistenza Sanitaria Turistica** (Andrano - Castro - S. Cesarea Terme).

CURE DOMICILIARI

Le cure Domiciliari sono erogate secondo le indicazioni derivanti dagli ACN dei MMG e PLS nonché dalle indicazioni Regionali ed Aziendali. Si integrano con le prestazioni di assistenza sociale e di supporto alla famiglie erogate dall'ambito di zona. Il bisogno clinico-assistenziale viene accertato tramite l'Unità di Valutazione Multidimensionale e Multiprofessionale (U.V.M.).

DATI ANNO 2019

N° sedute U.V.M. **1292** N° casi valutati **1292** di cui in DOP **16**

Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente/convenzionato)

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore 1.200	Ore <u>1.274</u>	<u>Tot. Ore 9.824</u> di cui = Ditte Esterne 3.809 Distretto 6.015	<u>Tot. Ore 18.674</u> di cui = Ditte Esterne 18.674 Distretto 5.234	<u>Tot. Ore 2.578</u> di cui = Ditte Esterne 1.857 Distretto 720

N. Casi 1.272 (P.A.I.) in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N. Casi 20 (P.A.I.) in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

N. Casi TOTALI 1.292 di cui:

> 65 anni n° 1.189

10,5 % Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2)

4,23 % Anziani in ADI (Griglia LEA)

Come si evince dai dati su riportati si è avuto un incremento dei pazienti in assistenza domiciliare del 6.48% rispetto al 2018.

SERVIZIO SDNC-NAD

Dal Novembre 2018 è attivo, questo questo Distretto, lo SPOKE NAD che si integra con il Servizio di Assistenza Domiciliare.

Prestazioni effettuate:

2018= 130 (dal 06/11/2018)

2019= 813

ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE

L'assistenza socio sanitaria residenziale e semiresidenziale è erogata insieme all'Ambito territoriale di Poggiardo. L'accesso ai servizi, in queste tipologie di strutture, avviene attraverso l'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.).

N° Casi e Giornate di Degenza **2019** per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	22	10	/	7	23
GG.DD.	4797	2649	/	2182	7247

N° Casi e Accessi **2019** per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	14	18
N° Accessi	3005	3218

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Elenco Branche Attive	Agen de UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore programmate	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
ALLERGOLOGIA		1		8	325,50	1078
ANESTESIA		1		38		170
CARDIOLOGIA	si	2	2	Sino al 28/02/19 ore 42 dal 01/03/19 ore 72	2642,50	7560
CHIRURGIA VASCOLARE		1		6	144	35
CHIRURGIA PLASTICA			1	3	126	217
CHIRURGIA	si	2		48	1878,50	3774
DERMATOLOGIA	si	1	1	29	1246	2207
DIABETOLOGIA/ MALATTIE DEL RICAMBIO	si		2	56	2422	6239
GERIATRIA			1	12	479	629
GINECOLOGIA	si		1	18	730	1530
MEDICO DELLO SPORT		1		12	426	316
NEUROLOGIA	si		1	19	840	1091
*OCULISTICA	si		1+ 1dal 01/12/201 9	11 ore al 30/09/19 17 ore dal 01/10/19	597	1066
*ODONTOIATRIA			2 sino al 30/11/19 1 dal 01/12/19	24 ore sino al 30/11/19 6 dal 01/12/19	927	898
OTORINO	si		3	19 ore sino al 01/05/19 27 ore dal 02/09/19	918	2403
ORTOPEDIA	si	1		18,40	726	1387
PSICOLOGIA CLINICA		1		38	1758	671
PNEUMOLOGIA	si		1	30	1326	2636
*RADIOLOGIA	si		3	112	4270	11718
REUMATOLOGIA			1 dal 07/07/19	12 ore daL 07/07/2019	252	298
UROLOGIA	si		1	7	329	538
NUTRIZIONE		1		6,20 Dal 01/10/2019	69,40	41

Si è avuto un incremento delle prestazioni specialistiche per la quasi totalità delle branche, ad eccezione di quelle dei cronici (Diabetologia – Pneumologia) legato all'attivazione degli Ambulatori delle Cronicità, con maggiore impegno orario nella presa in carico integrata dei pazienti diabetici, affetti da BPCO e da Asma.

Pertanto rispetto al 2018 l'incremento è stato di n. + **2.097 pari al 44.51%** con un rapporto Prestazioni

erogate/Prestazioni previste del 100%.

L'attività specialistica in libera professione (ALPI) è espletata da due specialisti, con i seguenti report:

- **Dott. Colizzi Antonio P.** (Cardiologo)

Volumi ALPI: n.155

Volumi istituzionali: n.1119

- **Dott.Minonne Antonio** (Radiologo)

Volumi ALPI: n.115

Volumi istituzionali: n.1946

DAY SERVICE MEDICI

Attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019	Incremento su anno precedente
CARDIOLOGIA	550 = Ipert. Arteriosa Scomp.Cardiaco	680 = Ipertensione Arteriosa	+130
DIABETOLOGIA	414 = Follow-up Diabete	432 = Follow-up Diabete	+18
PNEUMOLOGIA	182 = Malattia Polmonare CronicaOstruttiva	185 = Malattia Polmonare CronicaOstruttiva	+3

Il numero dei **Day-Service medici** nel 2019 è stato di **n. 1297** a fronte del 2018 che è stato di 1146 (con un incremento di +151 pari all'11,6%).

Il tasso di ospedalizzazione per ricoveri DH medici per acuti è stato di **6,39%**.

Il tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari acuti per 1000 residenti è stato di **113,27%**.

DAY SERVICE CHIRURGICI (Sale Operatorie)

ORTOPEDIA	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
ERNIE (inguinale e femorale)	15	28
S. TUNNEL CARPALE	70	59
INTERV. TESSUTI MOLLI	23	12
INTERV. STRUTT. EXTRAOCULARI	/	5
TENDINITE-MIOSITE-BORSITE	10	4
INTERVENTI MANO POLSO	26	18
LEGATURA ESTRIPPING VENA	10	35
ALTRI INTERVENTI	5	13

Il numero dei **Day-Service chirurgici** nel 2019 è stato di **n. 169** a fronte del 2018 che è stato di 159 (con un incremento del **6%**).

Centro di Diabetologia di I livello per le tecnologie

Sono attivi presso il Distretto di Poggiardo i seguenti progetti:

Progetto Patologie tiroidee tra DSS di Poggiardo e U.O. di Endocrinologia del P.O. "Vito Fazzi" di

Lecce:

tale Progetto prevede che i pazienti con cronicità tiroidee afferenti a questo territorio, che impropriamente prenotano la visita presso l'U.O. di Endocrinologia del P.O. "Vito Fazzi" di Lecce, vengano prenotati per il follow-up nel Distretto di Poggiardo in posti dell'agenda pubblica riservata a tale progetto. Viceversa pazienti che necessitano di un percorso di II livello, prenotati presso il distretto, vengono inviati in via prioritaria presso il "Vito Fazzi", per un inquadramento diagnostico-terapeutico e stabilizzazione clinica.

Sono stati trattati **nel 2019 n. 139 pazienti**.

Protocollo di intesa tireopatia / diabete tra MMG e Specialisti Ambulatoriali**Relazione Protocollo Tireopatie/Diabete**

Tale Protocollo ha lo scopo di una condivisione della patologia diabetica e tiroidea cronica tra il MMG e lo Specialista Endocrinologo con la presa in carico di pazienti stabilizzati dallo Specialista, (anche attraverso controlli ravvicinati iniziali previsti in agende esclusive), da parte dei Medici di Medicina Generale.

Le liste di attesa rappresentano un fenomeno percepito dai cittadini e dai pazienti come una forte criticità dei moderni sistemi sanitari, in quanto compromettono l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni da erogare.

Sussiste una enorme discrepanza tra la richiesta di prestazioni e l'offerta delle prestazioni stesse, anche per una mancanza d'appropriatezza prescrittiva. L'abbattimento dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie e l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati rispetto alla patologia e alle necessità di cura divengono pertanto uno degli obiettivi prioritari.

Partendo da questa premessa, sarebbe auspicabile una collaborazione con i MMG tale da consentire una razionalizzazione delle risorse e una riduzione dei tempi di attesa, con una più agevole possibilità di accesso per i nuovi pazienti affetti da tireopatie o da diabete mellito, o per i pazienti che in base alla patologia in atto necessitano di un nuovo accesso o di un mantenimento in carico da parte dell'ambulatorio di specialistica.

Pertanto nel luglio 2016, attraverso vari incontri tra specialisti endocrinologi/diabetologi e MMG, è stato stilato un "protocollo di gestione condivisa tra i MMG e gli specialisti endocrinologi/diabetologi per le malattie tiroidee croniche e per il diabete mellito" che prevede una stratificazione dei pazienti in base ai livelli di intensità di assistenza.

Allo stato attuale nel distretto di Poggiardo operano due specialisti endocrinologici per un monte orario cumulativo di n° 56 ore (di cui n° 26 dedicate all'assistenza diabetologica -visite diabetologiche ambulatoriali, visite diabetologiche domiciliari e Day Service per diabete mellito - e n° 30 alla branca di endocrinologia).

Protocollo operativo:

Sono stati formulati due algoritmi con lo scopo di stabilire una tempistica di follow-up per i pazienti in base al livello di assistenza (controlli maggiormente dilazionati per pazienti stabilizzati, senza menzione di complicanze o a bassa intensità assistenziale che verranno gestiti dal MMG) e di agevolare il riaccesso agli ambulatori di specialistica per i pazienti le cui condizioni cliniche necessitino una valutazione e successiva ripresa in carico.

Sono stati dedicati ai MMG del Distretto Socio-Sanitario di Poggiardo dei posti in Agenda di Prenotazioni (specificando in ricetta "Protocollo Diabete" - "Protocollo Tireopatie") in modo da consentire una rapida ripresa in carico per i pazienti del nostro Distretto.

Tale protocollo di intesa è operativo da gennaio 2017.

VIII Edizione di Screening delle patologie tiroidee nel mese di Maggio in occasione della settimana mondiale della tiroide.

Nella giornata dedicata a tale screening un totale di 264 utenti: una Equipe di volontari formata da medici specialisti endocrinologi distrettuali ed ospedalieri, cardiologi, nutrizionisti, medici del distretto, della Medicina dello Sport, Psicologi, Infermieri, Operatori del laboratorio analisi, Operatori di associazioni di volontariato, Amministrativi, organizzano e si adoperano ad accogliere i cittadini che non hanno mai effettuato un controllo per la tiroide offrendo le seguenti prestazioni: ecografia tiroidea, prelievo per TSH, consigli nutrizionali e per casi selezionati visita cardiologica.

ASSISTENZA CONSULTORIALE - Anno 2019

Unità Operativa Assistenza Consultoriale D.S.S POGGIARDO (composizione équipe, ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
2 unità di cui: 1 = 38 ore sett. 1 = 4 ore sett.	3 unità a 38 ore settimana- nali sino al 31/7/2019; 2 unità a 38 ore settimana- nali dal 01/08/2019	2 unità a 36 ore settimanali	2 unità a 36 ore settimanali	1 Collaboratore amministra- tivo ad indirizzo sociologico, a 36 ore settimanali dal 1/6/2019 (Delib. N. 544 del 3/6/2019)

Stato attuazione Percorso Nascita:

- N° **3** donne accolte per consulenza preconcezionale
- N° **2** coppie accolte per consulenza preconcezionale
- N° **20** donne assistite in gravidanza, di cui N° 13 straniere
- N° **19** donne incontrate in puerperio
- N° **462** donne partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione e c/o il Consultorio di Maglie

Screening service uterina:

- N° **=** donne (25 - 64 anni) che hanno ricevuto l'invito
- N° **1179** donne (25 - 64 anni) che hanno effettuato un pap-test su invito, di cui N° 13 straniere
- N° **36** donne (fuori fascia) sottoposte a pap-test senza invito, di cui N° 9 straniere

Procreazione responsabile:

- N° **207** donne incontrate per consulenza contraccettiva, di cui N° 58 donne straniere
- N° **0** donne sottoposte ad inserzione I.U.D.
- N° **86** donne aventi diritto alla distribuzione gratuita dei contraccettivi, di cui N° 22 straniere

Interruzione Volontaria di Gravidanza (I.V.G.):

- N° **35** donne hanno richiesto I.V.G., di cui N° 9 straniere e N° 1 minore

Progetti per l'età post-fertile:

- N° **321** donne sottoposte a consulenza per problematiche menopausali, di cui N° 4 straniere

Progetti per l'età giovanile:

- N° **8** classi di scuola media superiore coinvolte negli incontri di educazione alla salute, per complessivi N° 108 partecipanti
- N° **86** utenti (13 - 24 anni) in carico presso il Consultorio, di cui N° 23 stranieri

Prestazioni totali U.O. Assistenza Consultoriale:

- N° **1891** donne sottoposte a visita ginecologica, di cui N° 68 donne straniere
- N° **122** donne sottoposte a visita ostetrica, di cui N° 34 donne straniere
- N° **199** donne sottoposte a visita senologica
- N° **203** colloqui sociali totali effettuati in Consultorio (esclusi casi inviati dal tribunale)
- N° **576** colloqui sociali per casi inviati dal tribunale, di cui N° 2 per stranieri
- N° **194** prestazioni sociali consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni e/o altri Servizi ASL

- N° **19** visite domiciliari (Assistenti Sociali)
- N° **142** colloqui per mediazione familiare
- N° **497** colloqui di sostegno/psicoterapia totali (esclusi casi inviati dal tribunale)
- N° **799** colloqui di sostegno/psicoterapia per casi inviati dal tribunale, di cui N° 2 per stranieri
- N° **945** consulenze psicologiche, di cui N° 11 per stranieri
- N° **417** prestazioni psicologiche consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni e/o altri Servizi ASL, di cui N° 7 per stranieri

ATTIVITÀ EQUIPE INTEGRATA PER L’AFFIDO E L’ADOZIONE

Anche nell’anno 2019 N° **1 Psicologo** e N° **1 Assistente sociale** dell’U.O. Assistenza Consultoriale operano nel Servizio Integrato Affidamento e Adozione dell’Ambito di Poggiardo per N° 16 ore settimanali (Lunedì: ore 8:00 - 14:00; Giovedì 8:00 - 14:00 e 15:00 - 19:00), presso i locali dell’U.O. Assistenza Consultoriale.

Per quanto riguarda le ADOZIONI:

Nell’anno 2019 sono state n. **5** le coppie inviate al Servizio dal Tribunale per i Minorenni di Lecce per richiesta di indagine psico-sociale per la sola adozione nazionale, di cui N° **1** per adozione ex art. 44 Legge n. 184/1983.

Nell’anno 2019 sono state seguite N° **12 coppie** (di cui N° 5 inviate nell’anno 2019 e N° 7 inviate negli ultimi mesi dell’anno 2018) nel percorso di formazione sulle problematiche adottive, per un totale di N° **55 incontri di formazione**, che hanno visto la partecipazione di un Ente Autorizzato per le Adozioni Internazionali e la testimonianza di coppie che hanno adottato in precedenza.

Nell’anno 2019 sono state effettuate N° **10 indagini psicosociali** (o studio di coppia), di cui N° **8** per l’Adozione Nazionale e N° **2** per l’Adozione Internazionale, con successive N° **10** relazioni psico-sociali inviate al Tribunale per i Minorenni di Lecce.

Nell’anno 2019 sono stati tenuti N° **51 colloqui individuali/di coppia** e sono state svolte N° **8 visite domiciliari**. Inoltre sono state svolte N° **7 indagini psicosociali di aggiornamento**, previ N° **14 colloqui** e N° **7 visite domiciliari**.

Nell’anno 2019 è stata seguita in affidamento preadottivo (Adozione Nazionale) N° **1** minore, per la quale sono state compilate N° **2 relazioni psicosociali**, di cui N° **1 a conclusione dell’anno di affidamento preadottivo**.

Per le Autorità straniere sono state compilate N° **5 relazioni nel post adozione internazionale** per complessivi N° **5 minori**, previ colloqui e visite domiciliari.

Per le Autorità straniere sono state compilate N° **6 dichiarazioni** (di plenipotenza, d’obbligo, di impegno di vigilanza, di operatività).

Nel post adozione sono stati seguiti N° **45 minori** (presenti in N° **39** nuclei familiari), di cui N° **34** minori per l’Adozione Internazionale (presenti in N° 29 nuclei familiari), e N° **11** minori per l’Adozione Nazionale (presenti in N° 11 nuclei familiari), assicurando la **consulenza** nelle fasi successive all’adozione, il sostegno alla genitorialità adottiva e ai minori adottati.

Nell’anno 2019 sono state accolte ed ascoltate, per informazioni e orientamento sulle adozioni, N° **9** coppie interessate all’adozione nazionale e/o internazionale. N° **3** di queste coppie hanno poi prodotto istanza di adozione nazionale e/o internazionale. N° 2 di queste coppie erano di altro territorio.

In data 2 aprile 2019 è stato tenuto **N° 1 incontro** presso la Scuola Primaria di Uggiano La Chiesa con i docenti della minore (T. N), che ha concluso l'anno di affidamento preadottivo in adozione nazionale.

In data 10 ottobre 2019 è stato tenuto **N° 1 incontro** presso la Scuola dell'Infanzia di Casamassella con i docenti, il Dirigente Scolastico di Uggiano La Chiesa e i genitori di un minore proveniente dalla Federazione Russa (L. D.).

In data 11 ottobre 2019 sono stati **proposti** al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Uggiano La Chiesa **N° 2 incontri formativi** da tenere con i docenti sulle **Linee di indirizzo per favorire il diritto allo studio degli alunni adottati** (Miur, dicembre 2014) e sui principali aspetti psicologici del processo adottivo.

Nel corso dell'anno scolastico 2018/2019 e 2019/2020 sono stati tenuti **N° 7 incontri con insegnanti di varie scuole di ogni ordine e grado relativamente all'inserimento, accoglienza e integrazione dei minori adottati.**

Il **25, 27 e 29 novembre 2019** è stato tenuto, presso il Polo Didattico, via Miglietta 5, Lecce, un **Evento Formativo ECM** per complessive N° ore 15,45 e N° 16 crediti formativi ECM, su **“L'integrazione sociosanitaria a favore dei bambini in adozione nazionale e internazionale”**, organizzato dall'U.O. Assistenza Consultoriale di Poggiardo, con la partecipazione di Giudici Onorari del Tribunale per i Minorenni di Lecce e di operatori de “La Nostra Famiglia” di Ostuni e della Casa Famiglia “Chiara Luce” di Lecce, in qualità di relatori, rivolto a Psicologi, Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Assistenti Sociali dell'ASL di Lecce e degli Ambiti Territoriali Sociali.

Per quanto riguarda l’AFFIDO:

Nell'anno 2019 sono stati seguiti **N° 5 minori in affido intrafamiliare residenziale a tempo indeterminato**, con provvedimento del Tribunale per i minorenni di Lecce (per N° una minore ad aprile 2019 è iniziato l'affidamento preadottivo e a luglio 2019 è seguita l'emissione del provvedimento di adozione nazionale), e **N° 3 minori in affido intrafamiliare residenziale a tempo indeterminato**, con provvedimento del Tribunale per i minorenni di Venezia (l'1/9/2019 N° una minore ha compiuto il diciottesimo anno di età), garantendo il sostegno ai nuclei affidatari attraverso momenti di verifica, formazione e consulenza, quest'ultima rivolta anche alle scuole frequentate da alcuni di questi minori.

Nell'anno 2019 sono proseguiti i **collegamenti** e le **sinergie** con Parrocchie, Istituzioni scolastiche, Associazioni e realtà territoriali del Terzo settore.

Nell'anno 2019 sono stati realizzati sul territorio (Parrocchie) **N° 4 Incontri di informazione/sensibilizzazione** sull'istituto dell'affidamento.

Nell'anno 2019 è stata realizzata la formazione di **N° 1 coppia** disponibile all'affido e sono stati mantenuti i contatti con le coppie/persone che precedentemente avevano seguito il Percorso formativo *“Famiglie accoglienti: un nido per crescere”*.

ASSISTENZA FARMACEUTICA

E' erogata per il tramite delle farmacie territoriali e, per l'erogazione diretta, per il tramite del Servizio Farmaceutico Distrettuale.

Per quanto riguarda il numero di sedute della commissione per l'appropriatezza prescrittiva, si è avuto un lieve decremento (- 3), comprovato dalla necessità di incrementare gli incontri con i MMG, presieduti dal Direttore di Distretto e dal responsabile dell'UDMG, finalizzati all'appropriatezza prescrittiva.

Dai reports si evince, comunque, un lieve miglioramento della spesa farmaceutica rispetto al 2018:

-riduzione del consumo dei sartani con copertura brevettuale, per cui c'è stato un maggior utilizzo di farmaci a brevetto scaduto del 98.21%, in media con il dato Aziendale;

-riduzione spesa lorda procapite pesata farmaci fascia A (**197,6 nel 2019** vs 238 nel 2018 con un **miglioramento in percentuale del 16,97%**;

-aumento dell'impiego di farmaci biosimilari;

-aumento delle prescrizioni specialistiche informatizzate.

Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva anno 2019:

N° **9** riunioni (COMMISSIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA **2019**) di cui **0** con i PLS;

N° **1** addebito MMG inappropriatezza prescrittiva;

N° **3** incontri effettuati con MMG (Misure per il contenimento della spesa farmaceutica territoriale convenzionata anno 2019)

Segnalazioni dall'Area Farmaceutica Tot. N° **56.229** di cui verifiche effettuate sulla aderenza Piani Terapeutici alle Linee Guida Nazionali e Regionali N° **0**.

RISORSE STRUTTURALI E TECNICO ORGANIZZATIVE

Il Distretto di Poggiardo è sede di PTA e come tale, in base al Regolamento Regionale, sono previsti in esso una serie di servizi, comprese le degenze territoriali (RSA R1 e Ospedale di Comunità).

Attualmente il PTA dispone dei seguenti servizi:

- **Poliambulatorio Specialistico** con le seguenti branche:

- Allergologia
- Cardiologia
- Chirurgia Generale
- Chirurgia Plastica
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Flebologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Medicina Dello Sport
- Neurologia
- Oculistica
- Odontoiatria
- Ortopedia
- Otorino
- Pneumologia
- Psichiatria
- Psicologia clinica
- Urologia

- Day Service:Medico**- Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC):**

- BPCO
- Diabete
- Ipertensione
- Scompenso cardiaco

Chirurgico**- Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA):**

- Chirurgia Generale
- Chirurgia Plastica
- Ortopedia
- Chirurgia Vascolare
- Chirurgia Oculistica ambulatoriale

- Ufficio Protesi**- Servizio ADI e Spoke NAD****- Centro Raccolta Fissa Di Sangue****- Consultorio Familiare****- Servizio di Continuità Assistenziale (*ex Guardia Medica*)****- S.D.C.A. (*Servizio Distrettuale di Continuità Assistenziale*)****- Servizio di Riabilitazione Distrettuale****- Servizio di Radiologia:**

- Ecografia
- Mammografia e screening mammografico (con mammografo digitale installato nel 2018)
- R.M.A.

- Servizio Dialisi (U.A.L.), con n. 06 posti rene da aumentare a 10 p.r.**- Porta Unica Di Accesso (P.U.A.)****- U.R.P.****- Ufficio Convenzioni****- C.U.P.****- Farmacia Distrettuale****- Dipartimento di Prevenzione:**

- Servizio Igiene e Sanità Pubblica:
 - Centro Vaccinale
 - Commissione Invalidi Civili
- Servizio Igiene e Assistenza Veterinaria

- Servizio di Neuropsichiatria Infantile**- Servizio Emergenza Urgenza Sanitaria Territoriale:**

- Postazione 118 con due ambulanze: Mike e Victor

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI

La performance organizzativa, così come risulta dai report forniti dal Controllo di Gestione relativi al 2019, ha permesso di raggiungere i risultati, qui di seguito riportati, riguardanti:

- l'assistenza domiciliare % anziani > 65 anni con valutazione in cure domiciliari – *indic. B28.1.2* = **10,5%**
- l'assistenza specialistica ha evidenziato una buona performance, non solo in termini di erogazione

di prestazione ma anche in termini di organizzazione delle stesse: prestazioni in pacchetti (Day Service Chirurgici – Day Service Clinici) – Organizzazione Ambulatori delle Cronicità

*Scompenso Cardiaco (50-74 anni):***238,67**

- tasso di ospedalizzazione/100.000 ab.

Diabete (35-74 anni): **15,52**

BPCO (50-74 anni): **22,66**

Buoni risultati si sono raggiunti in termini di riduzione del tasso di ospedalizzazione per il Diabete e la BPCO, mentre per lo Scompenso Cardiaco occorre attuare strategie di miglioramento in quanto risulta ancora elevato.

Sanità digitale:

Buoni risultati si sono raggiunti nella prescrizione di ricette in modalità dematerializzata da parte degli specialisti con un miglioramento rispetto all'anno precedente anche per quelle prese in carico ed erogate con i servizi telematici, nel rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi.

Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa:

L'attività del Distretto è stata sempre finalizzata al perseguimento dell'equilibrio economico-finanziario.

Legalità, trasparenza e formazione:

L'attività del Distretto è stata sempre incentrata al rispetto delle leggi e del principio di buon andamento e imparzialità dell'amministrazione, rispetto degli adempimenti di trasparenza e anticorruzione, formazione e aggiornamento professionale del personale dipendente.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Poggiardo ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Poggiardo si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MAGLIE

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Popolazione (ISTAT 01/01/2019) 54.773 per n° 12 Comuni: *Bagnolo del Salento, Cannole, Castrignano De' Greci, Corigliano d'Otranto, Cursi, Gurdignano, Maglie, Melpignano, Muro Leccese, Otranto, Palmariggi, Scorrano.*

Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani) = 219,43%

Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione) = 25,11%.

Dal confronto con la media aziendale emerge che l'indice di vecchiaia e l'indice di invecchiamento del DSS di Maglie presentano valori più elevati.

A) CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

- N° 43 Medici Convenzionati SSN (N°43 MMG + N° 6 PLS)
- Medici di MG che operano singolarmente n° 17;
- Medici PLS che operano singolarmente /;
- PLS in Associazionismo Semplice n° 2(2+4);
- N° 5 sedi di Continuità Assistenziale (Maglie, Otranto, Bagnolo del Salento, Corigliano d'Otranto e Muro Leccese); N° 1 sede di Assistenza Sanitaria Estiva Turistica (A.S.E.T.) Otranto;
- N° 2 postazioni Medicalizzate 118 (Maglie) + N° 1 postazione medicalizzata (Otranto).

MMG e PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	1	3	/
Super Gruppo	2	8	/
Rete	/	/	/
Super rete	3	15	/
MMG non associati	/	17	/
CPT	/	/	/
Associazione PLS	2	/	6

Osservazioni:

Il Distretto SS risente di una scarsa presenza di forme associative complesse (Supergruppo, Superrete, CPT).

A Ottobre 2019 si è sciolta un'associazione di Gruppo perché uno medici si è spostata nel Super Gruppo di Maglie già esistente. I medici facenti parte del Gruppo a loro volta dal 1° Aprile 2020 si sono associati nella Superrete di Maglie.

Si evidenzia una scarsa presenza di collaboratori di studio e soprattutto di infermieri contrattualizzati ACN e AIR. Le infermiere che sono state inserite con le modalità di cui all'art. 3 dell'A.I.R. 2007 (Delib. G.R. 29 Dic. 2007 N° 2289) sono N° 4, che collaborano con il DSS per favorire l'integrazione sui percorsi ADI.

B) Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1.	833.076,06	833.349,00
Allegato 2.	693.110,54	757.119,29
Allegato 3.	81.000,38	127.907,02
Totale	1.627.186,98	1.718.375,31

Come si evince, dal confronto 2018-2019 emerge una differenza in aumento della spesa protesica di € + 91.189,00. La differenza tra il biennio 2017/2018 (+265.615,00) e di 2018/2019 (+91.189,00) è di + 174.426, con maggiori costi nel primo biennio!

Per quanto riguarda il **materiale assorbente**, si riportano di seguito i dati:

	N° pratiche	Importo
2019	3.720	395.120,55
2018	3.245	355.562,31
differenza	+ 475	+39.558,24

36

C) ASSISTENZA SPECIALISTICA

a) Poliambulatorio PTA Maglie:

	Quantità Prestazioni	Importo	
2019	N° 56.207	€ 1.710.046	Diff. + 888.474,00
2018	N° 48.407	€ 821.572,00	

b) Presidio Sanitario Territoriale Otranto:

	Quantità Prestazioni	Importo	
2019	N° 2.877	€43.236,00	Diff. - 2.994
2018	N° 3.116	€ 46.230,00	

c) Day Service Medici e Chirurgici:

	Nr. Schede	Nr. Accessi	Valore	
2019	N° 1.186	N° 2.516	€ 805.452,00	Diff. + 25.856,00
2018	N° 1.173	N° 2.626	€ 779.595,92	

Come si evince dai dati sopra riportati e dai report forniti dal Controllo di Gestione l'attività specialistica prestazionale è sostanzialmente stabile. Analogo discorso vale per i Day Service Medici e Chirurgici. A riguardo va precisato che la Direzione Generale ha definito una linea strategica sottoscrivendo un Accordo con i Comuni e di Distretti di Poggiardo e Maglie a Luglio 2017, definendo e differenziando l'attività dei Day Service Chirurgici creando due poli differenti nei due DD.SS.SS., come di seguito specificato:

- DSS di Maglie: Polo per la Oculistica e per la Chirurgia Plastica;
- DSS di Poggiardo: Polo per la Chirurgia Generale e la Ortopedia.

Alla luce di quanto sopra gli specialisti di Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare che operavano, ormai da molti anni, presso il DSS di Maglie e che alimentavano i Day Service Chirurgici di Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare sono stati trasferiti presso il DSS di Poggiardo.

Presso il DSS di Maglie vengono altresì assicurati Day Service medici per follow-up diabete, ipertensione arteriosa, e BPCOe OSAS.

Dal confronto tra l'anno 2018 e 2019 emerge un Δ positivo di € + 25.856,00 per quanto attiene il Day Service.

Analogo discorso vale per l'importo delle prestazioni poliambulatoriali con un Δ positivo rispetto al 2018 di € + 888.474. Va altresì evidenziato che il DSS di Maglie è posizionato al 2° posto su scala aziendale, relativamente agli importi, al confronto con gli altri DD.SS.SS.

Dal confronto con gli altri DSS emerge che il DSS di Maglie è quello che ha le migliori performance. Nella ripresa delle attività Post-Covid, a pieno regime, contiamo di implementare le sedute operatorie per la cataratta e per la Chirurgia Plastica.

D) PUNTI PRELIEVO

	2018	2019
CANNOLE	120 (fino al 28/06)	
CURSI	396	318
CORIGLIANO	445	730
MELPIGNANO	196 (fino al 28/06)	
MURO LECCESE	382	411
PALMARIGGI		
OTRANTO	3.660	2.833
MAGLIE	16.379	17.433
TOT.	21.578	21.725

Con decorrenza 13/03/2017 il Laboratorio di Patologia Clinica di Maglie è stato riconvertito in Centro Prelievi. Come si evince dal confronto dei dati relativi al biennio 2018-2019 emerge un lieve aumento dei prelievi effettuati (+147).

E) CURE DOMICILIARI; ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE E RESIDENZIALE

Popolazione > = 65 anni n° 13.756

Composizione UVM (figure professionali stabili):

MMG/PLS; Medico Delegato Direttore DSS, Infermiera ADI/DSS; Amministrativo DSS; Assistente Sociale di Ambito (da 15 ore/sett. attualmente a 6 ore/sett.); Assistente Sociale Comune di competenza; altre figure professionali per competenza. A decorrere dal 16/09/2019 la PUA è stata integrata con una ulteriore collaborazione Assistente Sociale per complessive n° 21 ore/sett.

- N° sedute 244; Casi Valutati 1.467, di cui DOP 20.

Cure domiciliari

- Assistiti in carico: n° 1.309;

- Assistiti in carico > = 65 n° 1.232;
- Accessi: n° 46.618, di cui > = 65 anni 39.278;;
- Accessi in media: 35,61, di cui > = 65 anni n° 31,88;
- Percentuale anziani con valutazione in cure domiciliari: 3,23%;
- Percentuale casi FLS21: > = 65 anni: 6,78%;
- ADO: Totale pazienti arruolati ne 2019 n° 22; importo annuale 26.400,00.

Assistenza Residenziale

N° Casi e Importo anno per tipologia di struttura:

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	6	83	1	3	37
Importo anno	71.671,60	844.668,70	12.848,00	25.335	933.430,03

Struttura RSA "Lega Filo d'oro" Molfetta; paziente n° 1, importo anno € 62.035,40;

Struttura AIAS Nola; paziente n° 1, importo anno € 20.382,60.

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e importo anno per tipologia di struttura:

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter	RSA Disabili in semiresidenzialità
N° Casi	10	9	3
Importo anno	63.733,76	53.378,91	21.661,92

F) (A.L.P.I.)

I Medici specialisti dipendenti assegnati al DSS di Maglie che hanno effettuato attività ALPI sono:

Dr. Vincenti Cesare (Diabetologo), Dr.ssa Valentini Loredana (Medicina dello Sport; orario parziale 19 ore/sett.); Dr.ssa Strada Silvana (Allergologa, orario parziale 12 ore/sett.); Dr.ssa Malara Antonella (Angiologia; orario parziale 16 ore/sett).

Presso il Poliambulatorio di Maglie hanno svolto attività ALPI Specialisti dipendenti autorizzati che sono, di fatto, assegnati presso altre Strutture: Dr.ssa Refolo Leonida (Allergologa, P.O. Gallipoli); Dr.ssa Lezzi M. Consiglia (Otorino, P.O. Scorrano); Dr. Conte Gianluigi (Endocrinologo, P.O. Vito Fazzi); Dr. Merico Donato (Psichiatra, CSM Maglie); Colizzi Antonio (Cardiologia; n° 8 ore/sett. Dipendente); Stanca Mariella (Neuropsichiatria Infantile dipendente).

G) ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza prescrittiva MMG:

- ❖ Numero riunioni effettuate di Commissione per Appropriatezza Prescrittiva n° 6;
- ❖ **Verifiche effettuate sulle aderenze e appropriatezza linee guida nazionali e regionali e note AIFA tot. n° 56.955, (elaborazioni prescrizioni potenzialmente inappropriate);**
- ❖ Contrededuzioni n° 9 (MMG);

- ❖ Numero addebiti ai Medici di Medicina Generale per prescrizioni potenzialmente inappropriate n°0;
- ❖ Elaborazione prescrizioni potenzialmente inappropriate nota AIFA 48 Anno 2018
Tot. Complessivo N° conf. 15.651;
- ❖ Elaborazione prescrizioni potenzialmente inappropriate nota AIFA 66 Anno 2018,
Tot. Complessivo N° conf. 35, Medici interessati 8, Controdeduzioni a 7 MMG;
- ❖ Elaborazione prescrizione potenzialmente inappropriate nota AIFA 91 Anno 2018
Tot. Complessivo N° conf. 443;
- ❖ Elaborazione prescrizioni potenzialmente inappropriate nota AIFA 1, Anno 2018
Tot. Complessivo N° conf. 20.831;
- ❖ Prescrizioni a paz. Deceduti Anno 2018 N° prescriz. 5 , Controdeduzioni a 2 MMG;
- ❖ Elaborazione Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate nota AIFA 91 I° semestre 2019
Tot. Complessivo N° conf 134;
- ❖ Elaborazione Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate nota AIFA 48 I° semestre 2019
Tot. Complessivo conf. N° 11278;
- ❖ Elaborazione Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate nota AIFA 1 I° semestre 2019
Tot. Complessivo conf. N° 8558;
- ❖ Elaborazione Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate nota AIFA 66 I° semestre 2019
Tot. Complessivo conf. N° 20.

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2018 – 2019:

Popolazione grezza: 52.835

Popolazione pesata: 61.149

DSS Maglie MMG/PLS

DSS Maglie		
	2018	2019
Spesa Lorda	10.458.720	10.501,540
Spesa Lorda Procapite	196,38	182,5
Spesa netta	8.002.584	8.041.245
Spesa netta procapite	150,27	139,73

H) SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO = SI
- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione = SI
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità = SI

I) FORMAZIONE DEL PERSONALE

Il DSS ha aderito al Piano Formativo Triennale 2018-2019.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Maglie ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e assistenza protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Maglie si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MARTANO

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Popolazione di riferimento n. **47.795 ab.**

❖ CURE PRIMARIE E INTERMEDIE

◇ Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale

N° MMG che operano singolarmente **29** N° PLS che operano singolarmente **7**

N° MMG e N° PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo			
Super Gruppo			
Rete			
Super rete			
CPT	1	7	

N° sedi di Continuità Assistenziale **5**N° sedi di Guardia Medica Turistica **2**

◇ Cure domiciliari e assistenza intermedia

Funzionalità UVM:

- Valuta i bisogni sanitari-sociosanitari complessi;
- Fornisce le risposte a detti bisogni elaborando il Progetto Assistenziale Individualizzato;
- Funge da filtro per l'accesso alla rete dei servizi sanitari-sociosanitari di natura domiciliare, semiresidenziale e residenziale extra ospedaliera a carattere integrato;
- Verifica l'andamento del progetto fino alla sua conclusione che deve essere concordata tra gli attori coinvolti.

Composizione UVM (figure professionali stabili):

- Direttore del Distretto o suo Delegato
- MMG / PLS dell'assistito
- Coll. prof.le san. esperto - Educatore Professionale
- Assistente sociale comune assistito
- Assistente sociale del Distretto
- Coll. prof.le san. Esperto - Infermiere

N° sedute annue 521; N° casi valutati **826** di cui in DOP **12**Cure domiciliari

Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente/convenzionato)

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore 5845	Ore	Ore 8.777,09	Ore 21.895,45	Ore 1442,45

N° Casi 807 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N° Casi **19**

in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

5,76% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore B28.1.2)

5,44% Anziani in ADI (Griglia LEA)

Assistenza Residenziale

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	11	23	2	8	6
GG.DD	2499	5533	560	2065	1898

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	34	3
N° Accessi	6922	749

◇ Assistenza specialistica

Struttura dell'offerta e attività:

Poliambulatorio di Martano

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
CARDIOLOGIA	SI	1	2	3551	2964	11616
DERMATOLOGIA	SI		1	1219	1205	3787
ORTOPEDIA	SI		1	742	585	2949
GINECOLOGIA	SI	1		2014	1268	2915
OTORINO	SI		1	1804	1499	5445
DIABETOLOGIA	SI		1	1166	939	3072
NEUROLOGIA	SI		1	1164	1068	1725
RADIOLOGIA	SI		2	2968	2451	10012
OCULISTICA	SI	1	1	2412	1933	6112
UROLOGIA	SI		1	636	586	1166
FISIATRIA	SI		1			
REUMATOLOGIA	SI		1	1272	925	2401
CHIRURGIA	SI		1	636	490	1222
GERIATRIA	SI		1	630	444	873
PNEUMOLOGIA	SI	1		2014	1764	4723
ANGIOLOGIA	SI		1	846	660	1345
ODONTOIATRIA	NO		3	1173	933	1425

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
Diabetologici	126	119
<i>///</i>	<i>///</i>	<i>///</i>

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni.
100%

Verifica volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1.	€ 727.427,29	€ 631.834,08
Allegato 2.	€ 257.787,71	€ 229.560,53
Allegato 3.	€ 25.896,45	€ 4.035,20
Totale	€ 1.011.111,45	€ 865.429,81

❖ ASSISTENZA CONSULTORIALE

Struttura dell'offerta:

Consultorio di **MARTANO** (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 unità 24/sett	1 unità 38/sett	1 unità 36/sett	1 unità 36/sett	

Consultorio di **CALIMERA** (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 unità 14/sett	1 unità 38/sett	1 unità 36/sett	<i>///</i>	

Consultorio di Martano

Stato attuazione percorso nascita: N° donne assistite in gravidanza 41; di cui straniere 7, n° di donne incontrate in puerperio // di donne contattate telefonicamente in puerperio 5, di cui straniere 02,

Screening cervice uterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito //
- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test 250 di cui straniere 10

Consultorio di Calimera

Stato di attuazione percorso nascita: // di donne assistite in gravidanza 12, di cui straniere 03, donne incontrate in puerperio 01, di cui straniere 0.

N° di donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito //

N° di donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test 687 di cui straniere 19

❖ ASSISTENZA FARMACEUTICA

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2019

- ◇ Spesa farmaceutica complessiva complessiva per residenti: 6.059.463,02
- ◇ Spesa procapite: € **126,78**

❖ SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO; **SI**
- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: **SI**
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità: **SI**

❖ FORMAZIONE DEL PERSONALE

Il DSS ha aderito al Piano Formativo Triennale 2018-2020

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Martano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza consultoriale, farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Martano si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI NARDO'

Struttura dell'offerta – attività e risultati

1. Caratteristiche demografiche della popolazione. Popolazione dei Comuni del DSS al 1.1.2019 (dati Istat)

COMUNI	N° Residenti
Copertino	23.909
Galatone	15.419
Leverano	14.017
Nardò	31.344
Porto Cesareo	6.288
Secli	1.873
Totale	92.850

Popolazione effettiva: N. 92.850 ab., di cui **N. 21.304 >64 anni** e **N. 12.133 <15 anni**.

Indice di vecchiaia (rapporto anziani/giovani) **175,62% (160,11% nel 2018)** che, dopo quello dei DSS di Lecce (173,70) e di Casarano (174,84%) risulta il più basso fra i 10 Distretti della ASL. La media ASL è pari a 195,14%.

Indice di Invecchiamento (rapporto Anziani/Totale Popolazione) **22,95% (22,55% nel 2018)** che, risulta essere più basso rispetto alla media Asl (24,04%).

2. ASSETTO ORGANIZZATIVO◇ **CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**

◇ **Assistenza Sanitaria di Base e forme associative**
(dati al 31.12.2029)

Totale MMG : N. 68

Totale PLS : N. 14

MMG che operano singolarmente: n. **16**

PLS che operano singolarmente: n. **1**

N° MMG e N° PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Medicina di Gruppo	1	3	
Super Gruppo	3	14	0
Rete	1	4	0
Super rete	5	31	0
Associazioni pediatriche	3	0	13

N° **5** sedi di Continuità Assistenziale (Nardò, Copertino, Galatone, Leverano, Porto Cesareo)

N° **3** sedi di Guardia Medica Turistica (S. Maria al Bagno, Sant'Isidoro, Torre Lapillo)

◇ **Assistenza Sanitaria Domiciliare**

ADP: N. 2956

ADT: N. 8 assistiti e n. 31 accessi

◇ **Assistenza Socio Sanitaria (domiciliare, semiresidenziale e residenziale)****Funzionalità Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)**

Composizione UVM : Dirigente Medico Referente, Psicologa Coordinatore Socio Sanitario, CPS Infermiere Coordinatore, MMG/PLS, Assistente Sociale Ambito di zona, Care Giver.

UVM domiciliari: N. 354 di cui 18 DOP

UVM residenziali e semiresidenziali: N. 274 di cui 210 proroghe e 31 DOP

UVM Assegni di cura: N. 168 (ammessi e finanziati/ammessi e non finanziati) e N. 155 (non ammessi al beneficio)

DOP Dss Nardò: N. 81

DOP verso Ospedale di Comunità Nardò: N. 32

Non prese in carico PUA: N. 46

Assistenza Domiciliare Integrata

N. PAI con valutazione N. 1345 (1487 nel 2018) di cui 1004 anziani (1122 nel 2018); di cui malati terminali 155 (127 nel 2018)

Accessi del personale medico N. 4885 (4478 nel 2018), di cui 2628 anziani (2617 nel 2018) e 1434 malati terminali (1052 nel 2018)

Ore di assistenza erogata:

Terapisti della riabilitazione: 811:000 (783:16 nel 2018) di cui anziani 281:00 e 0:0 malati terminali

Infermieri Professionali: 13473:11 (11069:03 nel 2018) di cui anziani 6475:40 (8931 nel 2018) e 1091:44 malati terminali (752 nel 2018)

Altri operatori: 26006:29 (25965:32 nel 2018) di cui anziani 15954:34 (14448 nel 2018) e 481:20 malati terminali

Accessi degli operatori:

Terapisti della riabilitazione: 791 (797 nel 2018) di cui anziani 281 (59 nel 2018) e 0 malati terminali

Infermieri Professionali: 13967 (12513 nel 2018) di cui anziani 10029 (8931 nel 2018) e 1171 malati terminali (752 nel 2018)

Altri operatori: 13346 (14313 nel 2018) di cui 9086 anziani (10057 nel 2018) e 489 malati terminali (129 nel 2018)

Assistenza Semiresidenziale

N. Casi e Accessi per tipologia di struttura

	Cd art 60	Cd art 60 ter
N. Casi	91 (86 nel 2018)	62 (57 nel 2018)
N. Accessi	18536 (22360 nel 2018)	12515 (16530 nel 2018)

Assistenza Residenziale

N. Casi e Giornate per tipologia di struttura

	RSA	RSSA ART 66	RSSA ART 58	COMUNITA' A RT 57	CASE PER LA VITA
N. Casi	47 (40 nel 2018)	54 (25 nel 2018)	9 (7 nel 2018)	12 (9 nel 2018)	35 (29 nel 2018)
GG.DD.	5951 (7124 nel 2018)	9353 (2555 nel 2018)	2822 (2555 nel 2018)	3273 (3285 nel 2018)	10326 (10580 nel 2018)

◇ **Assistenza in Nutrizione Artificiale Domiciliare****Spoke Nardò-Galatina**

(dati da Giugno 2019 a Luglio 2019)

Personale assegnato al Servizio:

N. 1 medico dipendente full time (38 ore settimanali); N. 2 infermieri; N. 1 dietista

La rete NAD - Spoke Nardò Galatina – opera sul territorio dei Distretti di Nardò e Galatina.

A fine Dicembre 2019 gestiva **570 pazienti** in nutrizione artificiale, di cui:

- ◇ **22 %** in nutrizione enterale attraverso specifici device nutrizionali (67 % portatori di PEG e 33 % di sondino naso gastrico)
- ◇ **5 %** in nutrizione parenterale totale e di supporto
- ◇ **73 %** in nutrizione artificiale integrativa con supporti nutrizionali orali, addensanti e acqua gel, finalizzati all'incremento di un introito calorico non soddisfacente o alla correzione di problematiche quali disfagia.

La presa in carico dei pazienti avviene attraverso visite domiciliari e consulenze specialistiche effettuate sia nei presidi ospedalieri che nelle Case di Cura, RSA ed RSSA della zona servita.

Nel periodo Giugno 2019 – Dicembre 2019 sono stati effettuate n. **464 prestazioni** sul territorio, comprendenti visite domiciliari per valutazioni clinico nutrizionale e stesura piano nutrizionale, consulenza ospedaliera, posizionamenti e cambi di sondini naso gastrici, cambi PEG.

◇ **Assistenza specialistica**
(ore di Specialistica per branca e Poliambulatorio)

Poliambulatorio di NARDO' anno 2019

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
CARDIOLOGIA	1	3	2	6.396	11.355
CENTRO DEMENZE	-	1	1	676	893
CHIRURGIA	-	1		260	536
CHIRURGIA PLASTIC	1	1		728	558
DERMATOLOGIA	1	1	2	3.120	5.432
DIABETOLOGIA	1	1	1	3.224	4.412
EMATOLOGIA	-	1		234	979
ENDOCRINOLOGIA	1	1	2	1.508	2.279
GERIATRIA	-	1		52	52
CENTRO PRELIEVO/TAO	-	2		3.442	70-80 prelievi/die da lunedì-sabato
NEUROLOGIA	1	1	2	2.496	1.478
OCULISTICA	1	1	2	4.680	3296
ODONTOIATRIA	-		3	1.300	1.173
ONCOLOGIA	-	1		624	424
ORTOPEDIA	1	1	1	2.444	4.716
OSTETRICIA GINECOLOGIA	-		3	1.612	875
OTORINOLARINGOIATRIA	1		2	1.300	42.655
PEDIATRIA ALLERGO	-	2		3.904	5.206
PNEUMOLOGIA	1	1	1	2.288	2.221
RADIOLOGIA	-	2	1	4.784	6.272
REUMATOLOGIA	1		2	1.300	962
TERAPIA ANTALGICA	-		1	208	206
UROLOGIA	-		1	416	901

Poliambulatorio di COPERTINO anno 2019

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
NEUROLOGIA	1		1	260	452
ORTOPEDIA	1		1	468	1.536

Day Service anno 2019

Day Service attivi	Prestazioni 2015	Prestazioni 2016	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
DIABETOLOGICO	295	370	333	369	329
CHIRURGICO	44	14*	10	42	29
OCULISTICO	303	355	461	485	409
ORTOPEDICO	123	145**	73	59	82

Il Day Service Oculistico ha visto l'assenza dello Specilaista per qualche mese, con interruzione dell'attività.

ASSISTENZA CONSULTORIALE ANNO 2019**Consultorio di NARDO'** (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
N° 3	1 a Ore 38	1 a Ore 21	1 a Ore 36	N 6 Infermiere

Screening cervice uterina:

- ◇ N° 523 Pap Test
- ◇ N° 53 donne (25-64 anni) sottoposte a Pap Test spontaneamente

Percorso Nascita: N° 3 corsi.

N° totale donne partecipanti ai corsi di accompagnamento alla nascita: 24

N° totale donne primipare partecipanti a corsi accompagnamento alla nascita: 24

N° totale incontri: 45

N° donne incontrate in puerperio a domicilio: 10.

Consultorio di COPERTINO (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
23 ore a tempo determinato convenzionato	38 ore a tempo indeterminato	36 ore distaccato da altro servizio	36 ore a tempo indeterminato	Inf. Prof.le 20 ore distaccato da altro servizio

Screening cervice uterina:

- ◇ 910 donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti
- ◇ PAP Test fuori fascia: 14
- ◇ PAP Test totali: 924

Consultorio di GALATONE (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
	1 a 38 ore	1 a 15 ore	1 a 36 ore	

Stato attuazione percorso nascita: Operatori coinvolti: Psicologa – Assistente sociale (Galatone)

Presso C.F. Nardo': assistente sociale svolge indagine sui servizi alla gravidanza.

I dati riguardanti il Percorso nascita e gravidanza sono inseriti nel CF di Nardò.

Screening cervice uterina:

- ◇ N° 614 PapTest

Consultorio di LEVERANO (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
	N. 1 a 38 ore/sett	N. 36 ore/sett	N. 1 a 36 ore /sett tempo indet.	

Stato attuazione percorso nascita:

N° 66 donne partecipanti a incontri di accompagnamento alla nascita

N° 35 incontri di accompagnamento alla nascita

N° 32 donne incontrate in puerperio

L'Assistente Sociale ha partecipato all'indagine campionaria sui servizi alla gravidanza.

Screening cervice uterina:

- ◇ 1.600 donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito
- ◇ 680 donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test.

ASSISTENZA FARMACEUTICA

◇ **Controllo e monitoraggio comportamenti prescrittivi MMG e PLS**

La **Commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva**, formata dal Dr. Raffaele Rizzo (delegato del Direttore del DSS), Dr. Claudio Paglialunga, Dr. Massimo Rainò e Dr. Sergio Limetti (facenti parte dell'UDMMG) nel 2019 hanno tenuto n. 4 riunioni trattando e monitorando le seguenti criticità:

1- Prescrizione Antibiotici da parte dei PLS: sono stati invitati rappresentanti di categoria ai quali sono stati illustrati i report relativi alla prescrizione di antibiotici, i quali risultavano essere molto elevati sia nella DDD che nella spesa sanitaria. Preso atto della situazione e stabilito che indubbiamente bisognava migliorare l'appropriatezza prescrittiva, i Medici Pediatri hanno deciso, in accordo con l'UDMMG, di programmare delle riunioni chiarificatrici con i colleghi del DSS di Nardò.

2- Prescrizione PBPM. Preso atto della notevole mole prescrittiva, si è puntualizzato l'uso congruo delle Eparine, molto spesso prescritte su indicazione specialistica. Dopo ampia discussione si è stabilito di intervenire sulla corretta prescrizione di dette molecole a carico degli specialisti, programmando degli incontri con Ortopedici e Fisiatri.

3- Prescrizione di ERITROPOIETINA. Ancora molti colleghi prescrivono su ricetta del SSR l'Eritropoietina con Legge 648/93, che dovrebbe essere distribuita direttamente dalla farmacie ospedaliere su indicazione degli specialisti, che puntualmente sembrano dimenticare di segnalare al paziente il luogo dove rifornirsi. Si è stabilito di inviare una comunicazione dettagliando, ancora una volta, il tipo di erogazione corretta relativa al suddetto farmaco.

4- Controllo della prescrizione farmaci con Piano Terapeutico scaduto o inesistente: sono stati effettuati n. 365 controlli relativi a questa procedura; n. 193 ricette sono state contestate ai MMG per inappropriatezza prescrittiva, di cui n. 73 prescrizioni al di fuori dei Piani Terapeutici.

**RISORSE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE
del PTA di Nardo'**

Funzioni distrettuali collocate nel PTA di NARDO'			
Zona / settore	SERVIZI AREA PUBBLICA	SERVIZI ATTIVI al 30.09.19	SERVIZI PREVISTI DA ATTIVARE
SERVIZI COMUNI	Accoglienza –accettazione	SI	
	Spazi di attesa comuni	SI	
	Punto informazione (URP) per servizi sanitari, socio-sanitari e sociali	SI	
	Accesso unico facilitato al sistema (sportelli per il cittadino)	NO	SI
	CUP-Ticket	SI	
	Ufficio Anagrafe Assistibili	SI	
	Sportello Protesica/Assistenza farmaceutica integrativa/Farmacia territoriale (punti di distribuzione)	SI	
	Ufficio assistenza all'estero	SI	
	Associazioni di volontariato	SI	
Zona / settore	SERVIZI AREA CLINICA		
SERVIZI SANITARI			
Diagnostica	Punto prelievo	SI	
	Diagnostica radiologica ed ecografica	SI	
	Diagnostica di supporto agli screening oncologici	SI	
	Diagnostica avanzata (endoscopia, TAC/RMN)	SI	
Attività specialistica	Poliambulatorio (di base, di II o III livello)		
	Ambulatorio per le cronicità	SI	
	Day Service medici	SI	
	Day Service chirurgici	SI	
	Ambulatori servizi territoriali afferenti alle reti cliniche e aziendali	SI	
	Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD)	SI	
	Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA)	SI	
	Ambulatorio infermieristico	SI	
SERVIZI EMERGENZA			
	Postazione 118	SI	
	Servizio Consulenza Ambulatoriale Pediatrica (SCAP)	NO	
Assistenza Primaria			
	Associazionismo complesso dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta	NO	
	ADI / Cure Domiciliari integrate	SI	
	Continuità Assistenziale	SI	
SERVIZI SOCIO SANITARI			
	Porta Unica di Accesso (PUA)	SI	
	Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)	SI	
	Ufficio Servizio Sociale professionale	NO	
	Presa in carico e gestione delle dimissioni protette	SI	
SERVIZI SANITARI			
Prevenzione	Vaccinazioni	NO	
	Sicurezza sul lavoro	NO	
	Medicina legale e fiscale	NO	
	Screening	SI	
	Sicurezza alimentare e Sanità animale	NO	
	Commissione invalidi	NO	
Riabilitazione	Centro Riabilitazione Ambulatoriale	NO	
	Trattamenti Domiciliari	SI	
Salute Mentale	Centro Salute Mentale	SI	

	Neuropsichiatria Infantile	NO	
Dipendenze Patologiche	Ser.D.	NO	
	Centri Terapeutici Speciali (fumo, alcol, ludopatie)	SI	
Assistenza consultoriale e materno-infantile	Consultorio familiare	SI	
Rete Oncologica Pugliese	Centro di Orientamento Oncologico (CORO)	NO	
DEGENZE TERRITORIALI			
	Residenze sanitarie	NO	SI
	Ospedale di Comunità	SI	
	Hospice	NO	
	Centro risvegli	NO	
	Centro residenziale per Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)	NO	
Servizi a gestione ospedaliera	Centro dialisi	SI	
SERVIZI SEMIRESIDENZIALI			
	Centro diurno per disabili	NO	
	Centro diurno per pazienti psichiatrici	SI	
	Centro diurno demenze	NO	
	Centro <i>semiresidenziale</i> per i Disturbi del comportamento alimentare (DCA)	NO	
Zona / settore	Servizi		
	Uffici di direzione DSS/Uffici amministrativi	SI	
	Uffici periferici di Aree (amm.ve e tecniche)	SI	
	Magazzino (protesica/economato)	SI	
	Sala riunioni/conferenza	SI	

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI ANNO 2019

Assistenza Domiciliare Integrata

N° ADI ≥ 65 anni / popolazione ≥ 65 anni = $1.134 / 21.308 = 5,32\%$, sensibilmente superiore allo standard del 3,5%

N° 81 (66 nel 2018) Assistiti per cure palliative malati terminali, di cui N. 68 pazienti ≥ 65 anni.

N° Dimissioni Ospedaliere Protette (DOP) = n. 81 (n. 47 nel 2017)

N° Dimissioni Ospedaliere Protette (DOP) verso Ospedale di Comunità = n. 32

Spesa Farmaceutica

Ulteriore contenimento della Spesa farmaceutica che è risultata anche nel 2019 la più bassa dei Distretti Socio Sanitari della Asl di Lecce.

La capacità di contenimento della spesa farmaceutica è sempre stata il fiore all'occhiello del Distretto Socio Sanitario di Nardò, di cui evidentemente va dato pieno merito ai Medici di Medicina Generale e ai Pediatri di Libera Scelta. E così continua ancora ad essere. Infatti la spesa farmaceutica del periodo gennaio-dicembre 2018 mostra (come da report della U.O. Controllo di gestione), al confronto con gli altri distretti, **la migliore Performance aziendale.**

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2015 – 2016 - 2017 – 2018 - 2019:

◇ Spesa farmaceutica complessiva per residenti

2015 pari a € 13.985.736

2016 pari a € 13.956.835

2017 pari a € 13.142.934 (importo netto SSN)

2018 pari a € 12.508.572 (importo netto SSN)

2018 pari a € 12.749.607 (importo netto SSN)

◇ Spesa procapite

2015 pari a € 149,36

2016 pari a € 149,06

2017 pari a € 140,36

2018 pari a € 133,56

2019 pari a € 136,56

I costi per questo capitolo di spesa hanno registrato anche nel 2019 un andamento in diminuzione entro i limiti di spesa assegnati, per un valore in euro di **-€ 480.555,73**.

SPESA PROTESICA

Dai dati del Controllo di Gestione Asl Lecce, risulta una spesa complessiva (compreso Mater. Protesico forn. Diretta) di euro 3.249.648,75 per una popolazione totale di 93.363 residenti, pari al 10,44% della spesa complessiva dei 10 DSS della Asl Lecce.

Lo sfioramento rispetto a “tetto popolazione totale” è pari a euro +812.261,15, che rappresenta il 7,90% dello sfioramento della totalità dei Distretti Socio Sanitari della ASL Lecce.

Il punto particolarmente critico è rappresentato dalla spesa per **protesi acustiche** per la cui autorizzazione c'è da considerare che, anche se non sono trascorsi i 5 anni previsti per la richiesta di un nuovo apparecchio acustico, si può ottenere di riavviare l'iter con una denuncia di smarrimento. In questi casi la prescrizione va comunque autorizzata.

Peraltro, ai fini della razionalizzazione della spesa protesica, si ritiene utile, la riattivazione della **“Commissione per l'approvazione di protesi extratariffarie e progetti riabilitativi speciali”** che ha funzionato fino al 2013. Oltre a quella Commissione protesi la ASL LE aveva anche istituito la figura del **“Convalidatore”**, cioè un medico specialista della struttura riabilitativa che convalidava tutte le prescrizioni. Il sistema era forse un po' farraginoso però era servito a tenere sotto controllo il sistema.

Particolarmente utile potrebbe essere anche un **Corso di formazione** obbligatorio da rivolgere ai Medici prescrittori, ovvero anche solo un Corso di formazione rivolto ai colleghi del distretto che fanno parte delle Commissioni interne.

Tasso di Ospedalizzazione

Per quanto attiene il Tasso di Ospedalizzazione della popolazione residente del Distretto di Nardò è necessario considerare **che nel Distretto di Nardò è presente l'Ospedale di Copertino.**

Il Tasso di ospedalizzazione calcolato sulla Popolazione 50-74 anni per **“Scompenso cardiaco”** è pari a **249,21 (74/29.694) x 100mila ab.)** (era **289,87** nel 2018), **che è molto vicino alla media aziendale 238,67.**

Il Tasso di ospedalizzazione calcolato sulla Popolazione 35-74 anni (Istat 01.01.2016) per **“Diabete”** è pari a **26,36 (13/49.309 x 100mila)** (era **20,30** nel 2018).

Il Tasso di ospedalizzazione calcolato sulla Popolazione 50-74 anni (Istat 01.01.2016) per **“BPCO”** è pari a **67,35 (20/29.694 x 100mila)** (era **79,37** nel 2018), **che è molto alto rispetto alla media aziendale 41,77.**

Tale dato molto probabilmente risente, oltre che **dell'offerta di prestazioni specialistiche di Pneumologia dell'Ospedale di Copertino**, anche **dell'insufficiente offerta di prestazioni specialistiche di Pneumologia:** solo 22 ore/settimanali (ridottesi a 18 verso fine anno), di cui solo 5/settimanali per visite domiciliari, rispetto a una popolazione residente di circa 93.363 abitanti.

ULTERIORI OBIETTIVI RAGGIUNTI

Nel corso dell'anno 2018 è stato attivato il **SERVIZIO DISTRETTUALE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (SDCA)** all'interno del PTA di Nardò. Tramite l'SDCA, che ha fatto ricorso alle disponibilità degli Specialisti che operano nel PTA, è stata garantita l'effettuazione della visita/prestazione anche agli utenti che, pur in possesso di una richiesta del MMG/PLS con **priorità U o B**, non avrebbero potuto effettuare nei tempi previsti la prestazione richiesta in nessuna struttura della Asl di Lecce.

Dal 2 gennaio 2019 al 30.12.2029 sono state erogate **N. 2.094 prestazioni sanitarie** (visite, medicazioni, ecc.) a favore di utenti che hanno avuto accesso diretto ovvero tramite richiesta preventiva del Medico curante.

Sono state garantite **N. 608 richieste specialistiche**, grazie alla valutazione preventiva dell'effettiva necessità presso il SDCA e successiva presa in carico del relativo ambulatorio specialistico.

Nel corso dell'anno 2018, si sono poste le basi per l'accreditamento e l'attivazione (avvenuta nel febbraio 2019) di n. 15 posti letto dell'**OSPEDALE DI COMUNITÀ/U.D.T.**

Presso l'Ospedale di Comunità, dal mese di marzo e fino al 31.12.2019 **sono stati ricoverati N. 169 pazienti.**

Il 23 novembre 2019 è stata organizzata dal Centro Antifumo del DSS di Nardò la "**3^ Giornata per la Prevenzione dal Fumo di Tabacco**", in collaborazione col Comune di Galatone e il DSS di Galatina, che ha visto la partecipazione di circa 100 studenti di vari istituti di Scuola Media superiore e che ha avuto vasta eco mediatica per l'importanza del tema trattato e della prevenzione.

Nel corso dell'anno 2019 (nei giorni 27 e 29 giugno 2019) sono stati organizzati dalla Direzione del Distretto di Nardò, presso la sede del PTA di Nardò, **N. 2 Corsi ECM di formazione BLSD**, rivolto ai Medici (in particolare della Continuità Assistenziale) e Infermieri del Distretto e delle articolazioni dipartimentali ricadenti nel territorio di competenza.

In seguito a ciò, nel mese di luglio 2019 sono stati installati **N. 5 DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (DAE) con relativi armadietti** nelle strutture del DSS di Nardò (Direzione del DSS, PTA di Nardò, Poliambulatorio in p.zza Croce Rossa a Nardò, Poliambulatorio di Copertino, Poliambulatorio di Galatone), rendendo i nostri luoghi di cura più sicuri per gli utenti e gli operatori.

In data 8 marzo 2019, in occasione della Giornata della Donna, è stata organizzata l'iniziativa dal titolo "Fatevi un regalo speciale: la Prevenzione" con l'invito alle donne del DSS di Nardò di età compresa fra 25 e 65 anni (max 30 donne) di effettuare lo **SCREENING SENOLOGICO** (mammografia, ecografia, visita senologica, ecc.)

In data 6 maggio 2019 è stato organizzato DAL Centro Antifumo e dalla Direzione del Distretto di Nardò il convegno "**SPORT SMOKE FREE**", una modalità per contrastare il fumo di tabacco, che si è svolto a Copertino presso l'Istituto "Bachelet" alla presenza di un folto numero di studenti, alla presenza del Preside e dei Docenti

Nel mese di giugno 2019 è iniziata l'attività a pieno regime dello **SPOKE SDCN NAD**, allocato presso il PTA di Nardò, con competenza per i territori dei DSS di Nardò e Galatina, ed avente come Presidi Ospedalieri di riferimento i PP.OO. Di Copertino e Galatina.

Col Rotary Club di Nardò, in data 12 maggio 2019 è stata organizzata la giornata "Insieme per le Donne", giornata di informazione e prevenzione dei tumori femminili con **SCREENING SENOLOGICO GRATUITO.**

In data 17 maggio 2019 il DSS di Nardò ha organizzato presso l'Ambulatorio di cardiologia del PTA, la **GIORNATA DI PREVENZIONE PER LO SCOMPENSO CARDIACO.** Hanno profuso il proprio

impegno in particolare il Dr. Giovanni Carlà e il Dr. Antonio Spedicato, oltre al Personale Infermieristico e OSS.

In data 19 maggio 2019, con la fattiva collaborazione del Centro per la Diagnosi dei Disturbi Cognitivi e delle Demenze (CDCD) – Geriatria Dr.ssa Maria Luigia Fulgido - è stata organizzato presso il PTA di Nardò la **“IV GIORNATA SALENTINA DI SENSIBILIZZAZIONE ED INFORMAZIONE NEI CONFRONTI DELLA DEMENZA DI ALZHEIMER.**

Nel mese di maggio 2019 è stato colmata la mancanza di pattumiere per la **RACCOLTA DEL RIFIUTO UMIDO**, nella struttura del PTA di Nardò.

Dal mese di settembre 2019 è stato attivato presso la sede del Servizio Distrettuale di Continuità Assistenziale (SDCA), dopo apposito addestramento del Personale da parte di Tecnico del Policlinico di Bari, il **SISTEMA DI TELE-CARDIOLOGIA** in collegamento col Policlinico di Bari.

Nel mese di settembre 2019, l'Ambulatorio di Dermatologia del PTA di Nardò è stato dotato del **VIDEOCAP DERMO**, per la mappatura dei nevi.

Nella giornata dedicata alla prevenzione **“OTTOBRE IN ROSA”** del 25.10.2019, presso la Senologia del PTA di Nardò, sono state effettuate visite/consulenze su 45 donne, dai Medici Daniele Sergi, M.L. Raho, F. Cazzato.

Semplificazione amministrativa e trasparenza

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO – **nel Distretto di Nardò si è rispettata la tempistica nell'inoltro dei flussi informativi e nell'inserimento dei dati sul Sistema Informatizzato Regionale**
- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione – **nel Distretto di Nardò sono state attuate le misure di competenza previste dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione deliberato dalla ASL di Lecce**
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità – **nel Distretto di Nardò è applicato quanto di competenza del Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità**

Formazione del personale

- ◇ **E' stata curata ed agevolata l'iscrizione e la partecipazione di tutti gli operatori ai corsi ECM predisposti dall'Azienda**

RISULTATI RAGGIUNTI

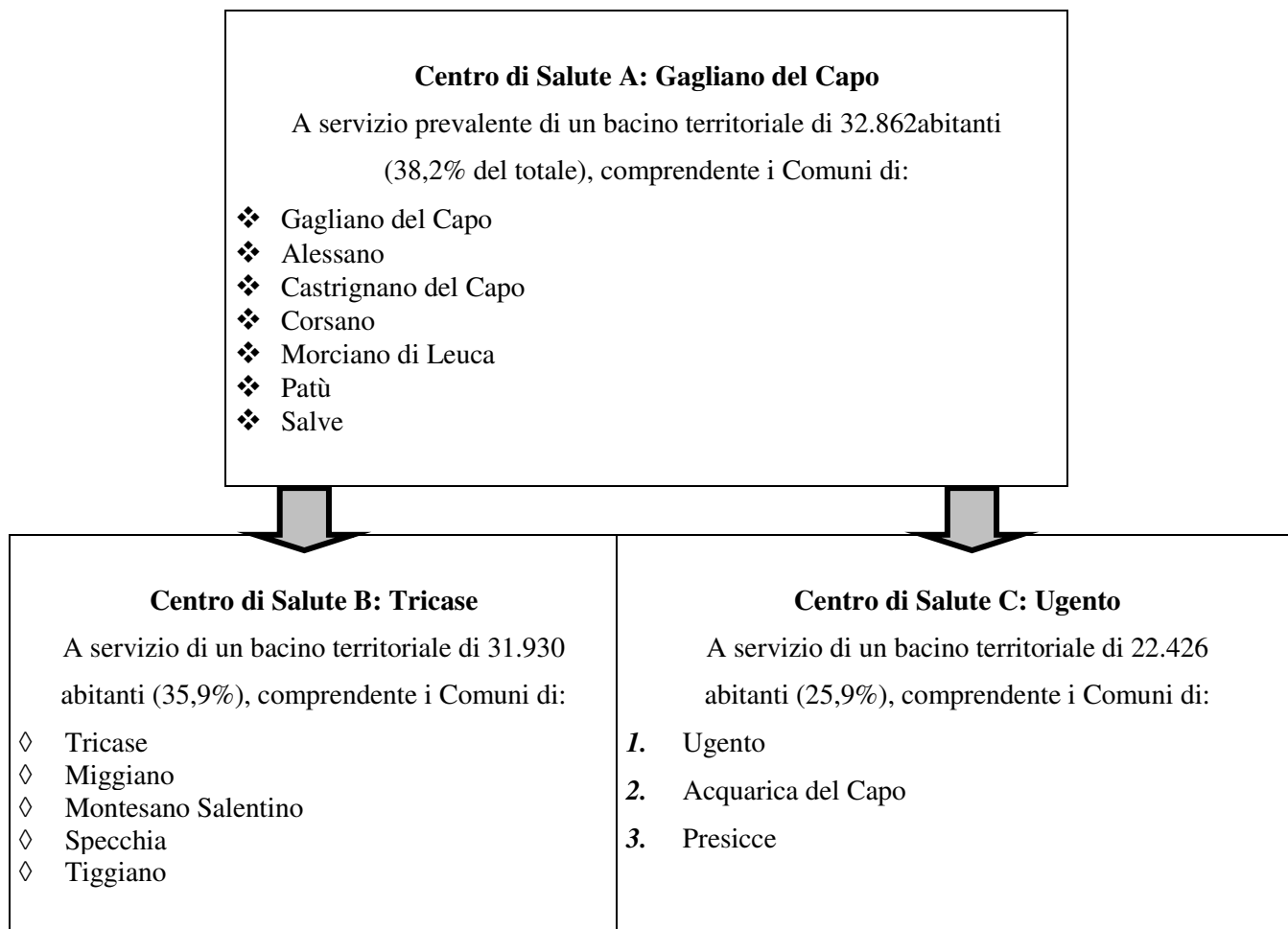
Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Nardò ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Nardò si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .

DISTRETTO DI GAGLIANO DEL CAPO**Struttura dell'offerta – attività e risultati**

Il Distretto di Gagliano del Capo è l'articolazione organizzativa-funzionale della ASL Lecce preposta alla erogazione dell'attività sanitaria e sociosanitaria territoriale finalizzata alla presa in carico globale della persona ed a soddisfare i bisogni di salute della popolazione assistita.

L'architettura attuale del Distretto Socio Sanitario di Gagliano del Capo è stata realizzata con la creazione di n° 3 Centri di Salute tendenzialmente autosufficienti, strutturate come riportato nel successivo schema e nel grafico:

◇ **CURE PRIMARIE E INTERMEDIE****Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

N° MMG che operano singolarmente 66.

N° PLS che operano singolarmente 10

N° MMG e N° PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	1	4	
Super Gruppo	1	3	
Rete	3	11	1
Super rete	4	18	
CPT	1	6	

N° sedi di Continuità Assistenziale 9.

N° sedi di Guardia Medica Turistica 5.

Concorrono ad erogare l'assistenza sanitaria di base, nove sedi di Continuità Assistenziale attive nei Comuni di Gagliano del Capo, Tricase, Ugento, Presicce, Salve, Castrignano del Capo, Corsano, Miggiano, Alessano; cinque sedi di Guardia Turistica Estiva: Torre San Giovanni di Ugento, Lido Marini di Ugento, Torre Vado di Morciano di Leuca, Santa Maria di Leuca di Castrignano del Capo, Tricase Porto.

Due Punti Prelievo presso la Sede del PTA di Gagliano del Capo e Casa della Salute di Ugento.

Una equipe infermieristica preposta alla erogazione delle cure domiciliari coordinata dalla Coordinatrice Medicina di Base, diverse strutture residenziali e semiresidenziali private.

Le cure Domiciliari sono erogate secondo le indicazioni derivanti degli ACN dei MMG e PLS nonché in base alle indicazioni Regionali e Aziendali tramite presa in carico della PUA e valutazione sanitaria o in UVM del caso segnalato; oltre che dai MMG, PLS e medici di C.A, le cure domiciliari sono erogate e integrate dall'equipe infermieristica a gestione diretta coordinata dal Distretto e dalla Coordinatrice ed infermiere assegnate alle varie medicine in associazione, da medici specialisti territoriali operanti nel Poliambulatorio e per le branche non attive da specialisti di altri Distretti.

Le cure oncologiche domiciliari sono viceversa erogate tramite convenzione della ASL con la Lilt.

Cure domiciliari e assistenza intermedia

Funzionalità UVM:

Composizione UVM (figure professionali stabili): Dirigente Medico DSS, MMG, Assistente Sociale DSS, Assistente Sociale Comune di appartenenza del paziente

N° sedute annue 104. N° casi valutati 734 di cui in DOP 46.

Cure domiciliari complessive – ADO – ADP – CURE DOMICILIARI 1° 2° 3° LIVELLO

Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente/convenzionato)

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore Accessi:	Ore Accessi:	Ore 5138 Accessi: 10587	Ore 19370 Accessi: 12854	Accessi Ore 4.614

N° Casi 800 circa in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2) = 1,81

% Anziani in ADI (Griglia LEA) = 3,81

Tabelle riepilogo Cure Domiciliari (Report COGE)

Assistenza Residenziale

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita art.70 bis
N° Casi	20	345	101	32	29
GG.DD.	9675	10120	3628	10296	9277

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	51	29
N° Accessi	9385	6444

	RSA R.R. 8/2002	
N° Casi	68	
N° Accessi	17082	

Assistenza specialistica**Prestazioni Anno 2019 Casa della Salute****Poliambulatorio di Tricase**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
allergologia	no	1		514	426	1428
medicina dello sport	si	1		618	534	1344
cardiologia	si	1		1583	1372	5314
otorino	si	1		600	576	1465
dermatologia	si		1	618	582	2399
endocrinologia	si		2	1752	1422	3749
neurologia	si		1	306	258	381
oculistica	si		2	1502	1171	2624
ortopedia	si		1	490	412	1985
fisiatria	si		1	110	84	246

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni.

Verifica volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

Prestazioni Anno 2019 Casa della Salute di Ugento**Poliambulatorio di Ugento**

Elenco Branche Effettiva	Nome Special.	Contratto	Agende UBD	Ore Progr	Ore Effet	Prestazioni Eseguite
Ortopedia	Cavallo	Conv.	SI	222	306	1188
Fisiatria	Quaranta	Conv.	SI	54	42	1741
Urologia	Caretto	Conv.	SI	150	126	629
Allergologia	Strada	Dipend.	NO	399	339	1008
End.Diabetolog	Cazzetta	Conv.	SI	600	516	1584
Neurologia	Panico	Conv.	SI	530	400	585
Odontostomatol	Torsello	Conv.	NO	1523,5	1085,2	901
Odontostomatol	Frassanito	Conv.	NO	240	240	21
Otorinolaring	Metafune	Dipend.	SI	1256	601	2462
Dermatologia	Romano da 1/06/2019	Conv.	SI	168	165	548
Dermatologia	Pasca (fino al 6/06/2019)	Conv.	SI	132	132	383
Reumatologia	Carlino	Conv.	NO	300	186	371
Cardiologia	Leo	Conv.	NO	636	588	1527
Medicina Sport	Marsano	Dipend.	NO	504	356	856
Oculistica	Rotondo	Dipend	SI	300	186	389
Oculistica	Calasso	Conv.	SI	312	222	586
Oculistica	Frigino	Conv.	SI	36	30	85

Day Service Diabetologia dott.ssa Giuliana Cazzetta 2019 N.

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
Cardiologia	264	-----
Endocrinologia	49	58
Oculistica	50	-----

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni.

Verifica volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale

Assistenza specialistica

Prestazioni Anno 2019
Poliambulatorio di Gagliano del Capo

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
cardiologia			1			
Cardiologia			1 (dal 01/09/2019)			
dermatologia			1			
endocrinologia		1	1			
geriatria			1			
neurologia			1			
oculista		1	3			
odontoatria			2			
oncologia		1				
ortopedia		1				
otorino			2			
pneumologia		1				
Radiologia		2				
Psicologia clinica		1				

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019
Cardiologia	124	
Oculistica	114	

Flussi Informativi:

100% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni.

Verifica volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

Monitoraggio spesa protesica: Gagliano del Capo

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1.	683145,64	866443,07
Allegato 2.+ 3	180130,81	217722,53
Nell' allegato 3		
Totale	863276,45	1084165,53

Monitoraggio spesa protesica: Tricase

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1.	667630,14	698089,91
Allegato 2.	175454,03	173757,07
Allegato 3.	Le spese sono inserite nel PTA di	

	Gagliano del Capo	
Totale	843084,17	

Monitoraggio spesa protesica: Ugento

Tipologia protesica	Spesa anno 2018	Spesa anno 2019
Allegato 1.	438416,40	489164,83
Allegato 2+3	125806,45	Allegato /(2) 121900,97
Allegato 3.		40000
Totale	564222,85	

◇ ASSISTENZA CONSULTORIALE

Struttura dell'offerta:

Consultorio di Ugento (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
3	38	15	36	

Screening cervice uterina:

- Screening cervice uterina:

N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito /

N° donne (25 – 64 anni) residenti

N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test 236

N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l'invito:

Consultorio di Presicce (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
9	38	21	36	6 Pediatra

Screening cervice uterina:

N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito /

N° donne (25 – 64 anni) residenti

N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test 308

N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l'invito:

Consultorio di Gagliano del Capo (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
20,5	38	36	36	5 Pediatra

Stato attuazione percorso nascita: si effettuano incontri x consulenza preconcezione

incontri x allattamento al seno 5 corsi x 15 persone alla volta

incontri x donne in puerperio 5 corsi x 15 persone alla volta

incontri x accompagnamento alla nascita.: 5 corsi x 15 persone alla volta

Screening cervice uterina:

N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito

N° donne (25 – 64 anni) residenti

N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test **400 (Quattrocento)**

N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito:

Consultorio di Tricase (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
8	38	36	36	

Stato attuazione percorso nascita: si effettuano incontri x consulenza preconcezione

incontri x allattamento al seno

incontri x donne in puerperio

incontri x accompagnamento alla nascita

Screening cervice uterina:

N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito /

N° donne (25 – 64 anni) residenti

N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test

N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito:

◇ ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività commissione distrettuale per l’appropriatezza prescrittiva:

Al fine di meglio monitorare l’andamento prescrittivo nel Distretto e ottenere la maggiore appropriatezza possibile, la Commissione per l’appropriatezza prescrittiva, avuta la comunicazione da parte dell’Area Farmaceutica della disponibilità sul sistema “Edotto” delle nuove schede medico, più semplici e sintetiche, ha inviato una informazione a tutti i medici. E’ stato comunicato che con lo strumento di Edotto ogni medico avrebbe potuto scaricare la scheda per la valutazione della propria attività prescrittiva, confrontando la stessa con gli indicatori di comparazione messi a disposizione.

Sono state inviate: la “Guida Introduttiva scheda medico” di Edotto e una tabella riassuntiva dei Medici prescrittori suddivisi per codice regionale, per una prima immediata valutazione della personale attività prescrittiva, anno 2016 e 2017, con l’indicazione, per ognuno, dello scostamento percentuale rispetto all’obiettivo nazionale.

Sulla base di tale informativa, sono stati avviati dei colloqui diretti con tutti i MMG.

◇ N° riunioni effettuate 7

◇ N° addebiti ai medici di medicina generale delle inapproprietezze prescrittive 3

◇ Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali 275

◇ Miglioramento della distribuzione diretta farmaci

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2017 – 2018:

❖ Spesa farmaceutica complessiva complessiva per residenti

❖ Spesa procapite

◇ SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO – **nel Distretto di Gagliano del Capo si è rispettata la tempistica nell'inoltro dei flussi informativi e nell'inserimento dei dati sul Sistema Informatizzato Regionale**

- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione – **nel Distretto di Gagliano del Capo sono state attuate le misure di competenza previste dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione deliberato dalla ASL di Lecce**
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità – **nel Distretto di Gagliano del Capo è applicato quanto di competenza del Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità**

◇ FORMAZIONE DEL PERSONALE

Si è provveduto a realizzare una serie di corsi obbligatori indicati in delibera del Piano Formativo come il corso antincendio. Al corso antincendio ha partecipato personale di tutte le qualifiche per un totale di circa 70 dipendenti.

E' stato già realizzato, nell'anno 2018-2019, uno dei corsi proposti da questo DSS nel Piano Formativo 2017 – 2019 ovvero quello riguardante la Demenza nella popolazione anziana.

Si sta effettuando un censimento sistematico di tutto il personale soggetto a formazione e si stanno programmando, per l'anno 2020, ulteriori edizioni di corsi obbligatori per il personale.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Gagliano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e criticità nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Gagliano si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CAMPI SALENTINA

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Dati Demografici del Distretto di Campi Salentina

Il Distretto di Campi Salentina è uno dei dieci distretti della ASL provinciale di Lecce nata dall'accorpamento della AUSL LE/1 e LE/2 determinato dalla Regione Puglia con legge regionale n° 39 del 28/12/2006. Il territorio del Distretto comprende n° 8 Comuni: Campi Salentina, Squinzano, Trepuzzi, Novoli, Salice Salentino, Veglie, Carmiano, Guagnano. La popolazione complessiva è di oltre **86.289 residenti** (al 01.01.2019).

STRUTTURA DELL'OFFERTA – ATTIVITÀ E RISULTATI

Il R.R. del 16/12/2010 all'art. 4 comma 1c prevedeva la riconversione in struttura territoriale degli stabilimenti ospedalieri rientranti nella tipologia di cui all'art. 3 comma 2 –c per cui lo stabilimento ospedaliero di Campi Salentina veniva riconvertito in “**Presidio territoriale per la gestione della cronicità**” oggi PTA

Ciò premesso, è stato necessario procedere alla riorganizzazione delle unità operative, servizi ed uffici del Distretto SS di Campi Salentina nonché alla riallocazione delle risorse umane secondo il modello codificato dalla Regione Puglia con il Regolamento Regionale n° 06 del 18 Aprile 2011.

Le macro aree con i vari servizi rimodulati sono i seguenti:

- **Direzione Distrettuale:** La Direzione del Distretto si avvale dei seguenti livelli organizzativi e funzioni di staff:
 - **Ufficio per la Programmazione ed il monitoraggio delle attività di medicina generale** (U.D.M.G.)
 - **Ufficio per la Programmazione ed il monitoraggio delle attività della pediatria di libera scelta** (U.D.P.L.S.)
 - **Ufficio Di Segreteria** di cui si dirà in seguito
 - **Porta Unica di Accesso** (P.U.A.) non ancora attivata. La funzione viene attualmente svolta in particolare dal Servizio Integrazione Socio-Sanitaria e dal Servizio di Assistenza Domiciliare.
 - **Unità di Valutazione Multidimensionale** (U.V.M.) regolarmente attiva si riunisce due – tre volte a settimana.
 - **Ufficio Relazioni con il Pubblico, Centro Unico di Prenotazione.**

- **Ufficio di Segreteria e Protocollo:** l'ufficio di Segreteria in Staff alla Direzione supporta il Direttore del Distretto, svolge funzioni di protocollazione e archiviazione degli atti della Direzione Distrettuale ed inoltre funge da raccordo tra la Direzione ed i livelli organizzativi interni ed esterni e quant'altro previsto dall'art. 13 del R.R. n° 6 / 2011.

- **Ufficio U.R.P., C.U.P. Flussi Informativi:** L'Ufficio in Staff alla Direzione, comprende le attività dell' articolazione distrettuale dell'Ufficio Pubbliche Relazioni aziendale, dell'articolazione distrettuale del Centro Unico di Prenotazione aziendale, dell'attività relativa alla statistica nonché dei flussi informativi.

- **Ufficio Gestione del Personale**
 - Gestione amministrativa del personale dipendente e convenzionato in raccordo con l'area gestione del personale

- Attività delegate al Distretto per la libera professione
- Attività periferiche per la formazione in raccordo con l'U.O.C. Aziendale della formazione.
- Trattamento economico, giuridico previdenziale e di quiescenza del personale dipendente.

• **Ufficio Gestione del Patrimonio, Gestione Economico- finanziaria, Gestione Tecnica**

• **Ufficio Convenzioni**

- ◇ Assistenza Amministrativa ai cittadini Italiani
- ◇ Assistenza Amministrativa ai cittadini stranieri
- ◇ Gestione anagrafe degli assistiti
- ◇ Gestione Amministrativa M.M.G., P.L.S., Continuità Assistenziale, Specialisti Ambulatoriali

• **U.O. ENDOSCOPIA**

• **U.O. RADIODIAGNOSTICA: TAC – RADIOLOGIA ORDINARIA – ECOGRAFIA - MAMMOGRAFIA**

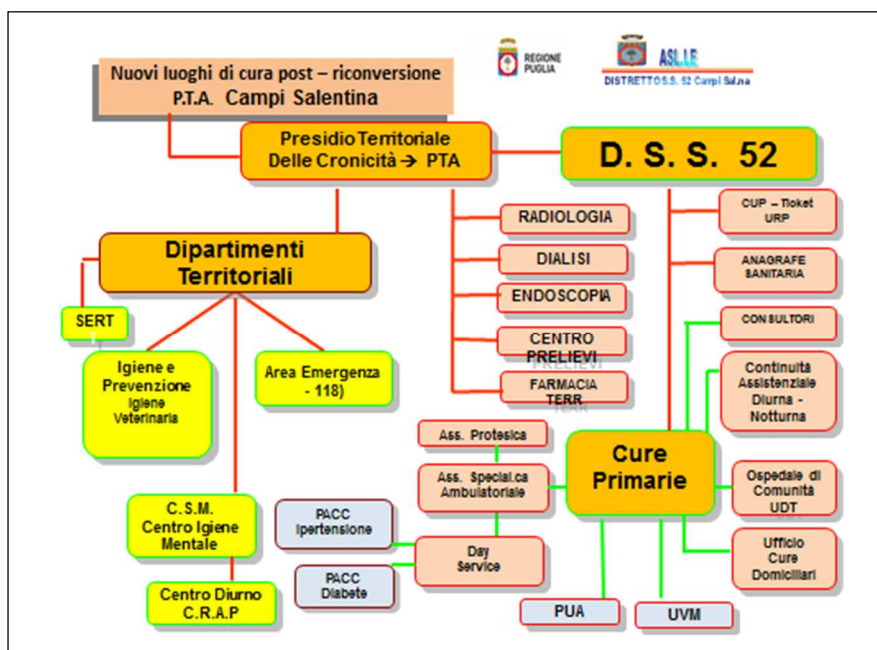
• **Servizio di Assistenza Farmaceutica Distrettuale**

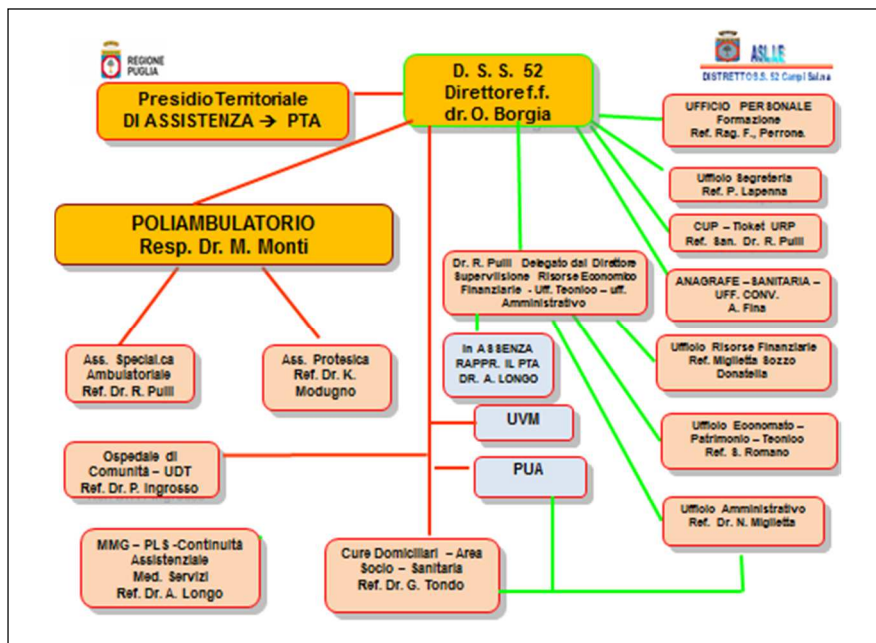
• **CENTRO PRELIEVI h. 6**

• **U.O. EMODIALISI – CAMPI SALENTINA**

• **S.D.C.A (SERVIZIO DISTRETTUALE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE) - S.E.U.S.118**

Organigramma del Distretto di Campi Sal.na e i nuovi luoghi di cura post – riconversione:





L' offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

◇ **CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**

◇ **Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

N° MMG che operano singolarmente 23 N° PLS che operano singolarmente 0

n° MMG e n° PLS che operano in associazione:

Forme associative	n° Associazioni	n° MMG	N° PLS
Gruppo	2	9	/
Super Gruppo	9	38	/
Rete	/	/	/
Super rete	/	/	/
Associazioni PLS	3	/	12
CPT	/	/	/

n° sedi di Continuità Assistenziale 7 N° sedi di Guardia Medica Turistica 1

◇ **Cure domiciliari e assistenza intermedia**

Funzionalità UVM: SI

Composizione UVM (figure professionali stabili):

- ❖ Direttore o Suo Delegato: N° ORE **402** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Coordinatore Infermieristico ADI: N° ORE **402** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Referente PUA: N° ORE **207**
- ❖ Referente Ambito: N° ORE **96**

N° sedute annue 134 N° casi valutati 634 (442 ADI + RSA 109 + RSSA 83) di cui in DOP 44 (25 ADI + 19 RSA)

◇ **Cure domiciliari**

Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente / convenzionato)

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT N° 3
Ore ... 864	Ore ... 830	Ore ... 23130	Ore 44561 ..	Ore ... 3131

N° Casi _1739___ in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N° Casi _17_(ADIR =12_SAD = 5_ in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni).

% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione(indicatore MeS B28.12) = **3,81 %**

% Anziani IN ADI = **8,50 %**

◇ **Assistenza Residenziale**

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	Case per la vita Art. 70 bis	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita Art. 70
N° Casi	109	83	28	5	6	2
GG.DD.			8.881	1.336	1.899	696

◇ **Assistenza Semiresidenziale**

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	109	11
N° Accessi	18.808	2.187

L'Assistenza Residenziale Socio – Sanitaria è erogata in accordo con il Servizio socio sanitario ad integrazione con l' Ambito Territoriale di Campi Sal.na sulla base della programmazione triennale nel Piano di Zona. Le necessita socio – sanitarie e/o sanitarie vengono valutate in UVM che si riunisce 2 o 3 volte settimanali, nonostante lo scarso personale già segnalato (l'assistente sociale del Consultorio di Carmiano viene utilizzato sia per UVM che per la PUA e per le pratiche dell'Assegno di Cura lasciando scoperto 3 giorni settimanale il consultorio di Carmiano).

L'assistenza domiciliare viene assicurata dai MMG e PLS secondo i loro ACN supportati dal personale Specialistico del Poliambulatorio, dai terapisti del servizio distrettuale Riabilitativo, dal personale infermieristico a gestione diretta dell'ADI, oramai ridotto drasticamente con diverse criticità.

Assistenza Specialistica**Struttura dell'offerta e attività**

Poliambulatorio del PTA di Campi Salentina

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore. CONV	Ore DIP	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
ANESTESIA- RIANIMAZIONE AMB. TERAPIA DEL DOLORE			1	4		395
ANESTESIA- RIANIMAZIONE			2			544
CARDIOLOGIA	SI	1	2	40	38	4746
CARDIOLOGIA AMB. CRONICITA'	NO		1	5		938
CARDIOLOGIA DAY SERVICE						282
CHIRURGIA GENERALE	SI		2	9 (4 + 5)		670
CHIRURGIA PLASTICA	SI		1	10		145 (in attesa Day Service)
DERMATOLOGIA	SI		1	26		4774
DIALISI - CARDIOLOGIA	SI	1			10	653
DIALISI - CARDIOLOGIA	SI	2			8 + 8	2009

DIABETOLOGIA	SI		2	26 (14 + 12)		4649
DIABETOLOGIA AMB. CRONICITA'	SI			4		108
DIABETOLOGIA DAY SERVICE						16
ENDOCRINOLOGIA						698
FISIATRIA FISIATRIA SERV. RIABILITATIVO	SI		1	(22 h Campi) (6h Trepuzzi)		4764
GERIATRIA	SI		1	34		2360
GINECOLOGIA_ECO	SI	1			38	1183
SENOLOGIA AMB. GINECOLOGICO	SI					1183
MED. DELLO SPORT		1			38	1100
NEUROLOGIA	SI	1	1	14	38	2864
OCULISTICA	SI		2	32		3797
ODONTOIATRIA	SI		1	38		3927
ONCOLOGIA (TRASF LECCE)	SI		1		4	12
ORTOPEDIA	SI		2	22 (8 + 14)		1938
O.R.L.	SI		3	20 (5 + 14 + 1)		2865
PNEUMOLOGIA	SI	1	1	15	38	2019

PNEUMOLOGIA AMB. CRONICITA'						112
RADIOLOGICA	SI	3	1	24	114	11.223
ENDOSCOPIA – GASTROENT	SI	1		38		1219
ECOGRAFIA_ UDT	SI		1	12		834
MED. INTERNA – UDT	SI	1			12	25
UROLOGIA (DA 11/2018)	SI	1		38		699
DIALISI VISITE NEFROLOGICHE CARDIOLOGICHE	SI	3		3 X 38 = 114		2946
PRESTAZIONI LABORATORIO SOLO CENTRO PRELIEVI	3 PS INF.					

L'offerta specialistica è organizzata secondo criteri di priorità clinica UDBP come previsto dal piano aziendale tempi di attesa.

Flussi Informativi:

% Impegnative chiuse su gestionale SGP entro il 10 del mese successivo alla effettuazione delle prestazioni.
= 100%.

E' da segnalare la criticità per alcune branche (anestesia e rianimazione da supporto all'ambulatorio di endoscopia (Anestesista presente in struttura solo pochi giorni settimanali quando partecipa alle TC con contrasto).

Altresì è da segnalare le criticità strumentali del poliambulatorio (Oculistica- Medicina dello Sport - Cardiologia – Odontoiatria) e, soprattutto, dell'Apparecchiatura TAC ormai obsoleta.

Si aggiunga la carenza/inadeguatezza di P.C. estremamente importanti per la formulazione del Piani Terapeutici e per la ricetta dematerializzata. La presenza di **P.C. obsoleti e inadeguati** è da segnalare sia negli uffici amministrativi sia nel centro Prelievi (Criticità gravi, non risolte nonostante i solleciti)

Unità di Degenza Territoriale (UDT) – Ospedale di Comunità

L'Ospedale di Comunità – UDT è allocato quarto piano lato Ovest dell' Ex Ospedale; con 12 posti letto autorizzati, in via di accreditamento per 20 posti letto come da deliberato della Regione Puglia.

L' UDT è una struttura sanitaria territoriale inserita nella rete dei servizi distrettuali di Campi Salentina la cui gestione è affidata al Dirigente della Cure Primarie e Intermedie o suo delegato, di concerto con i M.M.G. / P.L.S. responsabili degli adempimenti diagnostici e terapeutici. Il servizio è rivolto nei confronti di cittadini residenti che non necessitano di ricovero per acuti ma soltanto di elevati livelli di assistenza in un ambiente sanitario protetto.

Il team dell'UDT del PTA di Campi Salentina è così composto:

- MMG / PLS strutturati in forme associate o singoli
- Coordinatore Sanitario Medico
- Specialisti Ambulatoriali operanti nel Poliambulatorio Distrettuale
- Medico Ecografista - Doppler(MMG/ Medicina dei servizi doppio incarico compatibile)
- CPS – Infermiere Coordinatore
- CPS infermieri
- CPS fisioterapisti
- Operatore Sosio Sanitario

Report di Attività UDT/Ospedale di Comunità – PTA Campi Salentina

Indicatori	anno 2018		anno 2019
Posti Letto	8 - 10		8 - 10
Casi clinici trattati	BPCO riacutizzate	n° Pz. Ricoverati 96	n° Pz. Ricoverati 80
	Esiti frattura x Fkt	n° Pz. Ricoverati 27	n° Pz. Ricoverati 20
	Paz. oncologici critici Non da Hospice	n° Pz. Ricoverati 30	n° Pz. Ricoverati 20
	Sindrome da immobilizzazione cronica	n° Pz. Ricoverati 31	n° Pz. Ricoverati 40
	Scompenso metabolico	n° Pz. Ricoverati 10	n° Pz. Ricoverati 15
	Postumi ICTUS x Fkt	n° Pz. Ricoverati 18	n° Pz. Ricoverati 15
	I.R.C. in cardiopatico iperteso	n° Pz. Ricoverati 22	n° Pz. Ricoverati 20

	Cardiopatia Scompensata (che non necessita di R.O.)	n° Pz. Ricoverati 18	n° Pz. Ricoverati 10
	Diabete Mellito scompensato (non gestibile a domicilio)	n° Pz. Ricoverati 41	n° Pz. Ricoverati 20
	Disidratazione (non gestibile a domicilio)	n° Pz. Ricoverati 20	n° Pz. Ricoverati 10
	Paz. in Alzheimer Scompensati	n° Pz. Ricoverati 9	n° Pz. Ricoverati 12
Accessibilità (segnalazione – ricovero)	gg. 1 – 2		
N. UTENTI RICOVERATI	322		260

DAY SERVICE

Il Day – Service Ambulatoriale Territoriale, gestito a livello distrettuale, è lo strumento strategico cardine con il quale il territorio può fornire un significativo contributo alla deospedalizzazione essendo uno strumento idoneo per la gestione dei pazienti cronici a maggiore complessità, per i quali l'usuale risposta monoprofessionale e frammentaria del territorio non è adeguata.

MONITORAGGIO SPESA PROTESICA

Tipologia protesica		Spesa anno 2019
Allegato 1.		1.447.184,16
Allegato 2.		883982,58
Allegato 3.		
Totale		2331166,74

ASSISTENZA CONSULTORIALE

Struttura dell'offerta:

Consutorio di CAMPI S. (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 a 18h/sett.	1 a 38 h/sett.	1 a 36 h/sett.	1 a 36 h/sett.	1 Pediatra a 4h/sett. 1 AUSIL.36h/sett 1 aus. San. Serv

Screening service uterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti **1616/6495**

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test / N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito. **598/6495**
- ◇ N° donne (25 –64 anni) residenti:**6495**

Consultorio di CARMIANO (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 a 12 h/sett.	1 a 12 h/sett.	1 a 36 h/sett.	1 a 16 h/sett.	1 inf. professionale

Screening service uterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti **697/6150**
- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test / N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito. **557 /6150**
- ◇ N° donne (25 –64 anni) residenti:**6150**

Consultorio di SQUINZANO (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro (avvocato)
1 a 9 h/sett.	1 a 38 h/sett.	1 a 36 h/sett.	1 a 12 h/sett.	1 a 6 h/sett.

Screening service uterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti **1316/3863**
- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test / N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito. **426 /3863**
- ◇ N° donne (25 –64 anni) residenti: **3863**

Consultorio di TREPUIZZI (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 a 18h/sett.	1 a 38 h/sett.	1 a 36 h/sett	1 a 36 h/sett.	1 cps infermiera

ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività commissione distrettuale per l’ appropriatezza prescrittiva:

- N° riunioni effettuate: **_3_**
- N° addebiti ai medici di medicina generale delle inappropriatezze prescrittive: **_0_**
- Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: **_390**
- Miglioramento della distribuzione diretta farmaci: **_SI**

Andamento spesa farmaceutica distrettuale **2019** :

- Spesa farmaceutica complessiva per residenti: € **13.051.231** (anno 2018 € **13.656.895**)
- Spesa pro-capite: € **150,29** (anno 2018 € **155,30**)

SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

- Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO: **SI**
- Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione
- Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità

VALUTAZIONE DEI RISULTATI

I report relativamente alla Performance organizzativa dell'anno 2019 del Distretto di Campi Sal. na sede di PTA dimostrano risultati soddisfacenti per quanto concerne:

- **L'assistenza domiciliare** (nonostante la scarsità di personale addetto alla cure domiciliari)
- **L'assistenza Specialistica** (nonostante la scarsità di ore di specialisti in alcune branche che allungano i tempi di attesa anche se si utilizzano le UBDP e il percorso con il Tutor
- **L'assistenza Farmaceutica:** la spesa nel 2019 ha avuto un trend in lieve discesa

VALUTAZIONE DELLE CRITICITA'

- **Carenza di Personale nelle UU.OO.:** Personale Amministrativo in Convenzioni – Farmacia – CUP – magazzino; Infermieri in UDT - ADI – DIALISI Poliambulatorio; OSS; Tecnici di Radiologia, almeno N. 2 unità..
- **Criticità delle attrezzature specialistiche** (Cardiologia – Oculistica- Endoscopia – Radiologia TC obsoleta (in fase di adeguamento nuova TC) e RM assente – Odontoiatria – ORL). Carenza di **defibrillatori** e di **Carrelli di emergenza** più volte segnalate.
- **Criticità Strutturali:** percorsi tecnici o addirittura bloccati (vedi la “Palazzina” in costruzione nel recinto dell' Ex Ospedale). Importantissima per poter trasferire tutti gli uffici amministrativi e la Direzione del Distretto che, attualmente, sono allocati al 4° piano lato Est in locali che sarebbero utili per l'ampliamento dell'UDT – Ospedale di Comunità (così come deliberato dalla Regione Puglia e fortemente voluto dalla Direzione Strategica Aziendale).
- **Criticità sedi di Guardia Medica – Continuità Assistenziale.** E' stato eseguito un sopralluogo da parte di tecnici dell'Area Tecnica per evidenziare le varie criticità tecniche.
- Criticità Strutturali e igienico – sanitarie sede del **SERD** di Campi.
- Carenza/inadeguatezza di P.C. Si sottolinea la presenza di **P.C. obsoleti** e **inadeguati** sia negli uffici amministrativi sia nel centro Prelievi.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Campi ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza consultoriale, nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Campi si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI LECCE

Struttura dell'offerta – attività e risultati

STRUTTURA DELL'OFFERTA

Centri di costo attivati nel DSS di Lecce

Codice	Descrizione
A210	<u>Distretto di Lecce</u>
A21000	<u>Direzione del Distretto</u>
A21000001	<u>Direzione del Distretto Supporto Amministrativo e Sanitario</u>
	<u>Struttura Complessa delle cure primarie</u>
	<u>Struttura Semplice: Coordinamento servizi amministrativi distrettuali</u>
A21009001	<u>Struttura Semplice - Cure domiciliari e assistenza intermedia</u>
	<u>Struttura Semplice - Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale e emergenza territoriale</u>
A2100100A	<u>Struttura Semplice - Assistenza specialistica Cittadella della Salute</u>
A2100100C	<u>Struttura Semplice - Assistenza specialistica San Cesario</u>
A2100100L	<u>Struttura Complessa di Radiologia A Rilevanza Sovradistrettuale</u>
A2100100E	<u>Struttura Semplice Laboratorio di Patologia Clinica A Rilevanza Sovradistrettuale</u>
A2100100F	<u>Struttura Semplice Citologia</u>
	<u>Struttura Microbiologia</u>
	<u>Struttura Semplice Anatomia e Istologia Patologica</u>
A201012004	<u>Struttura Semplice – Hospice A Rilevanza Sovradistrettuale</u>
A210012002	<u>Struttura Semplice Assistenza Penitenziaria A Rilevanza Sovradistrettuale</u>
A21007	<u>Farmacia Distrettuale A Rilevanza Sovradistrettuale</u>
A21003001	<u>Consultorio Familiare 1</u>
A21003002	<u>Consultorio Familiare 2</u>
A21003004	<u>Consultorio San Cesario</u>

Macroarea obiettivo: capacità di governo della domanda sanitaria

- Andamento del Tasso di Ospedalizzazione**

La performance 2019 del DSS di Lecce inerente il Tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari acuti è da ritenersi eccellente in quanto in linea con le previsioni atteso che vi è stata una riduzione del 2,42% rispetto ai dati rilevati nell'anno precedente per lo stesso indice, soprattutto se rapportato alla spesa farmaceutica, agli indici di mobilità e all'attività specialistica.

Dall'analisi dei dati si evidenzia l'ottima performance di questo DSS circa il Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica ed in età pediatrica per asma mentre per i ricoveri pediatrici per gastroenterite e per i DH medici per acuti il risultato ottenuto rientra nella media del dato complessivo della ASL Lecce. Altrettanto buoni i risultati raggiunti in merito al Tasso di ospedalizzazione per scompenso e per diabete atteso che si collocano al di sotto della media della ASL Lecce. Al di sotto della media regionale si colloca il tasso di ospedalizzazione per BPCO.

Macroarea obiettivo: appropriatezza e qualità**Stato attuazione percorso nascita Consultorio familiare 1:**

- Donne in gravidanza assistite N. 302 *di cui n. 149 straniere*
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita Attività Non Presente

Stato attuazione percorso nascita Consultorio familiare 2:

- Donne in gravidanza assistite N. 44 *di cui n. 21 straniere*
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 80
- N° Donne Partecipanti Incontri Accompagnamento alla Nascita N. 197 *di cui n. 188 primipare*

Stato attuazione percorso nascita Consultorio familiare San Cesario:

- Donne in gravidanza assistite N. 111 *di cui n. 31 straniere*
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 135
- N° Donne Partecipanti Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 173 *di cui n. 172 primipare*

Macroarea obiettivo: assistenza sanitaria territoriale

- **Specialistica ambulatoriale**

Strutture DSS Lecce	2018		2019	
	Quantità	Importi	Quantità	Importi
Poliambulatorio Lecce	101.010	19.82023,14	144.818	3.073.505,00
Poliambulatorio San Cesario	20.249	496.659,72	2.512	45.816,00
L.A. Patologia Clinica	895.616	3.382.675,04	1.426.242	6.011.828,00
Diagnostica per immagini –	30.182	953.241,44	46.854	2.213.782,00
Servizio Antidiabetico				
Day service	1.084	181,654,00	1.057	141.846,00

Il DSS di Lecce ha incrementato in maniera significativa le prestazioni specialistiche ambulatoriali, in particolar modo presso la struttura poliambulatoriale di Lecce, favorendo così la deospedalizzazione in particolare dei pazienti cronici.

- **Cure domiciliari e assistenza intermedia**

Nel corso del 2019, attraverso l'operato della Porta Unica di Accesso (PUA) e dell'Unità di Valutazione Multidimensionale, è stata assicurata, secondo l'individuazione dei reali bisogni mediante una valutazione effettuata applicando le metodologie individuate della Regione Puglia, l'erogazione degli Assegni di cura e dei Buoni servizio ai pazienti aventi diritto. La UVM oltre a valutare i pazienti per l'assistenza domiciliare ha valutato e/o rivalutato tutti i cittadini che hanno chiesto l'inserimento nelle Strutture individuate dal Regolamento Regionale 4/2007.

tipologia PAI	profilo cure	Popolazione	N Assistiti con almeno 1 accesso	N Accessi	N Accessi Medi	N Assistiti con valutazione	* N PAI con valutazione (Casi trattati FSL 21)
DOMICILIARE ADP			99	351	3,55		
DOMICILIARE ADP			2.007	19.027	9,48		
DOMICILIARE ADT			71	463	6,52		
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO)			280	5.867	20,95		
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO)			551	14.141	25,66	975	2.478
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO)			40	16.360	409,00		
DOMICILIARE CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI			108	4.085	37,82		201
Totale domiciliare			3.156	60.294	19,10		
		178.986					
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON ELEVATA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		7	44	6,29		
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI A PERSONE CON DEMENZA SENILE		6	56	9,33		
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI LUNGOASSISTENZA E DI MANTENIMENTO A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON BASSA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		58	361	6,22		
Totale residenziale			71	461	6,49		
		TOTALE DSS Lecce	3.227	60.755	18,83		

Pazienti >= 65 anni

tipologia PAI	profilo cure	Popolazione >=65	N Assistiti con almeno 1 accesso	N Accessi	N Accessi Medi	% anziani in cure domiciliari B28.1.1	N Assistiti con valutazione	% anziani con valutazione in cure domiciliari B28.1.2	* N PAI con valutazione (Casi trattati FSL 21)	% casi FLS 21
DOMICILIARE ADP			1.929	18.220	9,45	4,78%				
DOMICILIARE ADT			50	369	7,38	0,12%				
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO)			249	5.380	21,61	0,62%			2.028	5,02%
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO)			464	12.321	26,55	1,15%	820	2,03%		
DOMICILIARE CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO)			16	4.524	282,75	0,04%				
DOMICILIARE CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI			93	3.531	37,97	0,23%			172	
Totale domiciliare			2.801	44.345	385,70	6,93%				
		40.391								
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON ELEVATA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		40	6,67						
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI A PERSONE CON DEMENZA SENILE		6	56	9,33					
RESIDENZIALE ADT	STRAT. RES. DI LUNGOASSISTENZA E DI MANTENIMENTO A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON BASSA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		58	361	6,22					
Totale residenziale			70	457	22,22					
		TOTALE DSS Lecce	2.871	44.802	15,61					
		Percentuale di pazienti >= 65 anni su totale	88,37%	73,74%						

* Se uno stesso paziente è preso in carico più volte nell'arco dell'anno di rilevazione, si computano tanti casi quanti sono i cicli di ammissione/dimissione in AD erogati a suo carico.

Utenti Valutati dalla UVM e inseriti con specifico PAI nelle strutture RR 4/2007

- Art. 60 n° 89 pazienti
- Art 60 ter n°37 pazienti
- Art. 70 n° 36 pazienti
- Art. 57 n° 33 pazienti
- Art. 58 n° 9 pazienti
- Art. 48 n° 4 pazienti

• Cure primarie

I MMG che operano nel DSS di Lecce sono 134 di cui n° 47 operano singolarmente; i PLS sono 23 ed operano tutti in gruppo.

Spesa sostenuta per la Medicina Generale anno 2019 € 8.950.319,76

Spesa sostenuta per i Medici Pediatri di Libera Scelta anno 2019 € 2.288.960,47

Sette (7) le sedi di Continuità Assistenziale mentre le sedi di Guardia Medica Turistica sono tre (3)

• **Assistenza consultoriale**

Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 1

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
28 ore/sett	76 ore/sett	52,30 ore/sett	72 ore/sett	Infermiera 108 ore/sett Pedagogista 30 ore/sett Pediatria 1 ora/sett

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite N.302 di cui n. 149 straniere
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita Attività Non Presente

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti

2040/13557

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito
955/2040

Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 2

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
12 ore/sett	38 ore/sett	36 ore/sett	36 ore/sett	Infermiera 36 ore/sett Ostetrica 66 ore/sett

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite N. 44 di cui n. 21 straniere
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 80
- N° Donne Partecipanti Incontri Accompagnamento alla Nascita N. 197 di cui n. 188 primipare

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti

2280/18002

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito
1008/2280

Struttura dell'offerta: CF San Cesario

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
26 ore/sett	114 ore/sett	36 ore/sett	72 ore/sett	Infermiera 72ore/sett

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite N. 111 di cui n. 31 straniere
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 135
- N° Donne Partecipanti Incontri di Accompagnamento alla Nascita N. 173 di cui n. 172 primipare

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti

3110/19514

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito
1675/3110

- **Assistenza residenziale Hospice**

L'Hospice di San Cesario ha operato con 12 posti letto, svolgendo attività residenziale e consulenze specialistiche presso i presidi ospedalieri, raggiungendo gli obiettivi assegnati.

Pazienti Ricoverati nel 2019 = **291**

Pazienti Provenienti dal domicilio = **123**

Pazienti provenienti da strutture di ricoveroaltre (RSA e Strutture private) = **14**

Pazienti provenienti dal Pronto Soccorso = **221** provenienti da strutture ospedaliere: **104**

Pazienti provenienti dal domicilio seguiti da Associazioni (Lilt, Ant, Amo) = 43

Posti Letto attuali = **12**

Tariffa giornaliera = € **196,22**

- **Assistenza sanitaria presso la Casa Circondariale di Lecce**

La Casa Circondariale di Lecce "Borgo San Nicola" è un Istituto fra i più grandi insistenti sul territorio nazionale, con frequenti problemi di sovraffollamento, che nel corso del 2019 ha ospitato, in maniera stabile, mediamente 1000 detenuti.

La popolazione penitenziaria ha caratteristiche diverse da un punto di vista giuridico, essendo la struttura dotata sia di sezioni per detenuti in attesa di giudizio (C2) sia di sezioni per detenuti condannati in via definitiva (R1); vi sono poi sezioni di alta sicurezza (C1) e sezioni precauzionali (R2). Da segnalare la presenza di un reparto femminile

E' presente una Sezione Infermeria dove vengono ospitati detenuti con problemi di natura internistica o post-chirurgica, e una sezione per detenuti con disagio psichico.

Fra il primo e il secondo blocco di recinzione insiste l'Articolazione per la Tutela della Salute Mentale (ATSM) e la sezione per i detenuti in semilibertà anche queste ultime due sezioni, per gli aspetti di Medicina Generale, sono in carico all' U.O.S. di Medicina Penitenziaria.

Ai detenuti, provenienti dalla libertà o da altro Istituto è stata assicurata la visita di primo ingresso e proposto lo screening infettivologico.

Secondo il regolamento penitenziario, viene garantita una visita anche ai detenuti che rientrano da permessi a vario titolo e che escono dall'Istituto per qualunque motivo (trasferimento, permessi, processi, ecc.).

L'attività clinica quotidiana garantisce gli interventi in urgenza in qualunque parte dell'istituto e le visite ambulatoriali ordinarie in ogni sezione.

Nel 2019 le prestazioni specialistiche sono state comunque garantite benché dal raffronto coi dati del 2018 emerga una riduzione delle stesse dovuta al minor numero di specialisti in servizio presso detto Istituto

Branca	2018	2019
ALLERGOLOGIA	26	138
CARDIOLOGIA	522	519
CHIRURGIA GENERALE	225	0
CHIRURGIA VASCOLARE	24	32
DERMATOLOGIA	1015	1226
ECOGRAFIE	308	124
ENDOCRINOLOGIA		333
FISIATRA	102	116
GINECOLOGIA	299	290
INFETTIVOLOGIA	456	514
NEFROLOGIA	20	7

NEUROLOGIA	104	97
NUTRIZIONISTA	36	19
OCULISTICA	261	300
ODONTOIATRIA	1425	568
ORTOPEDIA	1272	604
OTORINOLARING OIATRIA	368	352
PNEUMOLOGO	1674	1623
RADIOLOGIA	687	946
REUMATOLOGIA	10	5
UROLOGIA	103	15
TOTALE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	8357	7829

Macroarea obiettivo: prevenzione

Si rimanda ai dati già inseriti nell'assistenza consultoriale in materia di screening delle cervice uterina

Macroarea obiettivo: assistenza farmaceutica

Considerato che il DSS di Lecce è il più grande dei DD.SS.SS della ASL e che assicura l'approvvigionamento dei prodotti farmaceutici anche alla Casa Circondariale di Lecce, all' Hospice di San Cesario ed ad alcuni Dipartimenti aziendali, si rileva una ottima performance in materia di spesa farmaceutica atteso che l'obiettivo della riduzione della stessa è stato pienamente raggiunto.

Macroarea obiettivo: sanità digitale

Il DSS ha assicurato tutti gli adempimenti di competenza in materia, nel rispetto dei tempi e. degli obblighi informativi.

Macroarea obiettivo: aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa

Questa Struttura ha operato nel rispetto dei vincoli dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda e delle disposizioni per l'acquisto di beni e servizi; sono stati rispettati altresì i tempi per la liquidazione delle fatture.

Macroarea obiettivo: legalità, trasparenza e formazione

E' stato dato seguito al Piano formativo previsto per gli anni 2017/2019 in linea con gli obiettivi individuati dalla Direzione Strategica per i Distretti Socio Sanitari e con i bisogni formativi espressi dai Medici di Medicina Generale,dai Pediatri di Libera scelta e dal personale dipendente.

Sono state rispettate le misure previste nei Piani Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza. E' stato adempiuto a quanto di competenza in materia di certificabilità dei Bilanci.

U.O. Coordinamento dei servizi amministrativi distrettuali

Facendo seguito alla nota prot 7573 del 26.5.2020, con riferimento agli obiettivi assegnati alla U.O. Coordinamento dei servizi amministrativi distrettuali, si relaziona quanto segue:

Macroarea obiettivo: sanità digitale

Sono stati assicurati gli adempimenti di competenza in materia, nel rispetto dei tempi e. degli obblighi informativi.

Macroarea obiettivo: aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa

Sono stati rispettati i vincoli dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda e delle disposizioni per l'acquisto di beni e servizi; sono stati rispettati altresì i tempi per la liquidazione delle fatture.

L'Unità operativa ha assicurato, inoltre nell'ambito della Conferenza dei Direttori di Distretto il coordinamento delle attività amministrative di competenza.

Macroarea obiettivo: legalità, trasparenza e formazione

La Struttura ha condiviso con il personale Dirigente dei Distretti le misure contenute nei Piani Triennali di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza e gli interventi di competenza per il percorso attuativo di certificabilità dei bilanci

Semplificazione amministrativa e trasparenza

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO;
- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Lecce ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza farmaceutica e protesica.

Nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Lecce si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80% .