

RELAZIONE DI SINTESI SU RISULTATI CONSEGUITI DAI DISTRETTI SOCIO SANITARI
– Anno 2018 –

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 SOCIOSANITARIO 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.

Assetto Organizzativo Distrettuale -Risorse strutturali e tecnico-organizzative:

Il Distretto di Casarano non è sede di PTA né 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 verrà 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 (circa mezzo milione di € /anno) nel 2019 e 2020 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 videofibrolaringoscopia, di un videodermatoscopia 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 2018 compresi sette specialisti dipendenti) era costituito da 47 unità (compreso il Direttore del distretto), i cui profili e servizi di appartenenza sono di seguito dettagliati:

-2 dirigenti medici preposti all'organizzazione dei servizi territoriali.

-9 unità amministrative dislocate ai vari sportelli ed agli uffici di staff alla direzione del Distretto; nel 2018 sono state collocate in quiescenza 2 unità di collaboratore amministrativo di cui solo una è stata sostituita da un assistente amministrativo

- 9 unità di coll. infermieri prof. presso il Poliambulatorio.

-2 unità di due coll.Inf presso l'ufficio Protesi.

-4 unità coll. ostetriche assegnate ai tre consultori (un'unità andrà in pensione dal 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.

I costi di produzione relativi al Personale sono stati nel 2018 pari a: € 10.346.390,47 per il Personale convenzionato (MMG +PLS+ M.C.A) cui devono aggiungersi i costi del personale specialista convenzionato e quelli del personale dipendente.

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

a) Cure Primarie e Intermedie.

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
Associazione 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 équipe 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'équipe 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.

Assistenza domiciliare, intermedia, residenziale sociosanitaria

L'assistenza 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 e, in caso di bisogno sociosanitario 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 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'équipe 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.

Unità di Valutazione Multidimensionale (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, terapeuta della riabilitazione x 4 ore settimanali

Nel 2018 si sono tenute 186 sedute di UVM con valutazione di 756 casi di cui 37 in DOP.

Equipe Cure domiciliari

Le Risorse assegnate (Ore annue per figura professionale personale dipendente/convenzionato) all'equipe cure domiciliari sono quelle di seguito riportate:

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore 156	Ore:1307. Accessi.:1307	Ore 14040 a gestione diretta +27.976 ore x17 unità dei MMG in aggregazione complessa + 2 infermieri a partita IVA x MMG aggregazione complessa	7438 ore erogate da stakeholder esterni in casi di ADI di 3° livello	1269 ore.

I risultati di Performance ottenuti per le cure domiciliari sono alquanto soddisfacenti come può desumersi dai seguenti Indicatori di attività:

- N° Casi in Cure Domiciliari (casi trattati con valutazione UVM -FLS21-seguiti con risorse a gestione diretta) = **1437**
- N° Casi in Cure Domiciliari (**casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni**) = **11**
- % Anziani in Cure Domiciliari con valutazione in cure domiciliari (Indicatore MeS B28.1.2) = **3,61%**
- % Anziani in ADI (Griglia LEA) = **7.69%**
- Assistiti in Cure Domiciliari (Report COGE) = **1894** di cui 1753 anziani (>65 anni)

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	10	48	7	7	35
Giornate di degenza			879	1638	10977

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi e Accessi

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	37	18
N° Accessi	5950	2287

b) Assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica è 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), dovrebbe connotarsi 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, radiodiagnostica ecografica,

urologia, diabetologia con conseguenti difficoltà soprattutto nella gestione delle cure domiciliari. Tale dato (con le relative prevedibili difficoltà nella presa in carico) è desumibile da un report del controllo di Gestione riguardante le ore di specialistica convenzionata effettuata nell'anno 2018 nei vari distretti della ASL di Lecce e che ha registrato per il Distretto di Casarano 9.663,33 ore erogate che rappresenta il valore di gran lunga inferiore a quello di ogni altro distretto (spesso oltre la metà). 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	
		Dipen.ti/ore settimanali	Conven.ti-ore/settimanali
CARDIOLOGIA	SI	1\2(19 ore)	1 (30ore\s.)
NEUROLOGIA	SI	1(38)	
AMB-DEMENZE	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		2(22 ore/s)
FISIATRIA		1(8 ore\s)	
Totale ore		151(+ ortot.)	136
Totale dipendenti e convenzionati = 268 ore settimanali			

L'offerta specialistica è stata strutturata nel 2018 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 del Diabete Mellito e meno soddisfacenti in quello dello scompenso cardiaco così come può desumersi dalle tabelle di seguito riportate. 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 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 2018 sia in ambulatorio che al domicilio dei pazienti, nonostante le numerose criticità segnalate, ha fatto registrare soddisfacenti performance erogative ottenute per diverse branche attraverso una sistematica gestione attiva delle agende di prenotazione (overbooking, recall dei pazienti prenotati etc) così come dettagliatamente riportato nella tabella seguente :

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore progra m.	Ore effettua te	Prestazioni eseguite (amb+domicili.)	Media/ora
		Dipen.ti	Conven. ti				
CARDIOLOGIA	SI	1 x 15 ore settimanali	1 x 30 ore sett.	2340 (45 ore sett. X 52 sett.)	1972	6412	3,25
MEDICINA SPORTIVA	NO	1 X 3,5 ore settimanali		168	150	297	1,98
NEUROLOGIA	SI	1		1976 (38 ore settx52)		2510	1,3
AMB-DEMENTE(CDCD	SI	1 (19 ore\s)		988	783	2203	2,8
ODONTOIATRIA	SI	1		1976 (38 ore settx52)	1315	2821	2,1
PNEUMOLOGIA	SI		1 (30 ore\s)	1560	1257,5	3858	3,06
GERIATRIA	NO		1 (4 ore\s)	208	164	196	1,19
GASTROENTER.	SI		1 (12 ore\s)	624	534	1214	2,27
OCULISTICA	SI		1 (18 ore\s)	936	804	2964	3,68
OCULISTICA\CAMPIMETRIA-TECN-ORTOTTISTA	NO	1 tec.ortot (36ore\s)	1	1872	1419	1120	0,78
REUMATOLOGIA	SI		1 (20 ore\s)	1040	828	1713	2,06
DERMATOLOGIA	SI		2 (22 ore/s)	1144	1047	4603	4,39
FISIATRIA		1 (8 ore\s)		352	255	670	2,62
ORL	SI	1 x 26 ore		1352	886	3448	3,89
Ostetricia-ginecologia	SI		1x12 attivate da 1\7\17	312	529	1327	2,5
Totale		132(+ortottista)	136			35755 x un valore econ = € 630444,86	

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

Day Service attivi	Prestazioni 2018	Prestazioni 2017
PACC diagnostico di asma bronchiale	9	17
PACC Broncopatiae cronica ostruttiva (BPCO)	38	51
PACC Terapeutico somministrazione controllata di farmaci ad alto costo (non comprensiva del farmaco)	59	38

Nel complesso e nonostante le criticità evidenziate l'efficienza erogativa ed il l'equivalente economico delle prestazioni erogate può ritenersi del tutto soddisfacente rispetto ai dati di contesto aziendale (35755 prestazioni pari ad un valore economico di € 630.444,86

Assistenza Protesica

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018	Differenza 2018/17
Allegato 1.	1496562	1533111,58	
Allegato 2(compresi ausili per incontinenza) + Allegato 3	557.406+ 581.969(pannoloni)= €1139375	557420,04 + 591678,44 (pannoloni)= 1.149.098,48	
Totale	€2.635.937,00	€2.682.210,06 €	+ € 46.273,06

Come desumibile dalla tabella, nel 2018 si è registrato un andamento in aumento della spesa protesica rispetto al 2017 nonostante il rigore utilizzato dall'Ufficio Protesi in fase di autorizzazione; tale fenomeno è da ascrivere verosimilmente alla mancata individuazione dal parte della Regione o dell'ASL dell'Albo dei Prescrittori, ai nuovi LEA che hanno ampliato la platea di diritto dei cittadini, alla carenza di risorse che potrebbero aiutare nella governance (vedi mancato utilizzo di orecchio elettronico da parte delle strutture ASL per stabilire l'effettiva obsolescenza delle protesi acustiche), al mancato utilizzo di Edotto per la gestione dell'assistenza protesica.

c) Assistenza Consultoriale

Viene erogata presso il CF di Casarano Parabita Taurisano (+centro secondario di Ruffano e Matino).

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

Ginecologia	Psicologa	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro/Infermiere Professionale
29	38	30	36	30

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
19	32	36	72	30

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
16	38	6	72	Inf.prof:9 Pedagogista:12

Stato attuazione percorso nascita:

- ◇ Sono stati adottati percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali distinti tra gravidanza fisiologica e gravidanza a rischio.

- ◇ Sono stati organizzati **9 corsi di accompagnamento alla nascita ai quali hanno partecipato 113 gravide.**
- ◇ Non sono stati adottati percorsi integrati ospedale-territorio per le dimissioni precoci. L'assistenza domiciliare post-partum e la pronta presa in carico del neonato da parte del pediatra di libera scelta.
- ◇ Non sono stati attivati in nessuna sede consultoriale lo spazio "0-1 anno" per i neogenitori in collaborazione con i pediatri di libera scelta.

Screening cervice uterina: **per problemi tecnici del gestionale in uso alla segreteria dello screening non è disponibile il dato che riguarda il numero di donne che hanno ricevuto l'invito.**

d) Assistenza farmaceutica

Viene erogata per il tramite delle farmacie territoriali convenzionate e, per l'erogazione diretta, per il tramite della farmacia ospedaliera del P.O. di Casarano; 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:

- 1) Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva: **6 convocazioni /anno.**
- 2) N° proposte di addebiti ai Medici di medicina generale per casi di inappropriata prescrittiva: **26**
- 3) Sono state effettuate verifiche sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali
- 4) 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..
- 5) Sono stati organizzati diversi focus group di MMG in seno all'UDMG per condividere strategie di miglioramento prescrittivo per singoli principi attivi
- 6) 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 2017 – 2018:

	Territoriale convenzionata 2017	Territoriale convenzionata 2018	Differenza	Distribuzione diretta 2017	Distribuzione diretta 2018	Differenza
Spesa farmaceutica complessiva per residenti	€10.536.482	€ 10.110.624	-425.858€	8028175	7.866.063	-162112 €
Spesa netta procapite	2017=143,73	2018=138,72€	-5,01€	109,52€	107,92€	-1,6 €

Semplificazione amministrativa e trasparenza

Rispetto tempistiche 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.

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.

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

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI

I report forniti dal Controllo di gestione relativamente alla Performance organizzativa registrata nel 2018 dal Distretto di Casarano hanno evidenziato soddisfacenti risultati per quanto riguarda:

- l'assistenza domiciliare (% anziani in cure domiciliari - indicatore B28.1.1=10,45% e % anziani con valutazione in cure domiciliari - Indicatore B28.1.2=3,61%);
- 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 (allegato 1); nel 2018 infatti, a fronte di 9663,33 ore di attività (il più basso di tutti gli altri Distretti), ha erogato 35141 prestazioni specialistiche, 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 2018 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.

Risultati negativi e sicuramente da migliorare sono stati viceversa registrati nella spesa per l'assistenza protesica e migliorabili nel governo della domanda in quanto sono stati registrati elevati tassi di ospedalizzazione per lo scompenso cardiaco pari a 358,17 ricoveri per 100.000 abitanti-vs un gold standard aziendale pari a 210,79 ricoveri, 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 28,66. Per tali motivi sono state intraprese nel corrente anno 2019 degli interventi finalizzati a confermare i buoni risultati conseguiti nell'anno 2018 e nel contempo a migliorare i punti di criticità segnalati.

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 2018 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 $\geq 80\%$.

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.

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

a) **Cure primarie e Intermedie.**

Assistenza sanitaria di base erogata da 43 MMG (di cui 9 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
Associazione 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' stata perseguita l'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 2018 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 2018 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 4513	chirurgo ore 520 geriatra ** neurologo ** diabetologo ** cardiologo ** pneumologo **	Ore 7383.36	Ore 4368 (esternalizzate per ADI 3 livello)	Ore 23441

**Secondo necessità

N° Casi 757 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

Inoltre sono stati inseriti 43 casi in ADO e 22 casi in ADI Terzo livello (assistenza complessa di Terzo livello), tra cui è ricompreso un caso intensivo respiratorio.

% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2): 2,41% % Anziani in ADI (Griglia LEA): 7,40%

L'assistenza 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 che, pur in carenza di risorse sempre più ridotte per via soprattutto dei pensionamenti non surrogati, nel 2018 ha incrementato le ore di funzionamento e le sedute.

Per l'anno 2018 sono state eseguite 144 sedute per un totale di 590 casi valutati (di cui 15 DOP)

Prospetto dei casi valutati nelle sedute di UVM anno 2018

Prospetto dei casi valutati nelle sedute di UVM anno 2018

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	281	50	13	13	60	173

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 2018 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	5	6	13	6	60
n. accessi	2190	4504	4504	1295	19892

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	51	19
	8105	1246

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	3	78
Chirurgia generale	No		1	28
Dermatologia	Si	1	1	24
Diabetologia	Si		1	14
Endocrinologia	Si	1		38
Fisiatria	No		1	12
Gastroenterologia	Si		1	12
Geriatria	No		1	22
Medicina dello sport	No		1	38
Neurologia	Si		2	35
Oculistica	Si	1		38
Odontoiatria	Si		3	48
Ortopedia	No	1		38
Pneumologia	Si	1		38
Totale delle ore e n. specialisti		6	15	

Struttura dell'offerta e attività:

Per ciò che concerne l'attività del poliambulatorio, **nell'anno 2018 si sono effettuate 27.739 prestazioni** a fronte delle 28.262 dell'anno 2017 (- 1.8%). Per tutti gli specialisti del Poliambulatorio sono stati verificati i volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale.

La lieve riduzione del numero complessivo delle prestazioni è dovuta alla **perdita nel corso dell'anno di oltre 60 ore settimanali di specialistica (urologia e odontoiatria)** non surrogate e dall'introduzione delle nuove lunghe e macchinose modalità di registrazione della Medicina dello Sport che ha di fatto allungato i tempi di esecuzione e, di conseguenza, ridotto il numero di assistiti per ora.

Di contro si è registrato **un generale incremento dell'attività degli altri specialisti ambulatoriali legata alla rimodulazione delle agende soprattutto nelle discipline della Diabetologia, Endocrinologia e Chirurgia Generale** che ha permesso di contenere il saldo totale.

Il DSS di Galatina attua un **continuo monitoraggio delle agende di prenotazione**. Un'attenzione particolare è rivolta all'implementazione degli ambulatori dedicati in grado di incidere sull'appropriatezza della domanda e sulla presa in carico e continuità dell'assistenza per categorie omogenee di utenti.

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

Il Distretto di Galatina eroga già da tempo presso il poliambulatorio prestazioni nelle branche specialistiche contemplate nella "DGR n. 479 del 18/3/2014 Piano regionale per il Governo delle Liste di attesa. Approvazione delle Linee guida per la prescrizione e la prenotazione secondo criteri di priorità delle prestazioni specialistiche ambulatoriali. Disposizione urgente", secondo **i criteri di priorità clinica e con agende UBD appositamente strutturate**.

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 retraining sul contenuto della DGR n° 479 per sviluppare un linguaggio il più possibile comune.

Per l'anno 2018 grazie ad un forte sinergia tra medicina territoriale e specialisti distrettuali si è riusciti, per le specialità di cardiologia e diabetologia presenti presso il nostro poliambulatorio, ad attivare i servizi di Day service per il Follow-up dell'ipertensione e del Diabete mellito.

Al fine di contenere ulteriormente il fenomeno della registrazione diretta è stato fatta una rilevazione puntuale sulla percentuale di registrazioni dirette eseguite per disciplina presso il Distretto, rimodulando tutte le agende specialistiche.

Tale rimaneggiamento è stato attuato tenendo presenti i percorsi ormai consolidati con i MMG per la presa in carico delle patologie croniche creando agende esclusive dedicate per gli assistiti del distretto.

Questo processo ha consentito un più immediato e trasparente accesso alle prestazioni pur mantenendo la tempestiva presa in carico dei pazienti.

Implementazione del Sistema TUTOR

Da Giugno 2018 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. 94672/2018, 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**:

- 1) 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.
- 2) 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.

Day Service

In seguito ad un'analisi retrospettiva della popolazione distrettuale in merito alle patologie croniche e dell'offerta per la presa in carico di queste all'interno del distretto; nel 2018 sono stati attivati i servizi di Day

Sevice per Ipertensione e Diabete Mellito. Si sono consolidati inoltre i percorsi già presenti per BPCO e TBC.

Il percorso di attivazione ha previsto non solo la riorganizzazione di alcune fasce di lavoro per gli ambulatori dedicati ma anche la formazione del personale distrettuale e territoriale.

L'apertura del nuovo servizio non ha potuto prescindere da un coinvolgimento attivo dei MMG che non solo hanno partecipato nella stesura delle Procedure di accesso al sistema, ma di concerto con lo specialista hanno vagliato i casi meritevoli di approfondimento diagnostico compiendo un efficace filtro nella richiesta di prestazioni specialistiche ambulatoriali ridondanti.

Per quanto riguarda invece l'attività degli specialisti territoriali, gli stessi per esigenze organizzative hanno rafforzato la collaborazione con gli specialisti ospedalieri del P.O. di Galatina garantendo ai pazienti una presa in carico omnicomprensiva ed il più possibile appropriata.

Day service attivi	Anno 2018
DSA Ipertensione	12
DSA Diabete Mellito	7

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 98%.

ALPI

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

c) Assistenza Consultoriale

Erogata presso il CF Galatina e il CF di Cutrofiano.

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
21	38		36	CPS Infermiere 1 a 18 ore/sett.

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
35	76	36	72	CPS Infermiere 1 A 36 ore/sett. 1 a 18 ore/sett.

Il Consultorio Familiare si configura, all'interno del Distretto, come il principale Servizio chiamato a rispondere a più fasce della popolazione: **donne, adolescenti e famiglie**. Tale utenza afferisce, a seconda della prestazione, in maniera differente: spontaneamente, per invio da parte dell'Autorità Giudiziaria, dei Servizi Sociali o da altri servizi sociosanitari, o su invito per campagne di prevenzione (pap test).

Per tali attività gli operatori psicosociali del Consultorio collaborano attivamente con il Servizio Sociale dell'Ambito territoriale di Galatina e con altri Servizi ASL (CSM, Ser.D). La sinergia tra servizi ha permesso di sviluppare metodologie di intervento qualificate atte a sviluppare le competenze delle famiglie evitando interventi limitativi o di sostegno assistenziale. Il progetto P.I.P.P.I per esempio, (programma intervento per la prevenzione dell'istituzionalizzazione posto in essere con la collaborazione tra Ministero del Lavoro, delle Politiche Sociali, la Regione Puglia e l'Università di Padova a cui partecipa l'Ambito di Galatina già dal 2014) favorisce un piano di azione unitario, partecipato e multidimensionale per garantire ad ogni bambino una valutazione appropriata e di qualità della sua situazione familiare, e per garantire interventi atti a promuovere lo sviluppo individuale e sociale. **Ciò implica un rilevante impegno degli operatori nella gestione dei singoli casi.**

La collaborazione con l'Ambito sociale di Galatina si struttura anche per le azioni afferenti alle équipes per **l'affido e l'adozione**, per il **contrasto all'abuso ed al maltrattamento**, per le azioni del CAV a tutela delle donne vittime di violenza o abusi intra o extra familiari.

Infine il Consultorio, con i corsi di accompagnamento alla nascita e il sostegno nel post parto, sta cercando di ampliare le strategie di intervento in seno al percorso nascita. Di seguito sono elencate le prestazioni effettuate in tale settore per l'anno 2018.

- **CONTRACCEZIONE, IVG, SALUTE GINECOLOGICA, MST**, gravidanza, con attività ambulatoriale presso le sedi di Galatina, Cutrofiano, Aradeo, Neviano.

Totale accessi ambulatorio 2128

- **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).

Visite ostetrico-ginecologiche 235

Visite domiciliari post partum 27

Sostegno all'allattamento 60

Ginnastica perineale 18

Corsi accompagnamento 11 con utenti gestanti 96

Nell'anno 2018, la prolungata assenza per problemi di salute di alcuni operatori, non ha permesso di raggiungere risultati ottimali specialmente in seno allo screening citologico.

- **SCREENING CITOLOGICO** pap test 396, pap test fuori fascia 60

d) 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 al 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 riduzione annua superiori alla media degli altri DSS riportando i valori di spesa entro la media aziendale.

Nel corso dell'anno 2018 è stato costantemente **monitorato l'andamento della spesa farmaceutica** con i report del programma MAP.

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 2018 le seguenti riunioni

Sono state effettuate nel corso del 2018 le seguenti riunioni

◇ N° riunioni effettuate con commissione al completo	8
◇ N° riunioni effettuate solo con UDMG	30
◇ N° riunioni plenarie effettuate con MMG	6
◇ Audit con supergruppi	3
◇ 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	200 circa

Anche grazie a tutte le succitate iniziative per l'anno 2018 si è registrato una **riduzione della spesa rispetto all'anno precedente di 460.974 euro.**

Si è infatti passati da una spesa farmaceutica complessiva netta per residenti nel 2017 pari ad € 9.247.707 ad una nel **2018 pari ad € 8.786.733.**

Da tanto discende che **anche la spesa pro capite, soprattutto quella pesata, nel DSS di Galatina si sia sensibilmente ridotta rispetto all'anno precedente** in maniera più significativa rispetto alla spesa pro capite aziendale come chiaramente si evince dal seguente prospetto

	procapite ASL	procapite DSS Galatina	pro capite pesata DSS Galatina
2017	€ 150,48	€ 153,12	€ 149,54
2018	€ 143,92	€ 145,48	€ 142,82

Come evidenziato in precedenza **gli interventi effettuati hanno fatto rientrare la spesa nella media aziendale.**

Assistenza Protetica

- 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 trend in ascesa registrato negli ultimi anni**

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Elenco 1.	883764.00	945.110,00
Elenco 2.	873300.26	937.302,56
Elenco 3.	102640,89	62.094,05
Totale	1859705.15	1.944.506,61

Semplificazione amministrativa e trasparenza

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO **nel Distretto di Galatina 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 Galatina 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 Galatina 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 Galatina ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e nell'assistenza domiciliare integrata.

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

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.

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

a) Cure Primarie e Intermedie**Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Assistenza Turistica Estiva**

N° MMG che operano singolarmente: 30; N° Pls che operano singolarmente: 4

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

Forme associative	N° associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	1	4	
Super gruppo	4	14	
Rete	3	12	
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: 4 allocate a Gallipoli Lungomare Marconi e centro storico, Torre Suda del Comune di Racale e 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 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. 39 assistiti sono inseriti in lista d'attesa.

N.11 assistiti sono stati presi in carico da Ditte esterne, con Pai ad alta intensità assistenziale

Sono stati inseriti in ADO n. 42 assistiti.

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 è assicurata 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	58	44	3	4	34
GG.DD.,.	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno

Assistenza Semiresidenziale

N° casi e accessi per tipologia di struttura.

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	42	38
N° Accessi	240	288

b) Assistenza Specialistica

Dal mese di novembre 2018 presso il Poliambulatorio di Sannicola è stato attivato un ambulatorio di ecografie neonatali e pediatriche, che ha contribuito ad abbattere le liste d'attesa per l'esecuzione dello screening per la displasia dell'anca, soddisfacendo le numerose richieste pervenute dai pediatri dell'intera ASL Le e anche dalle ASL confinanti.

Dal novembre 2018 si è proceduto all'attivazione di un ambulatorio di terapia antalgica con uno specialista rianimatore autorizzato dall'Asl Le al rilascio dei piani terapeutici della cannabis.

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

Elenco Branche Attive		N° Medici Specialisti	
		Dipen.ti	Conven.ti
	Agenda UBD attive	1	3
cardiologia	si	1	
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	no	1	
ecografia	si	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	

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 2017	Prestazioni 2018
Ipertensione	95	96
Malattie del tessuto connettivo	8	9

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.

c) Assistenza Consultoriale

Erogata presso il CF di Gallipoli, Racale e Taviano

Consultorio di Gallipoli

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.2 ginecologhe per 35 ore totali sett.	n. 1 per 12 ore sett.	n. 2 per 36 ore sett. ciascuna	/	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 51

n. donne partecipanti ai CAN: n. 96 donne + partner

n. corsi accompagnamento nascita: n. 6

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 688

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 (13 donne partecipanti)

n. 1 corso "bimbi in fascia" (n. 32 partecipanti)

n. 10 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 38 ore sett.	n. 1 per 36 ore sett.	n. 1 per 36 ore sett.	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 17

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 321

Consultorio di Racale

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.1 ginecologa per 16 ore totali sett.	n. 1 per 38 ore sett.	n. 1 per 36 ore sett.	n. 1 per 36 ore sett.	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 19

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 705

d) Assistenza Farmaceutica

Attività commissione distrettuale (UDGM, UDPLS, appropriatezza prescrittiva):

n. riunioni effettuate: n. 1

Verifiche effettuate sull'aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali:

sono stati verificati i piani terapeutici inerenti la prescrizione di Eritropoietina.

Monitoraggio spesa protesica.

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1	979.713,85 Euro	1.078.509,31 Euro
Allegato 2/3	815.721,39 Euro	820.823,94 Euro
Totale	1.795.435,34 Euro	1.899.393,25 Euro

Semplificazione amministrativa e trasparenza

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO: 100%
- ◇ 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

- ◇ Circa l'80% del personale dipendente ha partecipato ai Corsi di Formazione organizzati dall'Azienda.

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 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza farmaceutica.

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

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.

Assetto Organizzativo Distrettuale

a) Cure Primarie e Intermedie

Assistenza Sanitaria di Base erogata da **12** MMG che operano singolarmente e **27** 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	5	
Super rete	2	5 + 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).

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 famiglia erogate dall'ambito di zona. Il bisogno clinico-assistenziale viene accertato tramite l'Unità di Valutazione Multidimensionale e Multiprofessionale (U.V.M.).

Composizione UVM: (figure professionali stabili): Direttore del Distretto o suo delegato, Medico di MMG, Assistente Sociale, Infermiere.

In base al caso clinico, sono coinvolte altre figure professionali (Specialisti Neurologo, Geriatra, Psichiatra, Fisiatra, Fisioterapista etc).

La **P.U.A.** garantisce la presa in carico delle cure domiciliari.

Anno 2018

N° sedute U.V.M. **1115** N° casi valutati **1115**.

◇ Cure domiciliari

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore 1.007	Ore <u>1.100</u>	<u>Tot. Ore 7.776</u> di cui = Ditte Esterne 2.506 Distretto 5.270	<u>Tot. Ore 16.467</u> di cui = Ditte Esterne 11.233 Distretto 5.234	<u>Tot. Ore 1.666</u> di cui = Ditte Esterne 753 Distretto 913

N. Casi 1.095 (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 1.115 di cui:

> 65 anni n° 1.028

4,02 % Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2)

8,75 % Anziani in ADI (Griglia LEA) - mod. FLS21

10.20% Anziani in Cure Domiciliari (Indicatore B28.1.1)

◇ 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 2018 per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	21	8	/	11	26
GG.DD.	4.152	1.880	/	2.918	6.884

◇

N° Casi e Accessi 2018 per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	15	16
N° Accessi	2.766	3.534

b) Assistenza Specialistica

Poliambulatorio di Poggiardo

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti	
		Dipen.ti/ ore settimanali	Conven.ti/ ore settimanali
ALLERGOLOGIA	no	1 (8 ore sett.)	
ANESTESIA	no	1 (38 ore sett.)	
CARDIOLOGIA	si	1 (6 ore sett.)	2 (36 ore sett.)
CHIRURGIA PLASTICA	no		1 (3 ore sett.)
CHIRURGIA	si	2 (28 ore sett.)	1 (26 ore sett.)
DERMATOLOGIA	si	1 (22 ore sett.)	1 (7 ore sett.)
DIABETOLOGIA	si		2 (56 ore sett.)
MALATTIE DEL RICAMBIO			
GERIATRIA			1 (12 ore sett.)
GINECOLOGIA	si		1 (18 ore sett.)
MEDICO DELLO SPORT	no	1 (12 ore sett.)	
NEUROLOGIA	si		1 (19 ore sett.)
OCULISTICA	si		1 (17 ore sett.)
ODONTOIATRIA	no		2 (24 ore sett.)
OTORINO	si		3 (18 ore sett.)
ORTOPEDIA	si	2 (18 ore e 40 min. sett.)	
PSICOLOGIA CLINICA	no	1 (38 ore sett.)	
PNEUMOLOGIA	si		1 (30 ore sett.)
RADIOLOGIA	si	2 (76 ore sett.)	1 (36 ore sett.)
UROLOGIA	si		1 (7 ore sett.)

Day Service Medici

Attivi	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
CARDIOLOGIA	372 = Ipertensione Arteriosa Scompenso Cardiaco	550 = Ipertensione Arteriosa Scompenso Cardiaco
DIABETOLOGIA	416 = Follow-up Diabete	414 = Follow-up Diabete
PNEUMOLOGIA	186 = Malattia Polmonare Cronica Ostruttiva	182 = Malattia Polmonare Cronica Ostruttiva

Day Service Chirurgici (Sale Operatorie)

ORTOPEDIA	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
ERNIE (inguinale e femorale)	14	15
S. TUNNEL CARPALE	33	70
INTERV. TESSUTI MOLLI	5	23
INTERV. NERVI PERIFERICI	1	/
TENDINITE-MIOSITE-BORSITE	2	10
INTERVENTI MANO POLSO	20	26
LEGATURA ESTRIPPING VENA	2	10
ALTRI INTERVENTI	4	5

CHIRURGIA Ambulatoriale (Sale Operatorie)

Chirurgia Generale 2017		Chirurgia Generale 2018	
rimozione unghia matrice o plica ungueale	16	rimozione unghia matrice o plica ungueale	24
asportazione radicale lesione cute	164	asportazione radicale lesione cute	239
asportazione lesione o tessuto del retto	8		/
altra lesione tessuti molli	2		/
curettage unghia matrice ungueale o plica	1		/
Altra sutura est. Ferita altri distr. Corpo	8		
		Incisione ascesso Perianale	2
		Altra incisione tessuti	11
		Biopsia tessuti molli	1
		Frenulotomia	1
TOTALE	199	TOTALE	278

Chirurgia Plastica 2017		Chirurgia Plastica 2018	
infiltrazione cheloide	4		/
rimozione unghia matrice o plica ungueale	4		/
sutura estetica di ferite del volto	1		/
		Rimozione/asportazione di ferita	1

Chirurgia Plastica 2017		Chirurgia Plastica 2018	
infiltrazione cheloide	4		/
		Asportazione Cisti	15
		Sutura estetica di altri distretti	13
TOTALE		TOTALE	29

Oculistica 2017		Oculistica 2018	
asportazione calazio	2		/
specillazione del punto lacrimale	7	specillazione del punto lacrimale	6
altra asportazione dello pterigium	1		/
riparazione entropion o ectropion con res. cun.	1		/
		specillazione dei canalicoli lacrimali	2
TOTALE		TOTALE	8

Anche per l'anno 2018, presso la Medicina di Gruppo del Comune di Andrano, sono stati attivati gli Ambulatori dedicati alla BPCO, al Diabete ed alla Ipertensione Arteriosa come da Tabella seguente:

BPCO	18/11/2018	24/05/2018	29/10/2018
Prestazioni N.	11	22	22

DIABETE	24/01/2018	30/05/2018	03/10/2018
Prestazioni N.	2	8	5

IPERTENSIONE ARTERIOSA	25/01/2018	31/05/2018	11/10/2018
Prestazioni N.	6	12	29

ONCOLOGIA	17/01/2018	09/05/2018	24/10/2018
Prestazioni N.	6	12	20

GINECOLOGIA	/	06/06/2018	14/11/2018
Prestazioni N.	/	14	12

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 2018 n. **51 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.

7° 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 243 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.

c) Assistenza Consultoriale

Unità Operativa Assistenza Consultoriale D.S.S. POGGIARDO

(Consultorio di Poggiardo e Consultorio di base Uggiano La Chiesa)

Composizione Equipe Consultoriale

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
2 unità di cui: 1 = 38 ore settim. 1 = 4 ore settim.	3 unità a 38 ore settimanali	2 unità a 36 ore settimanali	3 unità a 36 ore settim. di cui 1 svolge attività amm.va per motivi di salute.	//////////

Stato attuazione percorso nascita:

- ◇ N° **40** donne accolte per consulenza preconcezionale;
- ◇ N° **5** coppie accolte per consulenza preconcezionale;
- ◇ N° **37** donne assistite in gravidanza;
- ◇ N° **26** donne incontrate in puerperio;
- ◇ N° **22** donne partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita;

Screening cervicouterina:

- ◇ N° **1197** donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test;
- ◇ N° **46** (fuori fascia) sottoposte a pap-test.

Procreazione responsabile:

- ◇ N° **166** donne incontrate per consulenza contraccettiva;
- ◇ N° / donne sottoposte ad inserzione I.U.D.;
- ◇ N° **119** donne aventi diritto alla distribuzione gratuita dei contraccettivi;

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

- ◇ N° **28** donne hanno richiesto I.V.G. di cui **27** effettuate;

Progetti per l'età post-fertile:

- ◇ N° **295** donne sottoposte a consulenza per problematiche menopausali;

Progetti per l'età giovanile:

- ◇ N° **7** classi di scuola media superiore coinvolte ad incontri di educazione alla salute;
- ◇ N° **115** utenti (13-24 anni) in carico presso il Consultorio.

Prestazioni totali U.O. Assistenza Consultoriale:

- ◇ N° **1566** donne sottoposte a visita ginecologica di cui n° **63** donne straniere;
- ◇ N° **107** donne sottoposte a visita ostetrica di cui n° **55** donne straniere;
- ◇ N° **121** donne sottoposte a visita senologica;
- ◇ N° **463** donne sottoposte a colloquio sociale;
- ◇ N° **556** donne sottoposte a colloquio sociale per casi inviati dal Tribunale;
- ◇ N° **263** prestazioni sociali consultoriali presso Enti, Uffici, Comuni e/o altri servizi ASL;
- ◇ N° **768** colloqui di psicoterapia;
- ◇ N° **705** colloqui di psicoterapia per casi inviati dal Tribunale;
- ◇ N° **1.008** consulenze psicologiche;
- ◇ N° **62** visite domiciliari (Assistenti Sociali);
- ◇ N° **120** mediazione familiare (Assistenti Sociali);
- ◇ N° **538** prestazioni psicologiche presso Enti, Uffici, Comuni e/o altri servizi ASL.

Attività Equipe Integrate**Equipe per l'affido e l'adozione**

Uno psicologo e un'assistente sociale dell'U.O. Assistenza Consultoriale operano nel Servizio Integrato Affido e Adozione dell'Ambito di Poggiardo per N° 16 ore settimanali.

Per quanto riguarda le ADOZIONI:

- Nell'anno 2018 sono state n. **11** le coppie inviate al Servizio dal Tribunale per i Minorenni di Lecce per richiesta di indagine psico-sociale per l'adozione nazionale e/o internazionale. Di queste:
 - n. **4** hanno presentato domanda per l'Adozione Nazionale e per quella Internazionale
 - n. **7** hanno presentato domanda per la sola Adozione Nazionale, di cui N° 1 per adozione ex art. 44 Legge n. 184/1983.
- Sono state seguite nel percorso di formazione sulle problematiche adottive N° **12 coppie**, per un totale di N° **73 incontri di formazione**, che hanno visto la partecipazione di alcuni Enti Autorizzati per le Adozioni Internazionali.
- Sono state effettuate N° **12 indagini psicosociali** (o studio di coppia) per l'Adozione Nazionale, con successiva relazione psico-sociale inviata al Tribunale per i Minorenni di Lecce, e N° **5 indagini psicosociali** (o studio di coppia) per l'Adozione Internazionale, con successiva relazione psico-sociale inviata al Tribunale per i Minorenni di Lecce, per un totale di N° **92 colloqui individuali/di coppia** e N° **11 visite domiciliari**. Inoltre sono state svolte N° **7 indagini psicosociali di aggiornamento**, previ N° **17 colloqui** e N° **7 visite domiciliari**.
- Per il Tribunale per i minorenni di Lecce sono state compilate N° **2 relazioni psico-sociali a conclusione dell'anno di affidamento preadottivo** di N° **2 minori provenienti dalle Filippine** (adozione internazionale).
- Per il Tribunale per i minorenni di Bari sono state compilate N° **2 relazioni psico-sociali a conclusione dell'anno di affidamento preadottivo** di N° **2 minori** in adozione nazionale.
- Per le Autorità straniere sono state compilate N° **11 relazioni nel post adozione internazionale** per complessivi N° **8 minori**, previ colloqui e visite domiciliari.
- Per le Autorità straniere sono state compilate N° **16 dichiarazioni** (di plenipotenza, d'obbligo, di impegno di vigilanza, di operatività).
- Nel post adozione sono stati seguiti N° **59 minori** (presenti in N° **45 nuclei familiari**), di cui N° **40 minori per l'Adozione Internazionale** (presenti in N° **32 nuclei familiari**), e N° **19 minori per l'Adozione Nazionale** (presenti in N° **14 nuclei familiari**), assicurando la **consulenza** nelle fasi successive all'adozione, il sostegno alla genitorialità adottiva e ai minori adottati.
- Nell'anno 2018 è giunto in Italia dall'estero per adozione internazionale N° **1** minore.
- Nell'anno 2018 sono stati seguiti in affidamento preadottivo (Adozione Nazionale) N° **2** minori.
- Nell'anno 2018 sono state accolte ed ascoltate, per informazioni e orientamento sulle adozioni, N° **11** coppie interessate all'adozione nazionale e/o internazionale. N° **4** di queste coppie hanno poi prodotto istanza di adozione nazionale e/o internazionale.
- Il 10 maggio 2018, presso la Sala Congressi del Castello Aragonese di Castro, è stato tenuto un **incontro sul tema: "Diventare genitori di un bambino adottato: le problematiche più frequenti e come affrontarle"**, destinato alle coppie che si preparano all'adozione e a quelle che hanno adottato negli anni passati, con testimonianze ed esperienze. All'incontro sono intervenuti i responsabili di un Ente Autorizzato, che hanno fatto il punto sullo stato dell'arte delle adozioni internazionali, e la prof.ssa Rita Pizzoleo, del Coordinamento per i Bisogni Educativi Speciali di codesto dell'Istituto Comprensivo, di Poggiardo che ha illustrato il ruolo e la funzione dell'insegnante referente sulle tematiche adottive, ai sensi delle *Linee di indirizzo per favorire il diritto allo studio degli alunni adottati*, del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.
- Il 21 e il 28 settembre 2018 sono stati tenuti **due incontri formativi rivolti ai docenti dell'Istituto Comprensivo di Minervino di Lecce sugli aspetti psicologici del processo adottivo** alla luce delle *Linee di indirizzo per favorire il diritto allo studio degli alunni adottati*, del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, con l'obiettivo di fornire conoscenze, indicazioni e linee programmatiche a carattere teorico-metodologico "che aiutino a far sì che la scuola possa garantire ai bambini e ai ragazzi adottati, e alle loro famiglie, ulteriori strumenti nel loro percorso di crescita.
- In data 15 ottobre 2018 sono stati **proposti** al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Poggiardo N° **2 incontri formativi** con i docenti sulle tematiche dell'adozione nazionale e internazionale.

- In data 13 novembre 2018 sono stati **proposti** al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Botrugno Nociglia San Cassiano Supersano N° **3 incontri formativi** per (e con) i docenti sulle tematiche dell'adozione nazionale e internazionale.
- Nell'anno 2018 sono stati tenuti degli incontri con insegnanti di varie scuole di ogni ordine e grado relativamente all'inserimento, accoglienza e integrazione dei minori adottati.

Per quanto riguarda l'AFFIDO:

- Nell'anno 2018 sono stati seguiti N° **9 minori in affido eterofamiliare residenziale** a N° **6** nuclei familiari, con provvedimento del Tribunale per i Minorenni, garantendo il sostegno ai nuclei affidatari attraverso momenti di verifica, di formazione e di consulenza quest'ultima rivolta anche alle scuole frequentate dai minori.
- Sono proseguiti i **collegamenti** e le **sinergie** con Parrocchie, Istituzioni scolastiche, Associazioni e realtà territoriali del Terzo settore.
- Sono stati realizzati sul territorio (Parrocchie) N° **4 Incontri di informazione/sensibilizzazione** sull'istituto dell'affidamento.
- È stata realizzata la formazione di N° **1 coppia** disponibile all'affido e sono stati mantenuti i contatti con le coppie/persona che nell'anno precedente hanno seguito il Percorso formativo "*Famiglie accoglienti: un nido per crescere*".

d) Assistenza Farmaceutica

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

Dai reports, allegati alla presente relazione, si evince un lieve miglioramento della spesa farmaceutica convenzionata anche se, persistono delle criticità soprattutto per i farmaci dell'apparato respiratorio e per gli inibitori di pompa.

Attività Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva anno 2018:

N° **12** riunioni (COMMISSIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA **2018**) di cui **2** con i PLS;
 N° **3** riunioni effettuate con MMG (Argomento: trasformazione P.P.I. a Servizio di Assistenza di Continuità Assistenziale da H24 ad H12 anno 2018);
 N° **2** addebiti ai MMG in appropriatezza prescrittiva;
 N° **1** riunione con MMG argomento: NAD e Ospedale di Comunità;
 Segnalazioni dall'Area Farmaceutica Tot. N° **1.008** di cui verifiche effettuate sulla aderenza Piani Terapeutici alle Linee Guida Nazionali e Regionali N° **282**.

Valutazione risultati raggiunti

La performance organizzativa, così come risulta dai report forniti dal Controllo di Gestione relativi al 2018, ha permesso di raggiungere i risultati, qui di seguito riportati, riguardanti:

% anziani in cure domiciliari – indic. B28.1.1= **10.20%**

- l'assistenza domiciliare % anziani con valutazione in cure domiciliari – indic. B28.1.2= **4.02%**
 %casi FLS21= **8.75%**

- 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)

*Scompenso Cardiaco (50-74 anni):***424.56**

- tasso di ospedalizzazione/100.000 ab.

Diabete (35-74 anni): **16.54**

BPCO (50-74 anni): **45,72**

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.

- l'assistenza farmaceutica nonostante si sia riscontrato un lieve miglioramento rispetto al 2017 rappresenta comunque ancora un settore da migliorare

Flussi Informativi:

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

Semplificazione amministrativa e trasparenza

- ◇ Rispetto tempistiche invio flussi informativi e conferimento dati su sistema EDOTTO: nel Distretto Socio Sanitario di Poggiardo si è rispettata la tempistica sia nell'inoltro che nell'inserimento sul Sistema informativo Regionale;
- ◇ Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: sono state rispettate le misure di competenza previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione deliberato dalla ASL di LECCE;
- ◇ Rispetto adempimenti previsti nel Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità: sono stati rispettati gli adempimenti previsti dal Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità.

Formazione del personale

- ◇ La formazione del personale è stata garantita attraverso la partecipazione ai corsi di formazione aziendali/privati sia obbligatori che facoltativi inerenti il profilo professionale;
- ◇ Redatto il Piano dei bisogni Formativi per gli anni 2017 – 2019 con descrizione dettagliata dei Corsi proposti e approvati.

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 2018 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 $\geq 80\%$.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MAGLIE

Struttura dell'offerta – attività e risultati

a) Cure Primarie e Intermedie**Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

- N° 50 Medici Convenzionati SSN (N° 43 MMG + N° 7 PLS)
- Medici di MG che operano singolarmente n° 16/50;
- Medici PLS che operano singolarmente 0/7;
- PLS in Associazionismo Semplice n° 2 (3+4);
- N° 5 sedi di Continuità Assistenziale; N° 1 sede di Guardia Medica Turistica (Otranto);
- N° 2 postazioni Medicalizzate 118 (Maglie e Otranto).
- MMG e PLS che operano in associazione:

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	2	6	/
Super Gruppo	2	8	/
Rete	/	/	/
Super rete	3	13	/
CPT	/	/	/
Associazione PLS	/	/	2

Osservazioni:

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

Cure domiciliari e assistenza intermedia

Popolazione >= 65 anni n° 13.523

Percentuale FLS21: 6,79%

Assistiti in carico: n° 1.046;

Accessi: n° 32.314;

Funzionalità UVM

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.

- N° sedute 358; Casi Valutati 1.046, di cui DOP 19.

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	9 di cui: n.1 AIAS Nola n.1 Lega Filo d'Oro	73	1	1	40
GG.DD.	/	/	/	/	/

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	11	7
N° Accessi	/	/

b) Assistenza Specialistica

Poliambulatorio PTA Maglie:

	Quantità Prestazioni	Importo	
2017	N° 50.064	€ 871.960,02	Diff. - 50.388,02
2018	N° 48.407	€ 821.572,00	

Presidio Sanitario Territoriale Otranto:

	Quantità Prestazioni	Importo	
2017	N° 3.185	€ 46.141,35	Diff. + 88,65
2018	N° 3.116	€ 46.230,00	

Day Service Medici e Chirurgici:

	Nr. Schede	Nr. Accessi	Importo	
2017	N° 1.044	N° 2.223	€ 1.463.649,36	Diff. 684.053,44
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 con una lieve flessione. 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.

Infine presso il DSS di Maglie vengono assicurati Day Service medici per follow-up diabete, ipertensione arteriosa e BPCO.

Punti Prelievo

	2016	2017	2018
CANNOLE	234	250	120 (fino al 28/06)
CURSI	667	525	396
CORIGLIANO	776	739	445
MELPIGNANO	674	438	196 (fino al 28/06)
MURO LECCESE	463	474	382
PALMARIGGI	67		
OTRANTO	3391	3590	3660
MAGLIE	9428	16230	16379
TOT.	15.700	22.246	21.578

c) Assistenza Farmaceutica

Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva:

- ◇ Numero riunioni effettuate **11 (n° 9 MMG + n° 2 PLS)**
- ◇ Numero addebiti ai medici di medicina generale delle inappropriatezze prescrittive proposte dalla Commissione dell'Appropriatezza Prescrittiva n° **34**
- ◇ Verifiche effettuate sulle aderenze e appropriatezza linee guida nazionali e regionali e nota AIFA n° **2.224**, di cui n° **396** relative alla aderenza a Piani Terapeutici.

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

DSS Maglie				
	2015	2016	2017	2018
Spesa Lorda	11.759.195,88	11.506.413,56	11.171.577,63	10.458.720
Spesa Lorda Procapite	211,09	208,01	201,95	196,38
Spesa netta	9.208.972,19	8.900.308,06	8.602.939,00	8.002.584
Spesa netta procapite	180,89	160,89	155,52	150,27

Come si evince dai dati sopra riportati emerge un significativo dato di riduzione della spesa parametrata nelle tre annualità.

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2015	Spesa anno 2016	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1.	796.852,83	673.966,98	695.240,30	853.076,06
Allegato 2.	577.614,64	653.090,10	591.104,28	693.110,54
Allegato 3.	70.353,08	134.023,28	75.227,28	81.000,38
Totale	1.440.820,55	1.461.080,36	1.361.571,86	1.627.186,98

Come si evince, dal confronto 2017-2018 emerge un aumento della spesa protesica di € + 265.615,12.

Il dato ha grande valore perché la spesa protesica annualmente tende a salire, stante l'aumento delle patologie croniche, della non autosufficienza e della disabilità.

Peraltro il dato riviene dalle pratiche autorizzate ed è comprensivo di eventuali forniture dirette (riutilizzo ausili!) e non tiene conto delle forniture periodiche del materiale assorbente!

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 2017-2019.

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 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MARTANO

Struttura dell'offerta – attività e risultati

a) Cure Primarie e Intermedie◇ **Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

N° MMG che operano singolarmente **31** 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:

N° sedute annue 233; N° casi valutati **682** di cui in DOP **27**

Cure domiciliari

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore 5746	Ore	Ore 6430	Ore 11.628	Ore 1165

N° Casi **682** in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N° Casi **15**

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

4,65% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore B28.1.2)

5,12% 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	7	17	1	4	4
GG.DD.	2555	6205	419	419	1427

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	36	163
N° Accessi	6948	

b) Assistenza specialistica

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	3484	3080	11245
DERMATOLOGIA	SI		1	1196	1147	4075
ORTOPEDIA	SI		1	728	580	2764
GINECOLOGIA	SI	1		1976	1256	3075
OTORINO	SI		1	1664	1483	5454
DIABETOLOGIA	SI		1	1144	986	3116
NEUROLOGIA	SI	1	1	2456	1540	1835
RADIOLOGIA	SI		2	2912	2522	10590
OCULISTICA	SI	1	1	2366	1885	5427
ONCOLOGIA	SI		1	312	18	4
UROLOGIA	SI		1	312	347	1027
FISIATRIA	SI		1	520	479	913
REUMATOLOGIA	SI		1	1248	1009	2339
CHIRURGIA	SI		1	624	537	964
GERIATRIA	SI		1	624	504	941
PNEUMOLOGIA	SI	1		1976	1714	4606
ANGIOLOGIA	SI		1	832	621	1462
ODONTOIATRIA	NO		3	1404	1282	1642

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
Diabetologici	135	126
///	///	///
///	///	///

Flussi Informativi:

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

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1.	€ 667.228,59	€ 727.427,29
Allegato 2.	€ 232.810,90	€ 257.787,71
Allegato 3.	€ 25.896,45	///
Totale	€ 925.935,94	985215

c) Assistenza Consultoriale

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	///	

Stato attuazione percorso nascita: N° donne assistite in gravidanza 52; di cui straniere 11, n° di donne incontrate in puerperio 09 di cui straniere 04, n° di donne contattate telefonicamente in puerperio 14, di cui straniere 2.

Screening cervicouterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito / 428,
- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test 450

d) Assistenza Farmaceutica

Attività commissione distrettuale per l’appropriatezza prescrittiva:

- ◇ N° riunioni effettuate: **0**
- ◇ N° addebiti ai medici di medicina generale delle inapproprietezze prescrittive: **0**
- ◇ Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: **effettuate nel I° e II° semestre 2017, I° semestre 2018**
- ◇ Miglioramento della distribuzione diretta farmaci

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2018:

- ◇ Spesa farmaceutica complessiva complessiva per residenti: **5.038.961,99**
- ◇ Spesa procapite: **€ 102,50**

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 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell’assistenza farmaceutica e nell’assistenza consultoriale.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI NARDO'

Struttura dell'offerta – attività e risultati

a) Cure Primarie e Intermedie◇ **Assistenza Sanitaria di Base e forme associative**MMG che operano singolarmente: n. **17**PLS che operano singolarmente: n. **1**

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

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Super Gruppo	3	14	0
Rete	1	4	0
Super rete	5	33	0
Associazioni pediatriche	3	0	14

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. assistiti con almeno 1 accesso: N. 1.731; N. accessi: 18.802; N. accessi medi: 10,86.ADP (pop. ≥ 65): N. assistiti con almeno 1 accesso: N. 1.624; N. accessi: 17.584; N. accessi medi: 10,83;
percentuale anziani in cure domiciliari: 7,71%**ADT**: N. assistiti con almeno 1 accesso: N. 14; N. accessi: 124; N. accessi medi: 8,86

ADT (pop. > 65): N. assistiti con almeno 1 accesso: N. 12; N. accessi: 118; N. accessi medi: 9,83

◇ **Assistenza Socio Sanitaria (domiciliare, semiresidenziale e residenziale)**Funzionalità UVM:

Composizione UVM (figure professionali stabili): Dirigente Medico Referente, CPS Infermiere Coordinatore, MMG/PLS, Assistente Sociale Ambito di Zona, Psicologa Coordinatrice S.S., Care Giver

Assistenza Domiciliare IntegrataN° sedute annue (giorni) **122 gg.:** N° Assistiti con valutazione N. **318 (di cui N. 47 D.O.P.);**N. **P.A.I.** con valutazione (casi trattati FLS21): N. **1.487 (1.374 nel 2017) (di cui anziani: 1.122 (1.081 nel 2017); di cui malati terminali: 127 (113 nel 2017). % casi FLS 21: 5,71%**

Accessi del personale medico: 4.478 (4.203 nel 2017) (di cui anziani: 2.617 (2.572 nel 2017); di cui malati terminali: 1.052 (979 nel 2017))

Ore di assistenza erogata:

Terapisti della riabilitazione: 783:16 (585:15 nel 2017) (di cui anziani: 45:16 (27:35 nel 2017))

Infermieri Professionali: 11.069:03 (3.560:34 nel 2017) (di cui anziani: 5.636:31 (612:59 nel 2017); di cui malati terminali: 863:40 (638:22 nel 2017))

Altri operatori: 25.965:32 (10.546:42 nel 2017) (di cui anziani: 14.448 (3.880:36 nel 2017))

Accessi degli Operatori:

Terapisti della riabilitazione: 797 (700 nel 2017) (di cui anziani: 59 (102 nel 2017))

Infermieri Professionali: 12.513 (11.738 nel 2017) (di cui anziani: 8.931 (9.064 nel 2017)); di cui malati terminali: 752 (644 nel 2017)

Altri operatori: 14.313 (19.170 nel 2017) (di cui anziani: 10.057 (15.042 nel 2017)); di cui malati terminali: 129 (931 nel 2017))

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	86 (55 nel 2017)	57 (50 nel 2017)
N° Accessi	22.360 (10.019 nel 2017)	16.530 (7.114 nel 2017)

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	40 (39 nel 2017)	25 (19 nel 2017)	7 (5 nel 2017)	9 (9 nel 2017)	29 (31 nel 2017)
GG.DD.	7.124 (6.771 nel 2017)	4.982 (6.386 nel 2017)	2.555 (1.585 nel 2017)	3.285 (2.702 nel 2017)	10.580 (10.370 nel 2017)

b) Assistenza specialistica**Poliambulatorio di NARDO' anno 2018**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
CARDIOLOGIA	1	3	2	6.396	13.068
CENTRO DEMENZE	-	1	1	676	966
CHIRURGIA	-	1		260	656
CHIRURGIA PLASTIC	1		1	728	750
DERMATOLOGIA	1	1	2	2.808	5.139
DIABETOLOGIA	1	1	1	3.224	4.830
EMATOLOGIA	-	1		234	934
ENDOCRINOLOGIA	1	1	2	1.508	2.527
GERIATRIA	-	1		52	52
CENTRO PRELIEVO/TAO	-	2		3.442	70-80 prelievi/die da lunedì-sabato
NEUROLOGIA	1	1	2	2.184	1.601
OCULISTICA	1	1	2	4.680	3272
ODONTOIATRIA	-		3	1.612	1.462
ONCOLOGIA	-	1		624	546
ORTOPEDIA	1	1	1	2.444	5.157
OSTETRICIA GINECOLOGIA	-		4	936	948

OTORINOLARINGOIAT RIA	1		1	1.872	4.261
PEDIATRIA ALLERGO	-	2		3.904	5.479
PNEUMOLOGIA	1	2	1	686	2.106
RADIOLOGIA	-	2		3.952	6.475
REUMATOLOGIA	1		1	676	979
TERAPIA ANTALGICA	-		1	936	260
UROLOGIA	-		1	415	950

Poliambulatorio di COPERTINO anno 2018

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
NEUROLOGIA	1		1	260	431
ORTOPEDINA	1		1	468	1.500

Day Service anno 2018

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

* Fino al 30 marzo 2016

**N° 10 artroscopie fino al 30 marzo 2016

c) Assistenza Consultoriale**Consultorio di NARDO'** (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
N° 3 ginecologhe ore 26	Ore 38	Ore 21	Ore 36	Infermiera Professionale Ore 18

Stato attuazione percorso nascita:

82 donne assistite in gravidanza;

51 donne partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita;

29 donne incontrate in puerperio a domicilio.

Screening cervice uterina:

◇ 546 donne (25-64) con invito; 84 PapTest fuori fascia

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	18 ore distaccato da altro servizio	36 ore a tempo indeterminato	Inf. Prof.le 16 ore distaccato da altro servizio

Screening cervice uterina:

- ◇ 1262 donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti
- ◇ 502 donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test / N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l’invito.
- ◇ PAP Test fuori fascia: 48
- ◇ PAP Test totali: 571

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° 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.
- ◇ N° 764 (611 nel 2017) 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 di cui 18 effettuate in altro C.F. fino al 18.11.2019. N. 36 ore/sett dal 19.11.2019.	N. 1 a 36 ore /sett tempo indeterminato	

Stato attuazione percorso nascita:

38 donne partecipanti a incontri di accompagnamento alla nascita

40 incontri di accompagnamento alla nascita

9 donne incontrate in puerperio

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

Screening cervice uterina:

- ◇ 1.486 donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l’invito
- ◇ 566 donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test.

d) Assistenza Farmaceutica

- ◇ Controllo e monitoraggio comportamenti prescrittivi

La **Commissione distrettuale per l’appropriatezza prescrittiva**, formata dal Dr. Raffaele Rizzo (delegato del Direttore), Dr.ssa Anna Maria Sozzo (Area farmaceutica), Dr. Luigi Caputo, Dr. Cluaudio Paglialunga e Dr. Massimo Rainò (facenti parte dell’UDMG), nel 2018 ha tenuto n. 5 riunioni.

Sono state esaminate e discusse le seguenti criticità prescrittive:

- 1) PPI con superamento di 16 confezioni per 6 mesi
- 2) prescrizione NIMESULIDE

3) Prescrizione FILGRASTIM con verifica piano terapeutico

4) prescrizione ERITROPOIETINA RELATIVA ALLA LEGGE 648/93 e prescrizioni fuori piano terapeutico

5) Monitoraggio prescrizione ANTIBIOTICI in eccesso da parte dei PLS con convocazione dei rappresentanti di categoria.

Sono stati formulati n. 198 addebiti per inappropriately prescrittive

Sono stati formulati n. 92 addebiti per prescrizioni al di fuori dei Piani terapeutici.

Nel corso dell'anno 2018 la Direzione del Distretto ha organizzato vari **incontri con i MMG e PLS** per sensibilizzare riguardo l'appropriatezza prescrittiva (anche degli ANTIBIOTICI) oltre che delle prescrizioni di esami diagnostici strumentali. Prima della campagna vaccinale 2018-2019 contro l'Influenza i medici sono stati sensibilizzati alla massima copertura della popolazione target.

VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI

Assistenza Domiciliare Integrata

N° ADI ≥ 65 anni / popolazione ≥ 65 anni = $1.202 / 21.051 = 5,71\%$, sensibilmente superiore allo standard del 3,5%

N° 66 Assistiti per cure palliative malati terminali, di cui N. 20 pazienti ≥ 65 anni.

N° Dimissioni Ospedaliere Protette = n. 47 (n. 41 nel 2017)

Spesa Farmaceutica

Ulteriore contenimento della Spesa farmaceutica che è risultata anche nel 2018 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:

◇ 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)

◇ Spesa procapite

2015 pari a € 149,36

2016 pari a € 149,06

2017 pari a € 140,36

2018 pari a € 133,56

I costi per questo capitolo di spesa hanno registrato anche nel 2018 un andamento in diminuzione entro i limiti di spesa assegnati, per un valore in euro **di -705.922,76.**

Spesa Protesica

Dai dati del Controllo di Gestione Asl Lecce, risulta una spesa complessiva di euro 3.096.300,66 per una popolazione totale di 93.363 residenti, pari al 11,52% della spesa complessiva dei 10 DSS della Asl Lecce.

Lo sfioramento rispetto a “tetto popolazione totale” è pari a euro +642.776,17, che rappresenta il 10,91% 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 (Istat 01.01.2016) per “**Scompenso cardiaco**” è pari a 289,87 ($84/28.979 \times 100$ mila ab.), che è molto vicino alla media aziendale 287,75.

Il Tasso di ospedalizzazione calcolato sulla Popolazione 35-74 anni (Istat 01.01.2016) per “**Diabete**” è pari a 20,30 ($10/49.249 \times 100$ mila), che è molto vicino alla media aziendale 19,89.

Il Tasso di ospedalizzazione calcolato sulla Popolazione 50-74 anni (Istat 01.01.2016) per “**BPCO**” è pari a 79,37 ($23/28.979 \times 100$ mila), 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.

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.

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 Nardo' 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

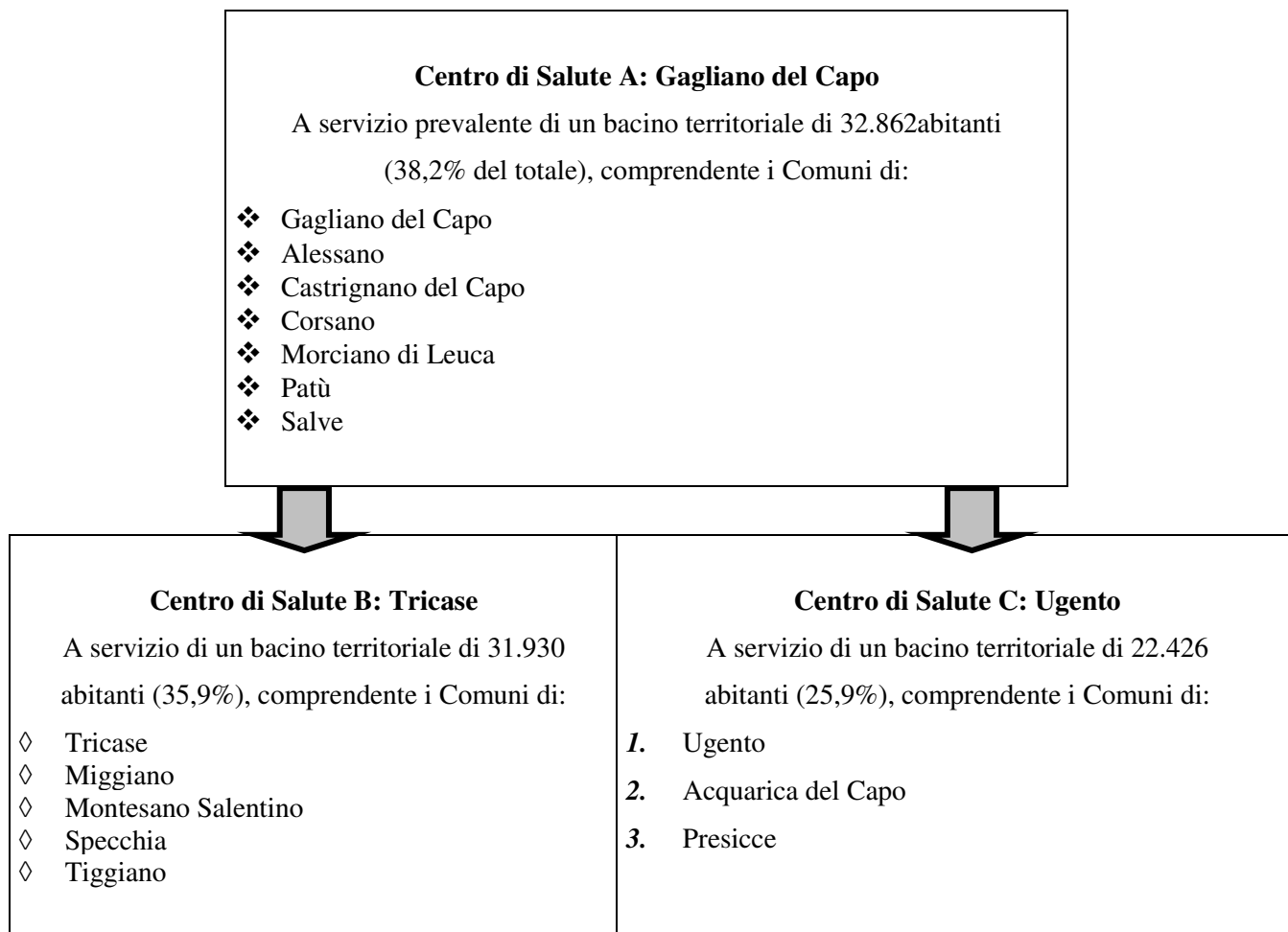
Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Nardò ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza protesica e nella presa in carico di alcune cronicità tra cui la BPCO.

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

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:

**a) Cure Primarie e Intermedie****Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**

N° MMG che operano singolarmente 33.

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	5	
Super Gruppo	1	3	
Rete	1	3	
Super rete	4	20	
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 Medica 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 564 di cui in DOP 36.

◇ Cure domiciliari

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore Accessi: 4011	Ore Accessi: 207	Ore 5174 Accessi: 9904	Ore 22906 Accessi: 14289	Ore 617

N° Casi 866 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N° Casi 5 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

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

% 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 art.70 bis
N° Casi	111	44	10	27	25
GG.DD.	24391	12140	3650	9855	9125

◇ Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	44	22
N° Accessi	11440	6380

	RSA R.R. 8/2002	
N° Casi	11	
N° Accessi	2249	

b) Assistenza specialistica**Poliambulatorio di Tricase**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
allergologia	si	1		510	420	1453
medicina dello sport	si	1		606	504	1816
cardiologia	si	1		1638	1302	51026
otorino	si	1		606	582	1461
dermatologia	si		1	600	540	2491
endocrinologia	si		2	1746	998	3809
neurologia	si		1	420	333	497
oculistica	si		1	796	683	1682
ortopedia	si		1	504	422	1926
fisiatria	si		1	606	504	1816

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.

Poliambulatorio di Ugento

Elenco Branche Effettiva	Nome Special.	Contratto	Agende UBD	Ore Progr	Ore Effet	Prestazioni Eseguite
Ortopedia	Cavallo	Conv.	Si	312	240	1237
Fisiatria	Quaranta	Conv.	Si	574	432	1519
Urologia	Caretto	Conv.	Si	156	138	604
Allergologia	Strada	Dipend.	No	403	324	1124
End.Diabetolog	Cazzetta	Conv.	Si	606	498	1484
Neurologia	Panico	Conv.	Si	510	430	619
Odontostomatol	Torsello	Conv.	No	1412	994	966
Odontostomatol	Frassanito	Conv.	No	245	215	42

Otorinolaring	Metafuno	Dipend.	Si	1197	708	2739
Dermatologia	Daini	Conv.	Si	106	98	328
Reumatologia	Carlino	Conv.	No	312	216	383
Cardiologia	Leo	Conv.	No	600	540	1522
Medicina Sport	Marsano	Dipend.	No	600	432	1136
Dermatologia	Pasca	Conv.	Si	262	262	711
Oculistica	Rotondo	Dipend	Si	576	372	841
Oculistica	Calasso	Conv.	Si	24	24	86

Day Service Diabetologia prestazioni 2018 N. 19

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2016	Prestazioni 2018
Cardiologia		264
Endocrinologia		49
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.

Poliambulatorio di Gagliano

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Ore effettuate	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
cardiologia	no		1	576		981
dermatologia	si		1FAi	1824		4697
endocrinologia	si	1	1	1152		3627
gastroenterologia	si		1	576		424
geriatria	no		1	576		370
neurologia	si		1	1056		1589
oculista	si		2	912		1699
odontoiatria	no		2	1536		3091
oncologia	no	1				154
ortopedia	si	1		1056		2834
otorino	si		1	288		340
pneumologia	no	1!		1824		2748
Radiologia	si		1	1248		5505
Psicologia clinica						370

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
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 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1.	610378,81	683145,64
Allegato 2.+ 3	158053,03	180130,81
Nell' allegato 3		
Totale	768431,84	863276,45

Monitoraggio spesa protesica: Tricase

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1.	528387	667630,14
Allegato 2.	156150	175454,03
Allegato 3.		
Totale	684537	843084,17

Monitoraggio spesa protesica: Ugento

Tipologia protesica	Spesa anno 2017	Spesa anno 2018
Allegato 1.	443445,75	438416,40
Allegato 2+3	121605,74	125806,45
Allegato 3.		
Totale	565051,49	564222,85

c) Assistenza Consultoriale**Consultorio di Ugento** (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
9,5	38	18 *	36	

* A decorrere dal 16/08/2017

Stato attuazione percorso nascita: ripreso da settembre 2017 per assunzione ostetrica. Si effettuano incontri per: consulenza pre-concezionale, allattamento al seno, 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: 436. Si effettuano le chiamate da ottobre 2018 per assunzione ostetrica.

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
5*	38	18	36	6 Pediatra

A decorrere dal 16/08/2017

Stato attuazione percorso nascita: ripreso da ottobre 2017 per assunzione ostetrica. Si effettuano incontri per: consulenza pre-concezionale, allattamento al seno, 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: 355. Si effettuano le chiamate da ottobre 2017 per assunzione ostetrica.

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

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: 484.

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: 177.

d) 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

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 Gaalano 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

Nell'anno 2018 si è provveduto a individuare il nuovo Referente formazione per il personale del Distretto di Gagliano del Capo (dott. Francesco Amico).

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, 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 2019, 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 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e criticità nell'assistenza farmaceutica.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CAMPI SALENTINA

Struttura dell'offerta – attività e risultati

a) **Cure primarie e intermedie**◇ **Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale**N° MMG che operano singolarmente 22 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	10	/
Super Gruppo	9	40	/
Rete	/	/	/
Super rete	/	/	/
Associazioni PLS	3	/	13
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 **369** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Coordinatore Infermieristico ADI: N° ORE **369** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Referente PUA: N° ORE 291
- ❖ Referente Ambito: N° ORE 150

N° sedute annue **123** N° casi valutati **673** (ADI+_RSA)_ di cui in DOP 23 (ADI+_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)

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	60	70	28	2	5	3
GG.DD	13.635	240112	9.018	730	1.648	1.002

Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	81	6
N° Accessi	13.698	1.085

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.

b) Assistenza specialistica**Poliambulatorio di CampiSalentina**

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		159
ANESTESIA-RIANIMAZIONE			2			532
CARDIOLOGIA	SI	1	1	30	38	4633
CARDIOLOGIA AMB. CRONICITA'	NO		1	5		806
CARDIOLOGIA DAY SERVICE						285
CHIRURGIA GENERALE	SI		2	9 (4 + 5)		425
DERMATOLOGIA	SI		1	26		5245
DIABETOLOGIA	SI		2	26 (14 + 12)		4615
DIABETOLOGIA AMB. CRONICITA'	SI			4		157
DIABETOLOGIA DAY SERVICE						47
ENDOCRINOLOGIA						355
FISIATRIA	SI		1	(22 Campi)		4709
FISIATRIA SERV. RIABILITATIVO	SI		1	(6 Trepuzzi)		1401
GERIATRIA	SI		1	34		2392
GINECOLOGIA_SENOLOGIA	SI	1			38	954
SENOLOGIA AMB. GINECOLOGICO	SI					960
MED. DELLO SPORT		1			38	1079
NEUROLOGIA	SI	1	1	14	38	2894
NEUROLOGIA SERVIZIO RIABILITATIVO TREPUSZI	SI		1	6		392
OCULISTICA	SI		1	32		2936
ODONTOIATRIA	SI		1	38		3927
ONCOLOGIA	SI		1		4	124
ORTOPEDIA	SI		2	22 (8 + 14)		2493
O.R.L.	SI		3	20 (5 + 14 + 1)		3319
PNEUMOLOGIA	SI	1	1	15	38	2454
PNEUMOLOGIA AMB. CRONICITA'						333
RADIODIAGNOSTICA	SI	3	1	24	114	11.552
ENDOSCOPIA – GASTROENT	SI	1		38		954
ECOGRAFIA_ UDT	SI		1	12		951

MED. INTERNA – UDT	SI	1		38	1824	39
UROLOGIA (DA 11/2018)	SI	1		38		80
DIALISI VISITE NEFROLOGICHE CARDIOLOGICHE	SI	3		3 X 38 = 114		2946
PRESTAZIONI LABORATORIO SOLO CENTRO PRELIEVI	4 CPS INF.					

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

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
IPERTENSIONE	275	285
DIABETOLOGIA	65	47

Screening Senologico attivo dal 01/04/2018 Report:

	Prestazioni 2017	Prestazioni 2018
	0	1866

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) e soprattutto della Apparecchiatura TAC ormai obsoleta.

Unità di Degenza Territoriale (UDT) – Ospedale di Comunità

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

Dai report di attività si può concludere che nell'anno 2018 la struttura – servizio UDT del PTA di Campi Salentina, è stata utilizzata con appropriatezza, sicuramente diversi casi clinici trattati, non gestibili a domicilio, dovevano essere gestiti in regime di ricovero ordinario (R.O.) in ospedale occupando letti per acuti. La presenza dell'UDT ha evitato ricoveri al limite dell'appropriatezza. E' necessario avere dati sui ricoveri e i DRG (ARES), presso gli ospedali vicini, dei residenti del nostro territorio, per avere una valutazione più adeguata.

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	N° 2018	Spesa anno 2018
Allegato 1.	2.227,00	1.428.530,48
Allegato 2.	2.334,00	517.676,12
Allegato 3.		4.992,00
Totale		1.452.211,54

c) Assistenza Consultoriale

Consultorio di Campi (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

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
1 a 12 h/sett.	1 a 38 h/sett.	1 a 36 h/sett.	1 a 16 h/sett.	1 inf. professionale

(assenza x 3 mesi malattia) (in malattia dal 13/02/2018)

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 36 h/sett.	1 a 6 h/sett.

Consultorio di Trepuzzi (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

Stato attuazione percorso nascita: CARMIANO No - SQUINZANO Si - CAMPI No -

Screening cervicouterina:

- ◇ N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l'invito / N° donne (25 – 64 anni) residenti **1344/6570**
- ◇ N° donne (25 – 64 anni) che hanno effettuato un pap test / N° donne (25 – 64 anni) che hanno ricevuto l'invito. **499/1344**

d) Assistenza Farmaceutica

Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva:

- N° riunioni effettuate: 4_
- N° addebiti ai medici di medicina generale delle inappropriatezze prescrittive: **5**
- Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: **143**
- Miglioramento della distribuzione diretta farmaci: **SI**

Andamento spesa farmaceutica distrettuale **2018:**

- Spesa farmaceutica complessiva per residenti: € **12.902,5596** (anno 2017 € **14.715,241**)
- Spesa procapite: € **141,59** (anno 2017 € **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

Formazione del personale: diverse partecipazione a corsi ECM organizzati dalla ASL LE**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 201 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza consultoriale e nell'assistenza farmaceutica.

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

DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI LECCE

Struttura dell'offerta – attività e risultati

a) Cure Primarie e Intermedie

◇ Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale

N° MMG che operano singolarmente **43 su 137** mentre N° **2 PLS** operano in gruppo, **20 sono in associazione semplice e 1 opera singolarmente**

Andamento della Spesa per la Medicina Generale

	Medico generica	Spesa %	Costo Abitante	Popolazione TOTALE	%
Totale ASL	68.982.392,83	100%	€ 98,73	798.891	100%
51 DSS_Lecce	14.151.485,06	20,6%	€ 90,89	179.321	22,5%

Andamento della Spesa per la Pediatria di Famiglia

	Pediatria di Famiglia	Spesa %	Costo Abitante	Popolazione TOTALE	%
Totale ASL	14.558.937,63	100%	€ 145,29	100.209	100%
51 dss_Lecce	3.331.540,49	22,9%	€ 141,01	23.626	23,6%

N° sedi di Continuità Assistenziale 7 N° sedi di Guardia Medica Turistica 3

Andamento della Spesa per la Continuità assistenziale

	Guardia Medica	Spesa %	Costo Abitante	Popolazione TOTALE	%
Totale ASL	14.496.547,32	100%	€ 18,15	798.891	100%
51 dss_Lecce	2.313.398,56	16%	€ 12,90	179.321	22,5%

La formazione Continua in Medicina Generale

Sulla base degli Obiettivi Strategici proposti dalla Direzione Generale, sono state analizzate le proposte formative presentate per la Medicina Generale e individuati i bisogni di aggiornamento che rivestono particolare rilievo. Viene individuato quale principio generale l'utilizzo di metodologie innovative finalizzate alla gestione delle patologie croniche ad alto impatto per la Medicina Generale. E' stata condivisa la necessità di approfondire i principali percorsi diagnostico- terapeutici approvati in ambito regionale dopo il necessario confronto con le Società scientifiche della Medicina Generale e quelle specialistiche interessate per competenza, al fine di meglio utilizzare le risorse diagnostiche e terapeutiche messe a disposizione per il trattamento di dette patologie. Ampio rilievo è stato dato agli interventi di prevenzione primaria e ai programmi di screening che presentano criticità nella copertura della popolazione in Puglia.

Si riportano di seguito i corsi:

1. La gestione del Diabete Mellito
2. Fisiologia dell'evento della nascita ed assistenza in gravidanza
3. La sicurezza delle cure nella ASL Lecce

Cure domiciliari e assistenza intermedia

Il Distretto di Lecce ha operato con l'ambito sociale di zona di Lecce. Obiettivi prioritari dell'accordo sono stati i seguenti:

- Potenziamento dei servizi di assistenza domiciliare integrata;
- aumento e qualificazione dell'offerta di servizi residenziali e semiresidenziali in particolare per pazienti usciti dai circuiti sanitari di assistenza per la riabilitazione, per la psichiatria e per la non autosufficienza in genere.
- sperimentazione di protocolli innovativi di presa in carico personalizzata del paziente fragile fragile attraverso l'uso di nuove piattaforme informatizzate (Resettami).
- Potenziamento dei servizi offerti dalla **Porta Unica di Accesso (PUA) e Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)**;
- **implementazione di modalità di valutazione multidimensionale** del grado di non autosufficienza compatibili con l'alimentazione del Sistema Informativo per la Non Autosufficienza (SINA) e del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (flusso informativo SIAD e restituzione del Modello FLS21 per il monitoraggio LEA);
- Valutazione di tutti i pazienti che hanno fatto richiesta di buoni di servizio o assegni di cura, secondo la metodologia regionale che prevedeva l'applicazione di specifiche scale per la valutazione dei livelli di autonomia.

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. Per tutte le valutazioni fatte, si è proceduto all'inserimento nel sistema Edotto tutte le informazioni richieste.

Pazienti in ADI



Piano E118
Espresso di Lecce

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	AAP		72	195	2,71		
DOMICILIARE	ADP		2 025	21 948	10,84		
DOMICILIARE	ADT		64	430	6,72		
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO)		207	4 879	23,57		
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO)		658	16 950	25,76		
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO)		32	12 861	401,91		
DOMICILIARE	CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI		88	4 099	46,58		
Totale domiciliare			3 146	61 362	19,50	1 001	2047
			179 321				
RESIDENZIALE	R2 TRAT. RESID. A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON ELEVATA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		5	40	8,00		
RESIDENZIALE	R2D TRAT. RESID. A PERSONE CON DEMENZA SENILE		5	62	12,40		
RESIDENZIALE	R3 TRAT. RESID. DI LUNGOASSISTENZA E DI MANTENIMENTO A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON BASSA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		48	276	5,75		
Totale residenziale			58	378	6,52		
TOTALE DSS Lecce			3 204	61 740	19,27		

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		1 934	20 861	10,79	4,83%				
DOMICILIARE	ADT		52	369	7,10	0,13%				
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO)		181	4 360	24,09	0,45%				
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO)		560	14 864	26,54	1,40%				
DOMICILIARE	CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO)		9	1 937	215,22	0,02%				
DOMICILIARE	CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI		71	3 558	50,11	0,18%				
Totale domiciliare			2 807	45 949	333,85	7,01%	836	2,09%	1673	4,18%
			40 061							
RESIDENZIALE	R2 TRAT. RESID. A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON ELEVATA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		4	30	7,50					
RESIDENZIALE	R2D TRAT. RESID. A PERSONE CON DEMENZA SENILE		4	52	13,00					
RESIDENZIALE	R3 TRAT. RESID. DI LUNGOASSISTENZA E DI MANTENIMENTO A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON BASSA NECESSITA' DI TUTELA SANITARIA		48	276	5,75					
Totale residenziale			56	358	26,25					
TOTALE DSS Lecce			2 863	46 307	16,17					
Percentuale di pazienti >= 65 anni su totale			89,36%	75,00%						

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

Utenti Valutati dalla UVM e inseriti con specifico PAI nelle strutture RR 4/2007 e RR 8/2002 Anno 2018

Strutture da RR 4 /2007	Anno 2018
Art.60	90
Art.60 ter	24
Art.70	7
Art 70 bis	32
Art.66	292
Art. 57	16
Art. 58	0
Art. 48	3

Strutture da RR 8/2002 (RSA)	Anno 2018
	8

b) Assistenza specialistica



Volumi prestazioni ambulatoriali Ultimo biennio 2017-2018

CdcDsc	2017		2018		Scostamento	
	Quantità	Importi	Quantità	Importi		
D.S.S. LECCE - POLIAMB. LECCE	104 109	2 041 823,20	101 010	1 982 023,14		
D.S.S. LECCE - POLIAMB. S.CESARIO	18 801	469 195,97	20 249	496 659,72		
D.S.S. LECCE - L.A. PATOLOGIA CLINICA	764 793	3 085 607,81	895 616	3 382 675,04		
D.S.S. LECCE - SERVIZIO ANTIDIABETICO	2 287	30 552,42	2 289	30 473,84		
D.S.S. LECCE - SERVIZIO RADIOLOGIA	23 958	1 140 767,62	30 182	953 241,44		
D.S.S. LECCE - AMBULATORIO PSICOLOGIA CLINICA	111	2 146,17	144	2 753,05		
Totale	914 059	6 770 093	1 049 490	6 847 826	135 431	77 733



Attività in Day Service territoriale

Cdc	CdcDsc	N Accessi 2017	Importi 2017	N Accessi 2018	Importi 2018	Scostamento quantità	Scostamento importi
A2100100A	D.S.S. LECCE - POLIAMB. LECCE	988	150 667,13	1 084	181 654,42	96	30 987,29
A21101001	D.S.S. CAMPI - POLIAMB. CAMPI SALINA	723	97 417,43	653	89 972,03	-70	-7 445,40
A21201001	D.S.S. NARDO' - POLIAMB. NARDO'	1 877	1 131 353,24	2 051	1 403 232,93	174	271 879,69
A21301001	D.S.S. MARTANO - POLIAMB. MARTANO	0	0,00	128	24 192,00	128	24 192,00
A21401001	D.S.S. GALATINA - POLIAMB. GALATINA	0	0,00	30	5 174,00	30	5 174,00
A21501001	D.S.S. MAGLIE-POLIAMB. MAGLIE	2 282	1 463 649,36	2 626	2 115 891,92	344	652 242,56
A21601001	D.S.S. POGGIARDO-POLIAMB. POGGIARDO	1 899	335 414,08	2 451	583 470,00	552	248 055,92
A21701001	D.S.S. GALLIPOLI - POLIAMB. GALLIPOLI	95	12 271,15	96	15 168,00	1	2 896,85
A21701003	D.S.S. GALLIPOLI - POLIAMB. SANNICOLA			25	4 025,00	25	4 025,00
A21801001	D.S.S. CASARANO - POLIAMB. CASARANO			201	34 695,00	201	34 695,00
A21901003	D.S.S. GAGLIANO - POLIAMB. GAGLIANO DEL CAPO	213	30 409,00	247	31 732,72	34	1 323,72
Totale		8 077	3 221 181	9 592	4 489 208	1 515	1 268 026,63

c) Assistenza Consultoriale**Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 1**

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
43 ore/sett	76 ore/sett	52,30 ore/sett	72 ore/sett	Infermiera 72 ore/sett Pedagogista 30 ore/sett Legale 4 ore/sett Pediatra 1 ore/sett Puericultrice 36 ore/sett

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite **N. 303**
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita **Attività Non Presente**

Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 2

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

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite **N. 325**
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita **N. 61**
- N° Donne Partecipanti Incontri Accompagnamento alla Nascita **N. 257**

Struttura dell'offerta: CF San Cesario

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

Stato attuazione percorso nascita:

- Donne in gravidanza assistite **N. 192**
- N° Incontri di Accompagnamento alla Nascita **N. 105**
- N° Donne Partecipanti Incontri di Accompagnamento alla Nascita **N. 158**

d) Assistenza Farmaceutica

L'andamento della spesa farmaceutica del DSS evidenzia un incremento rispetto all'anno precedente, sia in termini economici sia per DDD. Tale incremento è correlato alle prescrizioni dei farmaci ad alto costo necessari alla cura di un numero maggiore di pazienti con diverse patologie croniche.

In merito agli indicatori di spesa per **distribuzione diretta**, occorre, tuttavia, precisare che al Distretto di Lecce vengono attribuiti i costi per approvvigionamento di prodotti farmaceutici dei servizi di seguito indicati: Casa Circondariale, Hospice, Strutture Residenziali, Aree centrali dei Dipartimenti Aziendali e ulteriori prescrizioni effettuate dal PO Fazzi.

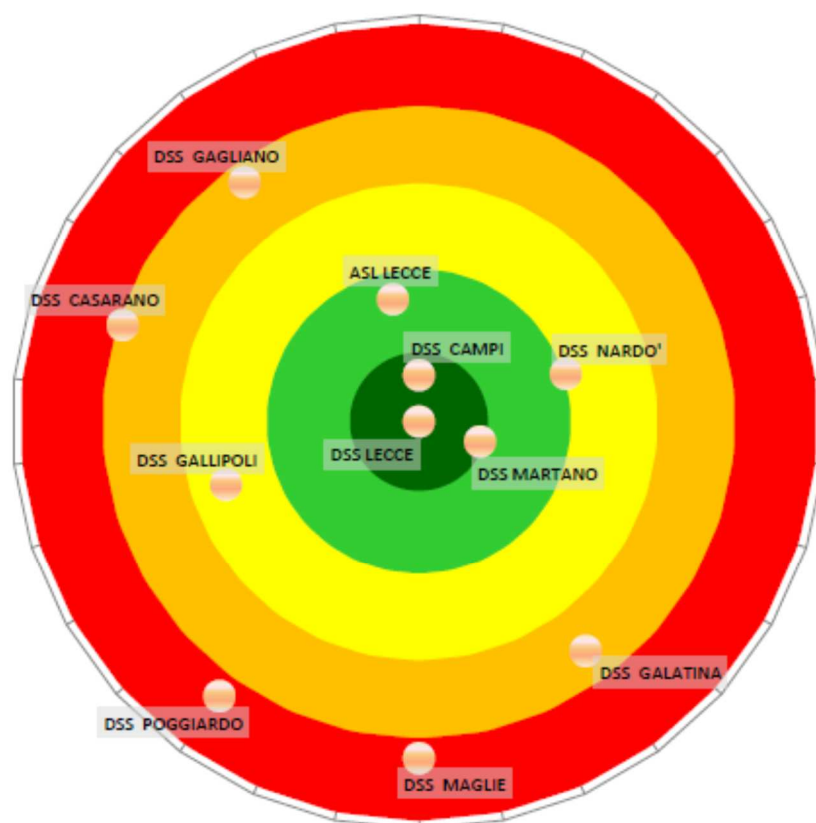
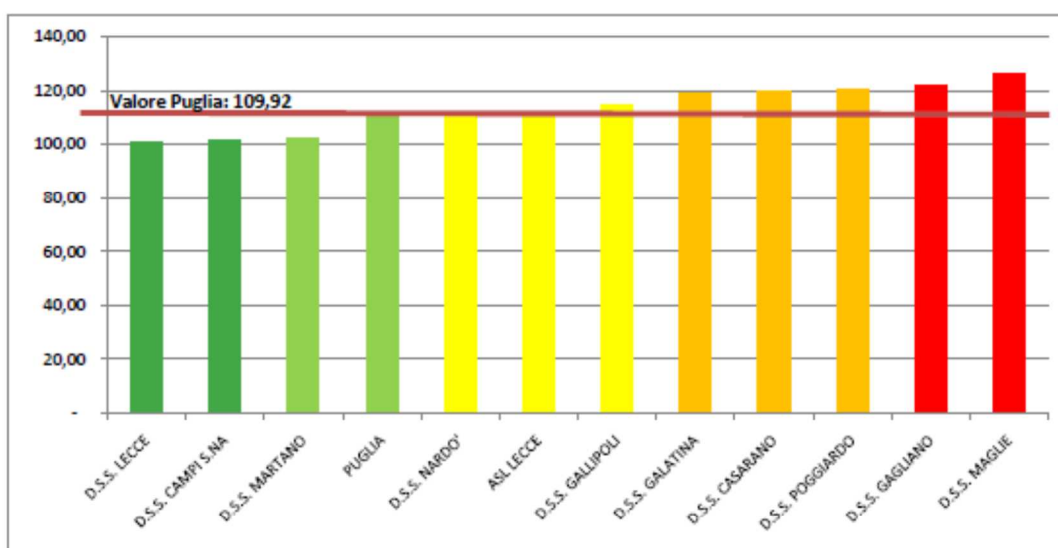
Andamento del Tasso di Ospedalizzazione

I dati di seguito riportati indicano le buone performance del Distretto di Lecce in materia di Tasso di Ospedalizzazione che se rapportato alla spesa farmaceutica, agli indici di mobilità e all'attività specialistica, evidenziano come la struttura ha avuto un approccio appropriato nella gestione delle malattie croniche e nella gestione di pazienti non autosufficienti.



Capacità di governo della domanda
C1.1.1. - Tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari acuti
Anno 2018

D.S.S. LECCE	100,66
D.S.S. CAMPI S.NA	101,29
D.S.S. MARTANO	102,18
PUGLIA	109,92
D.S.S. NARDO'	110,61
ASL LECCE	111,42
D.S.S. GALLIPOLI	114,60
D.S.S. GALATINA	118,65
D.S.S. CASARANO	119,49
D.S.S. POGGIARDO	120,65
D.S.S. GAGLIANO	121,57
D.S.S. MAGLIE	125,99



Assistenza Residenziale Hospice

Nel 2018 l'Hospice di San Cesario (unico Hospice a gestione diretta afferente al Distretto di Lecce) ha operato con 12 posti letto, svolgendo solo attività residenziale e consulenze specialistiche presso i presidi ospedalieri.

Pazienti ricoverati nel 2018:

- Pazienti Ricoverati **283**
- Pazienti Provenienti dal domicilio **103**
- Provenienti da strutture di ricovero **150**
- Provenienti dal Pronto Soccorso **30**

Assistenza Sanitaria presso la Casa Circondariale

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 2018 ha ospitato, in maniera stabile, da 1000 fino a 1060 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 che ospita circa 100 persone.

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. In tutto l'infermeria ospita circa 100 detenuti.

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 (Semilib.) anche queste ultime due sezioni, per gli aspetti di Medicina Generale, son in carico all'U.O.S. di Medicina Penitenziaria afferente al Distretto di Lecce.

Nel corso del 2018 sono entrati in Istituto 1033 detenuti, provenienti dalla libertà o da altro Istituto; ad ognuno di essi 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.

Prestazioni specialistiche in favore dei detenuti:

ALLERGOLOGIA	totale prestazioni n. 24
CARDIOLOGIA	totale prestazioni n.671
CHIRURGIA GENERALE	totale prestazioni n. 153
CHIRURGIA VASCOLARE	Visite 55 + ecocolor doppler n. 11
DERMATOLOGIA	totale prestazioni n. 1370
ECOGRAFIE	ecografie n. 235
ENDOCRINOLOGIA	totale prestazioni n. 287
FISIATRA	totale prestazioni n. 89
GINECOLOGA	totale prestazioni n. 290
INFETTIVOLOGIA	visite n. 417

NEFROLOGIA	totale prestazioni n. 6
NEUROLOGIA	totale prestazioni n. 194
NUTRIZIONISTA	totale prestazioni n. 47
OCULISTICA	totale prestazioni n. 566
ODONTOIATRIA	totale prestazioni n. 894
ORTOPEDIA	totale prestazioni n. 1112
OTORINOLARINGOIATRIA	totale prestazioni n. 266
PNEUMOLOGO	totale prestazioni n. 1889
RADIOLOGIA	totale prestazioni n. 864
REUMATOLOGIA	totale prestazioni n. 29
UROLOGIA	totale prestazioni n. 43
TOTALE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	9449

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

Sono stati rispettati gli adempimenti dovuti.

Formazione del personale

Si rileva che il Distretto è sede per la Formazione Triennale dei Medici di Medicina Generale e sede per programmi formativi scuola lavoro

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 2018 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza consultoriale.

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