



ALLEGATO n° 2

RELAZIONE SULLA GESTIONE

PREMESSA

A decorrere dal mese di gennaio, si sono svolti gli incontri di budget 2018 con la partecipazione della Direzione Aziendale, dei Direttori delle SS.CC./SS.SS.DD. e dei coordinatori infermieristici/tecnici.

Gli obiettivi, concordati e condivisi in sede di discussione di budget, sono stati formalizzati per singola struttura organizzativa nella scheda di budget 2018; le schede firmate dal Direttore Dipartimento o Struttura Complessa o Struttura Semplice Dipartimentale e dai coordinatori infermieristici o tecnici, oltre che dai Rappresentanti della Direzione Strategica, sono state, via via, pubblicate nella intranet aziendale nella pagina dedicata.

Con Deliberazione n.253 del 30/04/2018 è stato approvato il Piano Aziendale Budget 2018 con il quale sono state formalizzate le “Linee guida aziendali di Budget Anno 2018” e le “Schede di budget Anno 2018”.

Contestualmente la Regione Liguria ha individuato, con D.G.R. 397 del 1/6/2018, gli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie, IRCCS e erogatori pubblici o equiparati relativamente all’anno 2018 che si sovrappongono a quanto già individuato in sede di budget 2018.

Con deliberazione n.320 del 29.06.2018 l’Azienda ha approvato la Relazione sulla Performance Aziendale Anno 2017.

Il Commissario Straordinario di A.Li.Sa. con nota prot. n.19652 del 21 dicembre 2017 ad oggetto: “Indicazioni Bilancio di previsione 2018” ha fornito indicazioni per la predisposizione del Bilancio di previsione 2018.

Con deliberazione n. 646 del 28 dicembre 2017 l’Azienda ha provveduto ad approvare il Bilancio di previsione 2018 con una quota a pareggio di € 13.000.000.

Con successiva deliberazione n. 74 del 16 febbraio 2018 l’Azienda ha provveduto ad aggiornare la deliberazione n. 646/2017 mantenendo la quota a pareggio di € 13.000.000.

A febbraio 2018 si è provveduto ad inserire nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario – NSIS un Bilancio di Previsione 2018 inferiore di circa 20 milioni di euro rispetto al CE III trimestre 2017 ed una quota a pareggio stimata in € 13.000.000.

Con deliberazione n. 322 del 6 luglio 2018 è stato adottato il Bilancio di Previsione 2018 in linea con il bilancio inserito nel portale NSIS a febbraio. Il Bilancio è inviato alla Regione per l’approvazione avvenuta con DGR n.666 del 3 agosto 2018.

Durante l’anno 2018 si è avuto un monitoraggio mensile dei costi attraverso l’invio in Regione dei modelli CE.

Col CE del mese di ottobre si è arrivati ad una stima del disavanzo, concordato con la Regione, intorno ad € 17.489.000 al lordo del rinnovo contrattuale del comparto.

L’Azienda, in sede di consuntivo, ha chiuso l’esercizio 2018 con una perdita di € -14.896.394 (delibera in fase di predisposizione) in linea con quanto indicato nella DGR n. 266 del 4 aprile 2019 ad oggetto” Presa d’atto dei disavanzi dei CE al IV trimestre 2018 delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del SSR e definizione dei livelli massimi di copertura.

La sopradetta DGR ha stabilito:

- al punto 1) “..di prendere atto dei seguenti importi quali livelli massimi dei disavanzi di esercizio delle Aziende, Istituti ed Enti equiparati del S.S.R. per l’anno 2018 in € 14.900.000 per la ASL n. 3.

- al punto 3) di dare atto “che le risorse a copertura dei disavanzi, di cui al punto precedente, verranno assegnate con successivo provvedimento, sulla base dei risultati effettivi derivanti dai bilanci d’esercizio 2018”.

PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO

OSPEDALE LA COLLETTA

Attività anno 2018:

- Ultimazione lavori centrale termica per adeguamento alla normativa anti incendio;
- Ultimazione lavori di rimodulazione spazi portineria e installazione impianto di condizionamento;
- Ripristino muro di contenimento parcheggi antistante l’ospedale (di pertinenza Comunale);
- Inizio lavori di sostituzione ascensori 2, 3 e 4 relativamente alla produzione dei nuovi impianti;
- Ultimazione secondo lotto lavori di adeguamento normativa anti incendio; la completa messa a norma della struttura, come previsto dall’ultimo progetto approvato dai VVF avverrà con la realizzazione dell’impianto sonoro di allarme, dei filtri in sovra pressione a tutti i piani e dell’adeguamento dei depositi del piano fondi;
- Prosecuzione del progetto di Pet Therapy “ConFido quattro zampe in corsia” avviato da settembre 2016 presso la Struttura Recupero e Rieducazione Motoria (SLA).

Dati di attività

1 POSTI LETTO

	S.O. LA COLLETTA	PP.LL. ORDINARI	PP.L. L. 112/18
56.01	RECUPERO E RIEDUCAZIONE	20	2
75.01	NEURORIABILITAZIONE	10	---
56.02	CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	29	---
56.10	RIABILITAZIONE NEUROMUSCOLARE	12	---
56.03	PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA	14	---
56.13	REUMATOLOGIA RIABILITATIVA	10	---
29.02.01	ADDESTRAMENTO PERITONEALE(*)	2	---
	TOTALE POSTI LETTO (**)	97	2

(*) di competenza della Nefrologia e Dialisi di Villa Scassi

(**) Operativi, inoltre, nr. 23 posti letto/poltrone dedicati all’attività di Emodialisi (non rientranti nel computo dei PP.LL.)

2. PERSONALE

Descrizione qualifica	2014	2015	2016	2017	2018
Personale Medico	33	35	30	32	32
Personale infermieristico	118	115	116	106	105
Personale di supporto	24	23	23	18	16
Amministrativo	9	8	8	8	8
Assistente Sanitario	1	1	1	1	1
Dietista	1	1	1	1	1
Fisioterapista	17	20	17	22	21
Logopedista	2	2	2	2	2
Podologo	1	1	1	1	1
Tecnico di Laboratorio Medico	2	2	2	2	2
Tecnico di Radiologia Medica	5	6	6	6	5
Servizi Generali	1	1	1	1	1
Centralinista	4	3	3	4	4
Impiantista Idraulico	1	1	-	-	-
TOTALE	216	213	211	204	199

OSPEDALE GALLINO

Attività anno 2018:

- Ripristino copertura tetto con rimozione lastre in cemento amianto
- Ripristino muro di cinta
- Ultimazione lavori di smantellamento vecchio gruppo elettrogeno per adeguamento alla normativa anti incendio
- Installazione sbarra uscita veicolare al fine di impedire l'ingresso contro mano
- Progettazione definitiva per realizzazione impianto di condizionamento del corpo vecchio
- Realizzazione e approvazione del progetto esecutivo dei lavori di adeguamento alla normativa anti incendio

1. POSTI LETTO

	<u>S.O. GALLINO</u>	<u>PP.LL. ORD</u>	<u>PP.LL. DH</u>	<u>PP.LL. D.S.</u>
26.04	MEDICINA INTERNA	26	1	---
98.02	DAY SURGERY	---	---	7
09.05	WEEK SURGERY	7	---	---
60.02.01	CURE INTERMEDIE 2° piano	11	---	---
60.02.02	CURE INTERMEDIE piano terra	15	---	---
67.01	PENSIONANDI			2
	TOTALE POSTI LETTO	59	1	9

(*) Posti letto di degenza ordinaria caratterizzati da apertura su 5 giorni settimanali (Week Surgery)

2. PERSONALE

Descrizione qualifica	2014	2015	2016	2018
Personale Medico	31	36	36	35
Personale infermieristico	99	93	98	89
Personale di supporto	46	32	45	33
Amministrativo	10	9	7	5
Tecnico Di Radiologia	8	8	9	10
Operatore Tecnico - Portiere	4	4	4	3
Terapista Della	3	2	2	3
Op. Tecnico Spec.-	2	1	1	0
Tecnico Di	1	1	1	1
Commesso	1	0	0	1
TOTALE	205	186	196	180

3. RICOVERI

CODICE INTERNO REPARTO	DESCRIZIONE REPARTO	RICOVERI DH 1° SEM 2018	ACCESSI DH 1° SEM 2018	RICOVERI DH 2° SEM 2018	ACCESSI DH 2° SEM 2018	DELTA RICOVER 1 DH	DELTA ACCESSI DH
980201	DAY SURGERY MULT. CHIRURGIA GENERALE	77	77	92	92	15	15
980202	DAY SURGERY MULT. ORTOPIEDIA	5	5	6	6	1	1
2604	MEDICINA GENERALE	12	145	18	221	6	76

CODICE INTERNO REPARTO	DESCRIZIONE REPARTO	NUMERO RICOVERI ORDINARI 1° SEM 2018	GG DEG RICOVERI ORDINARI 1° SEM 2018	RICOVERI ORDINARI 2° SEM 2018	GG DEG RICOVERI ORDINARI 2° SEM 2018	DELTA RICOVER I DH	DELTA ACCESSI DH
90501	GALLINO CHIRURGIA GENERALE	398	426	255	287	-43	-139
90502	GALLINO - CHIR. GEN. ORTOPEDIA	108	161	93	165	2	-33
2604	MEDICINA GENERALE	451	7.335	403	4.934	-48	-2.401
600201-600202	CURE INTERMEDIE OSPEDALIERE GALLINO	95	4.400	106	4.605	11	205

4. ATTIVITÀ PRIMO INTERVENTO

ACCESSI PRIMO	1° SEM 2018	2° SEM 2018	DIFFERENZA
N° ACCESSI	4.270	4.491	221
NERO	0	0	0
BIANCO	365	403	38
GIALLO	407	347	-60
ROSSO	8	3	-5
VERDE	3.490	3.738	248

5. ATTIVITÀ AMBULATORIALE

ATTIVITÀ AMBULATORIALE	GEN/GIU	LUG/DIC
GALLINO	2018	2018
Anestesiologia	770	717
Nefrologia	41	50
Chirurgia	1.778	1.892
Ematologia	1.213	1.106
Terapia iniettiva	63	85
Centro prelievi	11.087	10.097
Neurologia - EEG	1.374	1.088
Ortopedia	602	639
Oncologia	521	466
Chirurgia piede	521	489
Otorino	617	583
Urologia	382	397
Dermatologia	496	446
Reumatologia	165	144
Diabetologia	3.422	3.145
Endocrinologia	138	110
Dislipidemie	29	4
Vasculopatie	9	21
Screening colon retto	18	12
Cardiologia	6.834	6.449
Oculistica	581	510
Gastroscopie	283	244
Colonscopie	605	487
Visite gastroenterologiche	372	389
Totale	31.921	29.570

P.A. Micone

Attività 2018:

- ✓ **Antincendio:** nel corso del 2018 è proseguita con il responsabile dell'antincendio la progettazione per la messa a norma della struttura del Micone di prossima realizzazione.
-
- ✓ **Cure Intermedie:** hanno preso servizio due unità di personale tecnico FKT e con la consegna delle attrezzature è stata attivata la palestra del reparto.
-
- ✓ **Chirurgia della mano:** oltre ai professionisti dell'OEI (in convenzione) e del Galliera (in comando) sono state attivate sedute di chirurgia della mano espletate dalla Dott. ssa Vanni facente parte dell'equipe del Dott. Franco Pleitavino del Villa Scassi.
- ✓ **Chirurgia del piede:** è proseguita per tutto il 2018 la collaborazione con il Dott. Marco Guelfi che ha terminato il contratto con ampliamento del 20% delle prestazioni a fine anno.
- ✓ **Chirurgia della spalla:** è stata avviata in autunno l'attività di chirurgia della spalla del Dott. Ferdinando Priano che terminerà nel corso del 2019.

Dati di attività

Reperto	Ricoveri	Ricoveri A.p.	Ricoveri Diurni	Ricoveri Diurni A.p.	Importi	Importi A.p.
0801 - 0801 SC CARDIOLOGIA (O) (SESTRI P.)	576	606	109	104	2.307.309,00	2.390.083,00
2602 - 2602 SS MEDICINA GENERALE (O) (SESTRI P.)	703	666	-	-	2.298.581,00	2.116.522,00
3202 - 3202 NEUROLOGIA (O) (SESTRI P.)	58	70	58	70	79.836,00	89.626,00
3401 - 3401 SC OCULISTICA (O) (SESTRI P.)	751	675	569	472	949.098,00	851.141,00
3606 - 3606 ORTOPIEDIA DAY SURGERY (O) (SESTRI P.)	176	311	127	153	277.737,00	497.301,00
3801 - 3801 SC OTORINOLARINGOIATRA (O) (SESTRI P.)	833	883	143	183	1.813.520,00	1.870.868,00
5001 - 5001 SS UNITA' CORONARICA (O) (SESTRI P.)	233	261	-	-	1.069.218,00	1.064.733,00
5109 - 5109 UNITA' DI CRISI (O) (SESTRI P.)		75				268.197,00
5612 - 5612 SC PSICHIATRIA RIAB.VA (O) (SESTRI P.)	231	294	15	42	937.330,50	1.001.097,86
6004 - 6004 CURE INTERMEDIE (O) (SESTRI P.)	144	50	-	-	757.649,20	241.626,00
6401 - 6401 SSD ONCOLOGIA MEDICA (O) (SESTRI P.)	467	401	467	401	1.377.389,00	1.376.130,00

Reperto	Gg Degenza	Gg Degenza	Accessi Dh	Accessi Dh A.p.
0801 - 0801 SC CARDIOLOGIA (O) (SESTRI P.)	3.377	3.513	170	130
2602 - 2602 SS MEDICINA GENERALE (O) (SESTRI P.)	8.755	8.045	0	0
3202 - 3202 NEUROLOGIA (O) (SESTRI P.)	0	0	421	476
3401 - 3401 SC OCULISTICA (O) (SESTRI P.)	188	206	569	472
3606 - 3606 ORTOPIEDIA DAY SURGERY (O) (SESTRI P.)	49	159	127	153
3801 - 3801 SC OTORINOLARINGOIATRA (O) (SESTRI P.)	2.414	2.547	143	183
5001 - 5001 SS UNITA' CORONARICA (O) (SESTRI P.)	1.180	1.056	-	-
5109 - 5109 UNITA' DI CRISI (O) (SESTRI P.)		2.266		
5612 - 5612 SC PSICHIATRIA RIABILITATIVA (O) (SESTRI P.)	5.295	5.573	39	105
6004 - 6004 CURE INTERMEDIE (O) (SESTRI P.)	5.075	1.587	-	-
6401 - 6401 SSD ONCOLOGIA MEDICA (O) (SESTRI P.)	-	-	4.056	3.987

Attività ambulatoriale

Codice classe regionale	Codice prestazione regionale	Codice catalogo regionale	Nr. Prestazioni	Nr. Prestazioni A.p.
0101-VISITA GENERAL E E SPEC.	89.01-ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI		8.837	8.802
	89.03-ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE		286	201

	89.07-CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	1	-	
	89.13-VISITA NEUROLOGICA	2.192	2.128	
	89.26-VISITA GINECOLOGICA	1	10	
89.7-VISITA GENERALE	C00347000 - VISITA ORTOPEDICA	258	295	
	C00348100 - VISITA CARDIOLOGICA	3.837	3.593	
	C00348500 - VISITA CHIRURGICA	250	460	
	C00349000 - VISITA CHIRURGICA TORACICA	2.312	1.115	
	C00349200 - VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	-	7	
	C00349400 - VISITA DERMATOLOGICA	-	17	
	C00350900 - VISITA FONIATRICA	319	308	
	C00351000 - VISITA GASTROENTEROLOGICA	1	-	
	C00351200 - VISITA GERIATRICA	60	-	
	C00351800 - VISITA INTERNISTICA	24	62	
	C00354400 - VISITA ONCOLOGICA	489	667	
	C00354700 - VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5.127	5.706	
	C00357700 - VISITA PNEUMOLOGICA	2	1	
	C00359100 - VISITA PSICHIATRICA	52	73	
	C00360200 - VISITA REUMATOLOGICA	33	26	
	C00360400 - VISITA SENOLOGICA	57	83	
	C00361000 - VISITA UROLOGICA	407	689	
	C00403100 - VISITA ANESTESIOLOGICA	-	13	
	C00520500 - VISITA CENTRO USTIONI	-	6	
	C00547700 - VISITA ORTOTTICA	6	23	
	C00706700 - VISITA PREVENZIONE TROMBOSI	11	6	
	C01128600 - VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	227	57	
	C01402600 - VISITA ARITMOLOGICA	942	1.062	
		89.71J-VISITA GENERALE	4.369	1.972
		89.72J-VISITA DI PRONTO SOCCORSO	20.809	19.840
		93.01.1-VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	35	29
		93.01.3-VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	52	40
		93.01.4-VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	37	26
	93.02-VALUTAZIONE ORTOTTICA	3.513	3.665	
	95.02-ESAME COMPLESSIVO OCCHIO	6.219	8.074	
	0102-OBI		1	
	0201-LABORATORIO: PRELIEVI	357.351	324.793	
	0202-LABORATORIO: CHIMICA CLINICA	2.620.876	2.393.604	
	0203-LABORATORIO: MICROBIOLOGIA	168.125	158.003	
	0204-LABORATORIO: TRASFUSIONALE	598.435	536.838	

0205-ESAMI CITOLOGICI	8.142	7.544
0206-BIOPSIE	304	274
0301-RADIOLOGIA (TRAD, CONTRASTO,	26.948	27.373
0302-TAC	3.601	4.072
0303-RISONANZE MAGNETICHE	1.511	1.498
0304-ECOGRAFIE	6.723	6.579
0501-ESAMI CARDIOLOGICI	10.573	11.377
0502-ESAMI NEUROLOGICI	9.208	8.991
0503-ESAMI PNEUMOLOGICI	119	169
0504-ESAMI OTORINOLARINGOIATRICI	5.036	4.894
0505-ESAMI OCULISTICI	8.251	7.648
0508-TEST DERMATOLOGICI	4	7
0509-ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	727	891
0603-TRATTAMENTI FARMACOLOGICI	242	113
0604-TRATTAMENTI TRASFUSIONALI	6	2
0605-TRATTAMENTI ANALGESICI		49
0701-INTERVENTI CHIRURGICI	1.241	1.655
0702-INTERVENTI OCULISTICI	6.479	6.209
0703-INTERVENTI OTORINOLRANGOIATRICI	331	398
0704-INTERVENTI UROLOGICI	19	31
0705-INTERVENTI ORTOPEDICI	552	555
0707-ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	73	74
0803-INTERVENTI CHIRURGICI MAXILLO	13	15
0901-RIABILITAZIONE FISICA	181	176
0903-RIABILITAZIONE PSICOLOGICA	20	15
0904-ALTRI TRATTAMENTI RIABILITATIVI	409	541
1002-PROCEDURE LEGATE ALLA DIALISI	103	81

Accessi PS

Priorità al triage	00 – COD. BIANCO		01 – COD. VERDE		02 – COD. GIALLO		03 – COD. ROSSO		Totale	
	Accessi Ps	Accessi Ps A.p.	Accessi Ps	Accessi Ps A.p.	Accessi Ps	Accessi Ps A.p.	Accessi Ps	Accessi Ps A.p.	Accessi Ps	Accessi Ps A.p.
Modalità accesso										
01 - ARRIVO DIRETTO (DECISIONE PROPRIA,	951	811	17.085	16.938	1.701	1.759	24	16	19.761	19.524
02 - MEDICO DI BASE (MMG, PLS)	2	6	99	104	91	94			192	204
03 - SPECIALISTA AMBULATORIALE			9	13	19	29	2	1	30	43
04 - MEDICO OSPEDALIERO	1	2	66	51	15	9		1	82	63
05 - GUARDIA MEDICA (MEDICO DI C.A.)			4	7		3			4	10
06 - REPARTO OSPEDALIERO	3	3	78	76	56	46			137	125
07 - ALTRO			100	85	18	15	1		119	100
08 - TRASFERIMENTO DA ALTRA STRUTT. DI RIC.		2	19	26	8	2			27	30
09 - TRASFERIMENTO DA CASA DI CURA				1						1
10 - SERVIZI SOCIALI				1						1
12 - PROVENIENTE DA STRUTTURA SANITARIA		1	1	15	6	13	1	2	8	31
13 - CENTRALE OPERATIVA 118	15	14	814	632	576	565	30	22	1.435	1.233
14 - STRUTTURA PENITENZIARIA					1				1	
Totale	972	839	18.275	17.949	2.491	2.535	58	42	21.796	21.365

P.A. Micone

Attività anno 2018

1. ADEGUAMENTI STRUTTURALI E NORMATIVI anno 2017/ 2018:

- ✓ Mantenimento del progetto “Bollino Rosa”
- ✓ Ospedale Villa Scassi: Ospedale a misura di donna

- ✓ Prosecuzione dell'attività con diversi stand in occasione degli open- day previsti. Partecipazione all'open Week
- ✓ Completamento ampliamento Pad. 9 (in fase di ultimazione camera calda)
- ✓ Ristrutturazione e messa a norma percorsi reparto Centro Ustioni
- ✓ Ripristini strutturali solaio Pad. 8 piano 2 e realizzazione nuovo reparto SPDC
- ✓ Ripristini strutturali solaio Pad 8 piano 1
- ✓ Intervento su impianto di smaltimento acque nere presso radiologia P.S.
- ✓ Realizzazione nuovo Centro Trasfusionale Pad 6 lato levante
- ✓ Inizio lavori nuova sede lavanolo presso Pad 11
- ✓ Ristrutturazione piano secondo Pad 3 e impianto di condizionamento
- ✓ Lavori di compartimentazione Pad 3 e 4
- ✓ Adeguamento antiincendio: attivazione squadra addetti h24
- ✓ Attivazione di 12 letti OBI presso Pad3/2 per far fronte all'emergenza influenza
- ✓ Realizzazione archivio per documentazione Struttura Gestione risorse nei locali ex cucina
- ✓ Ristrutturazione Medicina Nucleare e messa a norma antincendio
- ✓ Inizio lavori nuovi locali destinati all'ingegneria clinica presso Pad 11
- ✓ Riqualificazione e adeguamento Anestesia e Rianimazione

INTERVENTI PER LIMITARE GLI ACCESSI INAPPROPRIATI AL PRONTO SOCCORSO:

- ✓ Accoglienza e confort Pronto Soccorso Villa Scassi
- ✓ Lavori di miglioramento dei locali e della segnaletica per facilitare l'utenza
- ✓ Istituzione di un presidio fisso con personale del POU per evidenziare e risolvere nel minor tempo possibile eventuali criticità logistiche
- ✓ Acquisite 20 barelle ad altezza variabile, sostituzione di alcuni arredi
- ✓ Attivazione di 12 letti di OBI presso il Pad 3/2

SDO e informatizzazione:

- ✓ A regime il Registro informatizzato di sala operatoria con eliminazione del cartaceo
- ✓ Miglioramento flusso SDO e Ambulatoriali
- ✓ Miglioramento complessivo della qualità dei flussi di attività rendicontati

ESTENSIONE SIVIS e MIGLIORAMENTI APPLICATIVI:

- ✓ Nel corso dell'anno il modulo PS di SIVIS è stata esteso e migliorato con applicativi e nuove statistiche

RETE URO ONCOLOGICA

Prosecuzione del progetto di collaborazione con Galliera e OEI per la realizzazione della Rete Uro Oncologica. Il primo intervento congiunto, presso l'Urologia del Villa Scassi, è stato effettuato in data 12 aprile 2017.

POSTI LETTO E PRODUZIONE 2017/2018

Ospedale Villa Scassi

POSTI LETTO

La variazione nella dotazione di reparti e posti letto fra anno 2017 e 2018 (“fotografia” al 1° Gennaio) è così riassunta:

Cod.	Descrizione Reparto	01/01/2017			01/01/2018			Delta
		Letti	Letti DH	Letti DS	Letti	Letti DH	Letti DS	
201	DAY HOSPITAL		2			2		-
202	DAY HOSPITAL		3			3		-
802	CARDIOLOGIA	10	1		10	1		-
908	CHIRURGIA POU	28		1	28		1	-
1201	CHIRURGIA PLASTICA	6	2		6	2		-
1301	CHIRURGIA TORACICA	3			3			-
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	11		1	11		1	-
2603	MEDICINA GENERALE	-			-			-
2605	MEDICINA 1 INTERNISTICO ONCOLOG.	26			26			-
2606	MEDICINA 2 INTERNISTICO GERIATRICA	40			40			-
2902	NEFROLOGIA*	15			15			-
3102	NIDO	15			15			-
3204	NEUROLOGIA	25			25			-
3603	ORTOPEDIA	41		4	41		4	-
3702	OSTETRICIA	17	2	2	17	2	2	-
3901	PEDIATRIA		1				1	-
4002	PSICHIATRIA	16			16			-
4302	UROLOGIA	14		5	22		5	8
4701	GRANDI USTIONI	4			0			-4
4702	GRANDI USTIONI SUB INTENSIVA	4			6			2
4902	RIANIMAZIONE	8			4			-4
4903	RIANIMAZIONE SUB INTENSIVA	8	1		6	1		-2
5002	UTIC	8			8			-
5605	ORTOPEDIA RIEDUC. FUNZIONALE	3			3			-
6701	PENSIONANDI **	9			9			-
6801	PNEUMOLOGIA	24			24			-
7503	NEUROLOGIA RIABILITATIVA	4			4			-
9801	DAY SURGERY							
5103	DEGENZA BREVE	26			26			-
3205	NEUROLOGIA CENTRO ICTUS	8			8			-
6402	ONCOLOGIA		3			3		-
6901	RADIOLOGIA		1			1		-
6201	NEONATOLOGIA E PATOLOGIA NEON.	4	1		4	1		-
	TOTALE	377	16	11	377	15	11	0
OB01	OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA ***	25			37			12

**due posti letto di Casa di Salute sono presso lo Stabilimento Gallino di Pontedecimo.

*Si ricorda che due Posti Letto della Nefrologia in realtà sono i posti dedicati all’addestramento peritoneale che ha sede presso l’ospedale La Colletta di Arenzano.

A partire dal 1° Gennaio 2018 sono stati disattivati 4 posti letto del Centro Ustioni Intensiva per consentire l’estensione del cantiere per la realizzazione del nuovo Centro Ustioni.

Dal Gennaio 2017, si è suddivisa la S.C. Medicina Generale in due S.C. di Medicina Generale, una a indirizzo Oncologico ed una a indirizzo geriatrico.

Sono stati disattivati 2 posti letto per la rianimazione sub intensiva e 4 posti letto per la Rianimazione intensiva.

*** I posti letto di Osservazione Breve Intensiva non rientrano nei posti letto effettivi per acuti.

RICOVERI Villa Scassi 2018/2017

La tabella successiva riassume la produzione complessiva delle varie strutture (ricovero ordinario, Day Hospital e Day Surgery) dell'Ospedale Villa Scassi: complessivamente si rileva un parziale decremento delle attività di ricovero (-568) rispetto al 2017, in particolare per le attività chirurgiche (-338) per Chirurgia Gen. e Vascolare (-46) a seguito di una serie di interventi tecnici di manutenzione ordinaria e straordinaria inderogabili sulle sale operatorie, sulla rianimazione e su alcune degenze ospedaliere, con disattivazione di letti (C.U., Rianimazione) oltre che alla carenza di personale medico delle diverse discipline in particolare di anestesisti, per le quali nel 2018 si è dovuto procedere ad una rimodulazione delle attività di sala operatoria. Positivi e in incremento i ricoveri delle altre discipline dell'area chirurgica (Ortopedia, Urologia, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica) e dell'area Medica e delle specialità mediche (Cardiologia, Medicina interna, Neurologia, Pneumologia, Oncologia, Nefrologia). Va rilevata, in fine, il lieve decremento della S.C. Ostetricia e Ginecologia e del Nido da imputare sia ad alcuni lavori intervenuti, che alle manutenzioni ordinarie e straordinarie, oltre che ad una diminuzione dei parti e delle nascite ospedaliere.

10/2697/0202/1 - DH MULTI GASTRO PAD 8/1 - VILLA SCASSI	DS	2	-	-	-	5	-	892,00	-	-	2	-	892,00
10/2602/2606/2 - MED INTERNA 2 PAD 9/1 - VILLA SCASSI	RO	1.026	985	16.890	17.550	-	-	3.635.010,00	3.810.485,00	-	41	-	175.475,00
10/2604/2605/2 - MED INTERNA 2 PAD 9/3 - VILLA SCASSI	RO	760	790	11.351	11.692	-	-	2.613.776,00	2.744.328,00	-	30	-	130.552,00
10/5107/5101/2 - UNITA' DI CRISI - VILLA SCASSI	RO	-	29	-	147	-	-	-	78.953,00	-	29	-	78.953,00
10/6491/6402/1 - ONCOLOGIA MEDICA DH PAD 8/2 - VILLA SCASSI	DH	776	796	-	-	8.771	9.019	3.051.742,00	3.099.572,00	-	20	-	47.830,00
10/4001/4002/1 - PSICHIATRIA PAD 9 PT - VILLA SCASSI	RO	682	724	4.586	4.390	-	-	957.643,00	1.027.017,00	-	42	-	69.374,00
10/2901/2902/1 - NEFROLOGIA PAD 5/1 - VILLA SCASSI	RO	347	351	4.512	4.579	-	-	1.536.855,00	1.573.214,00	-	4	-	36.359,00
10/6891/0202/2 - DH MULTI. PNEUMOLOGIA - VILLA SCASSI	DH	241	58	-	-	804	210	173.746,00	45.974,00	-	183	-	127.772,00
10/6891/0202/2 - DH MULTI. PNEUMOLOGIA - VILLA SCASSI	DS	10	8	-	-	44	17	16.820,00	13.361,00	-	2	-	3.459,00
10/6801/6801/1 - PNEUMOLOGIA PAD 8/3 - VILLA SCASSI	RO	724	760	9.286	9.466	15	-	3.285.359,00	3.387.373,00	-	36	-	102.014,00
10/7501/7503/1 - NEURO RIAB PAD 5/3 - VILLA SCASSI	Riab	212	204	2.489	2.588	-	-	673.861,90	703.746,36	-	8	-	29.884,46
10/3201/3204/1 - NEUROLOGIA PAD 5/3 - VILLA SCASSI	RO	764	727	8.737	8.687	-	-	2.664.598,00	2.567.799,00	-	37	-	96.799,00
10/3205/3205/2 - S.C. NEUROLOGIA - CENTRO ICTUS - VILLA SCASSI	RO	197	210	1.568	1.484	-	-	783.718,00	818.613,00	-	13	-	34.895,00
10/3782/6701/2 - C.S. DAYSUR.OSTET.GINECOL. - VILLA SCASSI	DH	1	-	-	-	1	-	1.005,20	-	-	1	-	1.005,20
10/0987/6701/2 - C.S.-CHIR.GEN. (POU)	RO	2	1	2	2	-	-	2.132,20	2.499,70	-	1	-	367,50
10/1381/6701/1 - CASA SAL.-CHIR TORACICA - VILLA SCASSI	RO	5	4	35	35	-	-	27.710,90	23.659,20	-	1	-	4.051,70
10/1481/6701/1 - CASA SAL.-CHIR VASCOLARE - VILLA SCASSI	RO	1	1	1	1	-	-	1.090,60	1.558,00	-	-	-	467,40
10/3181/6701/1 - CASA SAL.-NEONATOLOGIA - VILLA SCASSI	RO	9	16	25	44	-	-	2.912,00	9.702,20	-	7	-	6.790,20
10/3681/6701/1 - CASA SAL.-ORTOPEDIA - VILLA SCASSI	RO	4	2	22	19	-	-	16.062,20	10.899,00	-	2	-	5.163,20
10/3781/6701/1 - CASA SAL.-OSTETRICO-GINEC. - VILLA SCASSI	RO	14	22	36	62	-	-	17.246,60	32.723,20	-	8	-	15.476,60
10/4381/6701/2 - C.S.-UROLOGIA	RO	1	3	14	12	-	-	7.386,00	6.885,00	-	2	-	501,00
		16746	16178	114940	115998	19303	17547	54533364,12	54269859,56	-	-568	-	-263504,56

ATTIVITÀ DI PRONTO SOCCORSO

La tabella seguente, estratta da SIVIS, pone a confronto le attività svolte dal Pronto Soccorso dell'Ospedale Villa Scassi negli anni 2018 versus anno 2017, e suddivide gli accessi per codice di priorità al triage. Si può osservare come gli accessi 2018 complessivamente considerati, sono diminuiti (-470) rispetto al 2017, in particolare i casi di codice rosso (-175) e codice verde (-587) con aumento dei casi di codice bianco (25) e codici giallo (267). Il più alto numero di codici rossi si registrano, in entrambi gli anni considerati, a gennaio 292 (2018) e 395 (2017) e dicembre 318 (2018) e 328 (2017).

Il mese di luglio risulta essere il mese con il più alto numero di accessi in assoluto, complessivamente considerati, 3.886 (2018) e 3.810 (2017).

Accessi P.S. Ospedale Villa Scassi - confronto codici di accesso - anni 2018/2017										
ANNO	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017
mese	R	R	G	G	V	V	B	B	T/an	T/an
gennaio	292	395	1342	1373	1639	1620	114	108	3387	3496
febbraio	268	279	1213	1254	1492	1585	126	133	3099	3251
marzo	248	309	1429	1381	1595	1829	110	176	3382	3695
aprile	249	255	1371	1255	1810	1782	106	134	3536	3426
maggio	214	264	1432	1482	1955	1910	161	108	3762	3764
giugno	202	212	1269	1360	2001	2008	197	116	3669	3696
luglio	246	222	1443	1259	2049	2167	148	162	3886	3810
agosto	259	201	1354	1211	1942	2042	138	173	3693	3627
settembre	231	223	1400	1371	1689	1737	101	123	3421	3454
ottobre	249	271	1448	1474	1809	1879	153	131	3659	3755
novembre	264	256	1420	1336	1580	1714	102	103	3366	3409

dicembre	318	328	1378	1476	1785	1660	144	108	3625	3572
Tot. mese	3.040	3.215	16.499	16.232	21.346	21.933	1.600	1.575	42.485	42.955

ATTIVITÀ AMBULATORIALE Villa Scassi 2018/2017-

		Numero Prestazioni	Numero Prestazioni A.p.	Importo Lordo Regionale	Importo Lordo Regionale A.p.
Struttura ministeriale	Disciplina erogante				
		2.159	1.511	13.953,85	14.881,25
	* - NON SIGNIFICATIVO				
	01 - ALLERGOLOGIA	120	115	15.360,00	12.228,00
	03 - ANATOMIA ED	17.394	16.571	329.577,02	353.267,13
	08 - CARDIOLOGIA	22.650	19.882	432.195,49	397.657,47
	09 - CHIRURGIA GENERALE	3.047	4.018	52.909,05	76.166,61
	12 - CHIRURGIA PLASTICA	24.314	23.201	321.755,84	297.775,38
	13 - CHIRURGIA TORACICA	372	408	6.980,98	7.257,79
	14 - CHIRURGIA VASCOLARE	3.375	3.050	132.824,53	124.783,72
	19 - MALATTIE ENDOCRINE	5.430	9.830	91.351,38	134.781,47
	26 - MEDICINA GENERALE	5.075	4.359	107.901,26	90.903,77
	29 - NEFROLOGIA	47.342	41.653	2.259.568,83	2.157.983,16
	32 - NEUROLOGIA	9.216	8.943	83.199,27	83.015,27
	34 - OCULISTICA	13.133	12.685	201.158,42	195.025,92
	36 - ORTOPIEDIA E	16.509	16.296	297.362,73	294.826,65
	37 - OSTETRICIA E	7.948	8.823	203.503,02	243.033,61
	38 - OTORINOLARINGOIATRIA	4.700	4.346	102.554,19	94.624,59
	39 - PEDIATRIA	3.886	4.509	98.883,98	113.371,40
	40 - PSICHIATRIA	1.780	1.661	31.981,68	29.399,18
	43 - UROLOGIA	3.820	3.925	254.748,09	283.004,89
	51 - ASTANTERIA	62.271	58.109	3.034.698,44	3.006.585,71
	52 - DERMATOLOGIA	2.876	1.016	57.779,59	20.553,91
	56 - RECUPERO E	4.012	3.636	40.175,15	36.112,69
	58 - GASTROENTEROLOGIA	6.998	6.810	216.522,81	194.483,76
	61 - MEDICINA NUCLEARE	19.527	19.976	625.225,14	612.135,92
	64 - ONCOLOGIA	3.672	3.056	54.246,31	46.489,98
	68 - PNEUMOLOGIA	7.428	6.783	183.174,19	163.228,98
	69 - RADIOLOGIA	72.104	68.573	2.429.480,19	2.325.918,66
	71 - REUMATOLOGIA	196	208	3.344,11	3.545,53
	AN - ANESTESIA E	209	184	11.886,46	11.070,96
	LA - LABORATORIO ANALISI	673.443	644.266	1.598.048,54	1.543.211,02
	Totale	1.045.006	998.403	13.292.570	12.967.246

La tabella precedente è stata estratta dal Datawarehouse regionale e indica il volume delle prestazioni della specialistica ambulatoriale per Disciplina erogate nell'anno 2018 a confronto con l'anno 2017 e il relativo importo lordo regionale. I dati mostrano un incremento complessivo di 46.603 prestazioni rispetto all'anno precedente per un importo utile lordo di 325.202 euro.

ATTIVITÀ PAC/DSA. Villa Scassi 2018/2017

		Casi Pac/dsa	Casi Pac/dsa A.p.
Strutt. ministeriale	Disciplina		
		545	370
003301004 AMBULATORI OSPEDALE SCASSI	26 - MEDICINA GENERALE		
VILLA	68 - PNEUMOLOGIA	88	2
	99 - CURE PALLIATIVE-HOSPICE	34	16

Per l'anno 2018 la tendenza della produzione di Pac e DSA è in incremento rispetto al 2017 per tutte le discipline eroganti. Medicina Generale in positivo di 175 casi rispetto al 2017, la Pneumologia di 86 casi e le Cure Palliative di 18 casi.

PERSONALE

La tabella successiva indica il personale assegnato sulla base dei report disponibili al 31/12/2017 e 31/12/2018. Si rileva in particolare la carenza delle figure di Medici (-9 unità) e di amministrativi (- 4 unità).

Personale Villa Scassi	2017	2018	Differenza
Descrizione qualifica			
AMMINISTRATIVI	44	40	- 4
AUSILIARI E OPERATORI TECNICI	175	175	-
INFERMIERI	621	640	19
OSTETRICHE	17	18	1
COLLAB SAN SENIOR	37	37	-
MEDICI	283	274	-9
TECNICI DI LABORATORIO	48	48	-
TECNICI DI RADIOLOGIA	48	50	2
DIRIGENTI SANITARI	16	15	-1
DIRIGENTI AMMINISTRATIVI	1	1	-
TOTALI	1.290	1.298	8

S.C. Farmacia Ospedaliera

Descrizione attività

La struttura opera all'interno del Dipartimento Attività Farmaceutiche e svolge la propria attività a favore della salute dei cittadini attraverso i compiti specifici tra i quali :

- 1) distribuzione a tutti i cdc aziendali (oltre 540) , alle RSA convenzionate (2969 posti letto per 71 strutture convenzionate e aziendali) , agli enti convenzionati n. 2 Hospice Ghirotti e alla sede di assistenza domiciliare Ghirotti Europa , alla Medicina penitenziaria (sedi Marassi e Pontedecimo) di : farmaci , stupefacenti , galenici magistrali ed industriali , disinfettanti , prodotti per nutrizione enterale e parenterale , dispositivi medici di base e specialistici , fleboclisi , materiali per dialisi , protesica e varie tipologie di dispositivi ad impianto (Pace Maker , defibrillatori , materiali per emodinamica / elettrofisiologia interventistica /RX interventistica / lentine oculari) ;

- 2) Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera: verifica flussi informativi regionali in merito a spesa farmaceutica ospedaliera , spesa farmaceutica per distribuzione diretta, spesa oncologici – reportistica specifica a regione , spesa dispositivi medici – reportistica specifica a regione;
- 3) Monitoraggio ed invio dati spesa relativi al flusso delle somministrazioni oncologiche;
- 4) Gestione e monitoraggio registri AIFA dei farmaci a loro sottoposti e richiesta dei rimborsi per i farmaci a registro che li prevedano;
- 5) Monitoraggio ed invio dei flussi informativi relativi alla spesa farmaceutica ospedaliera e diretta, anche per quanto riguarda report di confronto con l'anno precedente e monitoraggio su particolari gruppi di farmaci (ATC) a maggior impatto di spesa;
- 6) Gestione degli ordini e delle relative proposte per tutto il materiale gestito sia a magazzino che a transito;
- 7) Gestione di tutti i gas medicali , dei relativi ordini / consegne , verifica dei livelli dei serbatoi aziendali per gas criogenici mediante telemetria , monitoraggio consumi;
- 8) gestione delle gare di approvvigionamento non espletate da CRA (stesura capitolato , partecipazione commissioni di gara , analisi campionatura , gestione delle anagrafiche dei prodotti , codifiche nella procedura contabile dei prodotti aggiudicati e loro aggiornamento);
- 9) Gestione del prontuario terapeutico aziendale;
- 10) Informazione ai sanitari dipendenti circa gli aggiornamenti prescrittivi emanati da AIFA , nonché sul corretto ed appropriato impiego dei farmaci;
- 11) Analisi, monitoraggio e gestione delle prescrizioni chemioterapiche e allestimento delle preparazioni chemioterapiche richieste dai tre poli oncologici e dai reparti autorizzati all'impiego tramite procedura centralizzata di tutte le preparazioni chemioterapiche endovenose ed orali (UFA);
- 12) Ricevimento e stoccaggio dei prodotti gestiti a magazzino , registrazione contabile su procedura amm.va aziendale delle merci in entrata ed uscita , verifica delle stesse al loro ricevimento per quanto attiene la corrispondenza la materiale ordinato ed alla sua validità ed integrità , stoccaggio dei prodotti nei magazzini secondo ordine di tipologia prodotti e secondo coordinate di magazzino e scadenza dei prodotti;
- 13) Attività di farmacovigilanza e dispositivo sorveglianza ed interventi in materia di verifica dell'appropriatezza prescrittiva (monitoraggio prescrizione antibiotici ad alto costo e chemioterapici, applicazione delle richieste motivate per farmaci ad alto costo e loro analisi);
- 14) Distribuzione diretta di farmaci : ai pz a seguito di dimissione da ricovero o di visita ambulatoriale , ai pz affetti da patologie croniche o malattie rare;
- 15) Attività di monitoraggio e reportistica circa i consumi ed appropriatezza d'uso di farmaci ad alto costo (antibiotici) in reparti ospedalieri ed altre categorie di farmaci in merito a problematiche di interazioni nelle RSA aziendali e convenzionate
- 16) Dal 2015 è stata attivata ad iporisorse di personale farmacista, in relazione alla vigente Lg. Regionale, l'attività di preparazione magistrale e distribuzione diretta a pz seguiti dai centri di terapia del dolore di Cannabis;
- 17) Attività di preparazioni magistrali e galeniche per tutti i pz affetti da malattie rare seguiti sia dai centri regionali che extraregionali;
- 18) Verifica esclusività ed appropriatezza dei prodotti (sia farmaci che dispositivi medici/dispositivi impiantabili e protesici) richiesti dai reparti in regime di esclusività;
- 19) Attivazione procedure regionali di HTA nella valutazione delle richieste di acquisizione di dispositivi medici ad alta tecnologia;
- 20) Distribuzione di farmaci alle strutture residenziali (RSA) ed Hospice convenzionati con ASL3 (2969 posti letto per 71 strutture convenzionate e aziendali);
- 21) Distribuzione di medicazioni avanzate alle strutture residenziali (RSA) per anziani , mediante portale di registrazione lesioni, prescrizione a pacchetto- paziente in collaborazione con NOLC e S.C. Assistenza geriatrica.

Contesto esterno

I confini territoriali della Farmacia Ospedaliera corrispondono ai confini della ASL3 Genovese per quanto riguarda le attività di competenza verso tutti i CDC aziendali situati in tutti i DSS aziendali e le strutture residenziali (RSA), le strutture Penitenziarie e gli Hospice forniti.

Contesto Interno Dal 2014 è stato attivato un magazzino unificato aziendale di Farmacia per la distribuzione ai CDC aziendali dei DSS aziendali, degli SO aziendali e per la distribuzione diretta alla Medicina Penitenziaria, alle RSA aziendali e convenzionate e Hospice convenzionati. In tale riorganizzazione il personale prima assegnato ha subito significativi cambiamenti anche in merito alla loro ricollocazione presso altre Strutture aziendali.

La Farmacia Ospedaliera continua a gestire, con il suddetto personale evidentemente sottodimensionato rispetto alle attività svolte, le seguenti principali aree di attività:

<i>AREA DI ATTIVITA'</i>	<i>DESCRIZIONE ATTIVITA'</i>
Direzione e coordinamento della Farmacia Ospedaliera	<ul style="list-style-type: none"> - recepimento degli obiettivi e del budget, invio report e documentazioni relative richieste, predisposizione delle relazioni annuali - gestione personale, attrezzature e spazi - valutazione delle attività e dei consumi - partecipazione e gestione procedure aziendali per certificazione bilancio - partecipazione e gestione procedure per obblighi relativi a normativa anticorruzione / trasparenza - rapporti istituzionali con strutture esterne (Regione, Servizi Aziendali, ARS, DMO)
Attività d'informazione e educazione su farmaci e DM	<ul style="list-style-type: none"> - informazioni al corpo sanitario e agli assistiti sulle caratteristiche di tutto il materiale gestito - predisposizione documentazione per aggiornamento prontuari aziendali e per RSA : farmaci, disinfettanti, dispositivi medici, nutrizione parenterale ed enterale - partecipazione a Commissioni sanitarie interne - supporto ai reparti e servizi aziendali su procedure informatizzata EDF e OLAIMM - dispositivo vigilanza : gestione dei recall di DM da tutti i reparti aziendali, contatti con aziende per sostituzione prodotti sottoposti a richiamo e non utilizzabili - farmacovigilanza, educazione sanitaria e attività didattica ; gestione dei sequestri e richiami di farmaci non più erogabili - segnalazione a reparti - ritiro dei prodotti contatti con aziende per sostituzione lotti
attività gestione provvedimenti AIFA, DGR e DA	<ul style="list-style-type: none"> - gestione procedure AIFA reumatologia e DGR 1877/2009 - gestione procedure richiesta rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result - gestione e registrazione dati monitoraggio delle richieste motivate antibiotici come da DGR 1268/2009 ed invio a CIO aziendale - gestione sperimentazioni cliniche approvate da CE per i reparti aziendali - gestione ritiri farmaci e dispositivi medici e aggiornamento sito farmacovigilanza aziendale - gestione, registrazione ed invio dati per flussi regionali Dispositivi medici - gestione procedure farmaci lg. 684 ed invio dati in regione - gestione, come da procedura aziendale, delle richieste farmaci off label - verifica mensile e registrazione dati delle dimissioni da ricovero ed invio dati riepilogativi al CCD - verifica dei consumi emoderivati ed invio dati a centro riferimento regionale - verifica mensile delle prescrizioni in SSN degli specialisti ospedalieri, invio solleciti e report alle DMO
Gestione degli approvvigionamenti	<ul style="list-style-type: none"> - predisposizione della documentazione tecnica per gestione capitolati di gara dei materiali gestiti, - predisposizione e verifica della documentazione presentata per richiesta di acquisto in esclusiva sia per farmaci che per dispositivi medici - partecipazione a Commissioni di gara - definizione dei fabbisogni per gli acquisti - gestione delle anagrafiche dei farmaci e DM, attribuzione del numero di repertorio per i dispositivi - gestione delle proposte d'ordine - trasmissione proposte ordine - sollecito ordini, contatti con uffici aziende fornitrici - verifica capienza impegni e conseguente analisi dei consumi con eventuale richiesta integrazioni a provveditorato, verifica scadenze delibere acquisti dispositivi medici per rinnovo od avvio gara - gestione degli ordini e dei DDT, registrazione carichi dei prodotti in procedura contabile aziendale, sia per i prodotti gestiti a magazzino che per quelli a transit

attività distributive e di gestione magazzini	<ul style="list-style-type: none"> - ricezione , controllo delle merci in arrivo con verifica corrispondenza tra DDT e ordine aziendale , stoccaggio merci (farmaci , stupefacenti, diagnostici, galenici preconfezionati, dispositivi medico chirurgici, materiale di medicazione, protesica , ec - verifica delle richieste, informatizzate e non, pervenute dai reparti prima della loro evasione ; - valutazione richieste motivate per acquisizione farmaci extra PTA per continuazione terapie domiciliari - valutazione richieste motivate per acquisizione farmaci antibiotici - valutazione richieste nominative per DM alto costo (es medicazioni avanzate) - distribuzione farmaci a reparti e amb. ospedalieri , Servizi e ambulatori aziendali - controllo del materiale prima della spedizione ai reparti e servizi richiedenti - distribuzione diagnostici, galenici preconfezionati, dispositivi medici ecc. a Presidi e Servizi aziendali e convenzionati - distribuzione soluzioni per flebo , sacche per nutrizione parenterale , dietetici per enterale ed integratori alimentari a reparti , servizi aziendali - gestione conti deposito dei DM gestiti con tale modalità , riordini su richieste del materiale impiantato dai reparti - gestione conti visione dei DM gestiti con tale modalità , riordini su richieste del materiale impiantato dai reparti e resi a ditte fornitrici - ricevimento e stoccaggio e distribuzione materiali dialisi - gestione dei trasferimenti dei materiali tra i vari magazzini decentrati - gestione annuale degli inventari di magazzino e di reparto invio report a Bilancio - verifica periodica , con inventario a campione delle giacenze di magazzino - tenuta e consegna degli stupefacenti - gestione materiali dialisi / verifica richieste in relazione a giacenze deposito / richiami - importazione stupefacenti esteri a favore di cittadini con oneri a loro carico
distribuzione farmaci e DM ad OEI	<p>dal 2014 il magazzino unificato evade regolarmente le richieste effettuate dall'ente OEI sede Voltri per farmaci e DM , con un notevole incremento dei carichi di lavoro , dato che il personale che prima dell'unificazione magazzini provvedeva a tali richieste è stato adibito ad attività correlate all'assistenza integrativa e ad altre specifiche di altri settori del dipartimento</p>
distribuzione farmaci e DM ad altri magazzini aziendali afferenti al Dipartimento	<p>dal 2015 , per cercare di razionalizzare gli ordini di tutti i magazzini farmaceutici aziendali (tot 6 farm conv + 1 osp) , per le voci basso rotanti o per i farmaci ad alto costo vengono fatte richieste dai magazzini periferici al magazzino unificato ospedaliero , questo comporta un ulteriore carico di attività a parità di organico farmacista e comparto</p>
distribuzione diretta farmaci	<ul style="list-style-type: none"> - distribuzione diretta di dispositivi medici , dietetici , ecc agli assistiti aventi diritto (assistenza integrativa) - distribuzione diretta farmaci agli assistiti in seguito a speciali disposizioni (sentenze pretorili, delibere aziendali speciali, ecc.) - distribuzione diretta farmaci agli assistiti aventi diritto - distribuzione di farmaci , dietetici a utenti affetti da patologie rare
attività per medicina penitenziaria	<ul style="list-style-type: none"> - attività di gestione e distribuzione delle richieste di farmaci e DM per le Carceri Marassi e Pontedecimo - acquisizione e verifica preventiva delle richieste di farmaci extra prontuario
attività per enti esterni convenzionati hospice / rsa	<ul style="list-style-type: none"> - distribuzione farmaci, dispositivi medici, soluzioni per flebo , sacche per nutrizione parenterale , dietetici per enterale ed integratori alimentari a reparti , servizi aziendali ed enti convenzionati - acquisizione e verifica preventiva delle richieste di farmaci extra prontuario - acquisizione e verifica preventiva dei piani terapeutici per la distribuzione dei farmaci che lo prevedono , la fine di verificare appropriatezza prescrittiva / archiviazione informatica degli stessi - studi sulle incompatibilità / interazioni tra farmaci in pz in politerapia . È stato svolto nel 2014 e nel 2015 tale studio che ha portato alla modifica di alcuni comportamenti prescrittivi , la continuazione dello stesso per il 2016 è condizionato dal proseguo dei contratti dedicati a ciò , o all'integrazione di personale di ruolo

UFA	<ul style="list-style-type: none"> - controllo protocolli preparazioni oncologiche - controllo reflui preparazione - adozione procedure operative per la preparazione / controllo / standard operativi - gestione dei controlli microbiologici e di spandimento in camera bianca - gestione delle richieste di rimborso per i farmaci che lo prevedono mediante registro AIFA - gestione procedure AIFA Onco - verifica dati somministrazione oncologici realtivamente ad invio flussi regionali - gestione sperimentazioni cliniche approvate da CE per le oncologie aziendali : ricevimento e gestione farmaci, preparazioni terapie, gestione protocolli nel sistema informatico - analisi delle stabilita' dei farmaci oncologici - verifica mensile di spesa e report consumi per cdc - valutazione terapie off label , nuovi farmaci e nuovi protocolli - revisione periodica dei protocolli in seguito all'aggiornamento delle linee guida - controllo ed invio dei dati relativi al flusso farmaci off label oncologici - controllo ed invio alla RL dei dati relativi al flusso farmaci Lg 648 oncologici per gestire i reflui - gestione dei controlli microbiologici sui prodotti - gestione magazzino e ordini - controllo ed invio alla RL dati relativi ai rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result
GESTIONE GAS AD IMPIANTO E BOMBOLE PER TUTTA AZIENDA	<ul style="list-style-type: none"> - la farmacia verifica prima dell'evasione le richieste di gas in bombole per tutti i cdc aziendali - la farmacia verifica e provvede all'evasione delle proposte d'ordine per i gas ad impianto (serbatoi e rampe) - la farmacia verifica settimanalmente al venerdì i livelli di tutti gli impianti aziendali per gas nei vari SO mediante impianto di telemetria , tale compito oneroso in termini di formazione ed impegno con l'attuale numero di personale rischia di non poter essere <u>garantito nei periodi di ferie /assenze anche di due soli dirigenti in contemporanea</u>
Galenica	<ul style="list-style-type: none"> - produzione galenica nel rispetto delle Norme di Buona Preparazione e distribuzione ai reparti e servizi aziendali - produzione galenica di preparazioni magistrali a favore di utenti esterni aventi diritto (malattie rare / Cannabis) ad oggi la preparazione di cartine per tali pz supera le 450 unità di preparazione / mese con un impegno orario settimanale di circa 18 ore settimana , comprensivo delle operazioni di legge di carico – scarico stupefacenti – verifica grammature e quanto previsto dalle norme farmacoepa vigente per le preparazioni galeniche magistrali
GESTIONE LOGISTICA DELLE CONSEGNE	<p>la riorganizzazione della distribuzione ai cdc da parte della ditta appaltata di logistica è stato completamente rivisto al fine di ottenere l'acquisizione delle distinte di consegna firmate , tale attività richiede un quotidiano impegno di un farmacista per almeno due ore</p>
Controlli e ispezioni	<ul style="list-style-type: none"> - controllo e verifica degli scaduti e dei revocati con relative annotazioni sullo scadenziario , e sulla procedura contabile di magazzino - controllo analitico e merceologico delle merci - controllo sull'appropriatezza prescrittiva in ottemperanza alle note regionali e aziendali con stesura di relativa reportistica - controllo, verifica e monitoraggio del buon funzionamento dei frigoriferi, congelatori e condizionatori atti a conservare i farmaci alla idonea temperatura - registrazione delle operazioni di magazzino in entrata, in uscita e in transito sui software aziendali (Oliamm, Sportello Polifunzionale Aziendale, EDF)
Contabilità flussi regionali	<ul style="list-style-type: none"> - Archiviazione delle bolle, degli ordini, delle richieste e della documentazione assistiti - Partecipazione incontri per gestione procedura EDF , registrazione dati diretta da reparti - Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso somministrazione oncologici - Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso farmaci off label - Monitoraggio , verifica ed invio alla RL dei dati relativi al flusso farmaci Lg 648 - Monitoraggio , verifica ed invio alla RL dati relativi ai rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result - Monitoraggio , verifica dati relativi al flusso dei dispositivi medici - Monitoraggio , verifica dati relativi al flusso farmaci consumo ospedaliero - Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso distribuzione diretta farmaci da dimissione - Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso distribuzione diretta farmaci da dimissione
parte amministrativa gestioni ordini proposte acquisto	<ul style="list-style-type: none"> - gestione segreteria del personale, emissione proposte ordine e loro invio - predisposizione capitolati speciali (parte tecnica clinica) per tutte le gare di materiale sanitario gestite in Azienda

gestione capitolati di gara	<ul style="list-style-type: none"> - revisione capitolati / predisposizione consumi gare CRA , verifica campionature di gara / partecipazione comm.ni valutazione gare CRA ed aziendali - codifica e gestione anagrafica per tutto il materiale sanitario gestito nei magazzini farmacia Farmaci / disinfettanti / dispositivi / parafarmaci /ecc)
------------------------------------	--

Attività 2018 versus 2017:

Dati Area Farmaci

Dai dati riportati nella sottostante tabella n. 01 sottostante (fonte Ufficio flussi) , si evincono i costi per i consumi relativi alla farmaceutica ospedaliera complessiva che ha registrato un incremento, rispetto al 2017, dell'importo spesa netta pari di € 1.364.063 , escludendo la spesa per Vaccini in capo ad altra struttura. Tale incremento è dovuto per oltre 1 milione di € all'aumento dei farmaci di fascia H (uso esclusivo Ospedaliero) ed in particolare per quelli dell'ATC L01 (oncologici / reumatologici / Farmaci per sclerosi multipla) , sono inoltre incrementati notevolmente i farmaci dell'area oculistica

Tab. n. 01

		TOTALI		DIFFERENZA	
Modello	EROG-SSN-PHT	2.017	2.018	ASSOLUTA	RELATIVA
O	--	5.678,47	19.676,67	13.998,20	246,51
	-A-	492.513,59	362.463,81	- 130.049,78	- 26,41
	-A-PHT	780.747,53	1.141.080,72	360.333,19	46,15
	-C-	1.354.996,33	1.493.719,06	138.722,73	10,24
	-CN-	23.129,98	6.535,92	- 16.594,06	- 71,74
	DIS-C-	3.782,49	-	- 3.782,49	- 100,00
	GAS--	102.906,09	99.274,11	- 3.631,98	- 3,53
	GAS-A-PHT	7.502,88	8.111,24	608,36	8,11
	GAS-C-	31.040,13	31.484,49	444,36	1,43
	GAS-H-	508.452,53	540.152,92	31.700,39	6,23
	-H-	9.134.685,24	10.168.712,04	1.034.026,80	11,32
	MC-C-	92.192,88	74.767,70	- 17.425,19	- 18,90
	MC-H-	203.321,88	159.034,88	- 44.286,99	- 21,78
	SUBTOTALE OSP	12.740.950,00	14.105.013,55	1.364.063,55	10,71
	-NC-	-	- 197,04	- 197,04	
	VAC--	-	19.248,24	19.248,24	
	VAC-C-	4.409.176,70	4.525.227,21	116.050,51	2,63
	VAC-H-	1.019.749,79	1.412.959,55	393.209,76	38,56
	VAC-NC-	-	30.863,17	30.863,17	
	SUBTOTALE VACCINI	5.428.926,49	5.988.101,13	559.174,65	10,30
O Totale		18.169.876,48	20.093.114,68	1.923.238,20	10,58

Viene di seguito riportato il confronto dei principali ATC (classe terapeutica farmaci TABELLA 2) afferenti alla spesa ospedaliera , dai quali si evince incremento spesa dei vaccini (non gestiti dalla Farmacia) , dei farmaci afferenti all'area oncologia, reumatologica e della Sclerosi Multipla e di alcuni farmaci dedicati all'attività oculistica sia in ambito ospedaliero che territoriale

Tab n. 2

Confronto ATC - O				DIFFERENZA		
COD_ATC	AT_DESCR	2017	2018	ASSOLUTA	RELATIVA	NOTE
A	Apparato gastrointestinale e metabolismo	317.291,97	299.546,59	- 17.745,37	-5,59	
B	Sangue e organi emopoietici	1.362.210,12	1.602.174,66	239.964,55	17,62	terapie marziali con nuovi farmaci / trattamento di pz emofilici in regime di degenza
C	Sistema cardiovascolare	132.370,35	85.480,43	- 46.889,92	-35,42	
D	Dermatologici	111.957,63	156.887,44	44.929,81	40,13	
G	Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali	62.212,82	68.351,34	6.138,52	9,87	
H	Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali	110.459,06	66.743,12	- 43.715,94	-39,58	
J	Antinfettivi generali per uso sistemico	6.508.744,29	7.001.641,73	492.897,44	7,57	incremento dovuto tutto da vaccini
L	Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori	6.645.354,97	7.420.724,51	775.369,54	11,67	oncologia / sclerosi / reuma
M	Sistema muscolo-scheletrico	392.456,52	329.945,72	- 62.510,80	-15,93	
N	Sistema nervoso	468.609,75	551.736,53	83.126,78	17,74	antipsicotici SSM
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	1.954,34	419,74	- 1.534,60	-78,52	
R	Sistema respiratorio	67.716,72	61.655,59	- 6.061,14	-8,95	
S	Organi di senso	819.823,11	1.249.064,64	429.241,53	52,36	FARMACI PER oculistica
V	Vari	1.166.030,26	1.195.761,71	29.731,45	2,55	
Totale complessivo		18.167.191,90	20.090.133,74	1.922.941,84	10,58	

Gli incrementi di spesa avuti sono comunque stati monitorati durante tutto l'anno, da parte dei dirigenti farmacisti, agendo sulle richieste dei reparti sia con verifiche sull'appropriatezza prescrittiva che con la promozione all'impiego dei farmaci equivalenti e biosimilari, anche se con scarsa adesione da parte di alcuni reparti

Come disposto dalla DGR 161/2016 sono state intraprese azioni in merito alla ottimizzazione dei costi dei farmaci oncologici innovativi da parte della Farmacia ospedaliera tramite il Servizio di Unità Farmaci antitumorali, di seguito descritte nelle modalità e risultati.

AREA ONCOLOGIA UFA

Nel 2018 si è registrato un aumento totale della spesa dei farmaci oncologici, sia endovena che orali, rispetto al 2017 di € 1.696.290: tale aumento contribuisce sia all'incremento dei costi dell'ospedale (oncologici EV) sia ai costi della distribuzione diretta (oncologici orali). L'aumento della spesa è dovuto per un 40% all'uso di farmaci innovativi e per il resto ad un aumento del numero di pz, circa 120 pazienti, di cui il 68% trattati con farmaci oncologici orali.

Nello specifico:

- per gli innovativi endovena sono stati spesi 1.516.750 euro contro i 917.619 euro del 2017 con un incremento di € 599.131,
- per gli innovativi orali 329.832 euro contro i 262.498 euro del 2017 con un incremento di € 67.332

In totale nel 2018 la spesa solo per i farmaci oncologici innovativi è stata di € 1.846.582, con un incremento di € 666.465 in più rispetto all'anno precedente.

Nel 2018 sono state inserite sul registro AIFA on line 1973 schede di prescrizione e le relative dispensazioni per farmaci oncologici corrispondenti al 98,78 % delle schede da inserire (obbiettivo ALISA), di seguito il dettaglio:

REPARTO	PRESCRIZIONI AIFA INSERITE
Oncologia Scassi	1.326
Oncologia Micone	577
Oncologia Gallino	70
TOTALE	1.973

Le schede delle terapie terminate sono state chiuse; questo ha permesso di richiedere, in base ai Managed Entry Agreements, 452.865 euro di rimborsi così suddivisi

REPARTO	PRESCRIZIONI AIFA INSERITE
Oncologia Scassi	271.626 euro
Oncologia Micone	179.368 euro
Oncologia Gallino	1.871 euro
TOTALE	452.865 euro

Dal totale soprariportato sono stati rimborsati ad oggi 236.888 euro , ed inoltre si sono avuti rimborsi per altri 150.918 euro relativi alle richieste di degli anni precedenti per un totale di rimborsi di 387.807 euro nel 2018.

Tali rimborsi sono stati effettuati mediante note di credito emesse dalle ditte farmaceutiche e registrate sul gestionale OLIAMM.

Inoltre per quanto i farmaci innovativi oncologici ad alto costo a fronte dei 1.846.583 euro spesi sono stati rimborsati 1.303.906 euro tramite delibera di ALISA 3530 del 14/12/2018 , e ciò grazie alla puntuale rendicontazione effettuata dai Farmacisti del servizio UFA.

Quindi in considerazione di un **aumento totale della spesa** nel 2018 dei farmaci oncologici , sia endovena che orali, rispetto al 2017 di **1.696.290** euro , tenendo conto di tutti i rimborsi ottenuti per un totale di **1.691.713**, **si può affermare che tutto l'aumento della spesa per i farmaci oncologici è stato compensato da tali rimborsi.**

Si fa presente che i farmaci innovativi che sono stati utilizzati nel 2018 e che verranno utilizzata in misura sempre maggiore negli anni a venire perderanno l' innovatività nei primi mesi del 2019 e pertanto nel 2019 non sarà più possibile usufruire di tali rimborsi dedicati

Quanto sopra si riassume nelle schema sottostante

		FONTE	2018	2017	DELTA
SPESA	SPESA FARMACI ONCOLOGICI EV	TERAPIE PREPARATE IN UFA (SCARICHI OLIAMM)	5.565.663	4.651.743	913.920
	SPESA FARMACI ONCOLOGICI OS	FARMACI DATI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA (SCARICHI EDF)	3.626.955	2.844.584	782.370
SPESA TOTALE			9.192.618	7.496.328	1.696.290
RIMBORSI	RIMBORSI PER FARMACI INNOVATIVI	DELIBERA ALISA	387.807	433.261	
	RIMBORSI DAI REGISTRI AIFA	NOTE DI CREDITO	1.303.906	1.197.900	
RIMBORSI TOTALI			1.691.713	1.631.161	

Anche nel 2018 è continuata l'attività di preparazione di Bevacizumab intravitreale, che viene utilizzato per i pazienti ritenuti adeguati dai medici oculisti, al posto di Ranibizumab (Lucentis®) o di Aflibercept (Eylea®). Questo, per singola iniezione, porta ad un notevole risparmio in quanto una fiala di Lucentis® costa ad oggi 612 euro e una fiala di Eylea® 608 euro, mentre una fiala di Avastin® da 100 mg costa 297 euro , e con una fiala è possibile ottenere fino a 15 siringhe per 15 somministrazioni.

Nel 2018 sono state preparate 575 siringhe di Bevacizumab per altrettante somministrazioni intravitreali per pazienti che avrebbero altrimenti ricevuto una somministrazione di Lucentis® (o Eylea®) con una spesa totale circa di € 51.900 contro € 17.567 spesi per le corrispondenti preparazioni di Avastin e con un risparmio di circa € 334.333 : anche tale ottimizzazione dei costi è permessa dall'attività dei farmacisti dell'UFA anche questi palesemente sottorganico rispetto all'attività svolta .

È da evidenziare inoltre che , nell'allestimento di tutte le preparazioni di farmaci antitumorali , l'attività ed il controllo del farmacista sulle singole preparazioni ha portato ad un risparmio di circa € 91.950 ottenuto applicando :

- il metodo dell'aggiustamento della dose secondo il principio del dose banding ed in accordo con il medico prescrittore
- con l'utilizzo dei reflui e l'adozione di giorni dedicati a terapie per farmaci ad alto costo in modo da ridurre gli scarti
- con l'uso degli overfill dei flaconi

Area Erogazione diretta

Per quanto riguarda la distribuzione diretta aziendale si riporta dato di confronto 2018/2017 nella tabella sottostante (fonte ufficio flussi)

Modello	EROG-SSN-PHT	TOTALI		DIFFERENZA	
		2.017	2.018	ASSOLUTA	RELATIVA
D	--	35.149,71	53.930,12	18.780,42	53,43
	-A-	1.660.019,45	1.143.020,25	- 516.999,20	- 31,14
	-A-PHT	15.139.399,51	12.259.335,08	- 2.880.064,43	- 19,02
	-C-	395.747,26	480.479,46	84.732,20	21,41
	-CN-	741,11	79,16	- 661,95	- 89,32
	DIS-C-	82,53	-	- 82,53	- 100,00
	-H-	10.357.398,01	12.227.210,22	1.869.812,21	18,05
	-NC-	-	4.752,12	4.752,12	
	VAC-C-	46,59	19,14	- 27,45	- 58,91
D Totale		27.588.584,17	26.168.825,55	- 1.419.758,61	- 5,15

Per quanto riguarda l'erogazione dei farmaci attraverso il canale della diretta , erogata tramite magazzino unificato della SC Farmacia Ospedaliera , si riporta nella tabella sottostante l'importo dell'erogato e il numero di erogazioni (righe) per la diretta effettuata e registrata dal Magazzino di Farmacia Ospedaliera aziendale nel 2018 , ed il relativo confronto con il medesimo periodo del 2017.

Etichette di colore		2017		2018			
Etichette di riga	RIGHE	IMPORTO	RIGHE	IMPORTO	delta rich	delta spesa	
MF	161.206	€ 11.386.031,31	139.219	€ 11.574.762,76			
Totale complessivo	161.206	€ 11.386.031,31	139.219	€ 11.574.762,76	-21987	€ 188.731,45	

A seguito dell'avvio il 1 Marzo 2018 delle nuove modalità di distribuzione in DPC , la diretta aziendale è calata , ma per quanto attiene la diretta effettuata dal magazzino Farmacia ospedaliera tale distribuzione è diminuita nel numero di richieste e di farmaci afferenti al PHT , ma è aumentata la spesa essendo incrementata la prescrizione di farmaci orali sia oncologici che reumatologici , che essendo di fascia H possono essere distribuiti per la continuità terapeutica al domicilio del pz. solo da centri ospedalieri .

Il complessivo distribuito in diretta da tutte le sedi dell'ex Dipartimento Farmaceutico è riportato nella tabella sottostante (fonte Ufficio Flussi) :

Etichette di colonna		2017		2018		DIFFERENZA ASSOLUTA		DIFFERENZA RELATIVA	
Etichette di riga	RIGHE	IMPORTO	RIGHE	IMPORTO	RIGHE	IMPORTI	RIGHE	IMPORTI	
8FARV	6.359	€ 1.160.609,41	3.206	€ 1.478.555,53	- 3.153	317.946,12	-13,06%	27,39%	
D07	9.641	€ 1.875.847,61	5.710	€ 1.564.534,08	- 3.931	- 311.313,54	-16,28%	-16,60%	
D11	24.142	€ 3.879.422,96	17.491	€ 2.830.103,71	- 6.651	- 1.049.319,25	-27,55%	-27,05%	
D12	36.776	€ 6.218.725,78	24.116	€ 5.652.551,63	- 12.660	- 566.174,15	-52,44%	-9,10%	
D13	5.516	€ 629.959,88	3.964	€ 386.743,71	- 1.552	- 243.216,17	-6,43%	-38,61%	
FARMA	103	€ 269,81			- 103	- 269,81	-0,43%	-100,00%	
FOC	1.146	€ 181.010,18	912	€ 314.979,60	- 234	133.969,42	-0,97%	74,01%	
MF	161.206	€ 11.386.031,31	139.219	€ 11.574.762,76	- 21.987	188.731,45	-91,07%	1,66%	
Totale complessivo	244.889	€ 25.331.876,94	194.618	€ 23.802.231,01	- 50.271	- 1.529.645,93	-20,53%	-6,04%	

Si evince dai dati soprastanti una notevole riduzione della diretta aziendale in linea con le Indicazioni di ALISA relative alla nuova modalità di DPC e la considerazione che la diretta effettuata dal magazzino MF (Farmacia Ospedaliera) è circa pari a quella effettuata dalle sei sedi della Farmaceutica Convenzionata con un impegno di personale dedicato inferiore di 1/3 circa . Nel dato soprastante non è compresa la diretta non di " fase 3 " , ossia quella effettuata Vs le RSA , gli Istituti Penitenziari , le SSM , i SERT , gli Hospice convenzionati , dei quali abbiamo dettaglio nello schema sottostante :

IMPORTO		MT_ANNO		
CDC RAGGRUPP	DESCR CDC RAGGR	2017	2018	delta
A	ALTRO	-€ 254.808,01	-€ 295.064,71	-€ 40.256,70
EST	ENTI ESTERNI	€ 65.148,81	€ 30.520,28	€ 34.628,53
F (06-09)	RSA	€ 751.291,13	€ 747.376,40	-€ 3.914,72
H	SALUTE MENTALE	€ 583.198,55	€ 708.922,99	€ 125.724,44
M	CARCERE	€ 382.108,87	€ 326.875,07	-€ 55.233,80
S	RSA C/O DISTRETTI	€ 41.898,27	€ 149.765,24	€ 107.866,97
X	SERT	€ 430.613,17	€ 396.440,82	-€ 34.172,35
VS	FARMA INTEGRATIVA		€ 6,07	€ 6,07
Totale complessivo		€ 1.999.450,79	€ 2.064.842,17	€ 65.391,38

Attività di preparazione galenica e adempimenti Legge regionale 28/2013

La Farmacia Ospedaliera provvede, per quanto stabilito da legge regionale (n.28/2013) e da Decreto Ministero Salute Novembre /2015 , all'allestimento galenico e all'erogazione delle preparazioni galeniche magistrali a base di Cannabis a pz di ASL 3 secondo prescrizione di medici aziendali. Nell'ambito dell'attività dell'erogazione diretta dei farmaci si ritiene rilevante evidenziare in particolare il carico di lavoro afferente per quanto attiene la preparazione galenica dei farmaci a base di Cannabis, come da vigenti normative Regionali. Attualmente la Farmacia Ospedaliera di ASL3 importa direttamente il prodotto dal Ministero della salute Olandese con la realizzazione di un acquisto della Cannabis ad un prezzo circa la metà rispetto a quello effettuato da aziende intermediarie importatrici. Si continua a verificare un aumento dei pz. con prescrizione di Cannabis effettuata dai centri aziendali di Medicina del dolore e dalle Cure Palliative. I pz per i quali vengono effettuate preparazioni a base di Cannabis sono passati da 26 nel 2017 a 68 nel 2018.

Area Distribuzione diretta ai posti letto RSA aziendali e convenzionate con ASL3

Nelle tabelle sottostanti sono riportati i dettagli relativi alla distribuzione diretta erogata alle RSA Convenzionate ed aziendali:

DESCRIZIONE CDC	POSTI LETTO 2017	POSTI LETTO 2018	SPESA MEDIA POSTO LETTO 2017	SPESA MEDIA POSTO LETTO 2018	Spesa 2017	Spesa 2018	DELTA 2018/2017
TOT. SSM DIP	526	526	€ 41,49	€ 41,71	€ 253.849,73	€ 261.872,12	€ 8.022,40
TOT ANZ E DISAB	2119	2153	€ 24,82	€ 21,40	€ 665.282,59	€ 649.145,51	-€ 16.137,08
	2645	2679			€ 919.132,31	€ 911.017,63	-€ 8.114,68

A fronte di 2679 posti letto convenzionati con Asl 3 Genovese e gestiti dalla S.C. Farmacia Ospedaliera, si registra nel 2018 una diminuzione di spesa di 8.114,68 euro rispetto al 2017.

Nel 2018 forniamo i farmaci SSN ad un totale di 59 strutture convenzionate ASL 3 Genovese.

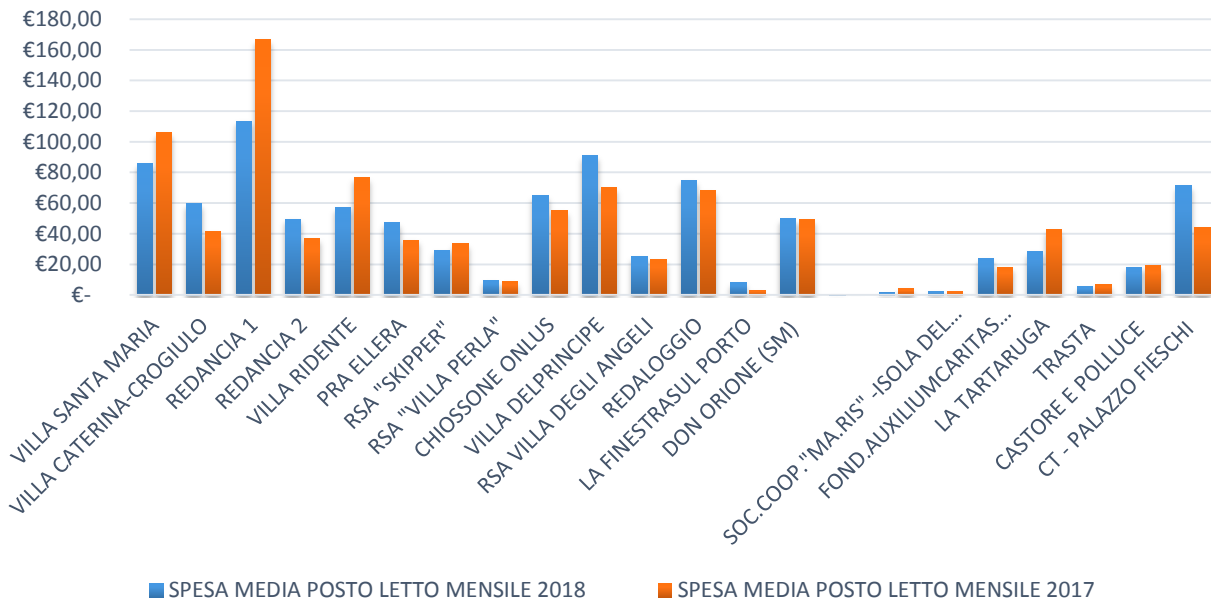
Area SSM e Dipendenze 22 strutture

Area Anziani e Disabili 37 strutture

Le strutture convenzionate in più nel 2018 sono: Residenza Protetta "Frugone" di Busalla e RSA Rossiglione "Nucleo Alzheimer", che hanno portato ad un aumento di 34 posti letto.

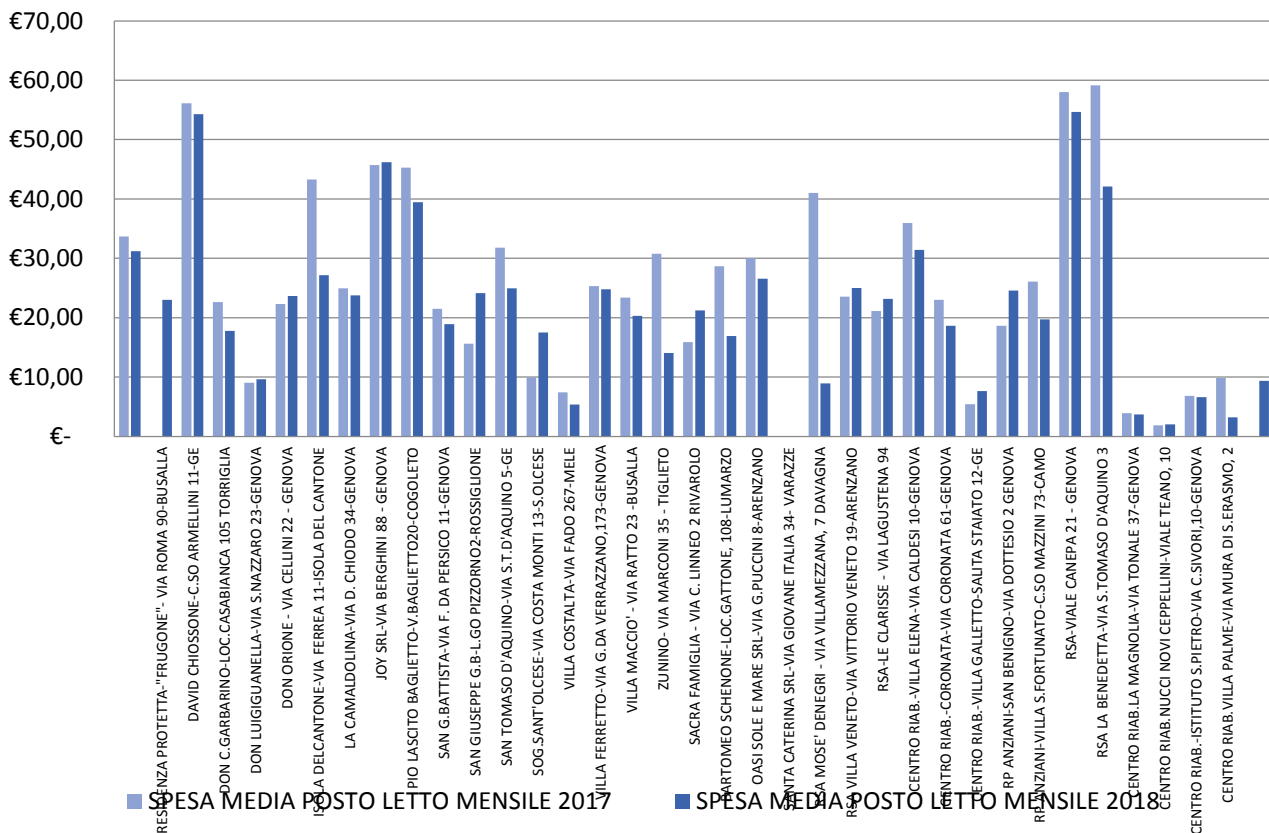
STRUTTURE CONVENZIONATE AREA SALUTE MENTALE (SSM E DIPENDENZE):

Spesa media posto letto mensile 2018 vs 2017



STRUTTURE CONVENZIONATE AREA DISABILI+ ANZIANI :

Spesa media posto letto mensile 2018 vs 2017



CONSUMI RSA AZIENDALI 2018/2017						
DESCRIZIONE RSA	POSTI LETTO	SPESA MEDIA MENSILE POSTO LETTO 2017	SPESA MEDIA MENSILE POSTO LETTO 2018	SPESA ANNO 2017	SPESA ANNO 2018	2018/2017
S0120110 D.S.S. 10- RSA MANTENIMENTO - CELESIA- VIA P.N. CAMBIASO 62 - GENOVA	25	€ 38,97	€ 37,98	€ 11.691,56	€ 11.395,48	-€ 296,08
S0240010 D.S.S. 13 - REP. SPECIALE CENTRO SEMIRESIDENZIALE - VIA G.MAGGIO 6 - GENOVA	0	€ -	€ -	€ 7,60	€ 49,66	€ 42,07
S0240020 D.S.S. 13 - REP. SPECIALE CENTRO RESIDENZIALE - VIA G. MAGGIO 6 - GENOVA	15	€ 11,62	€ 8,61	€ 2.092,06	€ 1.550,65	-€ 541,41
H0170010 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S. 8- RESIDENZIALE (CAUP)-GENOVA-VICO CASTELLEA 13	6	€ 3,05	€ 4,69	€ 219,41	€ 337,47	€ 118,05
H0200020 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S. 10-RESIDENZIA LE (CT)-GENOVA-SAL. INF. DI MURTA 2	15	€ 56,91	€ 46,43	€ 10.243,29	€ 8.358,26	-€ 1.885,04
H0260040 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S. 13-RESIDENZIALE(CASA MICHELINI)-GENOVA-VIA G.M	35	€ 16,72	€ 22,18	€ 7.022,77	€ 9.315,10	€ 2.292,33
H0260050 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S. 13-RESIDENZIALE (IL CAMMINO) -GENOVA-VIA G. MAC	36	€ 13,69	€ 8,50	€ 5.915,58	€ 3.672,13	-€ 2.243,45
H0170030 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S.8 - RSA - CASA NUOVA -COGOLETO-VIA MALUEA,1 (EX	28	€ 48,65	€ 47,78	€ 16.347,68	€ 16.053,48	-€ 294,20
H0170070 S.C. SALUTE MENTALE-D.S.S.8- RSA-INSIEME-VIA MALUEA, 1-COGOLETO (EX P7)	20	€ 128,95	€ 91,32	€ 30.946,81	€ 21.916,56	-€ 9.030,25
	180	€ 35,40	€ 29,72	€ 84.486,76	€ 72.648,80	-€ 11.837,96

Si evidenzia un risparmio di circa € 20.000 reso possibile dall'azione di monitoraggio e controllo delle richieste da parte dei farmacisti e soprattutto grazie alla presenza di due borsisti , che oltre alle attività di diretta e galenica rendono possibile tale distribuzione diretta ed il suo monitoraggio .

La nuova modalità di erogazione alle RSA convenzionate prevede nella fase di verifica delle richieste un controllo per quanto riguarda le terapie di ogni singolo pz da parte di personale farmacista : è palese che con oltre 2.900 pz il tempo farmacista necessario per tale controllo aumenterà e con un farmacista in meno diventerà impossibile verificare tutte le terapie e quindi utilizzare le potenzialità dell'applicativo che permette la tanto auspicata verifica dell'appropriatezza a paziente.

Inoltre è stato nuovamente presentato il progetto per riassorbire le 23 strutture RSA convenzionate con ASL 3 , attualmente servite tramite convenzione con ente Galliera , che ci costa solo di servizio circa € 140.000.

Attività intraprese per promuovere la riduzione dell' impiego di farmaci biologici Brand

In relazione agli obiettivi regionali è stata adottata , una nuova modalità di richiesta per i farmaci biologici brand che prevede una richiesta ad patientem circostanziata in cui siano esplicitati i motivi della scelta del farmaco biologico brand anziché del biosimilare.

La Farmacia Ospedaliera effettua monitoraggio sui consumi ospedalieri: si è partiti nel 2016 dai biologici a maggior impatto di spesa (epoetine e fattori crescita globuli bianchi). Di seguito è riportato schema complessivo dell'andamento delle prescrizioni di biosimilari vs. brand in ambito ospedaliero , esclusivamente per gli ATC B03 e L03.

	2018	2017	DELTA
brand	€ 39.318,77	€ 88.296,00	-€ 48.977,23
biosimilare	€ 183.237,79	€ 201.060,00	-€ 17.822,21
totale	€ 222.556,56	€ 289.356,00	-€ 66.799,44
% bio su totale	82,33	69,49	

Attività di Farmacovigilanza e dispositivo sorveglianza

I Dirigenti della Farmacia ospedaliera, in particolare il personale a contratto di borsa di studio , aggiornano costantemente ed in stretta collaborazione con la Farmaceutica Convenzionata, il sito aziendale disponibile sul portale della ASL3 Genovese , inserendo tutti gli aggiornamenti emanati da AIFA e dal Ministero della salute in materia di :

- normativa prescrizione farmaci
- nuove note AIFA
- comunicati ritiri e revoche farmaci e dispositivi medici
- comunicati EMA ed AIFA
- comunicazioni relative a follow up su segnalazioni effettuate

Tali aggiornamenti inoltre vengono inviati, tramite mail aziendale, a tutti i medici specialisti aziendali e aggiornato costantemente il sito aziendale di Farmacovigilanza.

Per quanto riguarda l'attività istituzionale di dispositivivigilanza, durante il 2018 sono state intraprese numerose azioni/ segnalazioni come da tabella riassuntiva:

PERIODO	RITIRI	AVVISI SICUREZZA	RECLAMI	SEGNALAZIONI INCIDENTI
2018	27	27	35	6

Prosegue l'attività di Dispositivovigilanza attiva che riguarda gli avvisi di sicurezza pubblicati sul sito del Ministero relativi ai dispositivi medici. L'attività consiste nel verificare sul sito tutti gli avvisi pubblicati, individuare quelli relativi a DM acquistati dalla Farmacia Ospedaliera e trasmetterli agli utilizzatori in maniera tempestiva, comunicando eventuali ritiri o modifiche nell'utilizzo di dispositivi medici in uso.

Nel 2018 è stato attivato sul portale aziendale MOODLE il corso di formazione a distanza (FAD) in materia di dispositivivigilanza rivolto a tutti gli operatori sanitari. Lo scopo del corso è quello di aumentare la sensibilità e la conoscenza degli operatori sanitari in materia di dispositivivigilanza fornendo tutti i riferimenti normativi, le conoscenze di base dei Dispositivi medici e le istruzioni pratiche per effettuare segnalazioni di incidenti o inconvenienti. Il FAD è rivolto a tutti gli operatori sanitari in quanto il Sistema di dispositivivigilanza prevede che l'Operatore sanitario costituisca la figura che contribuisce con la corretta rilevazione/segnalazione di incidenti all'incremento della sicurezza nell'utilizzo dei dispositivi medici (la segnalazione di incidente è anche un obbligo di legge). Durante il 2018 il corso è stato svolto da tutte le figure professionali previste ovvero medici, farmacisti ed infermieri risultato che evidenzia come sia stato utile a livello Aziendale.

Appropriatezza Prescrittiva In Ambito Ospedaliero

Nel corso del 2018 è continuato l'aggiornamento del PTA Prontuario Terapeutico aziendale (PTA), redatto sulle indicazioni del Prontuario terapeutico Regionale (PTOR).

Alla revisione del PTA ha lavorato una Commissione aziendale di Medici Ospedalieri e non, MMG, Farmacisti, Medici della DPOU, avvalendosi quando necessario di tecnici /esperti del settore. Infatti il PTA oltre ad essere strumento per la scelta delle terapie in regime di ricovero, tiene conto della particolare composizione della ns. Azienda a livello territoriale (SERT / SSM / consultori / Igiene / ecc) e dei DSS (cure domiciliari) cerca di dare orientamento terapeutico anche in questi settori e nella distribuzione diretta dei farmaci sia alla dimissione da ricovero che da visita ambulatoriale.

Il prontuario terapeutico aziendale comprende l'elenco aggiornato dei farmaci ritenuti necessari per le esigenze cliniche dell'assistenza farmaceutica nell'ambito delle strutture sanitarie di tutta la ASL n. 3 ed anche per le esigenze della continuità ospedale-territorio, ed è pubblicato in specifica sezione su intranet aziendale.

La Farmacia Ospedaliera, su indicazioni della Commissione PTA, sottopone a monitoraggio e a richiesta motivata i farmaci a maggior costo come alcuni gli antibiotici per valutare l'appropriatezza prescrittiva delle richieste, come per es. i farmaci antibiotici ad alto costo. Vengono effettuati monitoraggi e report in relazioni all'aumento di spesa per CDC ed effettuate relative segnalazioni, segnalando gli scostamenti e suggerendo alternative terapeutiche come utilizzo di biosimilari. Inoltre viene attuato costante monitoraggio dell'utilizzo dei farmaci soggetti a registro AIFA, al fine di verificare l'appropriatezza nell'utilizzo e di procedere alle relative richieste di rimborso ove previste

AUDIT Disinfettanti per allestimento prontuario aziendale antisettici disinfettanti

Durante il 2018 è stato effettuato un lavoro in condivisione con CIO, SPP e DMO per la redazione di un prontuario disinfettanti che è stato oggetto di audit aziendale e che per l'anno 2019 potrà essere nuovamente spunto per un re-audit per terminare il lavoro di condivisione che è stato intrapreso. Tale attività permette di dare delle risposte esaustive agli utilizzatori in caso di quesiti sulla stabilità dei prodotti, i dati saranno riportati anche nel nuovo prontuario. Per adempiere agli obblighi in materia di sicurezza, in collaborazione con SPP, sono state richieste alle Ditte le documentazioni aggiornate e sono state pubblicate sia le schede tecniche sia le schede di sicurezza nei seguenti percorsi dell'Intranet aziendale:

- <http://intranet.usl3.it/ Salute sicurezza luoghi di lavoro/altri documenti/ schede tecniche>
- <http://intranet.usl3.it/ Salute sicurezza luoghi di lavoro/altri documenti/ schede sicurezza>

Per approfondire le tematiche relative alle pratiche di disinfezione, durante l'audit è stato presentato un progetto per

l'anno 2019 alla Formazione che prevede corsi aziendali della durata di 4 ore: il corso avrà una parte FAD in cui verranno illustrati i concetti base dell'utilizzo di antisettici e disinfettanti (principi attivi, tempi di contatti, modalità di utilizzo, schede tecniche e di sicurezza, ecc.) e una parte in aula in cui si richiameranno i concetti base, verrà illustrato il nuovo prontuario aziendale pubblicato su intranet e verranno date indicazioni sugli errori di utilizzo più comuni.

Partecipazione alla stesura e monitoraggio di procedure operative aziendali

Nel corso del 2018 il personale Farmacista del settore Dispositivi medici è stato coinvolto nella stesura delle procedure aziendali sotto riportate:

- acquisti in esclusiva sia per farmaci che per dispositivi medici
- carrello emergenza – monitoraggio applicazione procedura.
- Revisione Procedura gestione farmaci off label
- Revisione Procedura gestione riconciliazione farmaci
- Revisione procedura corretta prescrizione farmaci ed abbreviazioni
- Revisione procedura antibiotico profilassi

Area dispositivi medici

Dati di spesa -elaborazioni acquistato CE 120007 su MF- Farmacia Ospedaliera

Vengono riportati nella tabella sottostante i dati ricavati da elaborazione su OLIAMM dell'acquistato su magazzino MF (farmacia ospedaliera) sul conto economico 120007

ACQUISTATO MF DM CONTO ECON 120007 ELABORAZIONE 14-3-2018

conto	descr conto	1/1-31/12/2017	1/1-31/12/2018	DELTA	DELTA %
120007005	VETR/MATERIALE LAB.ANALISI	59.355,03	75.823,72	16.468,69	27,75%
120007010	PRESIDI CHIRUG.E MAT.SANIT.	6.360.061,63	6.839.346,96	479.285,33	7,54%
120007015	MATERIALE PROTESICO	2.727.036,60	2.916.879,40	189.842,80	6,96%
120007016	MATERIALE PROTESICO IMPIANTABILI	1.009.507,20	1.013.624,56	4.117,36	0,41%
120007020	DIALISI	1.726.735,26	1.510.999,71	-215.735,55	-12,49%
120007070	STRUMENTARIO MEDICO CHIRURGICO	289.972,21	309.686,43	19.714,22	6,80%
		12.125.987,41	12.666.360,78	493.692,85	4,06%

Fonte OLIAMM elaborazione : MAGAZZINI/ ELABORAZIONI/ ACQUISTATO/ 1 gen – 30GIU / MF/ filtri coge-coan conto econ 120007/ raggruppamenti nessuno - nessuno -conto econ -

Dall'estrazione dei dati e dal loro confronto con l'anno precedente si rileva una spesa globale in aumento rispetto al 2017 ; sui dati del 2018 incide però notevolmente l'attuazione completa della fornitura in convenzione OEI. Si riportano pertanto i dati della spesa per il consumo di OEI nel 2018 versus 2017:

CONSUMATO OEI EVANGELICO CONTO 120007 CONFRONTO 2018-2017 (ELABORAZ 14-3-2019)

CONTO	DESCR_CONTO	EV900000 SPESA 1/1 AL 31/12/2017	EV900000 SPESA 1/1 AL 31/12/2018	DELTA 2018/17
120007010	PRESIDI CHIRUG.E MAT.SANIT.	316.261,67	728.258,22	411.996,55
120007015	MATERIALE PROTESICO	2.353,11	33.197,95	30.844,84
120007070	STRUMENTARIO MEDICO CHIRURGICO	20.470,24	43.503,20	23.032,96
	TOTALE	339.085,02	804.959,37	465.874,35

di seguito si riportano i dati relativi ai conti economici per il magazzino MF al netto degli incrementi di OEI:

ACQUISTATO MF DM CONTO ECON 120007 ELABORAZIONE 14-3-2018 – AL NETTO OEI

conto	descr conto	DELTA 2018/2017	DELTA %	delta al netto OEI	DELTA al netto OEI%
120007005	VETR/MATERIALE LAB.ANALISI	16.468,69	27,75%	16.486,69	27,7%
120007010	PRESIDI CHIRUG.E MAT.SANIT.	479.285,33	7,54%	67.288,78	1,1%
120007015	MATERIALE PROTESICO	189.842,80	6,96%	158.997,96	5,8%
120007016	MATERIALE PROTESICO IMPIANTABILI	4.117,36	0,41%	4.117,36	0,4%
120007020	DIALISI	-215.735,55	-12,49%	-215.735,55	-12,5%
120007070	STRUMENTARIO MEDICO CHIRURGICO	19.714,22	6,80%	-3.318,74	-1,1%
	TOTALE	493.692,85	4,06%	27.836,5	0,2%

Dati di spesa - acquistato CE 120007 su MF- analisi per conti economici

Analizzando i dati per sotto- conto si possono fare alcune considerazioni:

- 120007020 dialisi:

continua il dato di risparmio (-12%) per il proseguimento del processo di efficientamento dell'approvvigionamento mediante codifica e ordini a singolo codice (anziché a kit di trattamento) con riduzione delle scorte e degli sprechi e un notevole risparmio in termini di costi in condivisione con la S.C. Nefrologia e Dialisi. Dal 2017 in poi tale processo, che nel 2016 aveva coinvolto gran parte dei prodotti per Emodialisi è stato applicato anche a parte dei dispositivi per Dialisi peritoneale; tale processo è fondamentale anche per migliorare la qualità dei flussi.

- 120007010 presidi chirurgici e materiale sanitario:

si rileva un incremento globale del 7% pari a circa 480.000€; dall'analisi del consumato si evince che tale incremento è quasi totalmente dovuto (412.000€ su 480.000€) alla fornitura dei dispositivi all'ente Ospedale Evangelico in base alla convenzione stipulata nel corso del 2017 , come riportato nelle tabelle soprastanti

Al netto del consumato OEI (CDC EV900000) il consumato ASL3 su 120007010 è aumentato nel 2018 vs 2017 di circa 67.000€ pari al 1.1%; nel primo quadrimestre è stata effettuata analisi dei consumi per cdc e segnalati i possibili incrementi con indicazioni delle strutture/ servizi, delle possibili motivazioni degli aumenti e la previsione a fine anno (vedi tabella sottostante)

STRUTTURA/ SERVIZIO	FARMACO/DISPOSITIVO	PROIEZIONE annua	CONTO ECONOMICO	INCREMENTO REALE	NOTE
PICC TEAM	DM X ACCESSI VASCOLARI PICC MIDLINE	€ 72.000,00	120007010	(1° quadr 2018) 24.000€	IMPLEMENTAZIONE PROCEDURA AZIENDALE ACCESSI VASCOLARI E PICC TEAM
B.O. OCULISTICA MICONE	DM X FACOEMULSIF / VITRECTOMIE	€ 137.250,00	120007010	(1° quadr 2018) 45.750€	SEGNALATA MAGGIORE ATTIVITA' (INCREMENTO ANCHE SU FARMACI)
CURE DOMICILIARI DSS 11	ASSORBIMENTO CURE DOMICILIARI PAZIENTI GALLIERA - 29 PAZIENTI IL 1 GENNAIO	€ 35.505,00	120007010	(1° quadr 2018) 11.835 €	PREVISIONE ANNUA SU INCREMENTO PRIMO QUADRIMESTRE 2018
UROLOGIA SCASSI/ UROL OEI	CESTELLI ESTRAZ DORMIA	40.000 (15.000 ASL/ 24.000 OEI)	120007010	(1° quadr 2018) 13.000 €	ESAURIMENTO FONDI INVIAE NOTE INCREMENTO UTILIZZO DR FASCE E OEI
CENTRO USTIONI	DISPOSITIVI MEDICI	€ 54.000,00	120007010	(1° quadr 2018) 18.000€	INCREMENTO AL NETTO DECREMENTO CDC PLASTICA DEG- DIPENDENTE DA PZ

- 120007016 impiantabili attivi (pacemaker e defibrillatori):

Nel monitoraggio della spesa che viene svolto dalla Farmacia durante l'anno era stato rilevato nel primo semestre del 2018 un incremento globale del 12% pari a circa 67.000€ ; tale dato si era mostrato ben più elevato (+36%) nell'analisi dei consumi e dei flussi effettuata dopo il primo quadrimestre.

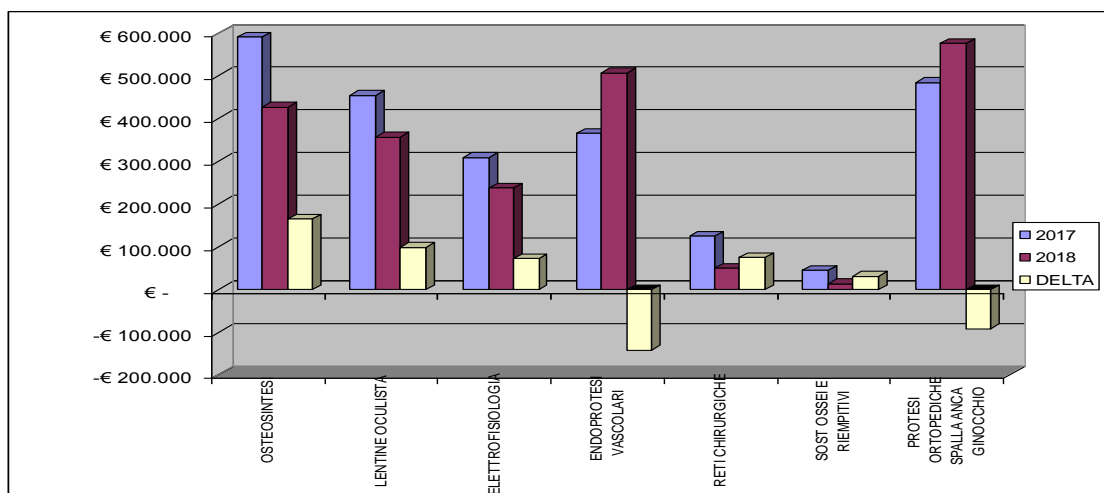
- 120007015 materiale protesico:

Nel monitoraggio della spesa che viene svolto dalla Farmacia durante l'anno era stato rilevato nel primo semestre un incremento globale del 23% pari a oltre 300.000€ ; il dato di incremento % si presenta in ulteriore aumento rispetto a quanto già verificato e segnalato in sede di analisi del primo quadrimestre (13%)

Dall'analisi dei dati annuali il conto 120007015 ha presentato un incremento 2018 vs 2017 molto inferiore di quello semestrale (circa 6% - 158.000€) ma rimane comunque il conto che ha registrato in globale (sempre al netto di OEI) l'incremento maggiore sia in termini % che di valore assoluto

Si è quindi proceduto, come per il primo semestre, ad analisi per CND di cui si riporta schema riassuntivo e relativo grafico:

TOTALE consumo PROTESICA 120007015 anno 2018	2017	2018	DELTA	delta %
OSTEOSINTESI	€ 590.516	€ 426.038	€ 164.478	39%
LENTINE OCULISTA	€ 454.245	€ 355.950	€ 98.295	28%
ELETTROFISIOLOGIA	€ 309.528	€ 237.626	€ 71.902	30%
ENDOPROTESI VASCOLARI	€ 365.425	€ 506.799	-€ 141.374	-28%
RETI CHIRURGICHE	€ 124.808	€ 49.430	€ 75.378	152%
SOST OSSEI E RIEMPITIVI	€ 45.370	€ 13.669	€ 31.701	232%
PROTESI ORTOPEDICHE SPALLA ANCA GINOCCHIO	€ 483.459	€ 575.530	-€ 92.071	-16%
TOTALE PROTESICA 120007015	€ 2.916.765	€ 2.725.603	€ 191.162	7%



Flussi: Confronto consumi CE 120007 e flussi su MF (farmacia ospedaliera)

Trimestralmente vengono eseguite delle elaborazioni e verifiche dei consumi per individuare i prodotti gestiti dalla Farmacia Ospedaliera senza repertorio e provvedere ove possibile al loro inserimento e/o aggiornamento codifica, al fine di ottimizzare la rendicontazione dei flussi ministeriali e il collegamento ai corretti Conti Economici.

Si fa presente che il numero di codici aziendali (oliamm) dei DM movimentati nel 2018 nel magazzino Farmacia Ospedaliera ammontava a 3150 voci.

Tali dati di confronto vengono riportati qui di seguito :

CONFRONTO CONSUMI CE 120007 FLUSSI DM FARM.OSPEDALIERA - annuale	2018	2017
FLUSSI MF	10.420.576	11.860.374
FLUSSI OEI	810.201	108.316
FLUSSI ASL3 TOT	11.230.777	11.968.690
CONSUMI MF TOTALE CE120007	11.973.793	12.850.170
INVENTARIO REPARTI SCARICO 1 GEN CE 120007	282.189	967.815
CONSUMATO REP 0-1 0-9	144.908	
CONSUMATO SENZA REPERTORIO**	685.431	
%FLUSSI SU CONSUMO	93,8%	93,1%

Attività per espletamento delle procedure di gara

La Farmacia Ospedaliera partecipa sia alla predisposizione delle gare CRA che delle gare aziendali per tutti i materiali gestiti:

1. GARE CRA:

L'accentramento delle gare presso la Centrale Regionale di Acquisto (CRA) è un processo che ha visto negli ultimi anni un notevole incremento delle tipologie di dispositivi coinvolti: lo svolgimento delle gare centralizzate comporta una serie di attività da svolgere in collaborazione con gli uffici preposti (Programmazione e Gestione forniture), che possono essere riassunte nel modo seguente:

1. Elaborazione dati di consumo e acquisto
2. Definizione fabbisogni
3. Recepimento e codifiche gare

2. GARE ASL3:

Per le classi merceologiche e i dispositivi non ancora ricompresi in gara CRA o di basso consumo, la ASL3 effettua gare in autonomia, per le quali vengono svolte le seguenti attività:

- a) analisi fabbisogni quali /quantitativi (con caratteristiche tecniche DM e dei farmaci) e ricerca di mercato per reperimento di varie ditte;
- b) stesura (in collaborazione con utilizzatori) del capitolato tecnico di gara;
- c) valutazione schede tecniche DM/ farmaci offerti;
- d) valutazione campionatura (in collaborazione con utilizzatore) per definizione idoneità e/ o valutazione di qualità
- e) recepimento aggiudicazione: codifica prodotti recepiti e progressiva chiusura prodotti in uso da essi sostituiti;

- f) predisposizione schemi excel di aggiudicazione con corrispondenza codici nuovi/ codici vecchi per utilizzatori e magazzino;
- g) attività di informazione e formazione all'utilizzo dei nuovi prodotti rivolta agli utilizzatori (particolarmente significativa per dispositivi di sicurezza) con pubblicazione su intranet degli schemi con nuovi codici e del materiale di formazione per la sicurezza;
- h) valutazione/ recepimento/ codifica affiancamenti e aggiornamenti tecnologici di nuovi prodotti da parte delle ditte.

Di seguito si riportano dati numerici delle gare per le quali è stata svolta una o più delle attività sopra descritte:

GARE 2018 TOTALI	DI CUI GARE ASL3	DI CUI GARE CRA
78	18	60

ACQUISTI IN ESCLUSIVA

Per gli acquisti di dispositivi in esclusiva, come da procedura aziendale, le attività della Farmacia sono le seguenti:

- Valutazione quantitativa esclusive: se richiesto da DMO la Farmacia esegue la valutazione dell'esclusiva dal punto di vista di quantità e spesa previsti rispetto ai dati storici;
- Valutazione qualitativa esclusive: ove richiesto da DMO, la Farmacia provvede anche a verificare su banca dati del Ministero NSIS se sono presenti dispositivi analoghi e/o sovrapponibili per caratteristiche e/o indicazioni d'uso a quelli richiesti in esclusiva. Se vengono reperiti analoghi, segue informativa a DMO e utilizzatore, con invio schede tecniche per valutazione ed eventuale effettuazione trattativa di gara.

Di seguito si riportano i dati numerici del 2018 ed il confronto con il 2017:

ESCLUSIVE 2018 TOTALI	DI CUI ESCLUSIVE ANNUE	DI CUI ESCLUSIVE A PAZIENTE
90	72	18
ESCLUSIVE 2017 TOTALI	DI CUI ESCLUSIVE ANNUE	DI CUI ESCLUSIVE A PAZIENTE
76	53	23

MONITORAGGIO DISPOSITIVI ALTO COSTO

Oltre a periodici controlli sull'acquistato ed il consumo globali sul conto dei dispositivi medici 120007, vengono effettuati monitoraggi specifici su dispositivi ad alto costo o su tipologie con consumi in aumento o suscettibili di uso non appropriato.

1. Monitoraggio devices ad alto costo: energy devices (Ultracision – Sonicision – Ligasure - Enseal)

L'uso degli ENERGY DEVICES continua ad essere monitorato mediante raccolta di dati di utilizzo completi di tipologia di intervento secondo una procedura concordata con DMO;

2. Monitoraggio devices ad alto costo: endoprotesi vascolari

le endoprotesi vascolari sono dispositivi ad elevato costo (spesa media ad impianto nel 2017 circa 11.000€) utilizzati in pazienti nei quali non è applicabile l'intervento in chirurgia open;

3. Monitoraggio richieste medicazioni avanzate alto costo mediante Portale Osservatorio Lesioni

In collaborazione con il NOLC la Farmacia ha sviluppato un progetto che consenta il monitoraggio delle richieste e dell'utilizzo delle medicazioni avanzate di maggior costo e a maggior rischio di inappropriatazza.

In sede di distribuzione settimanale dei dispositivi, il Farmacista elabora su portale i fabbisogni dei singoli servizi e provvede a verificare/ inserire nelle richieste OLIAMM le corrette tipologie e quantitativi. Tale progetto ha coinvolto per ora tutti i servizi territoriali dei 6 distretti aziendali (cure domiciliari, palliative, ambulatori ed è partito il primo maggio 2018).

Per quanto riguarda i risultati ottenuti, se si fa riferimento alla spesa sostenuta per la fornitura delle medicazioni avanzate che devono essere richieste sul portale osservatorio, considerando il periodo successivo all'attivazione del progetto (giugno-dicembre), si può osservare come la spesa totale nel 2018 sia diminuita di circa 1500 Euro rispetto allo stesso periodo del 2017. Inoltre se si osservano i dati relativi ai quantitativi delle singole medicazioni, si evidenzia come

siano cambiati rispetto allo stesso periodo del 2017 proprio a dimostrazione di una maggior appropriatezza d'uso. Nella tabella sotto riportata lo schema riassuntivo.

CONSUMI MEDICAZIONI AVANZATE 1 giu - 30 dic			2018	2017		2018	2017	
Prodotto	Descrizione_Prodotto	um	Quantità	Quantità	DELTA 2018 VS 2017	Importo	Importo	DELTA 2018 VS 2017
109228	MED.FIBRE CARBOSSIMETILCELL. 10 X 10CM AQUACEL EXTRA	MED	1497	1135	362	7853,32	6908,27	945,05
111520	MED.FIBRE CMC C/ARGENTO. 10X10CM AQUACEL AG PLUS EXTRA	PZ	3374	4118	-744	21363,52	26106,05	-4742,53
112740	SOLUZ. C/ANTISETTICO x RIEPITELIZZ PRONTOSAN	PZ	246	100	146	2160,56	1317,43	843,13
115754	MED.TNT C/CARBONE 10x10 CM ODOLOCK	MED	1652	2702	-1050	1612,35	2637,15	-1024,8
115801	MED.SCHIUMA PUR/AG NON ADES.10x10 BIATAIN AG	MED	1007	495	512	2751,95	1489,37	1262,58
115810	MED.SCHIUMA POLIUR/SILICONE 10X10CMMEDIO ASSORB BIATAIN SILIC.	NU	392	334	58	645,64	550,11	95,53
115811	MED.SCHIUMA POLIUR/SILICONE 14X14CM MEDIO ASSORB BIATAIN SILIC.	NU	536	195	341	1069,15	388,97	680,18
115840	MED.SPRAY SULFADIAZ ARGENTICA 125ML SOFARGEN	FL	81	144	-63	284,6	505,96	-221,36
115873	MED.CAPTAZ.BATTERICA GARZA 7X9CM CUTIMED SORBACT	MED	361	160	201	1096,64	486,06	610,58
39383	COMFEEL 4720*CREMA BAR 60G	TUB	205	189	16	611,98	564,12	47,86
	TOTALE					39449,71	40953,49	-1503,78

Gestione delle nuove convenzioni di fornitura (Evangelico OEI - chirurgia mano piede Micone) o di reti interaziendali (rete uro-oncologica):

1) Convenzione Evangelico - OEI

Nel primo semestre 2018 è andata totalmente a regime la convenzione di fornitura con Ospedale Evangelico in base alla quale la Farmacia a tale Ente fornisce tutti i farmaci e i dispositivi acquisiti su gara in ASL3, ricomprendendo anche i fabbisogni. Per gestire questa attività il personale Farmacista del settore dispositivi svolge i seguenti lavori:

- aggiornamenti elenco dispositivi disponibili in base a convenzione (acquisti da gare CRA o ASL, revisione dei prodotti acquistati in esclusiva)
- revisione giacenze e quantitativi DM a scorta per fornitura a OEI con definizione di DM da fornire a transito (per mancanza di spazi per quantitativi e volumi consumati da OEI)
- in sede di recepimento di gare CRA richiesta dei fabbisogni a OEI a seguito di individuazione dei lotti ricevuti.

2) Convenzione chirurgia mano – piede presso Ospedale Micone

Durante l'anno 2017 è stata intrapresa, a seguito convenzione aziendale (DD n. 1837/ 2017), l'attività di verifica dei prodotti deliberati per l'attività di chirurgia del piede e per l'artroscopia del ginocchio e della spalla; il primo elenco è stato fornito dai professionisti ortopedici nel mese di Novembre 2017 ed è stato terminato durante il primo semestre 2018.

ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE DELLE MEDICAZIONI AVANZATE ALLE RSA CONVENZIONATE

Con il DGR 1031/2013, la Regione Liguria ha stabilito che fosse attivata la fornitura delle medicazioni avanzate, in seguito a prescrizione medica specialistica, ai pazienti ricoverati presso le Residenze Sanitarie Assistenziali per anziani convenzionate. La fornitura di tali medicazioni necessita di un controllo adeguato per garantire un uso corretto e razionale delle medicazioni, una cura efficace per il paziente ed un costo sostenibile. Il programma permette l'inserimento delle immagini delle lesioni e altri dati clinici obbligatori che permettono la valutazione del NOLC e la conseguente autorizzazione da parte del responsabile area geriatria, con successiva erogazione e consegna delle medicazioni a pacchetto mensile da parte della Farmacia.

L'aumento della spesa e del numero di pacchetti sono un dato positivo e confermano che il progetto si sta via via ampliando.

Durante 2018 il numero dei "pacchetti medicazione" erogati (medicazioni necessarie per una lesione per un mese) è praticamente identico a quelli del 2017; tale dato evidenzia che il progetto della fornitura delle medicazioni avanzate alle Residenze Sanitarie Assistenziali è ormai a regime; se si considera il costo medio a pacchetto si può osservare come sia di circa 50 Euro sia nel 2017 che nel 2018. Questo risultato è da considerarsi positivo in quanto conferma il raggiungimento dell'obiettivo.

Di seguito la tabella riassuntiva:

	SPESA	N° PACCHETTI	SPESA MEDIA PACCHETTO
ANNO 2017	€ 15.113,28	292	€ 52
ANNO 2018	€ 15.470,95	309	€ 50

Area gas medicali

Durante il 2018 è stata aggiudicata la gara CRA relativa ai gas medicali. Vista la complessità della gara, il recepimento presso Asl3 è avvenuto in più fasi; infatti la gestione dei gas medicali coinvolge diverse figure professionali (DMO, Provveditorato, Farmacia, Responsabile area emergenze, Ufficio tecnico, SPP, Formazione). Inoltre è stato necessario effettuare un lavoro di ricognizione impiantistica e specialistica nei quattro presidi Ospedalieri e i servizi distrettuali, SSM, Sert, Medicina Penitenziaria, ecc.

I punti principali sui quali la Farmacia ha partecipato attivamente sono stati i seguenti:

- Valutazione del numero di siti di stoccaggio necessario per la fornitura delle bombole portatili in base ai consumi storici;
- Attivazione della procedura Aziendale sull'iter di richiesta bombole e procedura del carrello d'emergenza
- In collaborazione con DMO è stato deciso l'allestimento di un iter per la richiesta bombole a Ditta Air Liquide e istruzione operativa per i CDC aziendali. La Ditta aggiudicataria in global service effettuerà la ricezione richieste e la relativa consegna ai CDC aziendali; in tale ottica è stato predisposto un modulo a tendina sul sito aziendale nella sezione apposita, dove è pubblicata anche l'istruzione operativa per la richiesta:

http://intranet.usl3.it/Moduli_farmacia/modulo_ordine_bombole_portatili

- Produzione di aria medica: presso P.O. Villa Scassi continuerà ad essere prodotta principalmente per miscelazione, mentre sarà sostituita la produzione da compressore con pacchi bombola.

La Farmacia ha richiesto che Presso PP.OO. Micone e Gallino venga effettuata da parte della Ditta una verifica della qualità dell'aria prodotta e successivamente, in base ai risultati, verrà valutato se sostituire il compressore.

E' stato quindi concordato che nel caso in cui l'attuale impianto sia ancora efficiente ed idoneo alla produzione di aria medica, verrà installato un analizzatore in continuo con la funzione di blocco produzione nel caso in cui la qualità dell'aria prodotta non sia conforme a FU e quindi sarà necessario il passaggio a pacchi bombola e/o nuovo compressore. E' stato attivato un Progetto formativo aziendale, in collaborazione con la Ditta che effettuerà 80 ore annuali di formazione. La Farmacia ha presentato a livello Aziendale il progetto con il Referente formazione della Air liquide e con l'SPP, ha partecipato alla preparazione del progetto in base all'offerta formativa presentata dalla Ditta.

S.C. Farmaceutica Convenzionata

La Struttura Complessa Farmaceutica Territoriale (S.C. FT) per il periodo in oggetto ha svolto specifiche attività che si riportano con la presente, cercando di schematizzare la presentazione dei dati tramite una suddivisione per argomenti afferenti alle principali aree di attività della S.C. FT.

Attività

➤ **Monitoraggio nuova DPC**

In seguito all'applicazione dell'accordo per la distribuzione dei farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del SSR approvato con la deliberazione di Alisa n. 59/2017, sono stati effettuati controlli contabili e tecnici, resoconti di spesa relativa all'aggio, numero totale di confezioni erogate in DPC, numero di confezioni di farmaci A-PHT erogate in convenzionata.

Sono state predisposte relazioni mensili sull'andamento della nuova DPC, in cui si sono messe in evidenza i parametri da valutare:

Numero totale confezioni erogate in DPC 2017 vs 2018 e costo aggio

NUOVA DPC	n° pezzi 2017	n° pezzi 2018	delta	delta %	aggio 2017	aggio 2018	delta	delta %
gennaio	38.623	42.678	4055	10	€ 250.546,52	€ 211.509,78	-€ 39.036,74	-16
febbraio	37.342	43.452	6110	16	€ 250.451,36	€ 214.969,84	-€ 35.481,52	-14
marzo	40.547	48.948	8401	21	€ 272.009,98	€ 242.370,43	-€ 29.639,55	-11
aprile	36.924	52.208	15284	41	€ 247.747,23	€ 258.417,45	€ 10.670,22	4
maggio	41.355	59.040	17685	43	€ 277.482,90	€ 292.074,84	€ 14.591,94	5
giugno	42.109	58.036	15927	38	€ 282.545,90	€ 287.320,77	€ 4.774,87	2
luglio	41.389	62.018	20629	50	€ 277.717,00	€ 307.020,50	€ 29.303,50	11
agosto	35.185	53.401	18216	52	€ 236.091,35	€ 264.638,50	€ 28.547,15	12
settembre	39.120	58.802	19682	50	€ 262.493,37	€ 290.927,31	€ 28.433,94	11
ottobre	38.856	61.473	22617	58	€ 260.723,76	€ 304.439,03	€ 43.715,27	17
novembre	42.030	64.330	22300	53	€ 282.021,30	€ 318.441,61	€ 36.420,31	13
dicembre	38.703	63.006	24303	63	€ 197.473,37	€ 311.899,77	€ 114.426,40	58
totali	472.183	667.392	195209	41	€ 3.097.304,04	€ 3.304.029,83	€ 206.725,79	7

Monitoraggio pezzi in nome e per conto consegnati tramite il canale della convenzionata:

	n°pz 2017	n° pz 2018	delta	delta %	costo SSR - costo DPC 2017	costo SSR - costo DPC 2018	delta	delta %
gennaio	769	1127	358	47	€ 16.079,79	21.596,20	5.516,41	34
febbraio	565	982	417	74	€ 10.920,90	20.536,35	9.615,45	88
marzo	621	758	137	22	€ 11.905,83	21.821,10	9.915,27	83
aprile	648	359	-289	-45	€ 11.939,79	10.648,69	-1.291,10	-11
maggio	717	509	-208	-29	€ 13.175,92	21.156,13	7.980,21	61
giugno	625	267	-358	-57	€ 11.504,58	12.524,80	1.020,22	9
luglio	674	151	-523	-78	€ 14.067,64	6.115,77	-7.951,87	-57
agosto	503	47	-456	-91	€ 10.537,83	1.734,85	-8.802,98	-84
settembre	680	33	-647	-95	€ 12.800,43	2.067,15	-10.733,28	-84
ottobre	700	77	-623	-89	€ 12.695,92	3.274,80	-9.421,12	-74
novembre	709	49	-660	-93	€ 12.488,20	2.764,42	-9.723,78	-78
dicembre	1.475	49	-1426	-97	€ 27.265,85	3.394,51	-23.871,34	-88
totali	8.686	4408	-4278	-49	€ 165.382,68	127.634,77	-37.747,91	-23

Sono inoltre stati effettuati n° 16 inventari presso i magazzini dei grossisti:

- 31 gennaio 2018 inventari presso i seguenti depositi: Difar, Unifarma, Sofarma Morra, UFL
- 28 febbraio 2018 inventari presso i seguenti depositi: Difar, Unifarma, Sofarma Morra, UFL
- 10 maggio 2018 inventari presso Difar ed Unifarma (invio CU di Alisa prot. 67689)
- 19 e 20 giugno 2018 inventari presso Difar ed Unifarma (invio CU di Alisa prot. 85497)
- 24 e 26 settembre 2018 inventari presso Difar ed Unifarma (invio CU di Alisa prot. 130122)
- 17 e 18 dicembre 2018 inventari presso Difar ed Unifarma (invio CU di Alisa prot. 171177)

➤ **Distribuzione diretta**

E' stata effettuata l'erogazione del I° ciclo terapeutico a seguito di visita specialistica ambulatoriale, dei medicinali A- PHT elenco "C" ad esclusiva distribuzione da parte delle strutture pubbliche, di farmaci di classe H ad alto costo, di farmaci per malattie rare e per fibrosi cistica nel rispetto delle norme di riferimento.

Di seguito i dati della fornitura diretta farmaci suddivisa per i poli distributivi afferenti alla S.C. FT:

Magazzini	Totale distribuzione diretta 2017	Totale distribuzione diretta	DIFFERENZA	Differenza relativa
8FARV	1.081.969,08	1.483.038,66	401.069,58	27,04
D07	1.744.382,33	1.697.089,64	-47.292,69	-2,79
D11	3.739.730,41	2.806.492,18	-933.238,23	-33,25
D12	6.026.339,85	5.368.550,84	-657.789,01	-12,25
D13	610.554,09	400.496,59	-210.057,50	-52,45
FOC	177.232,16	316.040,77	138.808,61	43,92
Totale	13.380.207,92	12.071.708,68	-1.308.499,24	-10,84

Fonte: Oliamm

Erogazione diretta dei farmaci/altro di cui al protocollo terapeutico ai pazienti affetti da Malattia rara:

S.C. AFC	n.ro pazienti 2018	n.ro pazienti 2017
	914	724

➤ **Gestione Gas medicali:**

La S.C. FT ha mantenuto il sistema di fornitura domiciliare di ossigeno liquido. Agli atti della scrivente esiste una procedura standardizzata che assicura la veloce gestione delle pratiche da parte dei nostri uffici: viene attivata la consegna domiciliare da parte delle due ditte aggiudicatarie di gara a seconda della competenza territoriale in riferimento alla residenza del paziente. I consumi vengono monitorati attraverso reports trasmessi mensilmente dalle ditte aggiudicatarie, sulla base dei piani terapeutici redatti dalle strutture pneumologiche. Sono state gestite le lagnanze.

Si riportano di seguito i dati inerenti gli assistiti ed i metri cubi consumati nel 2018:

Anno 2018 MC tabulati consegna	Anno 2018 n° assistiti
906.822,28	1.415

RAFFORZAMENTO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA

Nell'ambito di tale obiettivo la S.C. FT ha confermato le seguenti misure:

- regolare invio trimestrale **delle schede Medico/reports per i MMG/PLS**, attraverso le quali si può valutare per singolo medico l'andamento della prescrizione per il periodo considerato, nonché gli scostamenti di parametri di riferimento (es. spesa per assistibile pesato) rispetto ai medesimi di ASL e Distretto. I prescrittori inoltre possono effettuare un'autoanalisi delle proprie prescrizioni tenendo conto della variabile più significativa (età) che può condizionare la prescrizione. Infatti la scheda rappresenta una tabella con la % di assistibili per classe di età del Prescrittore in rapporto al Distretto ed alla ASL. Viene inoltre inserito:
 - il parametro di spesa dei Pazienti del Medico generata da altri Medici;
 - gli indicatori di consumo dei farmaci di cui al PHT

Dal 1° trimestre 2012 la reportistica viene elaborata dalla Ditta Marno.

In ottemperanza ai contenuti delle delibere n° 131 e 132/2009, 759/2011 e 581/2012 si è provveduto ad **un'analisi dei consumi dei farmaci equivalenti** per singolo Medico prescrittore. In particolare nella Delibera n°581 del 18/05/2012 venivano indicati particolari indicatori di programmazione e di controllo confermati nella DGR 436/2013: farmaci soggetti a genericazione, categorie di farmaci sulle quali esercitare azioni di monitoraggio e appropriatezza considerando le migliori performance delle regioni più virtuose. In applicazione di quanto sopra nella scheda medico sono evidenziati specifici indicatori valutativi di prescrizione con relativi scostamenti. I medesimi obiettivi sono stati ripresi nella nota della Regione Liguria prot. n. 133663 del 24/07/2015, contenuti oggetto di informativa a tutti i prescrittori con nota prot. 95588 del 30/07/2015. Con DGR 161/2016 e DGR 486/2016 sono stati forniti indirizzi operativi e confermati obiettivi sulla farmaceutica convenzionata, contenuti divulgati ai prescrittori con note specifiche (prot. n. 52287 del 19/04/2016 e prot. n.90182 del 04/07/2016). La DGR n.6 del 13/01/2017 “Indirizzi operativi per le attività sanitarie e socio-sanitarie per l'anno 2017. Deliberazione A.Li.Sa.n.1/2017”, recependo i contenuti della delibera di A.Li.Sa. citata, ha confermato anche per l'anno 2017 la promozione sul territorio dei farmaci a brevetto scaduto (farmaci equivalenti) nonché la promozione dell'appropriatezza prescrittiva in particolar modo per le classi terapeutiche a maggior impatto sulla spesa e sui consumi farmaceutici. Tali contenuti sono stati divulgati ai prescrittori con nota prot.n.59515 del 27/04/2017. Le schede medico vengono inviate trimestralmente alla S.C. Cure Primarie ed inserite informaticamente in apposita area dedicata alle comunicazioni con i MMG/PLS.

- La S.C. FT trasmette ai Direttori di Dipartimento dell'ASL n. 3 tabulati riassuntivi inerenti l'attività trimestrale **dei medici specialisti dell'ASL 3**, attraverso le quali si può valutare per singolo medico specialista l'andamento della prescrizione per il periodo considerato, nonché la spesa e i pezzi erogati dallo stesso in Convenzionata, Diretta e DPC.
- Come dal contenuto dell'obiettivo di rafforzamento dell'appropriatezza prescrittiva terapeutica, vengono inviati **mensilmente reports analitici alle Direzioni sanitarie ospedaliere dei PP.OO. e delle Aziende ospedaliere dell'area metropolitana**, che evidenziano il dettaglio delle prescrizioni redatte dai medici dipendenti quindi i costi determinati come spesa (lorda) convenzionata SSR. La finalità è fornire un mezzo informativo che consenta la piena responsabilizzazione da parte di questi decisori di spesa circa le loro scelte terapeutiche/economiche, in riferimento ai contenuti delle DGR 208/2008 e 167/2009, quindi al canale dell'erogazione diretta. Le singole prescrizioni sono state attribuite a ciascun Medico utilizzando il codice ricetta rilevato dalla banca dati dei ricettari. L'obiettivo è quello di valutare i costi sostenuti dal SSN per tali prescrizioni e fra queste quante di esse avrebbero potuto essere fornite in distribuzione diretta con un risparmio di almeno il 50% del costo sostenuto. In base alla vigente normativa regionale la prescrizione di farmaci a pazienti in dimissione ospedaliera o a seguito di visita specialistica ambulatoriale deve essere effettuata tramite il canale della distribuzione diretta attenendosi, il più possibile, al PTA. Solo nei casi clinici di comprovata utilità ed essenzialità terapeutica è possibile che il prescrittore effettui una ricetta di un farmaco al di fuori del Prontuario Aziendale solo a seguito di una relazione alle DMO. Tali dati vengono trasmessi, con cadenza mensile, tramite posta elettronica, della S.C. farmaceutica territoriale. Le strutture riceventi tali dati informatici sono:

- A.O. San Martino/ IST
- Gaslini
- ASL 3 - Villa Scassi- CCD-DSM-DSS
- Galliera
- Evangelico

Le misure di contenimento della spesa farmaceutica vengono decise ed articolate a vari livelli decisionali. La principale attività di competenza della S.C. FT si estrinseca nel monitoraggio della prescrizione farmaceutica. A dare evidenza dell'espletamento di tale attività, vengono riportate di seguito anche le varie tipologie di segnalazione inviate alle CDAP (Commissione Distrettuale Appropriatezza Prescrittiva), al fine di mettere in evidenza situazioni di inappropriata prescrizione, che comportano un elevato consumo di risorse economiche senza ottemperare ai requisiti di cui alla normativa vigente che pone i farmaci a carico

del SSN a determinate condizioni, per obiettivi di razionalizzazione della spesa, nonché di comportamenti inerenti la sicurezza e l'efficacia della terapia farmacologica.

Per sensibilizzare i prescrittori al raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 698/2014 succ. aggiornamenti, con particolare riferimento all'orientamento ai farmaci equivalenti è proseguito l'invio di ulteriore specifica reportistica, già elaborata dal 2013, per ciascun medico e per AFT.

I dati inerenti gli obiettivi regionali sulla farmaceutica hanno rilevato le seguenti risultanze

OBIETTIVI	ANNO 2017	ANNO 2018	DIFF. %
% DDD farmaci equivalenti	84,01%	84,33%	0,32%
IPP: DDD/1000 ab/die	91,30%	108,68%	17,38%
DDD sartani/C09 (*)	48,52%	48,47%	-0,05%
(*) C09 - Farmaci del sistema renina angiotensina			
J01(*) - Incidenza % conf. iniettabili	21,23%	21,56%	0,33%
J01MA(*) - Incidenza % DDD non coperto da brevetto	82,52%	85,23%	2,71%
J01MA - Incidenza % DDD su totale J01	13,56%	12,93%	-0,63%

La prescrizione dei farmaci equivalenti in ASL n. 3 ha registrato nel 2018 un incremento rispetto all'anno precedente; è pressochè invariato l'orientamento alla prescrizione dei sartani, mentre è peggiorato quello vs gli IPP, gli antibiotici iniettabile e la prescrizione di fluorochinoloni non coperti da brevetto. Quanto sopra nonostante l'invio di reportistica specifica, incontri di informazione con i prescrittori e note specifiche.

Solo accordi formali con i prescrittori nonché la formulazione del budget del singolo medico potranno trarre un migliore utilizzo delle risorse per la spesa farmaceutica.

➤ Gestione Piani terapeutici:

Presso la sede della S.C. FT, vengono recapitati i piani terapeutici pervenuti dai Centri prescrittori, dai MMG, dai Pazienti ancora effettuati con modulo cartaceo e i piani terapeutici effettuati in Centri Convenzionati fuori Regioni a soggetti residenti presso la ASL n. 3 "Genovese". I PT ancora in formato cartaceo vengono sottoposti ad una valutazione di carattere tecnico da parte dei Farmacisti Dirigenti, che apponendo la propria sigla, avvallano così la completezza dei contenuti dei moduli quindi: dati anagrafici del Paziente, ASL di appartenenza, diagnosi, specialità prescritta, dosaggio, durata della terapia, timbro e firma dello specialista prescrittore. In caso di incongruità (ad esempio fra diagnosi e farmaco prescritto) il Farmacista provvede a contattare il Prescrittore al fine di fare apportare le opportune modifiche. Tale compito rientra nell'area di attività dell'appropriatezza prescrittiva.

I piani terapeutici numerati vengono inviati alla Ditta Management Italia che provvede all'archiviazione ed alla scannerizzazione (Anno 2018: 19.316)

Dal 1° gennaio 2013 tutti i piani terapeutici dovrebbero essere effettuati on line attraverso il programma aziendale Erogazione Diretta Farmaci (EDF); il personale della S.C. AFC sta tuttora collaborando con i Sistemi Informatici Aziendali (SIA) per l'implementazione e il miglioramento del programma nonché con i medici specialisti per fornire assistenza.

La S.C. collabora inoltre per l'attività di aggiornamento del file regionale strumento utilizzato in tutti gli applicativi nelle diverse AA.SS.LL. e Aziende/IRCSS

Assistenza integrativa nei i 6poli di Via Archimede, 30A, di Via Operai, 80, Struppa, 150, Cesia, Voltri e Quarto:

Per quanto attiene ai dati del risparmio ottenuti tramite la distribuzione diretta dei presidi per l'assistenza integrativa/integratori alimentari si rileva una differenza, rispetto al prezzo al pubblico, pari a circa 17.069.000 €. (circa 85% per materiale per diabetici, 10% stomia/incontinenza, 5% integratori)

Il bacino d'Utenza per un totale di 26.868 assistiti risulta così suddiviso:

	DIABETICI	STOMIA	INCONTINENZA	MEDICAZIONI	INTEGRATORI
8FARV-Voltri	2.210	185	111	2	179

FOC-Celesia	3.275	225	163	4	123
D07-Quarto	2.485	210	157	2	199
D11-Archimede	6.490	459	389	7	542
D12-Fiumara	4.622	222	165	17	253
D13-struppa	1.836	111	91	1	97
AFI1-Arenzano	340				
AFI2-Cogoleto	285				
AFI3-Rossiglione	144				
AFI4-Campo Ligure	108				
AFI5-Masone	134				
AFI 6-Borgo Fornari	812	9	15		32
AFI7-Torriglia	71				
AFI8-Bargagli	157				
TOT	22.969	1.412	1.061	33	1.393

Diabetici con microinfusore anno 2018 n. 370 vs 2017 n. 350

Intensa è stata l'attività di coordinamento volta ad assicurare lo svolgimento regolare del servizio presso i 6 poli distributivi, in funzione delle attuali dotazioni di personale farmacista e del comparto e degli orari di apertura all'utenza; particolare criticità sono state riscontrate nell'interscambiabilità del personale. Sono stati assunti con chiamata dall'ufficio di Collocamento cinque magazzinieri a tempo determinato per supplire in parte ai pensionamenti occorsi all'inizio dell'anno sia di personale amministrativo che tecnico.

Informatizzazione dell'anagrafica delle farmacie ed ispezioni farmacie e parafarmacie:

La struttura ha provveduto all'inserimento dell'anagrafica delle farmacie tramite il programma informatico FARMATweb. Per ogni farmacia viene inserita la situazione del personale, delle ispezioni effettuate, delle autorizzazioni all'apertura, dei cambi di titolarità ed altro. Quindi quotidianamente l'anagrafica viene aggiornata.

Attività ispettiva presso farmacie-parafarmacie-distributori intermedi (grossisti-depositari) – attività inerente l'istruttoria delle variazioni dell'assetto amministrativo delle farmacie:

Per l'anno 2018 si contano le seguenti ispezioni effettuate:

N° Farmacie ispezionate nel 2018	36
N° Corner ispezionati nel 2018	10
N° grossisti ispezionati nel 2018	5

Nell'ambito dell'attività ispettiva si colloca quella relativa alle constatazioni dei farmaci stupefacenti/psicotropi scaduti:

- 1) sopralluoghi presso farmacie convenzionate, presso farmacie ospedaliere/depositi su autorizzazione del Ministero della Salute n. 27
- 2) attività istruttoria n. 41 pratiche (passaggio titolarità, trasferimenti di locali, ecc...)
- 3) attività istruttoria in collaborazione con l'Ordine Provinciale dei Farmacisti, inerente la predisposizione, per i Comuni della ASL, del calendario annuale degli orari – turni - ferie delle farmacie convenzionate anno 2018 (L. Regionale 35/2012)
- 4) pratiche cambio ferie delle farmacie convenzionate per l'anno in corso n. 300
- 5) pagamento indennità residenza farmacie rurali sussidiate n. 30
- 6) pratiche inerenti la sostituzione del titolare/direttore n. 55
- 7) Autorizzazione a farmacie e parafarmacie per commercio on line n.1

Aggiornamento sito della Farmacovigilanza

Aggiornamento del sito della Farmacovigilanza, disponibile sul portale della ASL n. 3 "Genovese", con la normativa inerente la prescrizione dei farmaci, ad esempio le nuove note AIFA, le modifiche delle note e notizie varie AIFA/EMA. Tali aggiornamenti vengono inviati anche come comunicazione scritta ai MMG PLS, all'U.O. Assistenza Distrettuale, ai Direttori dei DSS, al Direttore del POU fini dell'informativa ai Medici di riferimento.

Per l'anno 2018:

- Inserimento di 59 numero di schede di segnalazione di sospetta reazione avversa a farmaci nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza
- Inserimento relazioni di follow-up su richiesta AIFA o Aziende Farmaceutiche, osservazioni sul caso, aggiornamento e annullo schede
- In collaborazione con il Centro Regionale di Farmacovigilanza (CRIFF) invio relazioni di feed-back ai medici segnalatori
- Trasmissione al competente servizio AIFA di: n. 8 schede di segnalazione difetti su farmaci, n. 6 segnalazioni di incidente/mancato incidente dispositivi medici, n.35 reclami DM, n.27 avvisi di sicurezza DM, n.27 ritiri relativi a DM.
- Aggiornamento sito di farmacovigilanza ASL 3
- Invio di lettere informative ai medici di medicina generale inerenti note Aifa/EMA: n.
- Prosecuzione sperimentazione clinica "protocollo ICASP" che coinvolge i pediatri di libera scelta.
- Programmazione corsi di aggiornamento/ecm in collaborazione con la S.C. Formazione
- Controllo ricette di Cannabis e di anoressizzanti spedite dalle farmacie convenzionate: circa 400 ricette cannabis/anno e 1000/anno di anoressizzanti.

Liquidazione di tutte le farmacie della Regione Liguria

Tutti i mesi personale della S.C. FT effettua tutte le operazioni finalizzate alla liquidazione di 589 farmacie presenti in Regione Liguria (ricezione digitazione dei dati contabili delle distinte contabili riepilogative, digitazione dei dati contabili delle fatture della DPC, procedure inerenti la correzione dei dati eventualmente errati, produzione delle stampe per tutte le AA.SS.LL., interrogazione Equitalia per farmacie dell'ASL n. 3, trasmissione dei tracciati alle banche tesoriere, spedizione dei tabulati, operazioni di controllo contabile, invio dei dati di tutte le AA.SS.LL. alla regione, gestione delle liquidazioni a stralcio per situazioni contabili contingenti).

Con cadenza annuale elaborazione dell'acconto (DPR 371/1998) per tutte le AA.SS.LL. della Regione.

Controllo e gestione delle differenze contabili mensili per le farmacie di ASL n. 3 (farmaceutica convenzionata e fatture della DPC)

Collaborazione con Carabinieri NAS e Guardia di Finanza

- Reports mirati in base alle richieste
- Ispezioni congiunte presso le farmacie convenzionate
- Ispezioni congiunte presso i depositi

Esecuzione dei controlli previsti dagli adempimenti LEA C14-C15 relativi alla riconciliazione mensile dei flussi di consumo dei farmaci (flussi dell'erogazione diretta ed ospedaliera) verso il flusso traccia delle Aziende farmaceutiche.

Tale attività viene svolta anche per ottemperare all'obiettivo n. 9 - Area Farmaceutica - che Regione Liguria ha assegnato ai Direttori Generali delle ASL come da Delibera n. 397 del 1/06/2018 in coerenza con gli indirizzi di cui alla DGR 42/2018. Il raggiungimento di tale obiettivo si prefigge il consolidamento della qualità dei dati trasmessi dalle aziende sanitarie ad Alisa al fine di poter efficacemente attuare attività di programmazione, monitoraggio, controllo e miglioramento e per garantire gli adempimenti LeA C14-C15.

A partire dall'anno 2017 viene verificata la corrispondenza tra il flusso traccia, inviato dalle Aziende farmaceutiche, con il flusso della diretta più flusso dell'ospedaliera. Tale attività di verifica mensile viene svolta di concerto fra le S.C. Farmaceutica Territoriale e S.C. Farmacia Ospedaliera. Quindi, come richiesto da Alisa in adempimento all'attività in oggetto, viene effettuata mensilmente una prima valutazione dei dati aziendali in merito al confronto relativo al flusso dell'ospedaliera e della distribuzione diretta verso il flusso traccia, ad iniziare dall'anno 2017 e a seguire mensilmente per tutto il 2018. Per effettuare l'analisi dei dati del flusso traccia ci si è avvalsi della collaborazione dell'Ufficio Flussi Aziendale, al fine dell'elaborazione di alcune reports, necessarie ad identificare le criticità e poter così mettere in atto le azioni correttive per migliorare il dato aziendale/regionale per la revisione e correzione delle anagrafiche dei prodotti e dei relativi flussi. È stato raffrontato quindi il flusso mensile con l'acquistato, effettuando analisi per ogni AIC (sia per tipologia che per dosaggio), in particolare è stata verificata la corrispondenza tra:

- le quantità
- gli importi
- il prezzo medio ponderato in base al prezzo di acquisto
- l'AIC del prodotto realmente erogato con il prodotto acquistato.

Inoltre tutti i prodotti presenti in anagrafica di magazzino sono stati ricontrrollati e corretti in merito a: unità di misura e/o fattori di conversione sviluppando un metodo di controllo in collaborazione con il Sistema Informatico che permette di riverificare ed inserire, laddove siano mancanti, i fattori di conversione dei prodotti. Sono stati ricontrrollati eventuali errori delle anagrafiche e della codifica in termini di AIC per cambio AIC in corso d'anno e/o derivanti da sostituzioni di prodotti per successione di atti negoziali e/o carenza sul territorio nazionale registrata sul sito AIFA. Inoltre sono state perfezionate le tempistiche di registrazione dei DDT delle merci in arrivo sul Programma Contabile Oliamm.

A completezza dell'attività mensile svolta, si riportano le disamine dei flussi traccia rispetto all'acquistato aziendale, dei singoli mesi dell'anno 2018 e dell'intero anno 2017:

- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – anno 2017 con Prot. 17482 del 05/02/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio 2018 con Prot. 40967 del 23/03/2018
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio - Febbraio 2018” con Prot. 48133 del 9/4/2018
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio – Marzo 2018” con Prot. 90022 del 4/05/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Aprile 2018” con Prot. N.78504 del 11/06/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Maggio 2018” con Prot. 101244 del 26/7/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Giugno 2018” con Prot. 110252 del 17/8/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Luglio 2018 con Prot. 124378 del 20/9/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Agosto 2018” con Prot. 134343 del 10/10/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio-Settembre 2018” con Prot. 160548 del 29/11/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio-Ottobre 2018” con Prot. 174204 del 31/12/2018.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio-Novembre 2018” con Prot. 18290 del 5/02/2019.
- Richiesta riesame flussi farmaceutica ospedaliera e diretta – “Gennaio-Dicembre 2018” con Prot. 33234 del 07/03/2019.

L'analisi del flusso si articola in tre momenti analitici:

1. Identificazione delle "Motivazioni di scostamento": le motivazioni sono 26 e fra queste viene prevista anche la causale "altro" per motivazioni non ricomprese tra quelle predefinite
2. Compilazione delle "Note": in tale campo, dove previsto in base al tipo di causale, devono essere fornite spiegazioni dettagliate dello scostamento rilevato
3. Compilazione delle "Azioni correttive": in tale campo devono essere riportate le azioni correttive messe in atto
4. Compilazione "Timing invio": deve riportare la tempistica di completamento delle azioni correttive messe in atto e quindi del reinvio dei dati corretti.

Oltre all'invio della relazione riconciliativa ad Alisa del file traccia di provenienza ministeriale, deve essere esaminato ogni mese anche un file di Regione riportante i farmaci con prezzi medi unitari aziendali aventi scostamenti superiori alla soglia del 20 %. Questo file excel accompagna ogni mese il flusso traccia ed è riferito al medesimo periodo oggetto dell'analisi del traccia. La disamina di questo tabulato è parte integrante della relazione riconciliativa di cui sopra sono state riportate le date di invio con i relativi mesi esaminati.

Attività di implementazione sul programma EDF di nuovi campi registrativi ed integrazione della procedura aziendale condivisa inerente i prestiti di farmaci fra gli Enti

Come conseguenza dell'analisi dei flussi sono state apportate al programma EDF i seguenti nuovi campi registrativi che consentono l'individuazione delle varie tipologie di erogazione dei farmaci:

- CENTRO DI COMPETENZA DEL PAZIENTE

In base alle specifiche Regionali si è provveduto ad inserire, nel programma dedicato all'erogazione diretta dei farmaci, un campo identificativo del centro prescrittore aziendale.

- CAMPO RICETTA ROSSA

Le nuove disposizioni Regionali per la distribuzione per conto prevedono che la dispensazione del farmaco avvenga dietro la presentazione di ricetta rossa qualora il paziente non sia in dimissione da ricovero o prestazione specialistica ambulatoriale.

Tale campo è stato ora valorizzato con una positiva ricaduta nel flusso dell'erogazione diretta: nel caso di tipo erogazione 03 PHT – cronici, ovvero nell'identificativo dell'erogazione, va memorizzato il barcode della ricetta rossa.

E' stata inoltre elaborata e quindi condivisa, fra la Farmaceutica Territoriale e la Farmacia Ospedaliera, un'istruzione operativa di prestito/reso tra Aziende Ospedaliere. In base alle procedure aziendali condivise (PAC) sono state perfezionate le modalità registrative dei prestiti/resi tra Enti e relativa decodifica dei codici identificativi delle Aziende ospedaliere e delle ASL con le quali ASL3 ha frequenti scambi di specialità medicinali. E' stata quindi effettuata la stesura di una "Istruzione operativa", ulteriore rispetto a quelle pubblicate e deliberate in data 20/12/2017, che permette di valorizzare correttamente il prestito sia come codice Ente che come prezzo del farmaco. Tutte le integrazioni sopra riportate derivano dal lavoro comune fra la Farmaceutica Territoriale e la Farmacia Ospedaliera.

S.C. Distretto Socio Sanitario 8 (DSS 8)

Epidemiologia

Il distretto ha una popolazione totale di 102.555; i principali dati demografici e geografici sono riassunti nella seguente tabella:

COMUNE	ABITANTI	ESTENSIONE KMQ	DENSITA' ABITATIVA
Arenzano	11.529	24.6	468.7
Cogoleto	9.539	20.4	467.6
Masone	4.343	29.8	145.7
Campo Ligure	3.492	23.8	146.7
Rossiglione	3.634	47.2	146.7
Tiglieto	599	24.5	24.5
Mele	2.714	16.9	160.6
Genova (Voltri-Prà-Pegli)	66.705	75.9	878.85
TOTALE	102.555	263.1	389.79

La seguente tabella evidenzia la popolazione suddivisa per fasce di età:

POPOLAZIONE	ARENZANO	COGOLETO	VALLE STURA (Masone-Rossiglione - Campo L. Tiglieto)	GENOVA (Voltri- Prà-Pegli-Mele)
Minori 0-17	14%	12%	12%	13%
Adulti 18-64	62%	58%	60%	62%
Anziani >65	24%	30%	28%	25%

Le caratteristiche geografiche del territorio del distretto 8 comprendono una fascia costiera ad elevata densità abitativa contrapposta ad una comunità montana della Valle Stura e Orba con densità abitativa più bassa e un territorio frammentato con presenza di frazioni isolate.

Il quadro epidemiologico sulla base dei dati riportati dal PSN, PSR e in generale dalla letteratura è prevalentemente rappresentato da patologie a carattere cronico-degenerativo con tendenza ad un sensibile aumento anche in considerazione del basso tasso di natalità e dell'elevata % di popolazione anziana. Si tratta di pazienti affetti dalle patologie croniche più frequenti (cardiovascolari, oncologiche, neurologiche, endocrine ecc..) – anziani non autosufficienti con polipatologie – pazienti disabili – pazienti terminali. Tra le principali cause di morte si riscontrano il tumore colon- retto, intestino (uomini), tumore della pleura (uomini), tumore dell'encefalo (uomini).

ELENCO STRUTTURE DISTRETTO

STRUTTURE	GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE	SERVIZI EROGATI
Poliambulatorio Ex Ospedale Martinez	<ul style="list-style-type: none"> - Distretto - S.C. Laboratorio - Distretto - Distretto 	<ul style="list-style-type: none"> - CUP - Punto Prelievi - Ambulatorio infermieristico - Ambulatori specialistici (SUMAI): DERMATO, ORL, OCUL, Odontoiatria, Reumatologia, Neurologia)
Nuovo Palazzo della Salute Martinez dal 27/12/2017 Via Pegli 41 Ge-Pegli	<ul style="list-style-type: none"> - S.S. Diabetologia - S.C. Igiene - S.C. Assistenza Consultoriale - Dipartimento Cure Primarie 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambulatorio Diabetologia - Ambulatorio Igiene e sanità pubblica - Ambulatori Assistenza Consultoriale - Ambulatorio e Area Amm.iva Fragilità e Continuità terapeutica
Centro remiero Prà Viva Via Prà 64 r Ge-Prà	<ul style="list-style-type: none"> • Dipartimento Prevenzione 	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulatorio Medicina dello Sport
Poliambulatorio Villa De Mari Via De Mari 1b Ge-Prà	<ol style="list-style-type: none"> 1. Distretto 2. Distretto 3. S.C. Laboratorio 4. Distretto 5. S.C. Medicina Legale 6. Distretto 7. Equipe O.E.I. 8. S.S. Diabetologia 9. S.C. Igiene 10. S.C. Toss. dipendenze 11. S.C. Terapia Fisica e Riabilitazione territoriale 	<ol style="list-style-type: none"> 12. CUP/ Accesso diretto/Anagrafe 13. Ambulatorio infermieristico/ Ambulatorio dello scompenso 14. Punto Prelievi 15. Ambulatori specialistici SUMAI (Cardiologia, Dermatologia, Neurologia, OCUL, ORL, Ortopedia, Reumatologia, Urologia) 16. Ambulatorio Medicina Legale 17. Ambulatorio Geriatria 18. Ambulatorio Ginecologia 19. Ambulatorio Diabetologia 20. Ambulatorio Igiene e sanità pubblica 21. Ambulatorio delle dipendenze 22. Centro di educazione motoria
Sede Distretto Via Camozzini 15 – 95 r Ge-Voltri	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto • S.C. Laboratorio • Distretto • Distretto • Dip. Cure Prim. 23. S.C. Medicina L. • Distretto 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Cure Domiciliari • Polo Continuità Assistenziale • Ufficio Assistenza Protesica • Ambulatorio Medicina Legale • Sportello Unico Distrettuale

STRUTTURE	GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE	SERVIZI EROGATI
Poliambulatorio Piazza Golgi 26 r Arenzano	<ol style="list-style-type: none"> 1. Distretto 2. Distretto 3. S.C. Laboratorio 4. Distretto 5. Dip. Cardiologia 6. S.C. Urologia 7. S.C. Salute Mentale 8. S.C. Igiene 9. S.S. Cure Palliative 10. S.S.D Centro Disturbi Alimentari 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto/Anagrafe • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Ambulatori specialistici SUMAI: Ocul. ORL, Ortopedia. Urologia • Ambulatorio Cardiologia • Ambulatorio del dolore e Cure Palliative • Ambulatorio Salute Mentale • Ambulatorio Igiene e sanità pubblica • Ambulatorio di terapia del dolore e cure palliative • Ambulatorio Disturbi dei comportamenti alimentari
Poliambulatorio Ex ospedale M.Rati Via Isnardi 3 Cogoleto	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto • S.C. Laboratorio • Distretto • Distretto – S.C. Assistenza Consultoriale 24. Equipe O.E.I. • S.C. Igiene 25. S.S. Diabetologia 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto/Anagrafe • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Ambulatori specialistici SUMAI: Cardiologia, Dermatologia, Oculistica, Odontoiatria, ORL, Ortopedia • Ambulatorio Geriatria • Polo Continuità Assistenziale • Ambulatori Assistenza Consultoriale • Ambulatorio Ginecologia • Ambulatorio Igiene e sanità pubblica • Ambulatorio Diabetologia
Poliambulatorio-RSA Ex Ospedale S.Michele Arcangelo Via Rossi 33 Campo Ligure	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto • S.C. Laboratorio • Distretto • Distretto • Equipe O.E.I. • Distretto • Distretto 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto/Anagrafe • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Ambulatori specialistici SUMAI: Cardiologia, Dermatologia, Odontoiatria, ORL, Neurologia. • Ambulatorio Geriatria • Ambulatorio Endocrinologia • RSA (esternalizzata il 31/08/2016) • Polo continuità Assistenziale • Ambulatori MMG/PLS

STRUTTURE	GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE	SERVIZI EROGATI
Poliambulatorio Ex Ospedale Barigione Pizzorni Via Roma 36 Rossiglione	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto • S.C. Laboratorio • S.S. Diabetologia • Distretto • Distretto 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto/Anagrafe • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Ambulatori specialistici SUMAI: Cardiologia, Dermatologia, Oculistica, ORL, Ortopedia, Neurologia, Reumatologia • Ambulatorio Diabetologia • Cure Domiciliari • Sportello Accoglienza integrata socio-sanitaria • Ambulatori MMG/PLS
Ambulatori c/o Struttura Comune Via Massolo 1 Masone	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto • S.C. Laboratorio • Distretto • S.C. Assistenza Consultoriale • S.C. Igiene 	<ul style="list-style-type: none"> • CUP/ Accesso diretto/Anagrafe • Ambulatorio infermieristico • Punto Prelievi • Sportello Accoglienza integrata socio-sanitaria • Ambulatorio Assistenza Consultoriale • Ambulatorio Igiene e sanità pubblica
Struttura comunale Via Martiri della Libertà Tiglieto	<ul style="list-style-type: none"> • Distretto • Distretto 	<ol style="list-style-type: none"> a. Punto Prelievi b. Sportello Accoglienza integrata socio-sanitaria

ALTRE STRUTTURE	GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE	SERVIZI EROGATI
C.A.U.P. Maschile Vico Castellea 13 Voltri	• S.C. Salute Mentale	Comunità alloggio
C.A.U.P. "Ospitalità" P.zza Daneo 1 Cogoleto	• S.C. Salute Mentale	Comunità alloggio
R.S.A. "Gian Soldi" P.zza Daneo 1 Cogoleto	• S.C. Salute Mentale	Residenza sanitaria
Centro Diurno Via Sestri 13 – Sestri Ponente	• S.C. Salute Mentale	Struttura semiresidenziale
SERT Via Tosonotti 4 - Voltri	• S.C. Tossicodipendenze	Ambulatori
CSM Via Lemerle 17	• S.C. Salute Mentale	Ambulatori

Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta

	Numero
MMG	64
PLS	11

Poli di Continuità assistenziale

Poli di Continuità assistenziale
Presso Sede Distretto di Via Camozzini 15 Voltri
Presso Ex ospedale Marina Rati Via Isnardi 3 Cogoleto
Presso Ex ospedale S.Michele Arcangelo Via Rossi 33 Campo Ligure

Sportello Accoglienza integrata socio-sanitaria

SEDI	ORARI	
Via Camozzini 95 R	Da lunedì a venerdì	8.30-14.30
Arenzano (Piazza Golgi 26/R)	Giovedì	10.00-12.00
Cogoleto presso Centro Terza età località Isorella	Venerdì	09.30-11.30
Mele (sede Comunale)	1°-3° Mercoledì del mese	09.30-11.30
Masone (Via Massolo 2)	Martedì	09.00-12.00
Campoligure (sede Comunale)	Lunedì	09.00-12.00
Rossiglione (sede Comunale)	Mercoledì	09.00-12.00
Tiglieto (sede Comunale)	2° Venerdì del mese	09.00-12.00

Cure Domiciliari

SEDE
Sede Distretto Via Camozzini 15 1° piano Voltri
Ex Ospedale Barigione Pizzorni Via Roma 36 Rossiglione

Assistenza Protetica

SEDE	ORARI
Sede Distretto Via Camozzini 15, 3° piano	Martedì- Mercoledì- Giovedì 8.30-13.30

Ambulatori infermieristici

SEDI	ORARI (DA LUNEDÌ A VENERDÌ)
M.Rati Via Isnardi 3 - Cogoleto	10.30-12.30 e Lunedì 14.00-17.00
Villa De Mari , Via De Mari 1b Prà	10.30-12.30
Sede Distretto Via Camozzini 15 Voltri	10.30-12.30 e Mercoledì 14.00-17.00
Ex O. Martinez Via Pegli 43 Pegli	10.30-12.30
Piazza Golgi 26r- Arenzano	10.30-12.30
Masone	10.00-12.30
S.M.Arcangelo (Campoligure)	10.00-12.30
Barigione e Pizzorni (Rossiglione)	10.30-12.30

Centro Prelievi

SEDI	MODALITÀ DI ACCESSO	ORARI PER L'UTENZA	
Martinez Via Pegli 43 (Pegli)	Prenotazione Accesso diretto solo per INR	Da lunedì a venerdì	7.30-9.00
Villa De Mari Via De Mari 1/B (Prà)	Prenotazione accesso diretto	Da lunedì a venerdì	7.30-8.00 7.45-9.30
Sede Distretto Via Camozzini 15 (Voltri)	Prenotazione accesso diretto	Da lunedì a venerdì	7.30-8.00 7.45-9.30
P.zza Golgi 26/R (Arenzano)	Prenotazione accesso diretto	Da lunedì a venerdì	7.30-8.00 7.45-9.30
Via Isnardi 3 (Cogoletto)	Prenotazione accesso diretto	Da lunedì a venerdì	7.30-8.00 7.45-9.30
Via Massolo 2 (Masone)	Prenotazione accesso diretto Prenotazione accesso diretto	Lunedì	7.30-8.00 7.45-9.30
		Giovedì	7.30-8.00 7.45-9.30
S.M.Arcangelo Via Rossi 33 (Campoligure)	Prenotazione accesso diretto Prenotazione accesso diretto	Lunedì	7.30-8.00 7.45-9.30
		Mercoledì	7.30-8.00 7.45-9.30
Barigione e Pizzorni Via Roma 36 (Rossiglione)	Prenotazione e accesso diretto Prenotazione accesso diretto	Martedì	7.30-8.00 7.45-9.30
		Venerdì	7.30-8.00 7.45-9.30
Comune di Tiglieto	Prenotazione	Martedì	7.00-7.30

M. Rati (Cogoletto)

Continua la proficua collaborazione con la S.C. Assistenza Consultoriale che assicura tra le molteplici attività anche per i minori (0-1 anni) le vaccinazioni. Avviato nel secondo semestre 2012, in accordo con il Comune, prosegue il supporto allo sportello attivato dall'Auser in Loc. Isorelle. Il 2° e 4° lunedì del mese è operativo l'ambulatorio di geriatria sul modello di quello già operante in Valle Stura a Campoligure. Inviante è il MMG previo contatto telefonico. L'ambulatorio viene gestito dal Servizio Cure Domiciliari distrettuale che a richiesta svolge anche visite al domicilio. In collaborazione con la SSD Diabetologia è operativo un ambulatorio con accesso all'utenza il Martedì nella fascia oraria 8.00-13.00. Temporaneamente è stato sospeso l'ambulatorio di Psichiatria. Il 1° e 3° lunedì del mese è operativo l'ambulatorio di proctologia.

L'ambulatorio infermieristico assicura l'assistenza sino alle 17.00 nella giornata del lunedì.

P.zza Golgi (Arenzano)

La struttura opera quale riferimento per la locale popolazione con punto prelievi, ambulatorio infermieristico e Punto Cup-Anagrafe- Accesso diretto. Sono presenti discipline specialistiche quali cardiologia, orl, oculistica ed ortopedia. Per quest'ultima la mancanza di specialisti ha determinato la temporanea sospensione. Sono altresì operativi ambulatori delle discipline afferenti alla S.C. Salute Mentale ed Igiene Pubblica. L'ambulatorio specialistico di urologia è stato riattivato ed opera su 4 ore settimanali. L'ambulatorio di Cure Palliative e Terapia del dolore risponde adeguatamente alla domanda di prestazioni del territorio di riferimento ed è strettamente correlato all'attività domiciliare. A gennaio 2019 è stato riallocato a Villa De Mari struttura baricentrica per il territorio distrettuale. Con decorrenza 8/5/2017 è stato attivato, in collaborazione con la SSD Centro Disturbi Alimentari, un ambulatorio rivolto alla prevenzione, diagnosi e cura di anoressia nervosa, bulimia nervosa e disturbo da alimentazione incontrollata. Nell'ultimo trimestre 2018, nella giornata del giovedì, è stato riattivato l'ambulatorio di ginecologia.

Avviate nel corso del 2018 le procedure amministrative per incaricare uno specialista nelle discipline di cardiologia (venerdì) e reumatologia (giovedì). L'ambulatorio di cardiologia orientato all'ecocardiografia è attivato dal 1° febbraio 2019. Il crollo di Ponte Morandi ha richiesto di migliorare l'offerta a Ponente

Un'area in struttura è dedicata all'attività sociale a gestione del Comune di Arenzano ed è operante il Giovedì lo sportello dell'accoglienza itinerante con personale distrettuale.

Camozzini (Ge-Voltri)

La riorganizzazione aziendale ha determinato il trasferimento di competenze al distretto precedentemente in carico alla S.C. Assistenza Geriatria ed alla S.C. Fragilità e Continuità assistenziale con budget centralizzato. Il processo ha comportato attività di affiancamento ed assegnazione di personale della dirigenza e del comparto. Per effetto di tale nuovo assetto il personale di staff è stato coinvolto a rivedere la futura organizzazione del SUD. La richiesta formulata di recupero di spazi allocati al secondo piano è da ritenersi ancora attuale per una migliore organizzazione del front-office attraverso una rivisitazione interna delle singole attività. La presenza di un Medico Specialista in Cure Palliative ha reso possibile completare l'avvenuto processo riorganizzativo dell'assistenza al domicilio con la diretta presa in carico anche degli utenti oncologici e/o terminali.

L'ambulatorio infermieristico assicura l'assistenza sino alle 17.00 nella giornata del mercoledì.
Il distretto ha assicurato la disponibilità all'attivazione dello sportello di prossimità nel corso del 2019, in collaborazione con il Municipio VII Ponente, al Tribunale di Genova.

Villa De Mari (Ge-Prà)

Il Comune ha completato il recupero dell'edificio confinante con la ns struttura ma permane la necessità di regolamentazione della gestione del verde e dei percorsi pedonali/carrabili a tutela della qualità percepita: si ritiene utile l'istituzione di un "condominio" per la ripartizione delle spese degli spazi comuni. Tale ipotesi di lavoro è all'attenzione della giunta del Municipio VII Ponente. Un primo incontro è già stato effettuato con l'Amministrazione precedente ed ha visto la partecipazione della SSD Patrimonio aziendale. E' operativo nella giornata del Giovedì un ambulatorio di urologia, che consente di esaudire anche le consulenze richieste dal servizio Cure Domiciliari. Con la Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia dell'OEI è continuata l'erogazione di prestazioni della disciplina specialistica di ginecologica, due volte al mese di norma nella giornata del martedì sino a settembre 2018. Con il mese di ottobre lo specialista che gestiva l'ambulatorio è stato assunto in comando c/o ASL3 ed ha implementato l'orario sempre nella giornata del martedì. Maggiore estensione oraria anche per l'ambulatorio di urologia vista sia la domanda sia la soddisfazione degli utenti. L'esistenza di un protocollo di collaborazione interaziendale per tale disciplina è auspicabile consenta di assicurare una efficace ed appropriata risposta alla domanda. Con il Dipartimento di Cardiologia aziendale è stato riorganizzato, affidandolo ad un Medico SUMAI, l'ambulatorio dello Scompensamento Cardiaco con invianti le SS.CC. di Diagnosi e Cura. Quota parte dell'orario è finalizzata anche ad assicurare visita cardiologica + ECG previo appuntamento CUP. In collaborazione con la S.C. SERT è attivo un punto di ascolto delle dipendenze. Attraverso una sinergica azione di disamina della criticità del percorso vaccinale nella struttura di cui trattasi in particolare ma anche nelle altre sedi lo stesso è stato riorganizzato. Si è data prevalenza all'accesso previa prenotazione ma anche a Pegli a due sedute in regime di accesso diretto. Con gennaio 2019 è iniziata l'attività dell'ambulatorio di terapia del dolore. Il Poliambulatorio ha quale punto di criticità la sala di attesa, unica per accesso diretto-CUP-anagrafe ed altre attività. Inoltre al secondo piano tale area manca ed è stata richiesta la copertura del terrazzo finalizzandola a tale uso.

Ex Ospedale Martinez (Ge-Pegli)

Sono assicurate le attività della S.C. Assistenza Consultoriale e quelle Specialistiche Distrettuali ivi comprese quelle del punto prelievi con accesso sia su prenotazione sia su accesso diretto e dell'ambulatorio infermieristico di forte impatto sulla popolazione. Con l'ultimazione di un nuovo corpo di fabbrica in sostituzione della vecchia struttura, per la quale era stata prevista la cartolarizzazione entro il 2014, trasferite le attività è iniziata l'operatività dal 27/12/2017. Il mantenimento delle funzioni svolte è stato confermato, stante la necessità di assicurare i livelli essenziali di assistenza, e contestualmente si è dato avvio di nuove attività previa un'attenta valutazione dell'impiego di risorse in tempi di spending-review. Sicuramente tale scelta consentirà di valorizzare la struttura quale polo specialistico ambulatoriale metropolitano distrettuale. Trasferita nella nuova sede l'attività ambulatoriale del ponente metropolitano della SSD Diabetologia, sono stati attivati sia l'ambulatorio di reumatologia (12 ore/settimanali) sia quello di neurologia (4 ore/settimanali). In fase di avvio gli ambulatori di allergologia, dei disturbi del comportamento alimentare e quello di cardiologia. Si prevede altresì di attivare, dopo la positiva esperienza di Cogoleto, un ambulatorio di proctologia. Con la delibera n. 532 del 16/11/2018 si è definita la collaborazione con l'IRCSS Gaslini che in struttura opera in venerdì concordati nelle discipline di dermatologia, neuropsichiatria, oculistica e ortopedia pediatrica.

Valle Stura

Con limitate risorse umane, razionalmente impiegate, sono assicurati a Masone, Campoligure e Rossiglione servizi essenziali per la popolazione : 2 sedute settimanali per Comune di prelievi, l'ambulatorio infermieristico da lunedì a Venerdì a Campoligure e Rossiglione, CUP dalle ore 8.15 alle ore 12.30 nelle 3 sedi , le cure domiciliari, i prelievi domiciliari, gli ambulatori specialistici e la distribuzione, in accordo con la Farmacia a sede c/o il Presidio Voltri dell'O.E.I. dei presidi medico-chirurgici. L'attività ambulatoriale infermieristica a Masone con il recupero di risorse infermieristiche a seguito dell'esternalizzazione della RSA di Campoligure è attiva su 5 giorni. A Campoligure è operativo da tempo l'ambulatorio di geriatria nella giornata del giovedì dalle ore 14.00 alle 16.00 che risponde alla domanda locale di prestazioni in stretta sinergia con i MMG. La pubblicazione ore per la disciplina di dermatologia sia per quelle di ortopedia al momento ha dato esito positivo per la sola dermatologia con affidamento titolarità dal 4/05/2015. Per l'ortopedia le ore verranno nuovamente pubblicate. Da aprile 2014 il Distretto aveva avuto la Gestione della RSA di Campoligure e per quanto riferito alla RSA Psicogeriatrica di Rossiglione la stessa aveva cessato l'attività, da aprile 2014, con trasferimento degli utenti ricoverati in altre strutture ASL.

Quale esito di gara pubblica finalizzata all'esternalizzazione delle due strutture residenziali dal 1° settembre c.a. è subentrata la Ditta Global Care che assicura c/o RSA di mantenimento/post-acuti a Campoligure 40 posti letto. Per quanto riferito al Nucleo Alzheimer a Rossiglione di 15 posti letto la Ditta sopraccitata completati i lavori di adeguamento strutturale/impiantistico e fornitura arredi ha reso operativa la struttura.

E' stato attivato negli ultimi mesi dell'anno un progetto sperimentale con i Medici della Medicina di Rete di Campoligure-Rossiglione-Tiglieto: l'apertura al sabato (8.30-12.30) a Rossiglione di un ambulatorio ove operano a rotazione ed esplicano attività pari a quella svolta di routine dal lunedì al venerdì.

In collaborazione con Regione e Unione dei Comuni è stato presentato, nel corso del 2014, il progetto telemedicina per il quale si resta in attesa dello specifico finanziamento. Con l'incontro tra gli Enti partecipanti al "progetto aree interne" nella giornata del 13/12/2016 c/o il Comune di Masone è ripartito il progetto stesso con l'accordo per la stesura del documento operativo nel primo semestre 2017. Rispettata tale temporalità il progetto ha avuto la preliminare approvazione dall'organismo preposto individuato dal governo centrale. Nel secondo semestre 2017, coordinata dal Direttore sociosanitario regionale, è proseguita l'attività finalizzata a perfezionare le tematiche e relativi contenuti che saranno oggetto del finanziamento. Anche nel corso del 2018 sono proseguiti i lavori per raggiungere l'obiettivo che avrà forte impatto su in'area alto indice di deprivazione.

Tiglieto

Nella giornata del martedì vengono assicurati in loco i prelievi ed anche l'attività sociale viene supportata dall'accoglienza distrettuale itinerante. Attivata dal Comune, affidandola in gestione, la Farmacia il Distretto ha supportato la fase formativa del personale per l'apertura di un punto CUP rientrato nell'accordo ASL/Farmacie con possibilità di pagamento e consegna referti delle prestazioni di patologia clinica.

Con la Direzione dell'O.E.I. Presidio di Voltri proseguono proficue interazioni per attivare percorsi condivisi che prevedono altresì di assicurare alcune attività svolte dagli specialisti delle equipe ospedaliere nelle sedi distrettuali; attraverso attività formative, su argomenti clinici affrontati in maniera multidisciplinare, si è valorizzata la sinergia tra MMG e specialisti ospedalieri. Con i Colleghi Referenti delle AFT distrettuali sono stati programmati ed iniziati incontri tematici per dare operatività alla forma collaborativa.

La Direzione strategica ASL3, su proposta del Distretto, aveva attivato nel corso del 2013, con specifica delibera, un protocollo d'intesa finalizzato alla promozione della salute con il Centro Universitario del Ponente con particolare riferimento alla prevenzione delle malattie croniche nella popolazione anziana e adulta. Tale attività prosegue e sono duplicati gli appuntamenti per incontrare la popolazione su tematiche multidisciplinari.

Nella struttura di Via Camozzini a Voltri ed in quelle di Arenzano e Campoligure è operativo il programma di screening colon-retto. Lo screening cervice uterina, gestito dalla S.C. Assistenza Consultoriale, è parimenti in corso di effettuazione c/o il Palazzo della Salute di Pegli.

Sono proseguiti nel corso dell'anno i corsi AFA avviati nel periodo settembre-ottobre 2016. Sono attivati 11 corsi di alta funzione e 3 di bassa funzione. I partecipanti sono rispettivamente 102 > 65 anni e 20 < 65 anni.

Con il mese di giugno 2015 si è concluso il Progetto BPCO, progetto sperimentale attuativo del Chronic Care Model di cui alla delibera 154/2014, in collaborazione con il Coordinatore Dr. F. Stellini ed i MMG aderenti. Il 22/11/2014 si è tenuto l'evento: Medicina di iniziativa respiratoria con la partecipazione di tutti gli attori ivi compreso il Dr. M. Bonavia Dirigente Medico specialista in Pneumologia. Con i due Colleghi sopraccitati è stata elaborato un avanzamento del progetto per dotare gli studi delle Medicine di gruppo/in rete di un software per la raccolta dati, spirometri e perfezionato il coinvolgimento di ambulatori distrettuali.

Quanto sopra a completamento di un percorso che giovedì 15/6/2017 ha visto il Distretto organizzare un convegno dal titolo: Forme associate di Cure Primarie a confronto nella cura dell'asma e della BPCO punti di forza e debolezza. Tra i relatori oltre ai due Colleghi sopraccitati hanno presenziato professionisti di Lombardia e Toscana per presentare i rispettivi modelli.

Il 29/9/2018 si è svolto un incontro formativo, c/o la sala riunioni Ospedale Colletta di Arenzano, dal titolo: "Progetto Teleconsulto Pneumologico nel territorio Distretto 8" rivolto a MMG e personale infermieristico sia dipendente sia operante presso gli studi medici. Già licenziato un percorso formativo pratico per acquisire modalità di esecuzione della spirometria con trasmissione informatica allo specialista.

Nel corso dell'anno è proseguito il monitoraggio e controllo dell'attività prescrittiva dei MMG in stretta collaborazione con la SC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Convenzionata.

Il giorno 5/7/2018 si è svolta la riunione dell'UCAD distrettuale con in discussione le seguenti tematiche:

- Nuovo Palazzo della Salute di Pegli: riorganizzazione attività specialistica;
- Stato di avanzamento lavori Coproma – Tecsaldo;
- Misure sociosanitarie per la fragilità;
- Accesso domiciliare su paziente fragile in assenza di bisogno sanitario manifesto.

Con i Referenti AFT si è discusso nella seduta del 14/6/2018 delle seguenti tematiche:

- Mondo delle dipendenze: l'evoluzione distrettuale e l'autoaiuto, relatore Dr. Paolo Drocchi;
- Specialistica ambulatoriale, relatore Direttore Distretto;
- Percorso formativo sul trattamento del dolore rivolto ai Medici di Medicina Generale,

In quella del 14/11/2018 i temi trattati sono quelli di seguito esplicitati:

- Scheda di segnalazione Cure Domiciliari;
- Valorizzazione Campo “tipo accesso” per le prestazioni specialistiche ambulatoriali;
- Attività ambulatori infermieristici Distretto 8.

Nel corso dell'anno si sono verificate sia cessazioni di attività da parte di Medici Specialisti Ambulatoriali sia assenze per infortunio e lunga malattia che hanno reso necessario, ad agende complete, procedere a nominare un sostituto: sono state attivate le procedure amministrative per la copertura delle ore vacanti. La disciplina che ha maggiori difficoltà nell'individuare un incarico è quella di ortopedia. Per la disciplina di ortopedia è meritevole di citazione la collaborazione del Direttore della S.C. Ortopedia e Traumatologia di Villa Scassi.

Nel corso del 1° semestre nel periodo febbraio - aprile, su iniziativa aziendale, nella giornata del sabato sono state organizzate le Visite Senologiche ad accesso gratuito e senza prenotazione nelle strutture di Pegli e Campoligure.

La collaborazione con la SSD day-week surgery multidisciplinare dell'Ospedale Gallino ha consentito l'avvio dell'ambulatorio nella disciplina di proctologia: operativo da febbraio 1° e 3° lunedì del mese c/o il poliambulatorio ex Ospedale M.Rati di Cogoleto. Con ottobre si prevede di estendere l'attività c/o il Palazzo della salute di Pegli.

Da parte dei Medici di Distretto (medicina dei servizi) è proseguita l'attività di controllo in collaborazione con i Coordinatori Infermieristici, attraverso la compilazione di apposita check-list, delle strutture distrettuali per quanto riferito all'aspetto igienico-strutturale. Sono attivati i controlli per quanto riferito alla sicurezza ed al monitoraggio della funzionalità dei dispositivi antincendio ad opera degli addetti nominati. Parimenti è stata svolta sia l'attività autorizzativa per i trasporti in ambulanza nel rispetto della normativa sia quella relativa alla concessione dei prodotti in assistenza integrativa. Sono state svolte altresì le verifiche periodiche sui poli di continuità assistenziale. Il Dirigente Medico Responsabile di Staff ha proseguito il monitoraggio per quanto riferito alla verifica delle prestazioni dei Medici di Medicina Generale in ADP. Elabora la tabella riepilogativa mensile del Progetto Sunfrail e con un Dirigente Geriatra programma gli interventi al domicilio. Monitora la corretta applicazione delle procedure sia per anticorruzione e trasparenza sia per la privacy. L'attività di cui trattasi si svolge in stretta sinergia con il Referente Amministrativo ed il Responsabile Infermieristico. Sono stati monitorati sia il Budget assegnato sia la regolarità contabile delle operazioni effettuate in front-office: lodevole è la collaborazione a tale scopo di una figura amministrativa esperta di bilancio assegnata alla sede di Via Camozzini. La partecipazione dell'equipe distrettuale tutta è responsabile e finalizzata al raggiungimento degli obiettivi aziendali assegnati.

Sono state espletate le sedute dell'UVM, con la compilazione dell'apposita modulistica, in sinergia con i servizi sanitari interessati e la componente sociale.

L'ambulatorio infermieristico, aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle 12.30 nelle otto sedi distrettuali ed in due anche un pomeriggio sino alle 17.00, ha confermato nel corso del semestre una adeguata risposta alla domanda.

Lo Sportello Unico Distrettuale e l'Accoglienza Socio-sanitaria itinerante confermano la rilevanza di avere punti di contatto con l'utenza in stretta collaborazione con Municipio VII Ponente e Comuni extra Genova. E' operativo, a completare l'offerta, il punto di ascolto di Mele il 1° e 3° mercoledì del mese.

Per quanto riferito agli incontri didattici finalizzati all'attività di prevenzione ed educazione sanitaria sono state realizzate le iniziative di seguito descritte:

- Centro Universitario del Ponente (CUP): Insufficienza Renale Cronica, Ge-Pegli 24 febbraio 2018;
- Centro Universitario del Ponente (CUP): Incontro con la popolazione Allattamento al seno, Ge-Pegli 24/5/2018;
- Comune di Cogoleto: Incontro con la popolazione: La Legge 833/1978 Istituzione del Servizio sanitario, Cogoleto 10/11/2018.

Nel corso dell'anno è proseguito il monitoraggio dei **progetti** di seguito esplicitati:

1. **Recupero/ristrutturazione edificio Tecsardo-Coproma**, piano terra, in Voltri finalizzato alla allocazione di Centro Diurno Alzheimer, ambulatori MMG con locali per segreteria e ambulatorio infermieristico, ambulatorio ASL ad uso S.C. Salute Mentale. Il progetto prevede anche la realizzazione di una struttura, di metratura contenuta ma idonea all'attività prevista, per l'attività di distribuzione presidi medico-chirurgici e farmaci in oggi assicurata presso il presidio Voltri dell'OEI; con la delibera n.626 del 20/11/2015 è stato validato il progetto di riqualificazione. Nel corso del 2016, individuata con gara pubblica la Ditta che opererà la riqualificazione dell'edificio (delibera 510 del 25/7/2016), sono stati elaborati gli atti amministrativi per la stipula del contratto con affidamento cantiere febbraio 2017. Sono in corso i lavori di realizzazione. Per il primo piano oggetto inizialmente unicamente di lavori generali e di adeguamento strutturale/impiantistico è stato concesso un ulteriore finanziamento. Quest'ultimo è stato richiesto al Dipartimento

Salute e Servizi Sociali Settore Investimenti della Regione con nota prot.n. 85005 del 25/06/2018, a firma del D.G., con allegata relazione di destinazione d'uso degli spazi e quadro economico. La quota messa a disposizione è stata integrata con risorse aziendali. A fronte della proposta dalla direzione lavori di una variante al RUP che prorogava il termine lavori del 1° lotto al 12/01/2019 e a seguire i collaudi per il nuovo lotto la data prevista di ultimazione è il 30/6/2018 con a seguire i collaudi. Al primo piano saranno allocati Medicina Legale, Medicina Trasfusionale (ambulatorio per la donazione sangue) e Medici/Operatori automedica 118.

2. Progetto Aree Interne: Con finanziamento dello stato e sotto la regia regionale iniziativa volta a migliorare in settori diversi l'operatività di zone ad alta indice di deprivazione. Per la parte sanitaria l'intervento è mirato alla Telemedicina (incontro in Regione il giorno 11/4 e tecnico aziendale il 16/4). Con l'incontro tra gli Enti partecipanti al "progetto aree interne" nella giornata del 13/12/2016 c/o il Comune di Masone è ripartito il progetto stesso con l'accordo per la stesura del documento operativo nel primo semestre 2017. Rispettata tale temporalità il progetto ha avuto la preliminare approvazione dall'organismo preposto individuato dal governo centrale. Nel 1° semestre 2018 è proseguito il lavoro di revisione, operando anche in videoconferenza con gli esperti individuati dal Ministero, affiancati dai Sindaci dei Comuni interessati.

Le tematiche proposte sono: Residenzialità aperta, Trasporto sociale, Infermiere di Comunità, Telemedicina e Continuità Assistenziale estiva nei Comuni di Tiglieto e Urbe, quest'ultimo parte della ASL2 Savonese.

Presso la struttura di Via Camozzini un'area è stata dedicata al Direttore Sociale che con il Direttore del Distretto compone l'Unità distrettuale. Quanto sopra facilita lo svolgimento delle attività che comprendono convocazione UVM, disamina pratiche correlate alle problematiche degli anziani, SLA, FRNA, gravissime disabilità, vita indipendente. Lo sportello unico distrettuale ha l'obiettivo di assicurare, nel modo più ampio possibile, al cittadino una risposta alle sue richieste evitando di essere rinviato ad altro servizio/sportello. Pertanto dette attività dovranno essere sempre più caratterizzate dalla multidisciplinarietà ovvero dalla co-presenza di operatori, anche sociali, debitamente formati. Tale attività con sentita partecipazione degli operatori, coordinati da un Referente della direzione distrettuale, è presente in tutti i Comuni extra Genova in giornate a cadenza settimanale/quindicennale predefinite. Su tale iniziativa definita accoglienza itinerante sociosanitaria è all'attenzione della Direzione Strategica un progetto obiettivo.

L'approvazione, da parte della Giunta Regionale, del nuovo PSIR ha determinato l'avvio della stesura dei Piani di distretto con la convocazione dei soggetti individuati per redigere le modalità operative degli obiettivi tematici assegnati dalla Cabina di regia centrale. Proseguito il lavoro finalizzato a dare ad operare attraverso le Equipe integrate ivi compreso il progetto sperimentale del modello "dote di cura". Nel corso del secondo semestre 2018 si è data applicazione alle indicazioni regionali per quanto concerne le modalità di erogazione delle misure. Con la delibera n.33 del 30/1/2019, licenziata da A.Li.Sa., sono state ripartite per il territorio ligure le risorse per la Non Autosufficienza relative al primo quadrimestre 2019 (FRNA, Progetti di vita indipendente, Contributo per le Gravissime Disabilità).

STRUTTURE SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

Ex Ospedale "Martinez" Pegli Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
DERMATOLOGIA	Martedì 8.00-12.00	visite	518	446
OCULISTICA	Giovedì 7.30-13.00 Mercoledì 7.30-13.30 / 14.00-16.30	visite fundus tonografia	1672 153 10	1765 187 50
ODONTOIATRIA	Lunedì-Martedì -Venerdì 7.30-12.30 Mercoledì 7.30-12.30/13.00-16.30	visite altro	831 741	643 692
ONCOLOGIA Equipe Ospedaliera	Giovedì 8.30-12,30 (quindicinale)	Visite	Sospesa nel 2018	24
O.R.L.	Lunedì 8.00-10.00	Visite Irrigazioni	239 83	165 114
NEUROLOGIA	Mercoledì 13.30-17.30	Visite Agopuntura	97 43	
REUMATOLOGIA	Lunedì 8.30-14.30 Venerdì 8.30-14.30	Visite infiltrazioni	635 78	-
IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene	Martedì e giovedì (su appuntamento) 13.30-17.00 Giovedì (accesso diretto) 8.00-12.00 da novembre 2018	Vaccinazioni	-	-
DIABETOLOGIA Equipe Ospedaliera	Lunedì* 13.00-17.45 Martedì-Mercoledì 8.00-11.50 Giovedì 14.00-16.45 Venerdì 8.00-13.45	Visite	-	-

Piazza Golgi - Arenzano Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
CARDIOLOGIA ECG E REFERTAZIONE	Lunedì 8.00-13.00	Visite Ecg	434 503	329 386
GINECOLOGIA	Giovedì 8.00-13.00	Visite Es. colturali PAP test	41 22 10	
IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene	Martedì 8.10-12.30	-	-	-
OCULISTICA	Giovedì 8.30-12.30	Visite Fundus Tonografia	391 63 8	329 49 7
O.R.L.	Mercoledì 7.30-9.30	Visite Irrigazioni	198 99	154 23
PSICOLOGIA Equipe S.C. Salute Mentale	Giovedì 9.30-12.00	-	-	210 106
TERAPIA DEL DOLORE Equipe S.S. Cure Palliative	Mercoledì 10.00-14.00	Visite Agopuntura	83 60	56 74

Piazza Golgi - Arenzano Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
<i>AMBULATORIO DISTURBI DEI COMPORAMENTI ALIMENTARI</i> Equipe S.S.D. Disturbi dei comportamenti alimentari	Lunedì 8.00-13.00	Visite	-	
<i>UROLOGIA</i>	Martedì 8.30-12.30	Visite Domiciliari	363 1	276

Ex Ospedale "M. Rati "Cogoleto Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
<i>CARDIOLOGIA</i>	Mercoledì 7.30-13.30	Visite E.C.G	547 581	571 610
<i>DERMATOLOGIA</i>	Lunedì 14.00-17.00	Visite Visite domiciliari	361	302
<i>DIABETOLOGIA</i> Equipe Ospedaliera. Dott.	Martedì 8.30-12.30	Visite	-	-
<i>GERIATRIA</i>	2° e 4° Lunedì del mese 15.30 – 17.00	Visite Visite domiciliari Somministrazione test	30 14 21	38 12
<i>OCULISTICA</i>	Mercoledì 8.30-12.30	Visite Fundus Tonografia	367 82 6	426 46 9
<i>ODONTOIATRIA</i>	Giovedì 7.30-13.30	Visite altro	188 379	211 386
<i>ORTOPEDIA</i>	Venerdì (ogni 15 giorni) 8.00-12.00	Visite Infiltrazioni	-	114 17
<i>PROCTOLOGIA</i>	1 e 3 Lunedì 14.00-17.00	Visite anoscopia	71 7	114 17
<i>O.R.L.</i>	Mercoledì 10.00-13.00	Visite Irrigazioni	342 185	331 160

Villa De Mari Prà Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
CARDIOLOGIA Equipe ospedaliera	Lunedì 8.30-13.00/ 13.30-15.00 (quindicinale)	Visite E.C.G ECOCARDIO	352 353 -	18 15 7
DERMATOLOGIA	Lunedì 8.00-12.00 Mercoledì 8.00-12.00	Visite visite domiciliari	1.090 4	1.375 9
GERIATRIA	Mercoledì 14.00-17.30	Visite Test visite domiciliari	27 47 23	45 35 16
GINECOLOGIA	Martedì 8.00-13.00	Visite Pap test Tamponi ecc.	138 46 109	50 35 95
NEUROLOGIA	Mercoledì 13.30-17.30 Martedì 14.30-18.30	Visite visite domiciliari	584 8	792 11
OCULISTICA	Mercoledì 14.00-17.00 Venerdì 8.00-14.00 Lunedì 14.00-16.30 Giovedì 8.30-13.30 /14.00-18.00 Lunedì 8.00-13.00 Martedì 8.00-12.00	Visite Fundus Tonografia	2.838 454 47	3.205 393 96
O.R.L.	Martedì 8.00-12.00 /13.00-17.00	Visite irrigazione esame audiometrico visite domiciliari	757 276 294 -	741 252 207 6

Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni 2018	Prestazioni 2017
ORTOPEDIA	Lunedì 14.30-17.30 Martedì 13.30-17.30 Venerdì 8.30-12.30	Visite infiltrazioni visite domiciliari	767 133 1	905 80
REUMATOLOGIA	Mercoledì 8.00-13.00/14.00-16.00	Visite infiltrazioni	999 20	105 36
ONCOLOGIA Equipe ospedaliera	Giovedì 8.30-12,30 (quindicinale)	Visite	-	23
UROLOGIA	Giovedì 8.30-12.30 /13.00-15.30	Visite Visite domiciliari	541 2	516 20
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE SERT	Giovedì 8.30-12.30	Visite patente	-	-
IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene	Lunedì, Venerdì 8.10-12.00 Mercoledì 8.10-12.00/13.30-16.30	-	-	-

Ex Ospedale “S. Michele Arcangelo” Campoligure

Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
CARDIOLOGIA	Mercoledì 13.00-17.00 (ogni 15 gg)	Visite Ecg	181 164	187 148
DERMATOLOGIA	Lunedì 8.00-10.00 (ogni 15 gg)	Visite Visite domiciliari	134 1	126
ENDOCRINOLOGIA Equipe Ospedaliera O.E.I.	Giovedì 14.30-16.30 (il 3° giovedì del mese)	Visite	82	130
GERIATRIA	Giovedì 14.00-16.00	Visite Test Visite domiciliari	29 3 4	48 6
NEUROLOGIA	Mercoledì 13.30-17.30 (ogni 15 gg)	Visite	157	219
ODONTOIATRIA	Martedì 7.30-12.30	Visite altro	107 180	124 244
ORTOPEDIA	Mercoledì 14.00-17.00	Visite infiltrazioni	69 1	-
O.R.L.	Mercoledì 13.30-17.30 (ogni 15 giorni)	Visite Audiometrici Irrigazioni	154 63 36	171 83 34
UROLOGIA	Martedì 13.30-16.00	visite	16	

Ex Ospedale “Barigione e Pizzorni “ Rossiglione Branca e Specialista	Orari	Attività	Prestazioni annuali 2018	Prestazioni annuali 2017
CARDIOLOGIA	Mercoledì 13.00-17.00 (ogni 15 gg)	Visite Ecg	203 194	195 153
DERMATOLOGIA	Lunedì 8.00-10.00 (ogni 15 gg)		137	121
NEUROLOGIA	Mercoledì 9.00-13.00 (ogni 15 gg)	Visite Visite domiciliari	149 1	190 5
OCULISTICA	Martedì 14.00-17.00	Visite Fundus Tonografia	290 15 0	368 19 1
O.R.L.	Venerdì 13.30-17.30 (ogni 15 gg)	Visite Irrigazioni Visite domiciliari	101 60 3	150 71 4
REUMATOLOGIA	Venerdì 8.00-13.00	Visite infiltrazioni Visite domiciliari	720 12 2	702 13
DIABETOLOGIA Equipe Ospedaliera Dr. Torre E	3° Giovedì del mese 8.50-12.30	Visite	-	-
PSICHIATRIA S.C. Salute Mentale	Su appuntamento			

DISTRETTO 8 –2018									
CENTRI PRELIEVO									
ACCESSI AMBULATORIALI									
	PEGLI	PRA'	VOLTRI	COGOLETO	ARENZANO	CAMPO L.	MASONE	ROSSIGL.	TIGLIETO
2018	12.364	14.472	12.292	8.519	9.900	2.280	2.776	2.602	231
MEDIA ACCESSI/DIE	52	60	51	35	41	24	29	27	5
						2 SEDUTE	2 SEDUTE	2 SEDUTE	1 SEDUTA
						SETTIM.	SETTIM.	SETTIM.	SETTIM.
TOTALE	65436								
COMPARAZIONE PREL.	N.	INCREM.	%						
2018	65.436	2%							
2017	64.049								
PRELIEVI DOMICILIARI									
	ACCESSI	INCREM.	%						
2018	7.842	14%							
2017	6.701								

DISTRETTO 8 –2018									
NUMERO PRESTAZIONI									
	PEGLI	VILLA DE MARI	VOLTRI	COGOLETO	ARENZANO	CAMPO L.	ROSSIGLIONE	MASONE	TOTALE
PRESTAZIONI 2018	1.864	1.866	1.320	995	547	3.855	1.612	430	12.489
PRESTAZIONI 2017	1.572	2.209	1.469	1.143	837	4.139	1.344	221	12.933
TIPOLOGIA PRESTAZIONI	PEGLI	VILLA DE MARI	VOLTRI	COGOLETO	ARENZANO	CAMPO L.	ROSSIGLIONE	MASONE	TOTALE
AREA CRONICITA' EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI VITA	439		1	10	2	47	11	1	511
MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA									
MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA	30					1	6		37
AREA CRONICITA' MONITORAGGIO BMI									
AREA CRONICITA' MONITORAGGIO GLICEMIA CAPILLARE						33		2	35
AREA CRONICITA' MONITORAGGIO RITENZIONE IDRICA				1					
AREA CRONICITA' MONITORAGGIO TOLLERANZA ALLO SFORZO									
AREA CRONICITA' RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI	78		32	1	2	493	23	8	637
BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO	96	229	19	189	3	364	41	5	946
EKG									
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE DIABETICO						1		1	2
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE CADUTE	23					27			50
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE LDP	7								
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO						1			1
GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE	19	10		4		6			39
GESTIONE STOMIE	8								8
GLICEMIA CAPILLARE		7		5		34	93	35	174
INSEGNAMENTO/EDUCAZIONE	240	175	5	22	4	307	24	6	783
MEDICAZIONE FERITA/ESCORIAZIONE SINGOLA	123	151	149	256	53	355	211	115	1413
MEDICAZIONE LESIONE DA PRESSIONE SINGOLA	6	6	1	3	6	93		17	132
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA					7	2	17		26
MEDICAZIONE LESIONE DIABETICA SINGOLA	19	63	29		6	96	10		223
MEDICAZIONE LESIONE VASCOLARE SINGOLA	83	84	249	134	35	411	56		1.052
MEDICAZIONE PUNTURA INSETTO SINGOLA						18		14	32
TIPOLOGIA PRESTAZIONI									
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE DA MEDUSA SINGOLA									
MEDICAZIONE FERITE/ESCORIAZIONI MULTIPLE	51	25	35	31	5	65	165	23	400
MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICA SINGOLA	14	5	34	8		150	28		239
MEDICAZIONI LESIONI DA PRESSIONE MULTIPLE	6				9				15
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA							1	9	10

MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE MULTIPLE		70	10	10		29			119
MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE		20	48	4	30	51			153
MEDICAZIONI LESIONI VASCOLARI MULTIPLE	203	100	166	123	19	110	57	5	783
MEDICAZIONE PUNTURA INSETTO MULTIPLE			4			8			12
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE DA MEDUSA MULTIPLE									
PARAMETRI VITALI	10	2	21		41	390	491	25	980
PRESTAZIONE CONGIUNTA				2		52	31	2	87
PROVE FUNZIONALITA' RESPIRATORIA									
RIMOZIONI PUNTI E MEDICAZIONE		4	3	5		18	11	3	44
SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE	3			1	1				5
TERAPIA ENDOVENOSA		17				11	9		47
TERAPIA INTRAMUSCOLARE	398	799	424	160	313	553	284	128	3.059
TERAPIA SOTTOCUTE.	8	99	90	26	11	129	43	31	437
TOTALE PRESTAZIONI	1.864	1.866	1.320	995	547	3.855	1.612	430	12.489
TOTALE PAZIENTI PRESI IN CARICO	192	242	125	132	86	568	209	53	1.607

Dati attività fondo regionale della non autosufficienza

Anno 2018 dal 01/01/2018 al 31/12/2018					
FRNA					
	ANZIANI	MINORI	DISABILI	TOTALE 2018	TOTALE 2017
DOMANDE PERVENUTE	55	1	12	68	53
DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZ	55	1	12	68	53
DOM.ESITO POS. EROGABILI	10	0	0	10	9
DOM. ESITO NEGATIVO	17	0	4	21	
DECEDUTI	1	0	0	1	
STANBY	27	1	8	36	
totali	55	1	12	68	
GRAVISSIMI					
	ANZIANI	MINORI	DISABILI	TOTALE 2018	TOTALE 2017
DOMANDE PERVENUTE	102	15	29	146	109
DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZ	102	15	29	146	109
DOM.ESITO POS. EROGABILI	33	6	15	54	81
DOM.ESITO NEGATIVO	29	4	3	36	
DECEDUTI	10	1	0	11	
STANBY	30	4	11	45	
totali	102	15	29	146	
VITA INDIPENDENTE 2018					
	1°sem.	2°sem.		TOTALE 2018	TOTALE 2017
DOMANDE PERVENUTE	12	20		32	32
DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZ	12	20		32	31
DOM.ESITO POS. EROGABILI	11	5		17	20
DOM. ESITO NEGATIVO	1	1		2	
DECEDUTI	0	0		0	
STANBY	0	14		14	
totali	12	20		32	

Dati attività Sportello Unico Distrettuale Via Camozzini 95 anno 2018

Mese	Telef.	Fax	e-mail	Let.ord	Diretta	Proctoc.	n.verde	Segr.tel	Prestampato	Totali
GENNAIO	315	15	7	-	710	125	-	-	32	1.204
FEBBRAIO	250	10	2	-	450	95	-	-	28	835
MARZO	410	23	10	-	910	129	-	-	36	1544
APRILE	420	12	5	-	545	101	-	-	31	1.125
MAGGIO	305	9	5	-	410	80	-	-	41	850
GIUGNO	350	0	15	-	490	110	-	-	45	1.010
LUGLIO	520	12	7	-	535	88	-	-	31	1.193
AGOSTO	150	0	2	-	295	55	-	-	18	520
SETTEMBRE	415	10	9	-	760	105	-	-	29	1.328
OCTOBRE	310	7	0	-	680	86	-	-	50	1.133
NOVEMBRE	450	15	8	-	580	98	-	-	45	1.196
DICEMBRE	280	8	2	-	485	82	-	-	27	884
TOTALE	4.175	121	72	-	6.850	1154	-	-	413	12.822

Dati attività Sportello Unico Distrettuale Via Camozzini 95 anno 2017

Mese	Telef.	Fax	e-mail	Let.ord	Diretta	Proctoc.	n.verde	Segr.tel	Prestampato	Totali
GENNAIO	590	13	9	0	950	120	-	-	12	1.694
FEBBRAIO	450	8	4	0	650	100	-	-	11	1.223
MARZO	650	12	12	0	1015	96	-	-	18	1.803
APRILE	550	7	7	0	630	110	-	-	13	1.317
MAGGIO	480	8	8	0	450	101	-	-	18	1.065
GIUGNO	350	12	10	0	510	125	-	-	11	1.018

LUGLIO	215	6	8	0	550	98	-	-	8	885
AGOSTO	140	2	3	0	250	43	-	-	3	441
SETTEMBRE	450	9	11	0	500	110	-	-	15	1.095
OTTOBRE	600	11	0	0	750	116	-	-	18	1.495
NOVEMBRE	850	6	9	0	650	98	-	-	27	1.640
DICEMBRE	550	8	4	0	450	35	-	-	16	1.063
TOTALE	5875	102	85	0	7.355	1.152	-	-	170	14.759

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI MELE

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	n. procedimenti
Richiesta Informazioni	CUP	10
	ALTRO	45
	BILANCIO	4
	FARMACIA	29
	PERSONALE	0
	SALUTE MENTALE	6
	IGIENE ALIMENTI	0
	IGIENE PUBBLICA	0
	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE	0
	IGIENE ALIMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE	0
	SANITA' ANIMALE	3
	MEDICINA LEGALE	33
	ASSISTENZA ANZIANI	9
	ASSISTENZA DISABILI	11
	MEDICINA DELLO SPORT	3
	ASSISTENZA CONSULTORIALE	14
	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	
	DOMANDE SU INVALIDITA' CIVILE	35
	ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA	36
	Totale Richiesta Informazioni	238
Presa in carico da Back Office	PROTESICA	115
	PROGETTO A.F.A	19
	FONDI REG SOST FRAGILITA'	7
	Totale Presa in carico da Back Office	141

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	Totale
Totale Generale	Totale	379

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNI DELLA VALLE STURA

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	2017	2018
Richiesta Informazioni	CUP	204	122
	ALTRO	16	3
	BILANCIO	2	0
	FARMACIA	128	114
	PERSONALE	3	3
	SALUTE MENTALE	6	2
	IGIENE ALIMENTI	1	4
	IGIENE PUBBLICA		
	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE		-

	IGIENE ALIMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE		-
	SANITA' ANIMALE		-
	MEDICINA LEGALE	261	420
	ASSISTENZA ANZIANI	662	566
	ASSISTENZA DISABILI	548	411
	MEDICINA DELLO SPORT	12	8
	ASSISTENZA CONSULTORIALE	60	166
	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO		-
	DOMANDE INVALIDI CIVILI	266	422
	ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA	389	489
	Totale Richiesta Informazioni	2558	2730
Preso in carico da Back Office			
	PROTESICA	925	925
	PROGETTO A.F.A		1
	FONDI REG SOST FRAGILITA'	44	34
	Totale Preso in carico da Back Office	969	960

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	Totale 2017	Totale 2018
Totale Generale	Totale	3.527	3.690

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI ARENZANO

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	2017	2018
Richiesta Informazioni	CUP	68	84
	ALTRO	9	19
	BILANCIO		0
	FARMACIA	14	24
	PERSONALE		
	SALUTE MENTALE		
	IGIENE ALIMENTI		-
	IGIENE PUBBLICA	22	29
	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE		-
	IGIENE ALIMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE		-
	SANITA' ANIMALE		-
	MEDICINA LEGALE	88	99
	ASSISTENZA ANZIANI	114	129
	ASSISTENZA DISABILI	92	98
	MEDICINA DELLO SPORT	2	03
	ASSISTENZA CONSULTORIALE	18	14
	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO		-
	DOMANDE INVALIDI CIVILI	111	122
	ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA	59	99
	Totale Richiesta Informazioni	597	720
Preso in carico da Back Office			
	PROTESICA	121	148
	PROGETTO A.F.A	32	38
	FONDI REG SOST FRAGILITA'	22	18
	Totale Preso in carico da Back Office	175	204

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	Totale 2017	Totale 2018
Totale Generale	Totale	772	924

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI COGOLETO

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	2017	2018
Richiesta Informazioni	CUP	112	121
	ALTRO	38	23
	BILANCIO	19	27
	FARMACIA	52	36
	PERSONALE	2	
	SALUTE MENTALE	5	07
	IGIENE ALIMENTI		-
	IGIENE PUBBLICA	88	114
	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE		-
	IGIENE ALIMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE		-
	SANITA' ANIMALE		-
	MEDICINA LEGALE	351	371
	ASSISTENZA ANZIANI	231	244
	ASSISTENZA DISABILI	144	176
	MEDICINA DELLO SPORT	5	03
	ASSISTENZA CONSULTORIALE	162	84
	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO		-
	DOMANDE INVALIDI CIVILI	195	189
	ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA	177	188
	Totale Richiesta Informazioni	1581	1583
Presa in carico da Back Office			
	PROTESICA	315	328
	PROGETTO A.F.A	59	61
	FONDI REG SOST FRAGILITA'	36	22
	Totale Presa in carico da Back Office	410	411

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2018 – 31/12/2018

PROCEDIMENTO	CLASSIFICAZIONE	Totali 2017	Totali 2018
Totale Generale	Totale	1991	1994

Cure domiciliari Dati di attività-Prestazionale

	anno 2017	Anno 2018
• UTENTI	N. Utenti in carico	N. Utenti in carico
In carico nel periodo	3.194	3.163
• Prestazioni	N. Prestazioni	N. Prestazioni
Prelievo ematico ripetuto (INR)	5.224	4.269
Terapia infusiva di breve durata	23	8
Gestione catetere vescicale	373	415
Counselling infermieristico	3.562	3.817
Counselling fisioterapico	1.387	1.130
Prelievi ematici occasionali + medicazioni	3.013	3.136
Altro (prescrizione ausili e altro)	786	705

Dati attività I e II livello

	anno 2017	anno 2018
UTENTI	N. Utenti in carico	N. Utenti in carico
In carico nel periodo	717	762
Di cui		
Inferiore a 65 anni	48	45
Nuovi utenti	513	541
Con ripetuta presa incarico	33	56
In forma integrata con servizi sociali	1	2
Malati terminali	4	4

	anno 2017	anno 2018
PRESA IN CARICO	GIORNI	GIORNI
n. giornate complessive presa in carico	76.836	77.251
n. giornate complessive di effettiva assistenza	20.584	20.372

Dati attività III livello

	Anno 2017	Anno 2018
UTENTI	N. Utenti in carico	N. Utenti in carico
In carico nel periodo	96	86
Di cui		
Inferiore a 65 anni	7	2
Nuovi utenti	84	79
Con ripetuta presa incarico	2	1
In forma integrata con servizi sociali	1	0
Malati terminali	1	1
	Anno 2017	Anno 2018
PRESA IN CARICO		
n. giornate complessive presa in carico	3.825	3.877
n. giornate complessive di effettiva assistenza	2.681	2.651

S.C. Distretto Socio Sanitario 9 (DSS 9)

Funzioni istituzionali

- di accesso:
 - ✓ CUP, Anagrafe Sanitaria, Attività Autorizzative e SUD (Sportello Unico Distrettuale: URP, Assistenza protesica, Accoglienza e orientamento dell'utenza)
- di coordinamento e back office:
 - ✓ AMBITO SOCIO SANITARIO: Dote di cura (Fondo Regionale non autosufficienza, Gravissime Disabilità, Contributo di Solidarietà Disabili, Progetti di Vita Indipendente), Comitato Distrettuale, Equipe Sociosanitarie Integrate.
 - ✓ AMBITO SANITARIO ASSISTENZIALE: Aggregazioni Funzionali Territoriali, Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali e Farmaceutico.
- di modulazione dell'offerta:
 - ✓ Continuità assistenziale, attività specialistica ambulatoriale, prelievistica, ambulatorio infermieristico, cure domiciliari, screening di popolazione.

Funzioni aggiuntive di recente implementazione:

- Accesso diretto di prestazioni specialistiche di: Ginecologia ed Odontoiatria (Fiumara) che si aggiungono a quelle già presenti di Dermatologia (Fiumara e Soliman)
- Dal Dic 2018 progetto sperimentale di Ambulatorio Urgenze Odontoiatriche al Sabato e Domenica presso Fiumara
- Nuova attivazione (febbraio 2018) specialista ginecologo presso ambulatorio chirurgico (piccola chirurgia tipo: incisione ascessi, asportazione polipi utero cervicali, condilomi vulvari e perineali biopsie etc)

- Da febbraio 2019 riformulazione dell'offerta con ambulatorio di Uroginecologia
- Implementazione attività Intramoenia specialistica come da obiettivi aziendali nell'ottica dell'integrazione ospedale territorio
- Apertura Sportello INPS da Agosto 2018 presso Fiumara nell'ottica della collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni
- Campagna di prevenzione del Tumore Mammario nella primavera 2018 presso Fiumara in collaborazione con MMG e Breast Unit ASL 3
- dall'aprile 2018 è operativa la Consigliera di Fiducia Dott.ssa Valeria Maione (Del n° 85 del 21.02.2018) a disposizione di dipendenti che abbiano necessità di segnalare atti di discriminazione , molestie, vicende di mobbing avvenute sul luogo del lavoro.

Contesto esterno

Confini territoriali DSS 9: corrispondenti alle delegazioni di Sestri Ponente, Cornigliano, Sampierdarena e S. Teodoro.

Municipi: Medio Ponente e Centro Ovest.

Abitanti: (al 31 12 2016): 124.203 (2015 - 124.769)

Composizione popolazione per fasce d'età: vedi tabella

Età	Totale	%
0-17 anni	17.405	14.01
18-40	28.648	23.07
41 -65	46.743	36.83
>65	32.407	26.09

	Municipio Medio Ponente	Municipio Centro-Ovest
Età media	47.7	47.2
n. famiglie/numero medio componenti	29.231/2.00	31.960/2.00
n.Stranieri/nazionalità prevalente	6.099 (10.2%)/Ecuador	11.048(17.1%)/Ecuador
Indice di vecchiaia	243.8	228.3
n. Persone di 75 anni e oltre che vivono	3.495 (38.1% dei residenti nella stessa	3.813 (40.0% dei residenti nella stessa fascia

Strutture che insistono sul territorio:

- **Pronto Soccorso e degenze:** strutture ospedaliere del POU (“Villa Scassi” e “Antero Micone”)
- **Strutture distrettuali:** Palazzi della Salute Fiumara ed ex Manifattura Tabacchi
- **N. 2 Poli di continuità assistenziale** (Ospedale Padre Antero Micone e Croce d’Oro Sampierdarena)
- **Strutture per Anziani convenzionate A.S.L. :**
 1. Due Residenze Sanitarie Assistenziali di prima fascia
 2. Sei Residenze Sanitarie Assistenziali/NAT
 3. Due Residenze Protette
 4. Tre centri diurni
- **Strutture per Disabili:**
 1. Tre strutture residenziali (ANFASS, CRESS La Magnolia, CRESS “Germana Costa”)
 2. Due strutture semiresidenziali (ANFASS e CRESS La Magnolia)
- Non insistono sul territorio del Distretto strutture residenziali a gestione diretta.

Contesto Interno

- La Struttura opera su 2 sedi
- Palazzo della Salute Fiumara – Via Operai 80
- Palazzo della Salute ex Manifattura Tabacchi – Via Soliman 7
- Funzioni amministrative di accesso diretto attività di laboratorio presso i Presidi Padre Antero Micone e Villa Scassi

La Struttura svolge la propria attività con il seguente personale:

Personale	31/12/2017	31/12/2018	Delta
Dirigenti Medici	4	4	-
Personale TSRM e TR	6	6	-
Infermieri	61	63	+2
Assistenti sanitari	-	-	-
Assistenti sociali	1	1	-
Operatori Tecnici	6	6	-
Ausiliari e OSS	13	14	+1
Amministrativi	43	43	-
Totale	134	137	+3
MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI			
	31/12/2017	31/12/2018	Delta
Medici di Distretto	5	4	-1

Medici Convenzionati

MMG	94
PLS	14

DATI DI ATTIVITÀ 2018

	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
CUP				
- Operazioni	172.879	162.406	-6.06	
- Prestazioni	148.516	140.537	-5.37	
- Prestazioni esami ematici Noemalife	64.281	79.603	+23.84	1
ANAGRAFE SANITARIA				
- Operazioni	118.114	116.494	-1.37	
- Consegna ricettari	5.058	4.228	-16.41	
- Autorizzazioni estero	43	33	-23.26	
- Pratiche di rimborso (emodializzati, visite occasionali)	61	39	-36.07	
S.U.D.				
- Informazioni all'utenza	25.743	21.300	-17.26	
- Autocert. Esenzioni per reddito	10.877	10.380	-4.57	
- Protesica (richieste ricevute)	4.353	4.674	7.37	
- alimenti per celiaci (utenti)	323	323	-	
- rimborso vaccini desensibilizzanti	24	-	-	
- Ricezione domande (FRNA, Gravissime disabilità,	241	305	+26.56	
AUTORIZZAZIONI TRASPORTO IN				
- Numero autorizzazioni	5.917	6.192	+4.65	3
- Numero trasporti	27.707	32.178	+16.14	3
AUTORIZZAZIONE PROTESICA ESTERNA				
- quantità	5.925	6.324	+6.73	
-importo autorizzato	1.056.813	1.030.009	-2.54	

AUTORIZZAZIONI E RINNOVI ADP	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Numero MMG richiedenti	28	26	-7.14	
- Numero Pazienti autorizzati	393	299	-23.92	
POLO CONTINUITA' ASSISTENZIALE				
- Visite effettuate	4.058	3.749	-7.61	
- Ricoveri effettuati	331	279	-15.71	
- Ore lavorate totali	11.880	11.676	-1.72	
AMBULATORIO INFERMIERISTICO				
- Bendaggio elastocompressivo	526	572	+8.75	
- ECG	80	131	+63.75	4
-Terapia (sc/im/ Glicemia capillare)	2.646	2265	-14.40	
- Insegnamento ed educazione	3.907	4.662	+19.32	
- Medicazioni	4.627	5.363	+15.91	
- rilevazioni parametri vitali	99	98	-1.01	
- Gestione cvc	67	41	-38.81	
- Gestione catetere vescicale	84	67	-20.24	
-terapia endovenosa	119	174	+46.22	
Area Cronicità:				
PDTA SCC	1.542	1.831	+18.74	4
PRELIEVI				
- Ambulatoriali	47.072	46.351	-1.53	
- Domiciliari	7.724	6.894	-10.75	

ASSISTENZA SPECIALISTICA				
Specialisti su centro di costo Poliambulatori	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Angiologia Chirurgia Vascolare	314	369	+17.52	
- Ecodoppler	987	1.238	+25.43	
- Cardiologia	4.264	4.938	+15.81	
- Ecografia Cardiologica	1.562	1.647	+5.44	
-Chirurgia day- week surgery	582	681	+17.01	
- Chirurgia ernie/laparoccele	56	244	+335.71	5
- Chirurgia mano	189	191	+1.06	
- Dermatologia	3.980	3.981	+0.03	
- Fisiatria	751	-		6
-Ginecologia	-	572		
- Ambulatorio geriatrico di comunità	1.329	1.778	+33.78	
- Neurologia	3.111	2.608	-16.17	
- Oculistica	6.073	6.422	+5.75	
- Odontoiatria	1.774	1.332	-24.92	
-Odontoiatria d'urgenza	-	44		7
- ORL	3.242	3.234	-0.25	
- Ortopedia	3.598	4.508	+25.29	
-Proctologia	808	930	+15.10	
- Reumatologia	1.483	1.589	+7.15	
-Senologia	353	363	+2.83	
• Totale	1.514	1.410	-6.87	
Totale	36.001	38.136	+5.93	8
Specialistica presente presso il DSS9 assegnata ad altri centri di costo:				
AMBULATORIO CHIRURGICO	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Dermatologia	448	239	-46.65	9
- Chirurgia	277	306	+10.47	
- Oculistica	61	75	+22.95	
- Ginecologia	-	51	-	
Totale	786	671	-14.63	
SCREENING COLON RETTO				
- N. Utenti registrati e consegna materiale	7.912	6.544	-17.29	
- N. Campioni ritirati	7.525	6.320	-16.01	
CURE DOMICILIARI –				
	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Utenti in carico	1.107	1.140	+2.98	
- prestazioni	10.550	10.606	+0.53	

CURE DOMICILIARI 1^ e 2^ liv.	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Utenti in carico	651	676	+3.84	
- gg. complessive. di presa in carico	53.571	58.904	+9.96	
- gg. complessive. di effettiva assistenza	14.407	15.132	+5.03	
Segnalazioni effettuate da:				
- MMG	269	305	+13.38	10
- Reparto Ospedaliero	305	282	-7.54	
- Servizi sociali	58	58	-	
- Familiari o rete informale	19	31	+63.16	
CURE DOMICILIARI 3^ liv.	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- Utenti in carico	62	58	-6.45	
- gg. complessive. di presa in carico	1.886	2.802	+48.57	
- gg. complessive. di effettiva assistenza	1.322	1.770	+33.89	
Segnalazioni effettuate da:				
- MMG	32	36	+12.50	10
- Reparto Ospedaliero	21	18	-14.29	
- Servizi sociali	5	1	-80.00	
- Familiari o rete informale	4	3	-25.00	
MISURE SOCIO SANTARIE NON AUTOSUFFICENZA				
FRNA	31/12/2017	31/12/2018	Delta %	NOTE
- domande ricevute anziani	69	54	-21.74	
- domande ricevute disabili	18	19	+5.56	
- predisposizione e revisioni PIA	63	39	-38.10	
-totale contributi in erogazione		134		
GRAVISSIME DISABILITA				
- domande ricevute anziani	46	106	+130.43	2
-domande ricevute disabili	47	70	+48.94	
- predisposizione e revisioni PIA	67	175	+161.19	2
-totale contributi in erogazione		148		
VITA INDIPENDENTE				
- domande ricevute	48	55	+14.58	2
- predisposizione e revisioni PIA	69	124	+79.71	2
-totale contributi in erogazione		79		
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' PER LA	4	5	+25.00	
UVM complesse	7	4		
Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali	4	4	-	

Corsi AFA anno 2018 (nota 11)		
	Corsi attivi (alta / bassa funzione)	Partecipanti
DSS 8	11/3	102 (> 65 aa) 20 (< 65 aa)
DSS 9	8/3	52 (> 65 aa) 13 (< 65 aa)
DSS 10	11 / 5	132 (> 65 aa) 45 (< 65 aa)
DSS 11	12 / 8	278 (> 65 aa) 53 (< 65 aa)
DSS 12	20 / 2	409 (> 65 aa) 28 (< 65 aa)
DSS 13	11 / 1	183 (> 65 aa) 42 (< 65 aa)
totale	96	1.357

PROGETTO "MEGLIO A CASA" DSS9 – ANNO 2018	
Segnalazioni Ricevute	192
Casi Autorizzati	191
Casi Non Autorizzati	1
Casi Attivati	168
Rinunce	23

OSPEDALE DI PROVENIENZA	
Galliera	9
Evangelico	2
Villa Scassi	131
Micone	22
Gallino	6
Colletta	5
San Martino	16
San Paolo Savona	1

NOTE

1. I dati hanno subito un incremento notevole per il passaggio al Distretto 9 dei due punti di accesso diretto di Villa Scassi e Antero Micone dal settembre 2017;
2. Notevole incremento di domande per misure socio sanitarie visto il cambiamento normativo e contestuale incremento di PIA dovuto alle revisioni dei piani delle Gravissime Disabilità effettuate ad inizio anno 2018 (revisioni previste da Alisa);
3. il numero delle autorizzazioni è un dato in crescita negli ultimi anni legato all'aumento della popolazione anziana fragile. Nell'anno 2018, nell'ambito della prevenzione della corruzione, il DSS 9 ha individuato un ulteriore sistema di controllo dell'appropriatezza dell'autorizzazione;
4. i dati mostrano un incremento delle attività legato al PDTA SCC (scompenso cardio circolatorio)
5. Ampliamento dell'offerta ambulatoriale chirurgica iniziata nell'autunno 2017 dall'equipe di Villa Scassi con ambulatorio dedicato allo studio del laparocele e patologie parete addominale;
6. Le ore di attività specialistiche fisiatriche Sumai sono transitate alla SC Riabilitazione e Rieducazione da gennaio 2018;
7. Attivazione ambulatorio urgenze odontoiatriche dal 22 dicembre 2018 nei festivi e sabato e domenica;
8. Lieve aumento nella maggior parte delle branche specialistiche ambulatoriali dovute all'obiettivo aziendale di overbooking
9. Riduzione dell'attività ambulatoriale chirurgica dermatologica dovuta a sospensione dell'attività del Dott. Quadri da marzo 2018.
10. Nonostante il mancato rinnovo dell'accordo aziendale sul Progetto CD / MMG , si registra un dato in incremento delle segnalazioni di attivazione delle CD parte dei MMG. Tale dato si ritiene dovuto al coinvolgimento ed alla sensibilizzazione degli stessi attraverso incontri con le AFT in Distretto ed alla proposta di semplificazione del percorso di attivazione delle CD con l'adozione della nuova scheda di segnalazione.
11. Dati ancora parziali estratti dal **portale regionale** dove circa il 50% delle associazioni inserisce le presenze degli utenti che frequentano corsi AFA.

S.C. Distretto Socio Sanitario 10 (DSS 10)

1. CONTESTO

2. ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE AMMINISTRATIVO

- a) Cup, Anagrafe sanitaria e Accesso diretto
- b) Sportello Unico Distrettuale
- c) Medico funzionario
- d) Autorizzazione e distribuzione ausili
- e) Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta

3. ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE SANITARIO

- a) Cure Domiciliari e Palliative
- b) Accessi dei MM.MM.GG. ai pazienti in Cure Domiciliari
- c) Ambulatori Specialistici
- d) Ambulatorio di Geriatria

- e) Ambulatori Infermieristici
- f) Prelievi ambulatoriali e domiciliari
- g) Continuità assistenziale
- h) Screening colon retto
- i) Residenzialità gestione diretta

4. ATTIVITÀ AD ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

- a) Unità di Valutazione Multidimensionale
- b) Comitato Distrettuale
- c) Fondo Regionale per la Non-Autosufficienza
- d) Fondo Regionale per la Sclerosi Laterale Amiotrofica
- e) Gravissime disabilità
- f) Vita Indipendente
- g) Contributo disabilità
- h) Rimborso parrucche
- i) Dimissioni Protette Progetto “Meglio a Casa” (MAC)
- j) Progetto AFA

1) CONTESTO DEMOGRAFICO

MUNICIPIO V° VAL POLCEVERA (Rivarolo, Bolzaneto, Pontedecimo)

Comune	Età 0-17	Età 18-44	Età 45-64	Età > 65	Tot. residenti
Municipio V° Val Polcevera	9.060	17.621	17.760	15.498	59.939

COMUNI ALTA VAL POLCEVERA (Campomorone, Ceranesi, Mignanego, Serra Riccò, S. Olcese)

Comune	Età 0-17	Età 18-40	Età 41-65	Età >65	Totale Residenti
Campomorone	914	1.379	2.569	1.987	6.849
Ceranesi	540	798	1.543	916	3.797
Mignanego	540	738	1.412	917	3.607
Serra Riccò	1.194	1.601	3.086	1.945	7.826
S. Olcese	910	1.164	2.259	1.578	5.911
TOTALE					27.990

COMUNI VALLE SCRIVIA (Busalla, Casella, Crocefieschi, Isola del Cantone, Montoggio, Ronco Scrivia, Savignone, Valbrevenna, Vobbia)

Comune	Età 0-17	Età 18-40	Età 41-65	Età >65	Totale Residenti
Busalla	680	1.219	2.125	1.521	5.545
Casella	471	632	1.279	754	3.136
Crocefieschi	48	89	235	169	541
Isola del Cantone	179	326	528	455	1.488
Montoggio	248	402	820	523	1.993
Ronco Scrivia	603	965	1.656	1.141	4.365
Savignone	429	686	1.261	736	3.112
Valbrevenna	87	147	333	221	788
Vobbia	33	50	164	151	398
TOTALE					21.366

TOTALE POPOLAZIONE RESIDENTE D.S.S. 10	109.295
Totale popolazione Genova 59.939	Totale popolazione extra Genova 49.356
popolazione distretto: 109.295 superficie kmq: 387 abitanti per kmq: 283,28	

Le caratteristiche geografiche del territorio vedono il Distretto 10 svilupparsi lungo il decorso della Valpolcevera e della Valle Scrivia, che comprende una **zona urbana** ad alta densità di popolazione e vaste **zone interne** nel cuore dell'appennino ligure.

Insistono sul territorio **14 comuni** con medio-bassa densità di popolazione, dando vita ad una realtà territoriale/abitativa decisamente articolata.

Il quadro epidemiologico sulla base dei dati riportati dal PSN, PSR e in generale dalla letteratura è prevalentemente rappresentato da **patologie a carattere cronico-degenerativo** con tendenza ad un sensibile aumento anche in considerazione del basso tasso di natalità e dell'elevata componente di popolazione anziana, con tassi nazionali superiori alla media.

Si tratta di pazienti affetti dalle patologie croniche più frequenti (cardiovascolari, oncologiche, neurologiche, endocrine ecc..) – anziani non autosufficienti con polipatologie – pazienti disabili – pazienti terminali.

Come è noto uno dei bisogni fondamentali del paziente cronico è quello di continuità assistenziale volto a superare l'attuale frammentarietà e settorialità dell'offerta e in questa direzione vanno le azioni prioritarie del Distretto Socio-Sanitario.

2) ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE AMMINISTRATIVO

A) CUP e Anagrafe sanitaria

A1) Dati di attività dei Punti Cup Distrettuali

Anno 2017

ANNO 2017	TOTALE OPERAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI	PRENOTAZIONI/ VARIAZIONI PRENOT./ CANCELLAZIONI E CAMBIO PRENOT	ACCETTAZIONI/ CANC.ACCEP/ VARIAZ.ACCEP	PAGAMENTI	RIMBORSI	STORNI
CELESIA	6.672	4.443	6.244	5.057	29	1564	13	9
VIA CANEPARI	10.293	7.442	9.361	8.296	8	1955	20	14
GALLINO	30.316	22.079	23.647	20.868	162	9.168	66	52
VIA BONGHI	40.556	29.033	40.075	32.985	1.383	6.117	51	20
BORGO FORNARI	9.871	7.656	9.742	7.753	446	1640	25	7
TOTALE	97.708	70.653	89.069	74.959	2.028	20.444	175	102

Anno 2018

ANNO 2018	TOTALE OPERAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI	PRENOTAZIONI/ VARIAZIONI/ CANCELLAZIONI E CAMBIO PRENOT	ACCETTAZIONI/ CANC.ACCEP/ VARIAZ.ACCEP	PAGAMENTI	RIMBORSI	STORNI
CELESIA	4.013	2.653	4.300	3.085	48	865	8	7
VIA CANEPARI	9.860	7.172	9.060	7.857	93	1877	24	9
GALLINO	30.166	21.951	23.626	20.931	276	8.858	58	43
VIA BONGHI	41.026	29.424	39.753	33.274	1.264	6.409	60	19
BORGO FORNARI	9.581	7.377	9.977	7.257	666	1630	20	8
TOTALE	94.646	68.577	86.716	72.404	2.347	19.639	170	86

Cup di via Canepari chiuso per lavori di ristrutturazione dal 21 febbraio al 1° maggio 2018

A2) Dati di attività Sportelli Anagrafe sanitaria Distrettuali

Anno 2017

Anno 2017	dati anagrafici	stampe libretti	apertura iscrizioni	chiusura iscrizioni	scelte medico	revoca medico (*)	apertura esenz. Patologia	chiusura esenz. Patologia	esenz. redd.	modelli estero	totale operazioni
Via Bonghi	1.876	12.804	2.316	1.976	11.161		2.221	1177	3.959	10	37.500
Borgo Fornari	730	3.161	827	799	2390		744	495	1413	2	10.561
Totale	2.606	15.965	3.143	2.775	13.551	0	2.965	1.672	5.372	12	48.061

(*) Dati non disponibili

Anno 2018

Anno 2018	dati anagrafici	stampe libretti	apertura iscrizioni	chiusura iscrizioni	scelte medico	revoca medico	apertura esenz. Patologia	chiusura esenz. Patologia	esenz. redd.	modelli estero	totale operazioni
Via Bonghi	2.652	11.194	3.060	2.798	8.216	5.795	2.723	1.544	4.405	11	42.398
Borgo Fornari	813	2919	834	829	2048	1690	684	479	897	0	11.193
Totale	3.465	14.113	3.894	3.627	10.264	7.485	3.407	2.023	5.302	11	53.591

A3) Dati di attività Prelievi in accesso diretto e prenotazione

Sede	Anno 2017	Anno 2018
Via Bonghi	14.684	15.433
Valle Scrivia	10.146	10.309
Celesia	9.283	9.484
Gallino	(**)	41.400
Via Canepari (*)	9.425	6.815
Diamante	0	177
totale	43.538	83.618

(*) Via Canepari struttura chiusa dal 21 febbraio al 1° maggio 2018 per interventi di ristrutturazione.

(**) Punto prelievi Gallino anno 2017 di competenza della S.C. Laboratorio Analisi

Si registra un incremento dell'attività.

B) Sportello Unico Distrettuale (SUD)

- Accoglienza
- Ufficio Protesi

2017	diretta	telefono	protocollo	raccomandate	email	totale
sud	13.300	1.909	444	---	247	15.900
protesica	---	---	3.528	300	---	3.828
totale	13.300	1.909	3.972	300	247	19.728

2018	diretta	telefono	protocollo	raccomandate	email	totale
sud	16.099	1.927	513	---	383	18.922
protesica	---	---	4.932	---	---	4.932
totale	16.099	1.927	5.445	---	383	23.854

Aumento delle attività del SUD e delle autorizzazioni per la protesica.

C) Medico funzionario

autorizzazioni ambulanze	
2017	5.194
2018	5.560

trasporti ambulanze	
2017	25.462
2018	27.119

D) Assistenza Integrativa

Distretto Socio Sanitario 10 - Val Polcevera - Valle Scrivia				
periodo	Anno 2017		Anno 2018	
tipologia di presidi	tutte		tutte	
prodotti autorizzati	numero utenti	preventivo	numero utenti	preventivo
alimenti	5	11.144,59	5	5.987,47
altro				
materiale da medicazione				
presidi per diabete				
numero utenti totale distretto	3			
totale distretto autorizzato	12.115,59		7.439,48	

Consegne effettuate direttamente presso il poliambulatorio di Borgo Fornari				
	cateteri vescicali	alimenti	diabetici	totale
2017	304	165	2.263	2.731
2018	322	146	2.346	2.814

Autorizzazioni ADP - RP			
	medici autorizzati	numero pazienti autorizzati	numero accessi
rinnovi anni precedenti	33	322	427
nuove posizioni aperte	28	113	155
totale 2017	61	435	582
	medici autorizzati	numero pazienti autorizzati	numero accessi
rinnovi anni precedenti	49	228	319
nuove posizioni aperte	40	127	230
totale 2018	89	355	549

Autorizzazione e distribuzione ausili Protesica autorizzato in esterna				
Anno 2017	quantità	importo autorizzato	importo autorizzato con iva	n. assistiti distinti
totale elenco 1 da nomenclatore	5.584	823.122,23	856.047,12	1.302
totale elenco 2 da nomenclatore	2.572	92.942,47	96.660,17	323
totale nomenclatore interno*	5.925	4.330,94	4.503,87	4
Totale generale	13089	1.060.386,44	1.102.801,96	1.699
totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna				1.699
totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni				3.921
1 semestre 2018	quantità	importo autorizzato	importo autorizzato con iva	n. assistiti distinti
totale elenco 1 da nomenclatore	5.637	922.891,35	959.806,99	1.861
totale elenco 2 da nomenclatore	1.801	181.883,26	189.158,6	725
totale nomenclatore interno*	1.870	4.151,06	43.171	10
Totale generale	12.309	1.108.925,67	1.153.282,69	2.597
totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna				1.777
totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni				2.373

Aumento degli assistiti con conseguente lieve aumento delle autorizzazioni e dei costi.

alimenti per celiaci		
	2017	2018
totale pazienti	316	342

Lieve incremento dei pazienti celiaci.

E) Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta

A norma dell'art. 3 sexies D.Lgs 502/92 e dei vigenti AA.CC.NN., il Direttore del Distretto si avvale di un Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali (U.C.A.D.) in cui sono rappresentati i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Specialisti ambulatoriali convenzionati operanti nel Distretto. Per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva tale organo è integrato con il Responsabile del Servizio Farmaceutico e da un Medico individuato dal Direttore Sanitario dell'Azienda.

B) Ufficio di Coordinamento Distrettuale

2017	Totale incontri		2
2018	Totale incontri		3

L'U.C.A.D. coadiuva il Direttore di Distretto nel monitoraggio delle iniziative previste dal Programma delle attività distrettuali e nella verifica dell'appropriatezza prescrittiva, anche in

relazione ai rapporti tra medicina generale e medicina specialistica ambulatoriale e ospedaliera, in riferimento a linee guida condivise, all'applicazione di percorsi diagnostico – terapeutici concordati, al rispetto delle note AIFA, anche al fine di prevenire e rimuovere comportamenti anomali.

Commissione Distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva C.D.A.P.

L'U.C.A.D. è integrato con il Responsabile del Servizio Farmaceutico e da un Medico individuato dal Direttore Sanitario dell'Azienda che costituiscono la Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva - CDAP che valuta le segnalazioni relative a prescrizioni inappropriate di farmaci inviate al Distretto dalla S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata.

In tabella vengono riportate il numero di sedute effettuate, delle pratiche esaminate, la richiesta di controdeduzioni inoltrate ai Medici, il numero di pratiche archiviate, il numero di pratiche inoltrate per l'eventuale recupero dei crediti.

	sedute	pratiche esaminate	controdeduzioni richieste	pratiche archiviate	pratiche inoltrate D.S.
anno 2017	3	66	59	24	45
anno 2018	2	27	16	8	3

Coordinamento e supporto rete Medici di medicina generale - Pediatri libera scelta

Nel Distretto Socio Sanitario 10 sono presenti:

- n.79 MMG totale assistiti 92.501 (organizzati in n. 6 Aggregazioni Funzionali Territoriali);
- n.12 PLS totale assistiti 10.187.

	numero medici	numero pazienti
AFT 8	15	18.802
AFT 9	14	17.235
AFT 10	14	17.108
AFT 11 Bolzaneto	14	17.328
AFT 12 Pontedecimo	14	15.005
AFT 13	6	6.052
Totale	77	91.530

Nell'anno **2017** sono stati organizzati n. **6** incontri con i referenti delle A.F.T.

Nell'anno **2018** sono stati organizzati n. **4** incontri con i referenti delle A.F.T.

Ricettari consegnati ai MMG e PLS	
ANNO 2017	3.429 ricettari
ANNO 2018	3.153 ricettari

3) ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE SANITARIO

A) Cure Domiciliari

2017	MMG	reparto	servizi sociali	rete informale	totale
segnalazioni effettuate da	455	268	10	169	902

2018	MMG	reparto ospedaliero	servizi sociali	rete informale	totale
segnalazioni effettuate da	507	241	10	125	883

	utenti in carico			totale
	prestazionale	1°- 2° livello	3° livello	
2017				
totale	3.060	834	68	3.962
giornate complessive di presa in carico				79.942
giornate complessive di effettiva assistenza				21.424

	utenti in carico			
2018	prestazionale	1°- 2° livello	3° livello	totale
totale	3.247	805	78	4.130
giornate complessive di presa in carico				74.676
giornate complessive di effettiva assistenza				19.479

Si registra un incremento del n° di assistiti presi in carico.

2017	accessi per tipologia di personale							
	GER	CP	MMG	COOR INF	INF	OSS	FT	TOT
prestazionale	334	4	3	461	8.516	958	206	10.482
1°- 2° livello	302	22	1.066	704	15.393	5.633	3.051	26.171
3° livello	71	5	101	165	1.451	467	102	2.362
totale	707	31	1.170	1.330	25.360	7.058	3.359	39.015

2018	accessi per tipologia di personale							
	GER	CP	MMG	COOR INF	INF	OSS	FT	TOT
prestazionale	290	9	0	592	7.688	1.109	227	9.915
1°- 2° livello	250	18	701	762	14.483	5.770	2.605	24.589
3° livello	51	1	123	204	1.240	560	80	2.259
totale	591	28	824	1.558	23.411	7.439	2.912	36.763

B) accessi dei MM.MM.GG. ai pazienti in cure domiciliari ADI			
2017	numero MM.MM.GG.	primo accesso (PIA)	visite successive
	68	252	1.461
2018	numero MM.MM.GG.	primo accesso (PIA)	visite successive
	45	140	802

C) Ambulatori Specialistici

specialità	Bonghi	Canepari	Celesia	Gallino	Borgo Fornari	Totale 2017	Bonghi	Canepari	Celesia	Gallino	Borgo Fornari	Totale 2018
allergologia	235					235	401					401
angiologia		406				406		286				286
cardiologia	4.278	1.567	3.894		690	10.429	4.888	1.498	5.349		722	12.457
dermatologia	1.177			797	167	2.141	1.324	196	174	945	502	3.141
med.sport.	2.158		4.241			6.399	2.237		4201			6.438
neurologia	313		1.710	2.403	533	4.759	309		1.253	2.323	535	4.229
oculistica	1.823	1.240		1.111	507	4.681	2.173	1.413	41	1.107	569	5.303
odonto	3.171		3.291			6.462	4.338		3.363			7.701
ortopedia	1.265				445	1.710	2.675		753		511	3.939
orl	1.177		1.022	1.131	773	5.103	2.605				767	3.372
reumatologia	359					359	299					355
urologia			601			601			535			335
totale	15.956	3.213	14.759	5.442	3.115	43.285	21.249	3.393	15.669	4.375	3.606	47.957

Le prestazioni erogate risultano complessivamente aumentate rispetto al 2017.

D) Ambulatorio di Geriatria		
PRESTAZIONI	2017	2018
visite geriatriche con VMD	199	200
certificazione per invalidità civile	87	72
totale	286	272

E) Ambulatori Infermieristici		
	2017	2018
Prestazioni	14.580	15.011

F) Prelievi ambulatoriali e domiciliari			
	prelievi ambulatoriali	prelievi domiciliari	totale
anno 2017	43.538	7.798	51.336
anno 2018	83.618	7.990	91.608

G) Continuità assistenziale Guardia Medica

sede	visite effettuate		ricoveri effettuati		ore lavorate	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Rivarolo	1.597	1.545 (*)	97	166	5.846	5.838
Pontedecimo	1.409	1.470	79	160	5.849	5.835
Serra R.	1.053	893	82	77	1.482	1.464
Casella	218	171	16	20	240	228
Busalla	3.270	2.810	294	211	5.834	5.833
Ronco S.	1.103	697	64	63	5.856	5.859
totale	8.650	7.542	634	697	25.109	25.058

(*) 43 Visite ambulatorio medico fine settimana presso Croce Rosa Rivarolo attivato a fine dicembre 2018

H) Screening colon retto

anno 2017		
n° kit consegnati	n° kit ritirati	totale accessi
6.092	5.821	11.913
anno 2018		
n° kit consegnati	n° kit ritirati	totale accessi
4.657	4.401	9.058

I) Attività Residenzialità Geriatrica gestione diretta

2017	posti	n. pazienti	n. ingressi nel	n. dimissioni nel	totali
RSA CELESIA RIABILITATIVA	25	175	152	150	7.724
RSA CELESIA MANTENIMENTO	25	33	8	8	8.694

2018	posti	n. pazienti	n. ingressi nel	n. dimissioni nel	totali
RSA CELESIA RIABILITATIVA	25	178	156	154	8.208
RSA CELESIA MANTENIMENTO	25	31	6	6	8.996

4) ATTIVITÀ AD ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

A) Unità Valutazione Multidimensionale		
2017	Totale	14
2018	Totale	12

C) Fondo Regionale per la Non-Autosufficienza DGR 941/2014

Domande ammissione contributo 2017	
Presentate	70
Non ammesse/respinte/trasferite	31
Ammesse e/o in valutazione	39

Domande ammissione contributo 2018	
Presentate	66
Non ammesse/respinte/trasferite	37
Ammesse e/o in valutazione	29

E) Gravissime Disabilità Dgr 941 / 2014

Domande ammissione contributo 2017	
presentate	84
non ammesse/respinte	30
ammesse	54
Domande ammissione contributo 2018	
presentate	154
non ammesse/respinte	74
ammesse	80

F) Vita Indipendente Dgr 446 / 2015

Domande ammissione contributo 2017	
presentate	44
non ammesse /respinte	3
Ammesse e/o in valutazione	41
Domande ammissione contributo 2018	
presentate	50
non ammesse /respinte	7
Ammesse e/o in valutazione	43

G) Contributo Disabilità DGR 845/2014

Domande ammissione contributo 2017	
presentate	6
non ammesse/respinte	1
ammesse e/o in valutazione	5
Totale beneficiari	98
Domande ammissione contributo 2018	
presentate	7
non ammesse/respinte	0
ammesse e/o in valutazione	7

H) Rimborso parrucche pazienti oncologici DGR 1032/2013

Domande ammissione contributo 2017	
presentate	5
non ammesse/respinte	0
ammesse e/o in valutazione	5
Domande ammissione contributo 2018	
presentate	3
non ammesse/respinte	0
ammesse e/o in valutazione	3

I) Dimissioni Protette Progetto Meglio a Casa

La Regione Liguria ha partecipato alla sperimentazione nazionale delle dimissioni protette con due progetti dall'ottobre 2012 con il progetto finanziato dal Ministero della Sanità "Codice d'Argento" D.G.R. 1381/2010 presso l'IRCCS San Martino e con il progetto Meglio a Casa DGR 226/2013 per Genova presso l'Ospedale Villa Scassi.

Tali progetti sono stati ricondotti ad un unico coordinamento e procedure nel giugno 2015 con il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 26 del 30/06/2015. Questi progetti si basano sul sostegno delle dimissioni di pazienti fragili da un punto di vista della rete familiare e assistenziale con l'attivazione gratuita di un intervento di un assistente familiare presso il domicilio sino ad un massimo di 30 giorni.

Progetto Meglio a Casa (MAC)				
	Anno 2017		Anno 2018	
Pazienti:	numero pz	pz non valutati	numero pz	pz non valutati
valutati in prestazionale	150	0	99	0
valutati in c. domiciliari	10		24	
totale pz valutati	160		123	
Accessi:	Anno 2017		Anno 2018	
Accessi a 7 gg	158		107	
Accessi a 30 gg	138		80	
no inizio progetto	7		8	
casi senza accessi	17		8	
accessi totali	456		310	

J) Progetto AFA

Fra le attività svolte da questo Distretto si ricorda l'indirizzo propositivo e di coordinamento sul **Progetto AFA a livello Aziendale** (progetto inserito nel Piano di Prevenzione Aziendale 2013-2015)

La Asl3 Genovese, in partnership con Fondazione Carige, Auser, Comune di Genova e Associazioni del Terzo Settore, ha avviato nel 2012 in via sperimentale, il progetto denominato **A.F.A. (Attività fisica adattata)**.

Le attività motorie proposte sono state rivolte a persone di età maggiore di 55 anni, attraverso prescrizione del Medico di Medicina Generale o dello Specialista con la compilazione di una semplice e specifica modulistica.

Tale invio ha come **motivazione principale l'urgenza di modificare lo stile di vita motorio della persona al fine di utilizzare il movimento come strumento di miglioramento psico fisico**.

L'O.M.S. ha lanciato negli ultimi anni un grido di allarme mondiale: **l'inattività fisica è divenuta la quarta causa di morte** e le malattie croniche (Diabete, Bpco, Malattie cardio-vascolari) rappresentano la tragica Hit Parade del momento.

Il progetto avviato da Ottobre 2012, ha coinvolto persone segnalate in massima parte dai MMG, per problemi di mal di schiena, esiti di fratture di femore, protesi anca, protesi ginocchio, ictus, Bpco, etc. che, a giudizio del medico, avrebbe avuto beneficio e vantaggio dal frequentare con regolarità (due volte a settimana) una attività fisica adattata in palestra, piscina autorizzati dalla Asl3, guidata da Laureati in scienze motorie o Fisioterapisti formati sul Progetto, con programmi di lavoro Progettati da Asl 3 Genovese.

Le persone segnalate per il **progetto Afa** sono state preventivamente valutate dai Fisioterapisti della Asl3, per verificare lo stato psicomotorio funzionale di partenza e quello finale alla conclusione delle attività.

Il gradimento espresso dalla totalità dei partecipanti nei confronti degli operatori, delle Associazioni e delle attività è stato elevatissimo.

Il progetto AFA da sperimentale si è trasformato in progetto definitivo inserito nel Piano Aziendale della Prevenzione 2013-12015 della Asl3 Genovese ed è inserito nel circuito dell'Invecchiamento attivo fortemente voluto dalla Comunità Europea.

Regione Liguria con Del. n° 400 /2013, ha stabilito oltre ai criteri della prescrizione e delle attività anche le quote di partecipazione che gli utenti pagheranno per i corsi AFA presso le Associazioni autorizzate permettendo al cittadino di avere un servizio di qualità a prezzi calmierati.

I cittadini di età maggiore di 55 anni per informazioni possono rivolgersi al proprio medico di fiducia, oppure presso gli Sportelli Unici Distrettuali della Asl3 Genovese oppure visitare il sito Web della Asl3 (www.asl3.liguria.it) cercando nella voce "Stili di Vita" o "Anziani" il **Progetto AFA**.

Corsi AFA anno 2017		
	Corsi attivi (alta /bassa funzione)	partecipanti
DSS 8	13/4	184
DSS 9	4/2	88
DSS 10	10/4	192
DSS 11	10/9	231
DSS 12	14/4	384
DSS 13	11/2	206
totale	87	1285

Corsi AFA anno 2018		
	Corsi attivi (alta / bassa funzione)	partecipanti
DSS 8	11/3	102 (> 65 aa) 20 (< 65 aa)
DSS 9	8/3	52 (> 65 aa) 13 (< 65 aa)
DSS 10	11 / 5	132 (> 65 aa) 45 (< 65 aa)
DSS 11	12 / 8	278 (> 65 aa) 53 (< 65 aa)
DSS 12	20 / 2	409 (> 65 aa) 28 (< 65 aa)
DSS 13	11 / 1	183 (> 65 aa) 42 (< 65 aa)
totale	96	1357

Servizi attivati dopo crollo ponte Morandi

In occasione dell'emergenza dovuta al crollo del Ponte Morandi avvenuta nell'agosto 2018, si è resa necessaria una specifica riorganizzazione dei servizi che sono stati incrementati, soprattutto nelle sedi vicino alla cosiddetta "zona rossa", (via Canepari), a seguito delle sostanziali modifiche alla viabilità con conseguente disagio per gli abitanti di dette zone.

Via Canepari:

- CUP aperto dal lunedì al venerdì mattina e il martedì pomeriggio per un totale di ore 23.15 a fronte delle precedenti ore 12.45;

3^ QUADRIMESTRE 2017	TOTALE OPERAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI	PRENOTAZIONI/ VARIAZIONI/ CANCELLAZIONI E CAMBIO PRENOT	ACCETTAZIONI/ CANC.ACCEP/ VARIAZ.ACCEP	PAGAMENTI	RIMBORSI	STORNI
VIA CANEPARI	3.532	2.606	3.191	2.837	1	685	3	6
TOTALE	3.532	2.606	3.191	2.837	1	685	3	6

3^ QUADRIMESTRE 2018	TOTALE OPERAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI	PRENOTAZIONI/ VARIAZIONI/ CANCELLAZIONI E CAMBIO PRENOT	ACCETTAZIONI/ CANC.ACCEP/ VARIAZ.ACCEP	PAGAMENTI	RIMBORSI	STORNI
VIA CANEPARI	5.622	4.051	5.103	4.402	64	1.134	15	7
TOTALE	5.622	4.051	5.103	4.402	64	1.134	15	7

- ambulatori specialistici: oculista il martedì mattina e pomeriggio e dermatologo il lunedì mattina
- sportello gioco azzardo il venerdì mattina
- Sportello di Salute Mentale al giovedì mattina
- ambulatorio vaccinazioni per bambini maggiori di un anno e per adulti il lunedì pomeriggio, il martedì mattina e pomeriggio, il mercoledì al pomeriggio
- Centro colloqui precolonscopia per screening il lunedì ed il venerdì mattina

Via Sbarbaro - Quartiere Diamante

Ambulatorio consulenza/ prestazioni pediatriche c/o via Sbarbaro 35 A, il mercoledì mattina dalle ore 8.30 alle ore 10,30, e c/o via Bonghi 6, il lunedì pomeriggio dalle ore 16 alle ore 18; l'attività già espletata ad oggi consiste in ambulatorio per minori con iscrizione STP; l'iniziativa è data dalla possibilità di rivolgersi a tale ambulatorio anche da parte delle famiglie "sfollate" che hanno difficoltà a recarsi c/o lo studio del proprio PLS a causa delle modifiche della viabilità.

Via Bonghi 6

Attivato l'ufficio prossimità del Tribunale di Genova.

Inoltre, è stato attivato un servizio rivolto alle famiglie che hanno necessità di effettuare esame urine a minori di età inferiore a 3 anni al fine di facilitare la raccolta del campione ed evitare l'accesso alle strutture ospedaliere.

Busalla – ex Ospedale Frugone

la Radiologia c/o “Frugone” di Busalla, che era un servizio già esistente (il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 7.30 alle ore 14) è stato ampliato a settembre per prestazioni rivolte agli utenti che accedono al punto di primo intervento 118 e che abbisognano di RX di piccoli segmenti; tale attività comporta un vantaggio per le persone della valle scrivina che evitano, così, di doversi recare presso i servizi RX metropolitani.

In generale:

Incremento ore di **19 h/sett.li di Cardiologia**: 5h/sett.li in via Bonghi; 13 h/sett.li ex P.O. Celesia 1 h/sett.li in via Canepari .

Incremento ore di **14 h/sett.li di Dermatologia**: 5h/sett.li via Canepari, 5 h/sett.li via Bonghi, 4 h/sett.li ex P.O. Celesia

Incremento di **5 h/sett. di Neurologia** via Bonghi

Incremento di **17 h/sett. di Oculistica**: 9 h/ sett.li in via Canepari; 4 h/sett. ex P.O. Celesia; Richieste 4 h/sett per Borgo Fornari, in attesa di pubblicazione attraverso prelezioni.

Oltre all'incremento della produttività, si è registrato una significativa diminuzione dei tempi di attesa nelle branche specialistiche interessate.

Assoluta flessibilità/elasticità su accoglienza persone e su disponibilità a fornire informazioni e prendere in carico eventuali casi complessi, relative a bisogni sanitari e socio sanitari in tutte le sedi del distretto

Oltre ai “normali poli di CA del Distretto, è stato organizzato anche un ambulatorio di Continuità Assistenziale c/o la Croce Rosa di Rivarolo attivo nei festivi e prefestivi nonché al lunedì mattina

I medici di CA, vista la situazione di emergenza, nel caso si presentassero utenti i cui bisogni socio sanitari esulino dai compiti dei poli di CA, sono disponibili a fornire risposte adeguate e contatteranno, comunque, se necessario, lo staff della Direzione Distrettuale per la presa in carico dei casi complessi.

Cure domiciliari: massima disponibilità nell'accogliere e prendere in carico le persone “fragili” e anche eventuali casi che non rientrano nei canoni ordinari del servizio a domicilio.

S.C. Distretto Socio Sanitario 11 (DSS 11)

Il Distretto Socio Sanitario 11 Centro opera all'interno del Dipartimento Cure Primarie e svolge la propria attività a tutela della salute dei cittadini nell'area del centro cittadino genovese ed in particolare sul territorio che ricomprende i Municipi di Centro Est e Medio Levante.

Il Distretto Socio Sanitario n° 11 Centro rappresenta un'articolazione territoriale, organizzativa e funzionale dell'Azienda dove si realizza il coordinamento e l'integrazione delle attività svolte dai medici di medicina generale, dai pediatri di libera scelta e dalle farmacie convenzionate con le prestazioni e i servizi erogati dalle strutture operative a gestione diretta del Distretto nonché dagli ambulatori e dalle strutture ospedaliere e territoriali accreditate.

Da quanto detto, sulla base del D.Lgs 229/99 art 3 quinquies (funzioni e risorse del distretto), in applicazione della programmazione regionale, nel rispetto delle linee di indirizzo adottate dalla Giunta Regionale e dall'Atto Aziendale dell'ASL 3, il Distretto garantisce:

1. Assistenza specialistica ambulatoriale;
2. Attività e servizi rivolti a disabili e anziani;
3. Attività e servizi di assistenza domiciliare integrata;
4. Continuità assistenziale
5. Funzioni di Accesso: Attività Autorizzative e SUD (Sportello Unico Distrettuale: URP, Assistenza protesica, Accoglienza e orientamento dell'utenza)
6. Prelevistica, ambulatorio infermieristico, screening di popolazione.
7. Coordinamento in ambito sociosanitario: Misure di Integrazione Socio Sanitaria, Comitato Distrettuale, Equipe Sociosanitarie Integrate
8. Coordinamento in ambito sanitario-assistenziale: Aggregazioni Funzionali Territoriali, Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali e Farmaceutico.

Nel Distretto trovano collocazione funzionale le articolazioni distrettuali di

1. Dipartimento di Cardiologia con la S.S. Cardiologia Territoriale
2. S.C. Pneumologia con la S.S. Pneumologia Territoriale
3. S.C. Riabilitazione e Recupero Funzionale con la S.S. Riabilitazione Territoriale
4. S.C. [Assistenza Consultoriale](#) e Centro Giovani
5. S.S. Dipartimentale [Cure Palliative](#)

Trovano spazio all'interno del territorio distrettuale le SS.CC. del Dipartimento di Salute Mentale ovvero il Centro di Salute Mentale e del Sert.

Anche la sede della S.C. Igiene e Sanità Pubblica e quella della S.S.D. Coordinamento delle attività geriatriche sono collocate all'interno del territorio del DSS 11.

Insistono, sul territorio del DSS 11 sia la sede dell'I.R.C.C.S San Martino-IST che quella dell'E.O. Ospedali Galliera, oltretutto un numero elevatissimo di strutture sanitarie convenzionate e no, con il S.S.N.

Analisi di contesto

I confini territoriali del Distretto Sanitario 11 corrispondono ai confini del Distretto Socio Sanitario, all'interno del quale viene assicurato il coordinamento degli interventi sanitari e sociali, nonché le prestazioni di cui alla L.R. 12/2006; comprende il territorio dei Municipi: Municipio di Genova I Centro Est (Oregina - Lagaccio, Prè - Molo - Maddalena, Castelletto, Portoria) e il Municipio di Genova VIII - Medio Levante (S. Martino, Albaro, Foce).

Il distretto ha una popolazione totale di 148.782 abitanti, di cui 89.528 residenti nel Municipio I Centro Est e 59.254 residenti nel Municipio VIII Medio Levante Genova VIII – Medio Levante (S. Martino, Albaro, Foce)

Il distretto è compreso in un'area che delimitata a sud dal mare, dalla zona del Palazzo del Principe fino a Boccadasse, a nord, partendo da ponente dalle colline di Oregina, del Righi e di Castelletto, poi prosegue con la collina di San Martino; nel cuore del distretto sono, poi, il Centro Storico, la collina di Carignano la Foce e Albaro. Non sfugge come all'estrema varietà del territorio corrisponda grandissima varietà nella distribuzione dei vari ceti sociali all'interno del Distretto.

Cenni di Demografia

La popolazione residente totale nel Distretto 11 è pari a 148.782 abitanti (dato 31/12/2016) la cui suddivisione per fasce d'età è espressa nella tabella sottostante:

Età	Totale	%
0-17 anni	20.883	14,03 %
18-40	33.403	22,45 %
41 -65	54.538	36,66 %
>65	39.958	26,86 %

Circa il 65% della popolazione complessiva ha età superiore ai 40 anni e di questi oltre il 26 %, di ultrasessantacinquenni, da notare che in alcune zone si supera il 30 % di residenti in questa classe di età.

Altre criticità da annotare sono riportate di seguito:

Municipio I° Centro Est il dato preoccupante è dato dal numero di persone di 75 anni e oltre che vivono sole 4600 (36,7% dei residenti totali nella stessa fascia d'età), da notare poi il dato relativo a residenti stranieri che ammontano a 10.793 pari al 12,1% della popolazione totale, in prevalenza extracomunitari.

Municipio VIII° Medio Levante qui pare più equilibrata la distribuzione della popolazione e quindi le persone di 75 anni e oltre che vivono sole sono 4.060 (pari al 37,8% dei residenti totali nella stessa fascia d'età). Stranieri: (5,3%).

Il Distretto Sanitario 11 è quindi tra i Distretti dell'area metropolitana genovese quello con il maggior numero di anziani, quello con il maggior numero di over 75enni soli e quello con 13945 stranieri - secondo per tale dato solo al Distretto Socio Sanitario 9. Sono questi gli assistiti in cui si concentrano i maggiori bisogni e consumi di risorse sanitarie e sociali.

Il quadro epidemiologico della popolazione, sulla base dei dati riportati dal P.S.N., P.S.R. e in generale dalla letteratura è prevalentemente rappresentato da patologie a carattere cronico-degenerativo con tendenza ad un sensibile aumento anche in considerazione del basso tasso di natalità e dell'elevata componente di popolazione anziana.

Si tratta di pazienti affetti dalle patologie croniche più frequenti (cardiovascolari, oncologiche, neurologiche, endocrine ecc.) – anziani non autosufficienti con polipatologie – pazienti disabili – pazienti in fase di fine vita.

Uno dei bisogni fondamentali del paziente cronico è quello di continuità assistenziale volto a superare l'attuale frammentarietà e settorialità dell'offerta.

Contesto Interno

La Struttura opera su 2 sedi: Via Assarotti 35 e Via XII Ottobre 10

La struttura garantisce la propria attività con il seguente personale (vedi tabella)

Personale	Anno 2017	Anno 2018	Delta
Medici Specialisti Ambulatoriali	27	32	+5
Medici dei Servizi	3	3	0
Medici di C.A.	23	33	+10
Dirigenti medici	6	6	0
Dirigente sanitario psicologo	1	1	0
Personale del ruolo sanitario non dirigente	46	59	+13
Personale del ruolo tecnico	2	2	0
Personale del ruolo amministrativo	16	17	+1
Totale	124	153	+29

Rispetto all'assegnazione al 31/12/2017, si segnala un aumento nella dotazione di personale di operatori in buona parte dovuto al transito di personale che dall'Ente Ospedaliero "Ospedali Galliera" è passato all'Asl 3 "Genovese" in seguito al trasferimento delle Cure Domiciliari di 3° livello che fino all'anno precedente erano in carico all'Ospedale di Carignano.

Attività Anno 2018 versus Anno 2017

Nell'anno 2018 si è proceduto ad una ulteriore riorganizzazione delle attività del distretto nelle due sedi di Via Assarotti 35 e Via XII Ottobre 10; infatti si è proceduto a trasferire in Via Assarotti, 35 tutte le attività di specialistica Ambulatoriale pomeridiane dal presidio di Piccapietra per liberare spazi per la Libera Professione Intramoenia da attuarsi negli orari pomeridiani dal lunedì al venerdì e, al bisogno, il sabato mattina.

Scopo di questa riorganizzazione è stato quello di assicurare alla popolazione del DSS 11 due punti di riferimento: quello ospedaliero, dedicato alle acuzie, (E.O. Galliera), e quello territoriale nelle due sedi distrettuali, fornendo nella sede di Via Assarotti le funzioni proprie del distretto (CUP; URP, Anagrafe, cure domiciliari, sportello unico distrettuale, attività specialistiche), e nel poliambulatorio di Via XII Ottobre attività specialistiche, l'Ambulatorio infermieristico, centro prelievi e un Ambulatorio Geriatrico di Comunità, dedicato alle cronicità/fragilità nell'ottica della Medicina di iniziativa - visto anche il grande numero di anziani residenti nel Distretto e attività di Libera Professione Intramoenia.

Il nuovo approccio organizzativo è motivato dal mutamento del contesto demografico ed epidemiologico, caratterizzato dal progressivo invecchiamento della popolazione, dall'aumento delle patologie croniche e dalla conseguente modifica della domanda e dal garantire con la LPIM una risposta Aziendale agli indirizzi regionali su tale settore.

Dal 1° gennaio 2018 sono operative presso il DSS 11, sede di Via Assarotti-35 le Cure Domiciliari di 3° livello, fino all'anno precedente in carico all'E.O. Ospedaliero "Ospedali Galliera" con operatività su sette giorni su sette, festivi compresi; dal 1° di aprile 2018 è attivo il Servizio di Cure Palliative a domicilio a cura dall'équipe di cure palliative formata da un medico palliativista e da un infermiere; anche questo fino al 31/12/2018 in capo al Galliera.

Il servizio è a chiamata ed è attivato su richiesta del Medico di Medicina Generale oppure da un reparto ospedaliero, al termine del ciclo terapeutico. Il Servizio è attivo dal lunedì al venerdì dalle 7.00 alle ore 20.00; sabato e festivi dalle ore 7.00 alle ore 15.30.

A. Attività a carattere prevalentemente amministrativo
CENTRO UNICO PRENOTAZIONI – CUP

SEDE	Attività di sportello Anno 2017		Attività di sportello Anno 2018	
	Prenotazioni	Prestazioni	Prenotazioni	Prestazioni
Totale Distretto	19614	31134	18906	29526

TOTEM operazioni di pagamento ticket	49
--------------------------------------	----

Da un'analisi dei dati si riscontra una diminuzione delle attività del Centro Unico Prenotazioni nel 1° semestre dell'anno 2018 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

Accesso diretto e prenotazione prelievi, compresi i domiciliari

NUMERO UTENTI PRENOTATI, IN ACCESSO DIRETTO, PRELIEVI DOMICILIARI	Anno 2017 n 16.842 (Via XII Ottobre, 10 + Ordine di Malta)	Anno 2018 n 18.130 Via XII Ottobre + Ordine di Malta)
--	--	--

Si evidenzia un significativo aumento delle attività svolte dai centri prelievi in ragione dell'aumento dell'orario di apertura all'Utenza.

ANAGRAFE SANITARIA – ESTERO

STP – ENI RILASCIATI NEL 2017	STP - ENI	287
STP – ENI RILASCIATI NEL 2018	STP - ENI	228

VISITE OCCASIONALI FUORI REGIONE Anno 2017	N° VISITE 31	IMPORTO LIQUIDATO € 390,00
VISITE OCCASIONALI FUORI REGIONE Anno 2018	N° VISITE 12	IMPORTO LIQUIDATO € 285

ASSISTENZA SANITARIA EROGATA A TURISTI SU NAVI BATTENTI BANDIERA ITALIANA ANNO 2017	N° PRATICHE TARIFFATE	63
ASSISTENZA SANITARIA EROGATA A TURISTI SU NAVI BATTENTI BANDIERA ITALIANA Anno 2018	N° PRATICHE TARIFFATE	168

Si segnala che tale attività è espletata esclusivamente dal personale del DSS 11 per tutta L'ASL.

ANAGRAFE SANITARIA

	Attività di sportello Anno 2017	Attività di sportello Anno 2018
Via Assarotti 35	98.491	82.015

Si evidenzia una sensibile diminuzione delle attività di sportello.

AUTORIZZAZIONI ESTERO

(E112 e/o contributi straordinari come da DMS 3-11-1989)		
Anno 2017	8 autorizzazioni	€ 22.993,80
Assistenza sanitaria trans frontiera (D.Lgs. 38/14)	0 autorizzazione	€ 0
Anno 2018	6 autorizzazioni	€ 15.983,44
Assistenza sanitaria trans frontiera (D.Lgs. 38/14)	0	€ 0

Si rileva un diminuzione della spesa per le autorizzazioni e la relativa diminuzione del numero delle autorizzazioni.

GESTIONE E CONSEGNA RICETTARI SSN AI MEDICI CONVENZIONATI E STRUTTURE PER ANZIANI

Via Assarotti 35/Via XII Ottobre	
N° Ricettari consegnati Anno 2017	3.938
N° Ricettari consegnati Anno 2018	2.993

ASSISTENZA SPECIALISTICA		
	Anno 2017	Anno 2018
Branca	Via XII Ottobre -Via Assarotti	Via XII Ottobre -Via Assarotti
Allergologia	1.102	<u>1.091</u>
Angiologia	545	438
Ecodoppler vascolari	889	<u>1.301</u>
Cardiologia	11.900	<u>12.076</u>
Dermatologia	2.412	2.469
Diabetologia - Endocrinologia	4.209	<u>6.364</u>
EEG	175	182
Ginecologia	2.087	1.815
Neurologia	1.247	895
Oculistica	<u>9.240</u>	<u>5.481</u>
Odontoiatria	2.530	2.583
Ortopedia	2.911	2.950
Orl	2.900	<u>3.655</u>
Pneumologia	8.525	8.586
Radiologia- Ecotomografia	3.466	2.274
Reumatologia	1.991	2.153
Ambulatorio Geriatrico di Comunità	1.449	1.180
Ambulatorio Geriatrico con quesito Diagnostico	508	453
TOTALE	58.086	55.682

Nella precedente tabella vengono riportate le prestazioni erogate dagli Specialisti Ambulatoriali del DSS 11 nell'anno 2018 in confronto allo stesso periodo dell'anno precedente relativi ai presidi distrettuali; si nota una diminuzione delle prestazioni di assistenza specialistica, specie di Oculistica, Ginecologia ed Ecografia dovuta al fatto che nel mese di aprile 2018, per liberare spazi per la Libera Professione Intramoenia da attuarsi negli orari pomeridiani dal lunedì al venerdì e al bisogno il sabato mattina presso il presidio di Via XII Ottobre, 10 il DSS 11 ha perso 18 ore di oculistica per trasferimento dello specialista nei Distretti 9 e 12. Buone le performances relative alla Diabetologia, O.R.L. ed Eco color doppler.

Misure di Integrazione Socio Sanitaria

DOMANDE VALUTATE Anno 2017 vs 1° Anno 2018

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FRNA)

Domande valutate: anno 2017 n. **76**

anno 2018 n. **66**

Tot. Elenco 2 da Nomenclatore Anno 2018	266	41.410,03	43.066,43	65
Totale generale Anno 2017	4.881	868.611,51	903.355,97	1.246
Totale generale Anno 2018	5.440	928.348,41	965.482,35	1.371
Totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna Anno 2017				1.246
Totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna Anno 2018				1.371
Totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni Anno 2017				6.227
Totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni Anno 2018				6.388
Totale Assistiti Celiachia Anno 2017				504
Totale Assistiti Celiachia Anno 2018				533

ATTIVITÀ MEDICO DI DISTRETTO			
Trasporti PPAA Anno 2017		Trasporti PPAA Anno 2018	
Trasporti 20.832	Utenti 4.692	Trasporti 20.640	Utenti 4.612
Presidi assistenza integrativa		Anno 2017	Anno 2018
totale utenti farmacia esterna		6	14
importo autorizzato		€ 102.948,34	€ 100.736,58
Ricettazione per pazienti con codice STP		1492	1356

Per la spesa relativa ai presidi di assistenza integrativa si è riscontrata una minima diminuzione di spesa.

Anno	Sedute	Pratiche	Contro-	Archivate	Segnalate	alla	Inviata alla Direzione Sanitaria ASL 3
2017	7	72	54	7	0		27
2018	5	26	25	37	4		34

Dalla Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva - CDAP – nell'anno 2018 è stato effettuato un numero di sedute inferiore allo stesso periodo dell'anno precedente con un aumento sia delle pratiche archiviate che delle pratiche inviate alla Direzione Sanitaria per i provvedimenti di competenza.

SCREENING DI POPOLAZIONE

	Colposcopie	Inviati a III Livello
Anno 2017	333	65
Anno 2018	236	32

	Kit Fobt consegnati	Kit Fobt riconsegnati
Anno 2017	2115	3469
Anno 2018	1845	2909

Attività diminuita nell'anno 2018 rispetto all'anno 2017.

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Nel territorio del Distretto Sanitario 11 sono presenti due poli di Continuità Assistenziale e la centrale operativa per tutta la ASL 3 "Genovese":

-Polo "Galliera", c/o Croce Bianca Genovese in Via S. Chiara, 45

-Polo "S. Martino", c/o Croce Rossa Italiana in Corso Gastaldi, 11c

-Centralino Largo Rosanna Benzi, 14 c/o Azienda Ospedaliera Universitaria "S. Martino"

Polo Continuità Assistenziale	Visite Effettuate		Ricoveri		Ore Lavorate Totali	
	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2017	Anno	Anno 2017	Anno 2018
"Galliera"	2.464	2.359	271	291	6.119	6.067
"S. Martino"	2.183	2.157	300	348	5.836	5.853
Totale DSS11	4.647	4.516	571	639	11.955	11.920

Polo Continuità Assistenziale	Totale Chiamate Ricevute		Consigli Telefonici		Ore Lavorate Totali	
	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2017	Anno 2018
Totale DSS11	43.034	46.698	20.385	23.154	6.019	7.970

Aumento delle chiamate ricevute dal Centralino nell'anno 2018 rispetto all'anno 2017; il numero di visite effettuate sui nostri Poli di Continuità Assistenziale risulta di poco diminuito nel 2018, con un numero di ricoveri, sempre nel 2018 aumentato del 15% circa rispetto all'anno precedente, a seguito della maggiore appropriatezza delle richieste alla Continuità Assistenziale.

ATTIVITÀ INFERMIERISTICA

	Totale	Parametri Vitali	Terapia	Medicazioni	Bendaggi	Ed. Sanitaria
Anno 2017	1.769	66	622	209	145	727
Anno 2018	940	7	201	384	187	161

Si riscontra nell'anno 2018 una diversa quantificazione delle prestazioni infermieristiche in quanto alcune attività sono state aggregate ed altre non vengono più prese in considerazione.

CURE DOMICILIARI					
	Anno 2017			Anno 2018	
Erogatore	Distretto 11	Galliera	Totale	Distretto 11	Totale
Utenti in carico	I liv.596	I liv 3	1046	I liv. 904	1216
	II liv 232	II liv 28		II liv. 201	
	III liv 162	III liv 25		III liv. 111	

GdC giornate complessive di Cura	I 61.166	I 55	92955	I 71890	97056
	II 19.702	II 2047		II 18147	
	III 9.360	III 625		III 7919	
GEA giornate di effettiva assistenza	I 11.186	I 17	26485	I 12604	23866
	II 7231	II 873		II 6652	
	III 6748	III 430		III 4610	

Il numero dei pazienti presi in carico dalle Cure Domiciliari, così come le giornate complessive di Cura sono sensibilmente aumentate nell'anno 2018 rispetto al 2017 mentre le giornate di effettiva assistenza sono sensibilmente diminuite nello stesso periodo.

S.C. Distretto Socio Sanitario 12 (DSS 12)

Descrizione attività

Il Distretto Sanitario n°12 opera all'interno del Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali e svolge la propria attività a tutela della salute dei cittadini attraverso i compiti di cui alle normative vigenti nazionali e regionali, nonché in base a quanto previsto dall'Atto Aziendale ASL 3 "Genovese" di cui alla Deliberazione n°24 del 28 gennaio 2014. Il Distretto è un'articolazione territoriale che intercetta il bisogno, analizza la domanda e la soddisfa, per quanto possibile, e ne governa i percorsi successivi (attività specialistica, ricoveri ospedalieri, assistenza in residenze attrezzate o a domicilio). La funzione del Distretto consiste nel governo della domanda di salute della popolazione, nell'analisi dei bisogni, nell'assicurare la gestione diretta e l'erogazione dei servizi di: assistenza primaria, assistenza specialistica ambulatoriale, assistenza protesica ed integrativa, assistenza domiciliare. Inoltre, vengono realizzate attività di promozione della salute in collaborazione con gli altri servizi aziendali, nonché con altri soggetti come Municipi e Associazioni territoriali. Nel Distretto viene assicurato all'utenza un servizio di accoglienza, lo Sportello Unico Distrettuale, che è un punto di riferimento territoriale dove i pazienti e le famiglie possono esprimere i loro bisogni, ricevere le dovute informazioni, essere orientati ed accompagnati alla fruizione dei servizi. Il Distretto Sanitario, attraverso la collaborazione col Distretto Sociale, garantisce interventi integrati socio sanitari soprattutto rivolti alla popolazione "fragile" per la lettura condivisa del problema, la valutazione integrata dei possibili percorsi assistenziali, l'assunzione di responsabilità condivise.

Contesto esterno

I confini territoriali del Distretto Sanitario n°12 corrispondono ai confini del Distretto Socio Sanitario, all'interno del quale viene assicurato il coordinamento degli interventi sanitari e sociali, nonché le prestazioni di cui alle normative vigenti regionali; Il Distretto 12 ricopre una vasta area territoriale cittadina e montana di 310,1 Kmq; comprende il territorio dei Municipi Bassa Val Bisagno (S. Fruttuoso e Marassi), Media Val Bisagno (Struppa, Molassana, Staglieno), e dei Comuni extra Genova di: Bargagli, Davagna, Lumarzo, nell'Alta Val Bisagno, Torriglia, Montebruno, Rovegno, Fontanigorda, Fascia, Rondanina, Gorreto, Propata, nell'Alta Val Trebbia; qui esistono piccoli agglomerati sparsi e le vie di comunicazione non sono del tutto agevoli per cui la viabilità è spesso difficoltosa e rallentata.

MMG/PLS :

- n.° MMG 110
- n° PLS 17
-

Associazioni MMG: 6 in rete e 16 Medicina di Gruppo

Associazioni PLS:3 Medicina di Gruppo e 8 Medicine in Associazione

Ai sensi dell'art 26 bis dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 29/07/2009, i MMG sono uniti in Aggregazioni Funzionali territoriali (AFT): nel Distretto 12 sono state costituite 7 AFT.

Contesto Interno

La Struttura opera sulle seguenti 13 sedi:

- ✓ **di proprietà ASL 3**
 - Via Archimede 30 A,
 - Via Struppa 150,
 - Via della Provvidenza n° 60 a Torriglia
- ✓ **non di proprietà ASL 3**
 - via Ponte Carrega n° 30 R (punto prelievi)
 - Via Martini 153 a Bargagli (CUP, punto prelievi, poliambulatorio),
 - Via alla Chiesa 8 a Rovigno (punto prelievi e Continuità Assistenziale),
 - c/o locali comunali a Montebruno, Fontanigorda e Davagna (punti prelievi),
 - via Guano 18 a Torriglia (Continuità Assistenziale),
 - via Martini 147 a Bargagli (Continuità Assistenziale),
 - via Repetto 3 scala sin. a Marassi (Continuità Assistenziale)
 - Via Molassana 64 a (Continuità Assistenziale)

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

Personale	2018	2017	Delta
Dirigenti Sanitari	3	3	0
Collab.Prof.Assistente San.	1	1	0
Collab.Prof.Infermiere	64	61	+3
Collab.Prof.Fisioterapista	7	7	0
Pers. O.S.S	13	16	-3
Op.Tecnici	2	3	-1
Op.Tecnici Centralinisti	2	3	-1
Ausiliari	1	1	0
Collaboratore Amministrativo	1	1	0
Personale Amministrativo	29	30	-1
Medici Medicina Servizi	5	5	0
Medici Specialisti Convenzionati	34	30	+4
Totale	162	161	+1

Attività anno 2017 versus anno 2018

Specialistica ambulatoriale

L'attività si svolge sulla base degli accordi sindacali con gli Specialisti Convenzionati Interni; il dato può differire anche per eventuali assenze per malattia, L 104, congedi ordinari che comportano, spesso, difficoltà nel reperire il sostituto; comunque, la struttura privilegia le sostituzioni indispensabili ed indifferibili per quelle branche ove sussiste lunga lista di attesa o in caso di numerose prenotazioni in agenda. Nell'ottica del risparmio di spesa senza, tuttavia, incidere negativamente con i bisogni dell'utenza, sono state messe in atto procedure che prevedono una sostituzione parziale degli specialisti assenti per ferie, malattia o altri diritti previsti dalle norme vigenti, come risulta dalla seguente tabella:

Ore di sostituzione Specialisti assenti a vario titolo

	2018	2017
Ore di Assenza	4.913	3.290,26
Ore Sostituite	1.090	764,00
% sostituzione ore di assenza	22,2%	23,3%

Nel corso del 2018 è andato in quiescenza 1 specialista ambulatoriale per complessive 20 ore. E' attivo c/o via Struppa 150 l'accesso diretto di dermatologia, attivato in data 17 febbraio 2016, al fine di garantire una pronta prestazione specialistica dermatologica a utenti, di età superiore ai 12 anni, che necessitano di una risposta immediata; vengono riservate 2 ore di accesso diretto il mercoledì dalle ore 9,30 alle ore 11,30, per un totale giornaliero di 8 visite.

Indagine customer satisfaction

CURE DOMICILIARI: nel mese di giugno e nel mese di dicembre 2018 è stato somministrato a tutti i pazienti dimessi, durante il mese di maggio e di novembre dal servizio di cure domiciliari un questionario relativo alla qualità dell'assistenza ricevuta durante il periodo di presa in carico; nel primo semestre sono stati somministrati 32 questionari nel secondo semestre 26; dall'analisi dei dati risulta che il servizio viene globalmente giudicato soddisfacente da parte degli utenti intervistati;

Sportello unico distrettuale (SUD)

Sedi di via Archimede e via Struppa, Bargagli e Torriglia

	Anno 2018	Anno 2018
Procedimenti totali	55.389	56.322

Dai dati si evince che le domande più frequenti continuano ad essere relative alle fasce di popolazione più "fragile": anziani e disabili.

Rimborso a utenti oncologici L. R. 15/2013

	2018	2017
Pratiche	2	2
Erogato	€ 500,00	€ 500,00

Acquisto Microinfusori con materiale di consumo

	2018	2017
Pratiche di acquisto apparecchiatura e relativo materiale di consumo	33	15
Pratiche di solo materiale di consumo	20	25

Acquisto Aerosol utenti affetti da FIBROSI CISTICA

	2018	2017
Pratiche	8	7

Dichiarazione di volontà di donazione Organi ex Legge 91/99

	2018	2017
Pratiche	1	7

Cure all'Estero

	2018	2017
domande valutate	10	14

Centro unico prenotazioni – CUP

	2018	2017
Operazioni	73.702	114.482

Anagrafe sanitaria

	2018	2017
Operazioni	77.318	82.294

Autocertificazioni

Nel 2018 la struttura ha continuato l'attività relativa alla registrazione delle AUTOCERTIFICAZIONI per esenzione ticket per reddito di cui si riportano i dati:

	2018	2017
Nr.autocertificazioni	14.768	7.701

RECALL

L'attività consiste nel contattare telefonicamente gli utenti che hanno prenotato visite specialistiche nelle branche di oculistica, ortopedia e dermatologia almeno 5 gg. prima della data di esecuzione della prestazione, al fine di verificare l'effettiva volontà di usufruire della prestazione ovvero di recedere dalla stessa per rimettere in circolo le prestazioni a cui gli utenti rinunciano. Si sottolinea che dal 12 ottobre 2015

L'attività di recall è stata centralizzata per le prime visite di alcune specialità, per le quali i distretti hanno cessato, quindi, il recall per le prime visite, continuando solo sulle seconde visite.

2018 Branca specialistica: dermatologia, ortopedia	Conferme prestazione	Rinunce prestazione	a Utenti non reperiti	Numeri telefonici errati o inesistenti
TOTALE	1.710	74	498	125
2017 Branca specialistica: dermatologia, ortopedia	Conferme prestazione	Rinunce prestazione	a Utenti non reperiti	Numeri telefonici errati o inesistenti
TOTALE	3.153	153	969	244

Consegna ricettari

	2018	2017
Nr.ricettari	9.317	10.927

Ricezione dei modelli per informativa e consenso sulla privacy

	2018	2017
Moduli compilati e ritirati	16.673	21.683

Attività di sportello accesso diretto e prenotazioni esami di laboratorio

2017

Sono state inserite nel programma dedicato agli esami di laboratorio n ° 54.871 richieste in totale. Nel corso dell'anno sono stati consegnati n°23146 referti e sono stati ritirati attraverso la procedura on line n 5360 referti.

2018

L'attività di sportello accesso diretto prenotazioni esami di laboratorio e consegna referti viene svolta presso le seguenti sedi del Distretto n 12: Via Archimede Palazzo della salute Struppa, CIDIMU Passo ponte Carrega, Bargagli, Davagna, Torriglia, nel corso del 1° trimestre 2018 sono stati attivati altri tre poli nella "Alta Valtrebbia", precisamente Rovigno Montebruno e Fontanigorda:

- accesso diretto n. 42.946
- prenotazioni n. 11.266
- referti consegnati on line n. 14.928

Screening colon retto - dati adesione utenti

Dati n° utenti che hanno aderito al programma

	2018	2017
kit consegnati n°	7.128	10.899
kit ritirati n°	5.028	10.114
totale accessi n°	12156	21.013

Autorizzazioni al trasporto in ambulanza

Il numero di autorizzazioni ai trasporti in ambulanza è notevolmente diminuito a seguito della razionalizzazione del ricorso agli stessi nel rispetto di quanto previsto dai LEA e dalla normativa regionale vigente. Sono stati sollecitati in tal senso i MMG e i medici funzionari del distretto.

AUTORIZZAZIONI TRASPORTI AMBULANZA	
Anno 2018	11.138
Anno 2017	25.202

Controllo ADP e RP

Nel corso dell'anno sono state effettuate verifiche sulle attività dei medici di Medicina Generale presso i loro assistiti in ADP e in RP.

Assistenza Integrativa

I prodotti di assistenza integrativa vengono consegnati oltre che agli utenti di questo DDS12 anche agli utenti del DSS 11 in distribuzione diretta. Il dato sottostante è riferito agli utenti di entrambi i distretti.

ASSISTENZA INTEGRATIVA (ALIMENTI)	2018	2017
Utenti n°	18	9
IMPORTO AUTORIZZATO	69.805,69 euro	97.647 euro

Assistenza Domiciliare Programmata

	2018	2017
N° UTENTI	98	153

Erogazione del vaccino per allergopatie respiratorie

Continua l'attività relativa ai disposti della DGR n°1310/2009, relativa al progetto sperimentale inerente l'erogazione del vaccino per allergopatie respiratorie che prevede, tra l'altro, il rimborso parziale delle spese sostenute per l'acquisto del vaccino a favore degli utenti coinvolti nella sperimentazione.

	2017	2018
Pratiche	14	6
Erogato	1.654,50	559,83

Con nota Prot.n. 18745 del 07/02/2018 il Policlinico San Martino comunica il termine della sperimentazione regionale inerente il vaccino per le allergopatie respiratorie.

Continuità assistenziale

2018

POLO CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	VISITE EFFETTUATE	RICOVERI EFFETTUATI	ORELAVORATE TOTALI
MARASSI	2.002	263	5.846,10
STRUPPA	1.753	146	5.765,00

BARGAGLI	568	66	5.776,00
TORRIGLIA	537	38	5.767,15
ROVEGNO	243	23	3.530,30
TOTALI	5.103	536	26.684,55

2017

POLO CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	VISITE EFFETTUATE	RICOVERI EFFETTUATI	ORELAVORATE TOTALI
MARASSI	1.879	197	2.956,30
STRUPPA	1.791	178	5.847,00
BARGAGLI	785	97	5.833,25
TORRIGLIA	946	77	5.834,50
ROVEGNO	277	61	3.435,00
TOTALI	5.678	610	23.906,15

Attività prelievistica ambulatoriale e domiciliare

	2018	2017
Prelievi ambulatoriali	52.823	49.472
Prelievi a domicilio	6.449	7.297
Totale	59.272	57.220

Da febbraio 2018 l'attività precedentemente garantita dall'ambulatorio mobile è stata trasferita presso i centri prelievo nei comuni di Rovegno Fontanigorda Montebruno, aperti un giovedì ogni tre settimane, dalle ore 8,15 alle ore 9,15, per l'effettuazione degli esami e dalle ore 9,15 alle ore 9,45 per il ritiro dei referti e la prenotazione esami. Tale attività è stata conteggiata nel totale delle prestazioni erogate dal Distretto nell'anno 2018.

Contestualmente alla sospensione dell'attività dell'ambulatorio mobile è stato implementato dapprima presso Torriglia, successivamente durante tutto l'anno 2018 presso tutti i centri prelievo afferenti al Distretto 12, l'utilizzo del coagulometro per la determinazione dell'INR. Sono state complessivamente effettuate 431 determinazioni di INR capillare. Si sta procedendo ad estendere l'utilizzo al domicilio dei pazienti afferenti al DS n 12.

Attività infermieristica ambulatoriale

	2017	2018
Prestazioni	8.326	9.120
Pazienti in carico	639	526

Interventi educativi per pazienti in Terapia Anticoagulante Orale

Continua l'attività di educazione nei confronti dei pazienti in Terapia Anticoagulante Orale. Il progetto prevede l'attuazione di interventi di educazione sanitaria finalizzati alla gestione del paziente in Tao che accede ai centri prelievo distrettuali oppure seguito al domicilio per l'effettuazione degli INR.

Cure domiciliari

ANNO 2018

Profilo di cura	Pazienti in carico	Giornate di presa in carico	Giornate di effettiva assistenza
I° LIVELLO	703	89.090	13.892
II LIVELLO	345	24.085	8.969
III° LIVELLO	75	3.072	2.384
TOTALE	1.123	116.247	25.245
CURE PALLIATIVE	68	5.027	1.350
TOTALE	1.191	121.274	26.595
	Pazienti in carico	Prestazioni	Totale accessi
PRESTAZIONALE	1.256	9.349	4.477

ANNO 2017

Profilo di cura	Pazienti in carico	Giornate di presa in carico	Giornate di effettiva assistenza
I° LIVELLO	627	64.142	12.470
II° LIVELLO	298	25.705	9441
III° LIVELLO	79	4.146	1407
TOTALE	1.004	92.998	24.111
CURE PALLIATIVE	79	4.146	1.407
totale	1.083	97.144	25.518
	Pazienti in carico	Prestazioni	Totale accessi
PRESTAZIONALE	1866	11.177	5.657

CONFRONTO ATTIVITÀ ANNO 2017/2018

Profilo di cura	2017	2018
I° LIVELLO	627	703
II LIVELLO	298	245
III° LIVELLO	79	68
TOTALE	1.004	1.191
CURE PALLIATIVE	79	68
TOTALE	1.083	1.191

Durante l'anno 2018 si è registrato un incremento di attività del servizio Cure Domiciliari pari al 9% con 1191 pazienti presi in carico per tutti i profili di cura, siano essi infermieristici, fisioterapici o di cure palliative.

Prevenzione dei danni da immobilità - Attività pro-attiva

Il progetto, prevede che per tutti gli utenti ai quali vengono autorizzati ausili antidecubito, si attuino interventi educazionali finalizzati alla prevenzione dei danni da immobilità: si riportano i dati relativi.

2018

Totale segnalazioni	Utenti che hanno rifiutato l'intervento	Utenti trattati	Utenti presi in carico da altri servizi o deceduti
266	64	9	193*

*n° 118 utenti già in carico alle Cure Domiciliari o Palliative, n° 19 utenti in carico ad altri servizi quali Gigi Ghirotti, Aism, Clivia e n° 56 utenti deceduti o di competenza di altri DSS.

2017

Totale segnalazioni	Utenti che hanno rifiutato l'intervento	Utenti trattati	Utenti presi in carico da altri servizi o deceduti
247	47	20	180

MMG

L'Ufficio di Coordinamento Distrettuale (UCAD) è formato da due rappresentanti dei MMG e da uno dei PLS eletti dagli stessi, più un MMG, un PLS e un medico specialista scelti dal Direttore del DSS. L'UCAD si riunisce anche come organismo art. 25, comma 4, e art. 27, comma 5, degli Accordi Collettivi Nazionali dei MMG e PLS, a cui è attribuito il compito di monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche, segnalate dalla Farmaceutica territoriale.

Sedute UCAD 2017	Sedute UCAD per verifica appropriatezza farmaceutica
4	3
Sedute UCAD 2018	Sedute UCAD per verifica appropriatezza farmaceutica 2018
-	4

PDTA

Nell'anno 2015 parte del personale afferente al DSS 12 ha partecipato all'elaborazione dei PDTA relativi alla gestione del paziente con insufficienza renale cronica e l'implementazione del PDTA sullo scompenso cardiaco, che vedono una forte integrazione Ospedale – Territorio, nonché la partecipazione dei MMG e di alcuni specialisti ospedalieri e distrettuali.

Nel 2016 è continuata l'elaborazione di tali PDTA attraverso incontri operativi con gli specialisti ospedalieri e territoriali coinvolti nei progetti, i Medici di Medicina Generale e diversi rappresentanti delle differenti professionalità coinvolte.

Relativamente all'implementazione dei PDTA, presso gli ambulatori infermieristici distrettuali è stata ampliata l'offerta di prestazioni prevedendo la presa in carico di tipo pro attivo per i pazienti a rischio di BPCO o SC. Nello specifico, per la gestione del paziente a rischio di scompenso cardiaco, presso l'ambulatorio infermieristico di Via Archimede l'attuale organizzazione prevede che, laddove lo specialista cardiologo di riferimento, nel corso della propria attività, individui pazienti a rischio di SC, li invii direttamente all'ambulatorio infermieristico dedicato, dove il personale, adeguatamente formato, monitora il paziente, verifica i parametri vitali, il peso corporeo, l'adesione alla terapia, consiglia sugli stili di vita e si rapporta direttamente con lo specialista se evidenzia segni o sintomi di peggioramento.

Nel corso del 2018 presso l'ambulatorio infermieristico sono stati assistiti 14 pazienti per un totale di 130 accessi per attività di monitoraggio.

Assistenza anziani e disabili

Si riportano di seguito i dati relativi al numero di persone disabili trattate nel 2017 e nel 2018.

Pazienti trattati	Anno 2018	Anno 2017
n° pazienti trattati c/o la sede distrettuale	291	280
n° pazienti trattati c/o istituti Riabilitativi	48	48
n° pazienti trattati c/o Aziende Ospedaliere	3	-
n° pazienti trattati a domicilio	14	22
TOTALE	356	350

Controllo spesa farmaceutica

Oltre alle verifiche dell'appropriatezza prescrittiva attraverso l'UCAD, sono stati effettuati alcuni incontri con i MMG alla presenza del Direttore della SC Assistenza Farmaceutica Convenzionata, al fine di sensibilizzare gli stessi a prescrivere farmaci a brevetto scaduto e farmaci equivalenti, ricordando che alcuni farmaci particolarmente costosi possono essere forniti direttamente dai servizi di farmaceutica territoriale.

Integrazione socio – sanitaria

L'Unità Distrettuale si è riunita più volte, soprattutto per le procedure relative alle varie misure economiche previste dalla normativa regionale in favore della popolazione "fragile", come per es. il **Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)**. Uno dei compiti che vede una forte integrazione socio sanitaria è rappresentato da tale attività.

Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)

	Anno 2017	Anno 2018
Nr.domande	50	121

Fondo per malati di Sclerosi laterale Amiotrofica

Un altro compito, affidato ai Distretti socio sanitari dal 2° semestre 2012, consiste nella valutazione per l'erogazione della misura economica in favore dei malati di SLA (DGR n°719 del 15/06/2012).

Con Delibera 137 del 9/11/2017 di Alisa, l'erogazione della misura economica a favore di malati di SLA rientra nella deliberazione 1289/2016 interventi sociali per il sostegno a casa di persone di disabilità gravissima (Dote di Cura).

Dote di cura per gravissime disabilità

La Regione Liguria con le delibere n°941/'14, 1539/'14 e 1792/14-1289/2016, ha stabilito interventi a sostegno di persone con gravissime disabilità; la valutazione delle relative domande è iniziata nel gennaio 2015.

	Anno 2017	Anno 2018
Nr.valutazioni	67	167

Dote di cura Vita Indipendente

La Regione Liguria con le delibere n°941/2014, n.1539/2014 e n.1792/2014, ha stabilito interventi a sostegno di persone atti a favorire il permanere della persona disabile nel proprio domicilio, e/o sostegno ai progetti di vita indipendente. L'attività è iniziata nel 2° semestre 2015.

	Anno 2017	Anno 2018
Nr.interventi	29	87

Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM)

Un'altra competenza che richiede l'integrazione dei servizi Sociali e Sanitari è data dalle Unità di Valutazione Multidisciplinari (UVM) che ha valutato i sotto specificati utenti.

	Anno 2017	Anno 2018
Utenti	11	8

Integrazione Ospedale Territorio - Progetto Codice d'Argento > PROGETTO MEGLIO A CASA

Il progetto "Codice d'Argento", attivato nel secondo semestre 2012, finanziato con fondi finalizzati ministeriali, si propone di sperimentare per la popolazione "fragile" e/o non autosufficiente un ricorso appropriato e corretto al pronto Soccorso e all'ospedalizzazione, offrendo alternative valide e tempestive alle esigenze di salute. Lo stesso è nato da una collaborazione tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST e l'ASL 3 "Genovese", Distretti 11, 12 e 13. Successivamente il progetto è stato inglobato in quello denominato "Meglio a casa", che è stato esteso a tutto il territorio dell'Azienda e che prevede le stesse modalità di presa in carico.

ANNO 2017

N° segnalazioni	totali	N° utenti in carico per assistenza infermieristica/riabilitativa	N° utenti trattati (prestazionale come Codice D'Argento)	N° utenti accolti presso la struttura dedicata di Recco
208		106	54	48

ANNO 2018

N° segnalazioni	totali	N° utenti in carico per assistenza infermieristica/riabilitativa	N° utenti trattati (prestazionale come Codice D'Argento)	N° utenti accolti presso la struttura dedicata di Recco
146		65	63	18

Progetto CONSENSO

Il progetto "Community nurse supporting elderly in a changing society" (CoSENSO) fa parte di un progetto europeo di cooperazione transnazionale "Spazio Alpino 2014 – 2020", cui Regione Liguria è partner e consiste in una sperimentazione dell'infermieristica di famiglia e di comunità. Tale progetto mira a sperimentare in 5 aree regionali: (Piemonte, Liguria, Provenza, Corinzia e Slovenia) un modello di presa in carico a supporto della popolazione anziana incentrato sulla figura dell'infermiere di famiglia e di comunità allo scopo di aiutare gli anziani a vivere autonomamente presso il proprio domicilio il più a lungo possibile e prevenire o ritardare il trasferimento nelle residenze sanitarie. Per ASL 3 è stata individuata l'area dell'Alta Val Trebbia del Distretto 12 quale zona di attività dei tre infermieri tirocinanti ed un infermiere senior che hanno svolto il master a Torino in "infermiere di comunità" Inizio progetto giugno 2016; da luglio a settembre affiancamento dei tre infermieri "borsisti" presso i servizi territoriali e ambulatoriali del Distretto 12 per approfondirne le conoscenze e funzionalità.

Organizzazioni di incontri con servizi sociali, Presidente dell'associazione AUSER, servizi ASL, Sindaci dell'Alta Val Trebbia, Medici di medicina Generale, popolazione di riferimento.

Nell'anno 2017 è proseguita l'attività di monitoraggio di tutta la popolazione di riferimento; sono stati visitati circa 340 utenti ai quali sono stati somministrati alcuni questionari allo scopo di identificare situazioni di fragilità e sono conseguentemente stati attivati i servizi eventualmente di competenza. Nell'anno 2018 è proseguita l'attività avviata nel 2017, mantenendo la presa in carico dei pazienti individuati incrementati di numero 37 nuovi utenti presi in carico.

Nel 2018 sono stati implementati alcuni progetti, nello specifico:

- Gruppo di cammino c/o comune di Montebruno – circa 20 partecipanti
- Gruppo di cammino c/o Comune di Torriglia – circa 10 partecipanti
- Memoring training Torriglia – circa 15 partecipanti
- Incontri aperte alla popolazione "alimentazione e diabete" con la popolazione di specialisti diabetologi ASL e l'Associazione ligure diabetici.

Attività Fisica Adattata (AFA)

Il progetto AFA (Attività fisica adattata) prevede attività motorie proposte, sono state rivolte a persone di età maggiore di 55 anni, attraverso prescrizione del Medico di Medicina Generale o dello Specialista con la compilazione di una semplice e specifica modulistica. Il progetto AFA prevede un programma di esercizio fisico non sanitario, guidato da Laureati in scienze motorie o Fisioterapisti formati sul Progetto, con programmi di lavoro progettati da ASL 3 Genovese, svolto in gruppo, indicato per cittadini con disabilità causate da sindromi algiche da ipomobilità o da sindromi croniche stabilizzate negli esiti della malattia; lo stesso è finalizzato alla modificazione dello stile di vita per la prevenzione secondaria e terziaria della disabilità. Le persone segnalate per il progetto Afa sono state preventivamente valutate dai Fisioterapisti della Asl3, per verificare lo stato psicomotorio funzionale di partenza e quello finale alla conclusione delle attività. Al termine della fase sperimentale l'analisi dei dati ha evidenziato miglioramenti statisticamente significativi per alcuni determinanti motori e funzionali (SPPB;BI; DIMENSIONI MOTORIE SPECIFICHE), per l'uso dei farmaci (riduzione di almeno 1 farmaco nel 30% degli utenti), per l'intensità del dolore (riduzione nel 30% degli utenti), per dimensioni psico sociali (aumento del senso di autoefficacia). Il gradimento espresso dalla totalità dei partecipanti nei confronti degli operatori, delle Associazioni e delle attività è stato elevatissimo.

Nel 2017 sono stati attivati 4 corsi; sono state ricevute 237 segnalazioni con le relative valutazioni iniziali; sono state effettuate 125 rivalutazioni di utenti frequentanti i.

Nel 2018 sono stati attivati 20 corsi e 409 persone esaminate e avviate alle palestre.

RIEPILOGO ATTIVITÀ

Attività	2018	2017	Delta
Ore di sostituzione Specialisti assenti a vario titolo	162	161	+1
SUD	55.389	56.322	-933
Rimborso a utenti ONCOLOGICI L.R. 15/2013 -n° pratiche	2	2	-
Rimborso a utenti ONCOLOGICI L.R. 15/2013 - erogato Euro	500	500	-
Acquisto Microinfusori con Materiale di consumo-n° pratiche	53	40	+13
Acquisto Areosol utenti affetti da FIBROSI CISTICA-n° pratiche	8	7	+1
Cure all'estero	10	14	-4
CUP - n° operazioni	73.702	114.482	-40.780
Anagrafe sanitaria - n° operazioni	77.318	82.294	-4.976
Autocertificazioni	14.768	7.701	+7.067
RECALL conferme a prestazione	1.710	3.153	-1.443
RECALL rinunce a prestazione	74	153	-79
Consegna ricettari	9.317	10.927	-1.610
Distribuzione e ricezione modelli informativa su privacy	16.673	21.683	-5.010
Attività sportello accesso diretto e prenotazione esami di laboratorio, n° utenti	54.212	54.871	-659
Screening colon retto totale accessi	12.156	21.013	-8.857
Autorizzazione trasporto in ambulanza - n° autorizzazioni	11.138	25.202	-14.064
Assistenza integrativa - importo autorizzato per alimenti in euro	69.805	97.647	-27.842
ADP autorizzate - n° utenti	332	153	+179
Erogazione vaccino per allergopatie - importo autorizzato Euro	559,83	1.654,50	-1.094,67
Continuità assistenziale - n° visite effettuate	5.103	5.678	-575
Attività prelievistica ambulatoriale	52.823	49.472	+3.351
Attività prelievistica domiciliare	6.449	7.297	-848
Attività ambulatorio infermieristico ambulatoriale - prestazioni	9.120	8.326	+794
Cure domiciliari - pazienti in carico	1.256	1.866	-610
Prevenzione dei danni da immobilità - Attività pro-attiva - n° utenti trattati	9	20	-11
Riunioni UCAD totali	4	7	-3
Assistenza disabili	356	350	+6
FRNA - domande valutate	121	50	+71
UVM - utenti	8	11	-3
Fondo contributo solidarietà per disabili - domande valutate	2	6	-4
Dote di Cura gravissime disabilità - domande valutate	167	67	+100
Dote di Cura Vita indipendente, domande valutate	87	29	+58
Codice Argento - pazienti in carico	65	106	-41
AFA - N° corsi attivati	20	4	+16
AFA - N° partecipanti	409	237	+172

S.C. Distretto Socio Sanitario 13 (DSS 13)**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 13****TERRITORIO:**

COMUNE DI GENOVA MUNICIPIO DI GENOVA LEVANTE (VALLE STURLA, QUARTO, QUINTO, NERVI) - COMUNE DI BOGLIASCO - COMUNE DI PIEVE - COMUNE DI SORI - COMUNE DI RECCO - COMUNE DI CAMOGLI - COMUNE DI USCIO - COMUNE DI AVEGNO

DIREZIONE: VIA MAGGIO 6 - SEGRETERIA TEL. 010 8496711 - E-MAIL: DIREZIONE.DISTRETTO13@ASL3.LIGURIA.IT

DIRETTORE: DOTTOR MARCO MACCHI

SPORTELLO UNICO DISTRETTUALE UFFICIO PROTESI : VIA BAINSIZZA, 42 - TEL. 010 8495630

ORARI DI APERTURA DA LUNEDÌ A VENERDÌ ORE 8.30 - 13

CONTESTO SOCIO POLITICO DELL'AREA DISTRETTUALE

I confini territoriali del distretto sanitario 13 corrispondono ai confini del distretto socio sanitario, all'interno del quale viene assicurato il coordinamento degli interventi sanitari e sociali, nonché le prestazioni di cui alla l.r. 12/2006. comprende il territorio dei municipi di genova levante (valle sturla, quarto, quinto, nervi) e i comuni di bogliasco, pieve ligure, sori, recco, camogli, uscio e avegno., con un totale di circa 96.700 abitanti , di cui 65.150 residenti nel comune di genova e 31.550 negli altri comuni.

La tabella di seguito illustra la suddivisione in fasce d'età :

DSS13	POPOLAZIONE	0-17	18-44	45-64	65-79	80 >
GENOVA -MUNICIPIO	65.056	9.043	17.948	18.793	12.978	6.294
RECCO	10.178	1.423	2.961	2.957	1.911	926
CAMOGLI	5.582	721	1.543	1.748	1.085	485
USCIO	2.402	332	741	719	392	218
AVEGNO	2.527	397	859	730	382	159
BOGLIASCO	4.529	646	1.198	1.414	856	415
PIEVE LIGURE	2.545	363	755	737	485	205
SORI	4.343	595	1.314	1.295	782	357
TOTALE COMUNI	32.106	4.477	9.371	9.600	5.893	2.765
TOTALE	97.162	13.520	27.319	28.393	18.871	9.059

STRUTTURE AFFERENTI AL DSS13

POLIAMBULATORI SPECIALISTICI :

1. GENOVA STURLA, VIA BAINSIZZA, 42
2. GENOVA NERVI, VIA MISSOLUNGI 14
3. RECCO, VIA BIANCHI 1

ALTRI AMBULATORI

1. BOGLIASCO, VIA MAZZINI 32 - (CENTRO PRELIEVI)
2. AMBULATORIO MOBILE (COMPENSORIO COMUNI DI LEVANTE)

POLI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (GUARDIA MEDICA)

1. GENOVA QUARTO, VIA G. MAGGIO 6,
2. RECCO, VIA BIANCHI 1

SERVIZIO CURE DOMICILIARI

1. GENOVA – QUARTO , VIA G. MAGGIO 3
2. RECCO – VIA BIANCHI 1

POLO DISABILI GRAVI 6 - GENOVA QUARTO , VIA G. MAGGIO 6

CENTRO STUDI - GENOVA QUARTO , VIA G. MAGGIO 6

L'Attività dei presidi è garantita dal seguente organico :

PERSONALE DSS13	31/12/17	31/12/18	DELTA
DIRIGENTI MEDICI	4	4	0
MEDICI SPECIALISTI	21	29	+8
COMPARTO SANITARIO	100	97	-3
COMPARTO	31	33	+2
COLLABORATORI AMMINISTRATIVI	3	3	0
ALTRO PERSONALE TECNICO (OSS E OTA)	29	27	-2
MEDICI DI DISTRETTO	5	4	-1
TOTALE	193	197	

Il raffronto relativo al personale mette in evidenza l'incremento dei Medici Specialisti Ambulatoriali giustificato dal potenziamento delle attività sui Poliambulatori di Recco e Nervi . Inoltre, si segnala...

Numericamente il personale amministrativo evidenzia un incremento di tre unità, collocate nei Servizi di Front Office (CUP e Accesso Diretto).

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

Il DSS 13 Levante opera nel contesto aziendale svolgendo la propria attività a tutela della salute dei cittadini e garantendo i compiti previsti dalla vigente normativa nazionale, regionale e dall'Atto Aziendale.

L'articolazione della struttura mantiene la configurazione seguente :

1) Tre Strutture Semplici (Coordinamento Distrettuale attività Specialistica Distrettuale , Centro Studi per l'Integrazione Lavorativa dei Disabili, Reparto Speciale). Si segnala comunque che , dal nuovo ordinamento dell'Atto Aziendale, il Reparto Speciale e il Centro Studi sono afferenti alla Direzione Socio Sanitaria.

2) tre Centri sovra zonali (Centro per il Trattamento con Tossina Botulinica - Centro Sovra zonale Autismo - Ambulatorio dei Disturbi Specifici di Apprendimento). Anche per questi vale la stessa segnalazione citata in precedenza per il Centro Studi e per il Reparto Speciale , e cioè afferimento alla Direzione Socio Sanitaria , in considerazione dell'ultimo Atto aziendale.

L' attenzione della Direzione Distrettuale è focalizzata , oltre al regolare e costante monitoraggio delle attività al fine del contenimento della spesa (con specifico riguardo della componente autorizzativa quali trasporti in ambulanze, assistenza integrativa, ADP) all' osservazione , con gli interventi conseguenti , dei tempi d'attesa sulle prestazioni ambulatoriali , anche in riferimento alle classi di priorità . Inoltre , nell'anno 2018 si è operato attivamente al completamento dei lavori con rifunzionalizzazione di Via Bainsizza e conseguente ripianificazione delle attività ambulatoriali generali, in particolare dei Poliambulatori di Recco e Nervi , in attesa della prevista Casa della Salute presso il complesso di Quarto , i cui lavori sono già stati

attivati nello spazio degli edifici posti in zona sud orientale della struttura. Nel 2018 sono stati ricollocati in altre strutture dell'area il Centro Disturbi Alimentari e il Centro Studi .

In tutta l'area si è inoltre continuato ad operare per il ripristino della sicurezza nei percorsi utenza e operatori , nonché nel mantenimento del decoro generale di tutti gli spazi.

Di seguito si illustrano gli interventi che hanno coinvolto le diverse sedi del DSS 13 , nonché i dati di attività.

1. Aree di proprietà ASL 3
2. Aree di proprietà ARTE
3. Aree di proprietà Cassa Depositi e Prestiti

L' estensione dell' area e la citata parcellizzazione immobiliare rendono difficile, come accennato sopra, il governo anche delle operazioni più semplici, quali il mantenimento del decoro igienico e la regolamentazione del traffico interno, oltre alla garanzia della sicurezza e vigilanza.

Altre strutture sanitarie e amministrative aziendali :

1. Formazione del Personale
2. Reparto Speciale
3. Centro Studi
4. Sede Servizio distrettuale di Cure Domiciliari (Via Maggio 3)
5. Direzione Dipartimento Cure Primarie
6. Centro di riabilitazione territoriale
7. Ambulatori Medicina Legale del Levante cittadino
8. Direzione Dipartimento di Salute Mentale (Via Maggio 3)
9. RSA Psichiatriche Casa Michelini e Il Cammino
10. Centro Diurno Basaglia e Museo delle Forme Inconsapevoli
11. Centro Disturbi Alimentari
12. Continuità Assistenziale – Polo di Quarto (Via Maggio 3)

Si affiancano a queste strutture aziendali le seguenti:

1. Centro per l'accoglienza di immigrati che ospita (in locali di proprietà ARTE) 70 cittadini extracomunitari affidati alla Coop. Agorà.
2. Deposito Provinciale di mezzi meccanici (in area ARTE)

- **VIA BAINSIZZA 42**

- Nell'anno 2018 è stato completato il restyling strutturale e funzionale che ha visto il trasferimento della piastra ambulatoriale , distribuita sui Poliambulatori di Nervi e Recco, e la collocazione nella struttura in questione del Servizio di Riabilitazione territoriale , del Servizio Disabili e del Servizio Farmaceutico. Pertanto , attualmente , il Presidio di Via Bainsizza 42 resta individuato come riferimento ai cittadini per i Servizi Sanitari di Base (CUP, Anagrafe, Centro Prelievi, Protesica , Autorizzazioni del Medico Funzionario , Vaccinazioni, Servizio Disabili). Permane inoltre al 5° piano della Struttura lo Psal , mentre al terzo e quarto piano sono collocati i Servizi citati in precedenza.

-

- **NERVI, Via Missolungi 14**
- Si ribadisce quanto espresso nel report precedente. Il Poliambulatorio di Nervi è stato potenziato con parte delle attività ambulatoriali trasferite dal Presidio di Via Bainsizza. In particolare si evidenziano attività finora non presenti o limitate, quali la Medicina dello Sport, l'Ortopedia, la Neurologia e la Geriatria, queste ultime ad integrarsi sul Progetto Regionale del percorso assistenziale sulle Demenze. E' stata potenziata anche l'attività ginecologica e quella cardiologica , che va' a condividere in parte anche gli spazi della Cardiologia dipartimentale di Nervi , con l'obiettivo di sviluppare progettualità sempre più integrate col territorio. Sono state incrementate anche le ore di Dermatologia.
-
- **RECCO, Via Bianchi 1**
- Continua nel Presidio di Recco l'importante progettualità indirizzata al potenziamento globale della Struttura che prevede l'attivazione della nuova RSA. I lavori di ristrutturazione del Presidio sono attualmente in corso . L'attività specialistica ambulatoriale , anche in virtù del trasferimento di tanti ambulatori da Via Bainsizza , dall'ottobre 2017 ha evidenziato un notevole incremento con incremento anche dell'affluenza al CUP. Come evidenziato nel report precedente , è stata ampliata l'offerta di branche già attive , come ad esempio la Dermatologia , la Neurologia, la Reumatologia e l' ORL , l'Oculistica e l'Odontoiatria. In previsione saranno attivati per il 2019 turni di Allergologia e Dietologia , oltre all'Ortopedia che sarà attiva da maggio 2019. Un Poliambulatorio multidisciplinare quale quello descritto permetterà a breve di lavorare su differenti progettualità integrate prevalentemente impostate sui PDTA e sull' Accesso Diretto di alcune specialità (Dermatologia , ORL , Odontoiatria , Cardiologia , Neurologia). Continua sia presso il Poliambulatorio di Recco sia su quello di Nervi il Progetto Regionale sulle Demenze , che vede l'integrazione territoriale di branche diverse quali la Neurologia e la Geriatria.
-

ATTIVITÀ A PREVALENTE CARATTERE AMMINISTRATIVO

CUP - ANAGRAFE

SEDE	ANAGRAFE 2018	ANAGRAFE 2017	CUP 2018	CUP 2017
BAINSIZZA	37.448	30.848	16.951	26.328
NERVI	-	-	23.605	22.546
RECCO	15.068	24.962	18.103	16.538
TOTALI	52.516	55.810	58.659	65.412

Per l'anno 2018 si osserva l'importante decremento totale dei dati CUP , e in particolare , di Via Bainsizza , giustificato dal trasferimento della piastra ambulatoriale su Recco e Nervi dove, viceversa , si evidenzia conseguenziale incremento . Il calo totale dei dati si spiega anche con la possibilità per l'utente di prenotarsi col CUP telefonico e nelle Farmacie. L' attività del Servizio Anagrafico rivela un netto aumento delle pratiche nel Presidio di Via Bainsizza , probabilmente giustificato dall'ubicazione di confine interdistrettuale della struttura e dalla densità di popolazione del centro metropolitano.

ATTIVITA' SPECIALISTICA - RAFFRONTO ANNO 2018 -2017

SPECIALITÀ	PRESTAZIONI anno 2018	PRESTAZIONI anno 2017	DELTA
Neurologia	823	1.287	-464
Cardiologia	5.475	4.566	+909
Oculistica	9.919	6.903	+3.016
Ortopedia	2.876	2.933	-57

Dermatologia	4.723	2.411	+2.312
ORL	3.255	3.104	• +151
Ginecologia	5.282	4.669	+613
Odontoiatria	92	1.970	-1.878
Geriatría	429	511	-82
Servizio Disabili	356	227	+129
Amb. Pneumologia	549	423	+126
Reumatologia	651	368	+283
Urologia	519	162	+357
Allergologia	393	0	+393
Chirurgia vascolare	97	0	+97
Amb. Tossina Botul.	3.161	5.041	-1.880
TOTALE COMPLESSIVO	35.345	41.541	• -6.196

Il calo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali ha diverse motivazioni. La prima è la chiusura di varie agende per pensionamento di alcuni Specialisti (Neurologia , Dermatologia , Odontoiatria)

la cui sostituzione sta procedendo nel rispetto delle procedure di prelazione e pertanto le branche interessate non sono al pieno dell'attività richiesta. In previsione si dovrebbe evidenziare l'incremento dell' attività a partire dal secondo semestre 2019. Una considerazione a parte merita l'Ambulatorio di Terapia Botulinica (che opera su Quarto), con un decremento motivato da prolungata assenza della Specialista.

SPORTELLINO UNICO DISTRETTUALE	ANNO 2018	ANNO 2017
Pratiche Protocollate	2.590	2.950
N° Accessi	29.234	29.183
Contatti (Telefonici, mail, fax.)	36.332	33.641

Come attività di Sportello Unico Funzionale , si segnala una sostanziale stabilità degli accessi e delle pratiche protocollate , e l'incremento dei contatti telefonici , giustificati in gran parte con utenza che richiede chiarimenti inerenti le vaccinazioni e l'esenzione ticket da reddito.

AUTORIZZAZIONE TRASPORTI IN AMBULANZA	ANNO 2018	ANNO 2017
N° Autorizzazioni	3.985	4.372
N° Trasporti	23.182	23.201

Il confronto dei dati anno 2017 e anno 2018 evidenzia lieve decremento sia delle autorizzazioni sia del numero dei trasporti. La riduzione dei trasporti è da interpretarsi in relazione alla maggiore appropriatezza prescrittiva.

VACCINI	PER	ANNO 2018		ANNO 2017	
		0	0	3 pazienti	3 pratiche
		0	0	1 paziente	1 pratica

RIMBORSI PARRUCCHE	Anno 2018	Anno 2017
GENOVA	-	2
EXTRA - GENOVA	-	0

Il Progetto, che prevede il rimborso per le parrucche in base alla L.R. del 14/05/13, non è evidentemente noto alla maggior parte degli aventi diritto , considerando i dati della tabella.

ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA	ANNO 2018	ANNO 2017
Medici	29	36
Nuove autorizzazioni	68	53

Rinnovi	80	102
Accessi	2.234	2.600

Si registra un decremento effettivo degli Accessi ADP, con riduzione dei MMG che inoltrano le proposte. Il dato può essere spiegato con la maggiore sensibilizzazione degli stessi all'appropriatezza della prestazione, nonché al programma di regolari verifiche telefoniche sugli accessi programmati.

ATTIVITÀ AD ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Gravissima disabilità	ANNO 2018	ANNO 2017
Minore	5	29
Anziano	51	17
Disabile	20	15

FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA		ANNO 2018	ANNO 2017
GENOVA	ANZIANI	30	23
	DISABILI	6	8
EXTRA GENOVA	ANZIANI	9	8
	DISABILI	1	5

PROGETTO DI VITA	Anno 2018	Anno 2017
GENOVA	22	8
FUORI GENOVA	8	7

Si evidenzia un incremento di tutte le misure, prevalente nell'area anziani e , in particolare per la Gravissima Disabilità .

UCAD - UVM – COMITATO DISTRETTUALE

UCAD

N°INCONTRI 2018	N°INCONTRI 2017
3	3

COMITATO DISTRETTUALE

N°INCONTRI	N°INCONTRI
0	0

UVM	
N°INCONTRI aa 2018	N°INCONTRI aa 2017
15	6

AFA					
2018	N° PARTECIPANTI	N° CORSI ATTIVATI	2017	N° PARTECIPANTI	N° CORSI ATTIVATI
	225	11/1		206	11/2

ATTIVITÀ CDAP (Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva)

ANNO	PRATICHE	RICHIESTE DI	PRATICHE	PRATICHE
2018	100	62	96	4
2017	106	42	64	4

ASSISTENZA INTEGRATIVA

Anno 2018

DISTRETTO SANITARIO 13 - LEVANTE

Prodotti autorizzati	Numero utenti	Preventivo (in Euro)
ALIMENTI	248	67.265,44+(445.22,51+63017,00-pz. esterni=107.539,51
ALTRO		
MATERIALE DA MEDICAZIONE		
PRESIDI PER DIABETE	2.528	654.479,87
NUMERO UTENTI TOTALE DISTRETTO		3020
TOTALE DISTRETTO AUTORIZZATO		
NUMERO UTENTI TOTALE GENERALE		2772
TOTALE GENERALE AUTORIZZATO		829.284,82

ANNO 2017

DISTRETTO SANITARIO 13 - LEVANTE		
Prodotti autorizzati	Numero utenti	Preventivo (in Euro)
ALIMENTI	205	
ALTRO		
MATERIALE DA MEDICAZIONE		
PRESIDI PER DIABETE		
NUMERO UTENTI TOTALE DISTRETTO		
TOTALE DISTRETTO AUTORIZZATO		
NUMERO UTENTI TOTALE GENERALE		205
TOTALE GENERALE AUTORIZZATO		120.87

La tabella del 2018 considera la spesa annuale globale riferita sia agli integratori alimentari sia ai presidi diabetici, non considerati negli anni precedenti. Per questi ultimi non è pertanto possibile produrre deduzioni, mentre relativamente agli integratori alimentari, che vede la somma dei prodotti erogati dalla farmacia aziendale più quella del consumo esterno, si segnala un deciso aumento rispetto all'anno 2017 motivato dall'incremento degli assistiti e dall'aumento di costo dei prodotti.

ASSISTENZA PROTESICA ESTERNA

ANNO 2018	QUANTITÀ	IMPORTO	IMPORTO AUTORIZZATO	N° ASSISTITI
Totale Elenco 1	2.715	507.792,75	528.104,46	671
Totale Elenco 2	421	50.800,69	52.832,72	176
Totale elenco 3	4	6.628,48	6.893,62	3
Elenco Interno	1	126,00	131,04	1
Totale Generale	3141	565.347,92	587.961,84	813
Totale utenti assistiti per autorizzazioni in esterna				813
Totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni				3.810
Totale Assistiti Celiachia			512.879,00	417

ANNO 2017	QUANTITÀ	IMPORTO	IMPORTO AUTORIZZATO	N° ASSISTITI
Totale Elenco 1	2.929	548.599,53	570.543,51	735
Totale Elenco 2	521	68.600,93		
Totale elenco 3	3	808,1	840,42	1
Totale	3453	618.008,56	642.728,90	891
Totale utenti assistiti per autorizzazioni in esterna				891
Totale utenti assistiti per tutti i tipi di				3813
Totale Assistiti Celiachia		499.146,00		389

I dati della protesica vengono trasmessi dal Dipartimento Cure Primarie. Si rileva il lieve incremento della spesa relativa all'assistenza protesica ,probabilmente conseguente all'aumento dei costi dei presidi autorizzati.

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (GUARDIA MEDICA)

VISITE EFFETTUATE	Anno 2018	Anno 2017
QUARTO	1.634	1.913
RECCO	751	732
RICOVERI EFFETTUATI		
QUARTO	160	160
RECCO	95	85
NUMERO MEDICI		
QUARTO	87	68
RECCO	67	69
ORE LAVORATE		
QUARTO	5.843,88	5.844
RECCO	5.850,65	5.868

Si segnala lieve incremento delle visite effettuate sul Polo di C.A. di Quarto, e sostanziale stazionarietà degli altri parametri .

ATTIVITÀ A CARATTERE SANITARIO

SERVIZIO CURE DOMICILIARI

NUMERO UTENTI IN	PRESTAZIONALE	1°- 2° LIVELLO	3° LIVELLO	TOTALE
ANNO 2017	692	699	30	742

NUMERO UTENTI IN	PRESTAZIONALE	1°LIVELLO	2°LIVELLO	3° LIVELLO	TOTALE
ANNO 2018	649	474	270	54	798

Si osserva un importante incremento delle prese in carico relative al terzo livello.

CENTRO PRELIEVI**2017**

SEDE	PREL. AMB.	DOM.	TOTALE ANNO 2017
BAINSIZZA	11.177	2.420	13.597
NERVI	13.101	1.053	14.154
RECCO	12.189	2.870	15.059
TOTALE	36.467	6.343	42.810

2018

SEDE	PREL. AMB.	DOM.	TOTALE ANNO 2018
BAINSIZZA	11.409	2.903	14.312
NERVI	12.737	474	13.211
RECCO	12.674	1.062	13.736
TOTALE	36.820	4.439	41.259

La lettura relativa dei dati evidenzia una leggera flessione totale dei prelievi. Può giustificarsi con l'adesione a richiesta esami più appropriati da parte dei Medici e con la crisi sociale, che riduce l'accesso delle persone paganti ticket.

AMBULATORIO MOBILE

ANNO COMUNI	2017	2018
	N° PRELIEVI	N° PRELIEVI
AVEGNO	264	286
CAMOGLI	1.025	1.180
PIEVE LIGURE	246	295
SORI	986	1.181
USCIO	602	1.014
TOTALE	3.123	3.956

L'analisi dei dati rileva un incremento dell'attività prelievistica.

SCREENING COLON - RETTO**ANNO 2017**

AMBULATORI	N° PERS. RITIRO PROVETTA	N° PERS. INVIO PROVETTA	TOTALE ACCESSI
Nervi	3.496	3.412	6.908
Recco	1.703	1.662	3.365
TOTALE	5.199	5.074	10.273

ANNO 2018

AMBULATORI	N°PROVETTE CONSEGNATE	N° PROVETTE INViate	TOTALE ACCESSI
Nervi	1.987	2.081	4.068
Recco	1.054	990	2.044
TOTALE	3.041	3.071	6.112

I dati sull'accesso allo Screening Colon Retto dimostrano un decremento probabilmente dovuto al consolidamento negli anni dell'attività di sensibilizzazione nella popolazione.

AMBULATORI INFERMIERISTICI

ANNO 2017	BAINSIZZA	NERVI	RECCO	TOTALE
AREA CRONICITÀ EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI	25	140	42	207
MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA	24	139	40	203
MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA	25	139	40	204
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO BMI	24	31	15	70
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO GLICEMIA	1	26	6	33
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO RITENZIONE	24	136	38	198
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO TOLLERANZA	21	139	16	176
AREA CRONICITÀ RILEVAZIONE PARAMETRI	25	89	38	152
BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO	0	47	99	146
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE	27	3	9	39
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO	27	15	24	66
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO	24	16	13	53
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO	21	20	27	68
GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE	57	0	4	61
GLICEMIA CAPILLARE	1	6	46	53
INSEGNAMENTO/EDUCAZIONE	862	2199	1318	4379
MEDICAZIONE FERITA/ESCORIAZIONE SINGOLA	31	111	235	377
MEDICAZIONE LESIONE DA PRESSIONE SINGOLA	3	3	30	36
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA	0	0	10	10
MEDICAZIONE LESIONE DIABETICA SINGOLA	33	1	17	51
MEDICAZIONE LESIONE VASCOLARE SINGOLA	21	175	314	510
MEDICAZIONE FERITE/ESCORIAZIONI MULTIPLE	66	84	63	213
MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICA SINGOLA	2	0	33	35
MEDICAZIONI LESIONI DA PRESSIONE MULTIPLE	0	0	26	26
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA	5	0	0	5
MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE	57	7	0	64
MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE	0	0	47	47
MEDICAZIONI DA LESIONI VASCOLARI	5	41	199	245
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE DA MEDUSA	2	1	0	3
PARAMETRI VITALI	325	112	59	496
PRESTAZIONE CONGIUNTA	0	465	62	527
PROVE FUNZIONALI' RESPIRATORIA	0	0	0	0
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	2	0	0	2
SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE	22	0	31	53
TERAPIA ENDOVENOSA	123	0	10	133
TERAPIA INTRAMUSCOLARE	470	42	311	823
TERAPIA SOTTOCUTE.	22	14	39	75
TOTALE	2.377	4.441	3.261	9.839

ANNO 2018	BAINSIZZA	NERVI	RECCO	TOTALE
AREA CRONICITÀ EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI	2	4	8	14
MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA	1	4	8	13
MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA	0	4	6	10
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO BMI	0	2	5	7
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO GLICEMIA	0	1	5	6
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO RITENZIONE	0	4	5	9
AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO TOLLERANZA	0	4	3	7
AREA CRONICITÀ RILEVAZIONE PARAMETRI		5	7	12
BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO	0	123	254	377
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE	21	8	6	35
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO	25	30	25	80
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO	26	30	10	66
EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO	19	9	43	71

GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE	55	0	1	56
GLICEMIA CAPILLARE	3	39	71	113
INSEGNAMENTO/EDUCAZIONE	788	2.166	1.508	4.462
MEDICAZIONE FERITA/ESCORIAZIONE SINGOLA	82	115	361	558
MEDICAZIONE LESIONE DA PRESSIONE SINGOLA	31	50	0	81
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA	0	0	11	11
MEDICAZIONE LESIONE DIABETICA SINGOLA	1	10	26	37
MEDICAZIONE LESIONE VASCOLARE SINGOLA	12	184	311	507
MEDICAZIONE FERITE/ESCORIAZIONI MULTIPLE	49	82	154	285
MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICA SINGOLA	9	16	112	137
MEDICAZIONI LESIONI DA PRESSIONE MULTIPLE	6	2	0	8
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA	0	0	8	8
MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE	50	2	47	99
MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE	0	10	72	82
MEDICAZIONI DA LESIONI VASCOLARI	32	135	187	354
MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE DA MEDUSA	0	0	0	0
PARAMETRI VITALI	95	62	21	178
PRESTAZIONE CONGIUNTA	0	596	7	603
PROVE FUNZIONALITA' RESPIRATORIA	0	2	0	2
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	1	0	0	1
SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE	27	0	20	47
TERAPIA ENDOVENOSA	180	0	10	190
TERAPIA INTRAMUSCOLARE	344	57	261	662
TERAPIA SOTTOCUTE.	3	13	37	53
TOTALE	1.874	3.769	3.600	9.241

Nel complesso si rileva la vivace attività degli ambulatori infermieristici , sottolineando in particolare l'aspetto educativo e la collaborazione con le progettualità e PDTA distrettuali.

Il decremento della sede di Sturla può essere giustificato dalla riduzione oraria entrata in vigore da Gennaio 2018 a seguito del trasferimento dell'attività specialistica presso la sede di Nervi.

Anche il dato in lieve flessione registrato per l'attività presso la sede di Nervi è da considerare con la riorganizzazione dell'attività specialistica, in particolare con il trasferimento dell'ambulatorio di Geriatria di Comunità.

S.S. REPARTO SPECIALE

La Struttura Semplice si articola in **CENTRO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE DISABILI**

L'attività assistenziale – educativa -riabilitativa è rivolta a soggetti gravemente disabili, minori ed adulti fino ai 64 anni di età, residenti nel territorio dell'ASL 3 Genovese.

Dati di attività: confronto anni 2018-2017

2018	POSTI LETTO	N° PAZIENTI Totali	N° INGRESSI NEL PERIODO	N° DIMISSIONI NEL PERIODO	Totali GIORNATE DEGENZA	Totali giornate assenza	Tasso occupazione posto
DISABILI RESIDENZIALITÀ	15	26	240	242	5.177	174	95%
DISABILI	15	27	3	4	2.902	849	77%
2017	POSTI LETTO	N° PAZIENTI Totali	N° INGRESSI NEL PERIODO	N° DIMISSIONI NEL PERIODO	Totali GIORNATE DEGENZA	Totali Giornate assenza	Tasso Occupazione posto
DISABILI RESIDENZIALITÀ	15	27	244	244	5.380	752	78%
DISABILI	15	27	7	3	2.932	849	77%

Dai dati illustrati si evince un elevato utilizzo dei posti così da rispondere con soluzioni personalizzate al maggior numero possibile di famiglie.

(*) Per la residenzialità, la riduzione del 3% del tasso di occupazione posto letto è dovuta all'incremento di assenze per svariati invii alla struttura ospedaliera pediatrica di una paziente per aggravamento delle condizioni cliniche.

(#) Per la semiresidenzialità, la riduzione dell'1% del tasso di occupazione posto ed il conseguente aumento delle assenze è dovuto alla necessità di alcuni utenti di periodi di residenzialità per cause familiari.

1. AMBULATORIO TOSSINA BOTULINICA

L'Ambulatorio è rivolto al trattamento della spasticità a diversa etiologia (stroke, sclerosi multipla, traumi cranici, paralisi cerebrali infantili) e delle distonie focali / segmentarie di adulti e minori.

Dati di attività: confronto anni 2018-2017

ANNO	N° UTENTI	SEDUTE DI	PRESTAZIONI
2018	116	162	3.079
2017	130	277	4.977

il calo nella produttività è dovuto alla sospensione dell'attività dell'ambulatorio per circa 6 mesi, da aprile ad ottobre, dovuta a due fattori concomitanti: malattia dell'unico medico infiltratore e trasferimento/predisposizione di un nuovo ambulatorio a seguito della ristrutturazione per la "Casa della Salute" di Quarto. Tuttavia, se si analizzano i dati riparametrati su sei mesi di effettiva attività, si evince che le prestazioni sono incrementate del 23%. La lista d'attesa creatasi durante il periodo di sospensione forzata è stata ridotta del 90% al 31/12/2018.

2. SERVIZIO EDUCATIVO TERRITORIALE

Svolge attività ambulatoriale ed extramurale per persone disabili, affette da ritardo mentale e/o comorbidità psichiatrica, di età 18 - 40 anni.

Dati di attività confronto anni 2018-2017:

ANNO	N° UTENTI	GIORNATE DI	PRESTAZIONI
2018	25	401	2.606
2017	44	1.538	9.865

La S.S. Centro Studi promuove la riabilitazione di persone disabili, favorendone l'integrazione socio lavorativa, che viene attuata attraverso un lavoro di rete e di sistema con i servizi territoriali socio sanitari, gli enti locali e le aziende del territorio. Il servizio definisce le linee funzionali e metodologiche delle prestazioni erogate e gestisce la programmazione, il monitoraggio e il coordinamento delle attività socio sanitarie, a livello sovra distrettuale.

SEDI POLI OPERATIVI:

1. Direzione: Via Maggio 6
2. Polo GIL: Via Maggio 6
3. Polo Centro-Levante-Valbisagno: Via Archimede 30 A
4. Polo Ponente: Via Operai 80
5. Polo Valpolcevera: Via Pastorino 1

Il Centro Studi opera in base a rapporti di tipo convenzionale stipulati con gli Enti finanziatori dei progetti (Regione, Città Metropolitana ed Amministrazioni Comunali) con i quali sono attivi tavoli inter-istituzionali, finalizzati a definire annualmente il gettito finanziario a copertura dei progetti.

FRUITORI DIRETTI DEL SERVIZIO:

- Disabili con percentuale I.C. superiore al 45% in carico al Servizio Distrettuale/Area Disabili e/o in carico al Dipartimento di Salute Mentale
- Infortunati del Lavoro con invalidità superiore al 33%

L'attività di reinserimento sociale, destinata ad individui portatori di bisogni complessi, rappresenta un'alternativa ai percorsi riabilitativi realizzati in strutture residenziali o semi-residenziali.

MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO

L'accesso al Centro Studi avviene tramite segnalazione da parte dei seguenti servizi:

- Ufficio Inclusione Fasce Deboli della Città Metropolitana di Genova
- Servizio Disabili afferente al Distretto Socio Sanitario di competenza territoriale
- Dipartimento di Salute Mentale
- Distretto Sociale - ATS (per i residenti fuori dal Comune di Genova)

I percorsi di integrazione nel mondo del lavoro vengono realizzati in concertazione con i servizi segnalanti, essendo parte integrante del globale intervento di riabilitazione psico-sociale rivolto alle persone disabili, di cui rappresentano la fase conclusiva.

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

- ✓ Gestione percorsi assistenziali tramite valutazione clinica della disabilità, necessaria a definire l' idoneità al percorso riabilitativo proposto (valutazione attitudini, capacità e potenzialità professionali del disabile, propedeutiche all' abbinamento mirato)
- ✓ Analisi dei caratteri dell' organizzazione del lavoro nel contesto di riferimento
- ✓ Azioni di tutoraggio e di supporto all' inserimento professionale, anche rivolte ai contesti familiari e di provenienza dei destinatari degli interventi
- ✓ Attività di consulenza per le aziende riguardo all' integrazione delle persone disabili nel mondo del lavoro (valutazione ergonomica della postazione lavorativa per persone con disabilità motoria, informazioni sulle normative di riferimento, ecc.)
- ✓ Utilizzo del telelavoro e di altre modalità che favoriscono l' accesso al lavoro delle persone con disabilità complesse
- ✓ Attività di prevenzione scolastica (Progetto Dis-Orienta, Progetto Dislike-Cyberbullismo)
- ✓ Partecipazione Tavoli inter-istituzionali (Tavolo Aziende, Tavolo Enti Pubblici, Tavolo Arco 39, Comitato Tecnico, Tavoli Progetto INTEGRA, Tavolo Regionale DGR 895)

S.C. CURE PRIMARIE

ATTIVITÀ RELATIVA ALLA SS. GESTIONE RETE MEDICI CONVENZIONATI

1.MEDICI DI MEDICINA GENERALE

(Migliaia di euro)

BUDGET 2017	SPESO al 31/12/2017	BUDGET 2018	IPOTESI SPESO al 31/12/2018
€ 48.700.000,00	€ 47.861.641,41	€ 48.700.000,00	€ 48.726.083,86

L'ipotesi di spesa 31/12 è pari a € 48.726.083,86 con un'ipotesi di sfioramento del Budget assegnato di € 26.083,86 (si parla di ipotesi in quanto alcune competenze anno 2018 sono remunerate nel corso del 2019). Pertanto, € 100.000,00 del Budget assegnato ai PLS è stato trasferito su quello degli MMG che è passato, quindi, a € 48.800.000.

Con le competenze di LUGLIO 2018 è stata corrisposta la prima trince degli arretrati di cui all' A.C.N. 21/06/2018 pari ad € 2.072.859,98 (di cui € 1.878.014,45 di arretrati e € 194.845,53 di Enpam Ente.

Con le competenze di OTTOBRE 2018 è stata corrisposta la seconda trince degli arretrati di cui all' A.C.N. 21/06/2018 pari ad € 1.402.426,25 (di cui € 1.270.600,78 di arretrati e € 131.825,47 di Enpam Ente per un totale di € 3.475.286,23 di arretrati lordi (di cui € 3.148.615,23 di arretrati ed € 326.671 di Enpam Ente.

Nel corso del secondo semestre 2018 sono stati autorizzate n. 14 inserimenti in Medicine di Gruppo (di cui n. 11 in sostituzioni di MMG dimissionari) e 2 in Medicina in Rete in sostituzioni di Mmg dimissionari (uniche autorizzazioni per la Rete in quanto zona montana) e n. 1 indennità per personale infermieristico. Nel mese di SETTEMBRE 2018 sono stati pubblicate: n. 5 zone carenti nel Comune di Genova (Ambito territoriale 2); n. 1 carenza nel Comune di Rossiglione, n. 1 nel Comune di Campoligure, n. 1 nel Comune di Mele, n. 1 nel Comune di Arenzano (Ambito di Scelta 1); n. 1 carenza Comune di Ronco Scrivia (Ambito territoriale 3); n. 1 carenza Comune di Rovigno (Ambito territoriale 4); n. 1 carenze nel Comune di Uscio, n. 1n. Comune di Avegno (Ambito territoriale 5).

Nel corso del primo semestre del 2018 sono stati assegnati, con scadenze in periodi diversi, n. 3 INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, mentre n. 1 proseguiva dal 2017; nel secondo semestre lo stesso incarico è stato assegnato ad altro medico (comune di Rovegno) ed uno nuovo è stato assegnato ad agosto su Campoligure per decesso medico titolare. Nel secondo semestre 2018 sono entrati in convenzione n. 12 nuovi M.M.G.; mentre hanno cessato n. 10 MMG (di cui uno per decesso mentre gli altri per recesso volontario).

A) In data 04/04/2017 è stato siglato l'Accordo Integrativo tra la Regione Liguria e le OO.SS. della Medicina Generale per la realizzazione del Progetto sperimentale di apertura di alcuni studi medici di Assistenza Primaria al sabato mattina; il progetto ha coinvolto, per il periodo 01/01/2017-30/06/2017, n. 100 MMG suddivisi nei sei distretti dell'Azienda. La spesa complessiva è stata pari ad **€ 56.709,87**; con nota di A.Li.Sa. prot. n. 559 dell'11/01/2018 le Aziende sono state invitate a liquidare i medici con fondi extracontrattuali..

ATTIVITÀ	COSTI
Prosegue l'installazione, sia per i nuovi medici che entrano in convenzione, sia per quelli già convenzionati e, ad oggi, non ancora dotati di linea Fastweb per problematiche tecniche. La quota derivante dall'accantonamento (come da D.G.R. 1129/2011) del 10% del fondo ex art. 8 comma 2 ACN luglio 2010 relativo all' anno 2018 è pari a € 49.690,91. Anche per l'anno 2018 l'Azienda ha stipulato i contratti direttamente con i gestori dei programmi attingendo da fondi aziendali.	Si provvederà a recuperare i rimborsi, se già corrisposti, dalla data di installazione della linea FASTWEB. (Fastweb periodicamente invia un file di aggiornamento delle installazioni).
In applicazione della D.G.R. n. 534 del 27/03/2015, relativa al miglioramento della diffusione della Ricetta Dematerializzata, è stata predisposta la Delibera Aziendale n. 420 del 29/06/2015 con la quale si garantisce la connettività per i secondi studi, per un totale di circa 297 MMG (numero che varia a seconda dell'apertura e chiusura dei secondi studi), fornendo una chiavetta con sim nominale. Questo ha permesso di fornire il manuale per permettere ai MMG di installare, in autonomia, anche sui secondi studi sia l'add-on per la ricetta elettronica sia la dematerializzata.	Continua la consegna delle chiavette per i secondi studi dei nuovi medici entrati in convenzione e la riconsegna dei medici che sono andati in pensione
Di seguito si riassume le modifiche apportate al progetto Cure Domiciliari: <ul style="list-style-type: none"> • Sino al 31/05 immodificato (Delibera n. 167 del 5 aprile 2017 e Delibera n. 388 del 20/06/2017) • Dal 01/05 sono state introdotte le Cure Palliative e sono state apportate alcune modifiche nell'iter autorizzativo delle C.D. Prestazionali, ma senza variazioni degli incentivi (Delibera n. 321 del 26/05/2017) • Dal 01/07/2017 siamo ritornati alle ADP E ADI da A.C.N. che continuano anche nel primo semestre 2018. 	Nell'anno 2018 sono stati corrisposti € 130.032,00 Reperiti dai fondi aziendali.
UCAD del primo semestre 2018	Corrisposti € 1.208,72 ad agosto 2018
Proseguito anche nell'anno 2018 la remunerazione dello "Studio su appuntamento ed ambulatorio specialistico", ai sensi art. 10 A.I.R. al D.P.R. 270/00	Lo speso ammonta a € 408.299,61 utilizzando residuo fondi anno 2006-2015
Il Progetto Cup prosegue anche per l'anno 2018, inizialmente doveva concludersi al 30/06/17, poi si è deciso la proroga sino al 31/12/2017 ma in realtà è proseguito sino al 31/04/2018, comunque entro il tetto massimo di fondi a disposizione, secondo il vecchio Progetto, mentre dallo 01/04/2018 è entrato in vigore il nuovo Progetto che prevede il pagamento di € 4 a prenotazione quando l'Indicatore stabilito è > del 15%, in caso di mancato raggiungimento dell'indicatore la singola prenotazione sarà remunerata € 1.50.	Nel mese di feb. 2018 è stato corrisposto il quarto trimestre 2017 ed un'integrazione ad un medico per un importo pari ad € 142.629,11 Corrisposto a maggio il primo trimestre del Cup, secondo le vecchie modalità, pari a € 140.193,63 Corrisposto ad agosto il secondo trimestre del Cup pari a € 71.127,00

	Corrisposto ad novembre il terzo trimestre del Cup pari a 61.272,50 La spesa relativa al periodo gen. -dic. 2018 è stata pari a € <u>272.593,13</u>
E' proseguito anche nel secondo semestre 2018 l'Accordo Aziendale, ad integrazione dell'A.I.R. del 3 giugno 2013, sottoscritto in data 31 ottobre 2013. Ai sensi di tale Accordo il Medico di Assistenza Primaria potrà effettuare ECG, Spirometrie (in Office), ECT, Ecolordoppler, esclusivamente ai propri pazienti ed a completamento del quesito diagnostico o per il monitoraggio delle patologie croniche. I fondi utilizzati per il pagamento delle PPIP sono quelli dell'art. 59 lettera C commi 1 e 2 del vigente A.C.N. Il valore economico delle Prestazioni previste dal Progetto è abbattuto del 15% rispetto al valore riportato dal nuovo tariffario regionale di cui al Decreto Ministero della Salute 18/10/2012 e dalla D.G.R. n. 957 del 30/07/2013, in vigore dal primo ottobre 2013. Gli ECG subiranno un ulteriore abbattimento del 50% del valore del Tariffario Regionale. Per le Spirometrie, da effettuarsi esclusivamente ai pazienti che entrano nel PDTA della BPCO, la tariffa è fissata in 10 € per i MMG in possesso di spirometro aziendale, cifra che sale ad € 19 per i MMG non in possesso di spirometro aziendale.	n. 53 MMG aderenti all'Accordo Aziendale Nell'anno 2018 sono stati corrisposti € <u>150.152,75</u>
Prestazioni Aggiuntive, di cui all'Allegato D dell'ACN 29/07/2009.	Nell'anno 2018 sono stati corrisposti € <u>139.561,82</u>
Il Progetto Telecardiologia prosegue anche per l'anno 2018 senza alcuna variazione né nell'incentivo né nella modalità di attuazione (vedi Delibera n. 755 dello 09/04/2018).	La Telecardiologia anno 2017 è stata corrisposta nel mese di aprile 2018 per un importo pari ad € <u>25.704,66</u> .
Con Determina n. 440 dello 05/03/2018, sono state approvate per l'anno 2017 n. 31 Referenti delle AFT. A seguito dell'invio dei dati da parte dei Direttori di Distretto si provvede al pagamento previsto.	Nel mese di aprile 2018 e sono stati corrisposti € <u>28.800</u> relativi attività Referenti anno 2017
ADP+RP	Spesi nell'anno 2018 € <u>457.450,67</u>
MEDICI SENTINELLA ANNO 2017-2018	Con competenze settembre 2018 corrisposto € <u>19.586,82</u> .

1. PEDIATRI DI LIBERA SCELTA - (Migliaia di euro)

BUDGET 2017	SPESO al 31/12/2017	BUDGET 2018	IPOTESI SPESO al 31/12/2018
€ 10.700.000	€ 10.534.524,62	€ 10.700.000	€ 10.373.003,88

L'ipotesi di spesa al 31/12/2018 è stata pari ad € 10.373.003,88 con un'ipotesi di residuo di € 326.996,12 (si parla di ipotesi in quanto alcune competenze anno 2018 sono remunerate nel corso del 2019). **N.B.:** € 100.000,00 sono stati trasferiti sul budget mmg. Pertanto il budget anno 2018 dei PLS scende a € 10.600.000,00.

Il Budget assegnato è stato pertanto rispettato.

Con le competenze di LUGLIO è stata corrisposta la prima trancia degli arretrati di cui all'A.C.N. 21/06/2018 pari ad € 427.731,26 (di cui € 391.068,22 di arretrati e € 36.663,04 di Enpam Ente). Con le competenze di OTTOBRE 2018 è stata corrisposta la seconda trancia degli arretrati di cui all'A.C.N. 21/06/2018 pari ad € 290.796,42 (di cui € 265.870,94 di arretrati e € 24.925,48 di Enpam Ente. Per un totale di € 718.527,68 di arretrati lordi (di cui € 656.939,16 di arretrati ed € 61.588,52 di Enpam Ente).

Nel corso del secondo semestre 2018 concesse n. 9 nuove indennità per la Pediatria in Associazione e n. 1 per la Pediatria di Gruppo. Nel corso del secondo semestre si sono conclusi i n. 2 incarichi provvisori in essere, per assegnazione ai titolari. Nel mese di ottobre 2018 non è stata pubblicata alcuna carenza. N. 1 PLS ha lasciato la convenzione, per recesso, mentre sono entrati in convenzione n. 2 nuovo P.L.S.

ATTIVITÀ	COSTI
In applicazione dell'Accordo Integrativo Regionale tra la Regione Liguria e le OO.SS dei Pediatri di Libera Scelta per l'informatizzazione dei PLS ed altre norme integrative"; sono stati attivati tutti i P.L.S. La quota derivante dall'accantonamento del 10% (come da D.G.R. 1129/2011) del fondo ex art. 10 comma 2 ACN luglio 2012 relativo all'anno 2018 è pari ad € 10.323,70.	Prosegue l'installazione, sia per i nuovi medici che entrano in convenzione, sia per quelli già convenzionati e, ad oggi, non ancora dotati di linea Fastweb per problematiche tecniche. Si provvederà a recuperare i rimborsi, se già corrisposti, dalla data di installazione della linea FASTWEB. (Fastweb periodicamente invia un file di aggiornamento delle installazioni).
Nel corso del primo semestre 2018 si è parlato di rinnovare il Progetto Vaccinazioni antinfluenzale e, visto il parere positivo di Alisa, nel secondo semestre 2018 è partita la campagna vaccinale antinfluenzale nello studio del PLS, per i bambini appartenenti alle categorie a rischio.	Speso riferito alla campagna 2017-18 € 22.980,00 . Nel secondo semestre 2018 è stato approvato il Progetto Vaccinazioni antinfluenzale: 30 euro a ciclo vaccinale sino al massimo di 70 cicli e sino alla concorrenza del tetto massimo di spesa previsto pari a € 43.260 . Hanno aderito 20 PLS.
Prestazioni Aggiuntive, di cui all'Allegato B dell'ACN 29/07/2009	Nell'anno 2018 sono stati corrisposti € 53.901,09
ADP+AAP	Nell'anno 2018 sono stati corrisposti € 2.570,40
UCAD primo semestre 2018	€ 480,00 pagate ad agosto 2018
MEDICI SENTINELLA ANNO 2017-2018	Con competenze settembre 2018 corrisposto € 4.039,09

2. CONTINUITA' ASSISTENZIALE - (Migliaia di euro)

La spesa al 31/12/2018 è pari a **€ 3.628.697,83** (al netto di IRAP ed Enpam Ente). Pertanto il rispetto del Budget (considerato pari a quello anno 2017) assegnato, con un residuo ai **€ 166.302,17**.

Presso le Strutture Carcerarie operano n. 13 Medici, di cui n. 1 TITOLARE, n. 5 INCARICATI ANNUALI e n. 7 SOSTITUITI, con contratto di Continuità Assistenziale, ogni medico svolge 24 ore di servizio attivi alla settimana e 24 ore settimanali di reperibilità (ogni turno di reperibilità è remunerato € 50 lordi).

Emergenza Anziani: nel corso del 2017 era stata attivata "L'EMERGENZA ANZIANI", con inizio primo luglio e termine primo settembre 2017 in funzione ogni fine settimana dalle 08.00 alle 20.00 sabato e domenica; mentre per l'anno 2018 non è stato attivato.

Dal primo agosto ha preso avvio il "Progetto di Assistenza ai Profughi", durata iniziale 4 mesi, rinnovato poi per altri 4. Tale attività grava su un Centro di Costo dedicato e prevede l'impiego di medici di Continuità Assistenziale per lo svolgimento delle attività previste per il medico di assistenza primaria e per affiancare la S.C. Igiene e sanità Pubblica nella sorveglianza sindromica. Nei primi quattro mesi il servizio è stato strutturato con due medici in servizio al mattino che, stazionando a Fiumara, ricevevano le chiamate dai Centri di Accoglienza per eventuali visite domiciliari di pazienti non deambulanti, mentre al pomeriggio erano in funzione due ambulatori sempre su Fiumara. Sia al mattino sia al pomeriggio era previsto un medico reperibile. Dal quinto mese in avanti è rimasta invariata l'attività pomeridiana, mentre quella del mattino ha visto la riduzione ad un solo medico in servizio più il reperibile. Il Progetto è stato prorogato al 30/06/2018 e poi al 31/12/2018, data nella quale si è concluso.

Nel corso degli ultimi sei mesi, il progetto è stato così articolato:

-N° 1 Medico di Continuità Assistenziale con 20 ore settimanali dalle ore 14.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì che svolgerà attività presso l'ambulatorio dedicato all'assistenza sanitaria ai profughi, presso il Palazzo della Salute di Fiumara

-N° 1 Medico di Continuità Assistenziale con 20 ore settimanali dalle ore 14.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì, la cui attività consisterà nel visitare i profughi nei Centri di accoglienza, qualora siano impossibilitati a recarsi nell'ambulatorio di cui sopra e nell'affiancare i medici della S.C Igiene e Sanità Pubblica nella sede di Fiumara nelle fasi di prima accoglienza, al fine di garantire la sorveglianza sindromica e la profilassi nelle Comunità dei profughi.

E' stato attivato l'ambulatorio di Continuità Assistenziale per le Patologie di Bassa Complessità/ Codici Bianchi presso la Croce Rosa Rivarolese; l'ambulatorio sarà in funzione nelle giornate di Sabato- Domenica e Festivi dalle ore 8.00 alle 20.00 ed il lunedì dalle ore 8.00 alle 12.00, nel periodo 29 dicembre 2018-31 marzo 2019.

Dallo 01/04/2018 al 31/12/2018 è stato raddoppiato il medico in Centrale Operativa secondo le seguenti modalità:

- Dalle ore 20.00 alle 24.00 durante i turni feriali
- Dalle ore 08.00 alle 24.00 sabati- domeniche- prefestivi e festivi

L'ipotesi di spesa per i mesi aprile-dicembre, contando il costo ora di un medico titolare (pari a € 33.12) ha fatto ipotizzare una spesa di circa € 55.860 (in realtà i turni sono stati coperti con medici sostituiti, quindi lo speso reale è stato inferiore).

ATTIVITÀ PRIMO SEMESTRE 2018	ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2018
Sono stati pubblicati incarichi n. 15 incarichi da 24 ore settimanali ciascuno di cui n. 2 sul Carcere di Marassi/Pontedecimo/C.P.A. Minori.	Sono stati pubblicati incarichi n. 14 incarichi da 24 ore settimanali ciascuno.
<p>Dallo 01/03/2018 il Progetto "EVIDENZA DEGLI STATI DI FRAGILITÀ SOCIO-SANITARIA UTENTI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE" ha sostituito il Progetto Codice Colore.</p> <p>L'adesione è obbligatoria ed il termine è stato fissato al 31/12/2018, con possibilità di rinnovo.</p> <p>Il Progetto ha lo scopo, attraverso la compilazione del questionario Q9 SUNFRAIL da parte del Medico di C.A., di portare conoscenza del Distretto di competenza e del Medico di Assistenza Primaria delle situazioni di Fragilità non note e sulle quali poter intervenire.</p> <p>Unitamente ai questionari il Medico compilerà il foglio dove sarà riportato il riepilogo delle visite effettuate nel mese.</p> <p>Al Medico di Centralino viene riconosciuto il ruolo di coordinamento delle attività del servizio.</p> <p>Ai medici operanti presso le Case Circondariali o dedicati all'Assistenza ai Profughi è riconosciuta un'attività già svolta a favore di una popolazione che versa in condizioni di Fragilità, perché detenuta o perché profugo.</p>	<p>Nel secondo semestre il PROGETTO "EVIDENZA DEGLI STATI DI FRAGILITÀ SOCIO-SANITARIA UTENTI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE" prosegue.</p>
Nel primo semestre 2018 è stato predisposto il corso ad oggetto: "ASSISTENZA SANITARIA ALLA POPOLAZIONE CARCERARI ED AI PROFUGHI".	<p>Si è svolto il Corso predisposto nel primo semestre ed è stata attivata la piattaforma Moodle per l'accesso dei Medici di Continuità ai corsi FAD:</p> <ul style="list-style-type: none"> • LA FARMACOVIGILANZA

3. EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - (Migliaia di euro)

La spesa al 31/12/2018 è pari a € **1.050.482,23** (al netto di IRAP ed Enpam Ente). Pertanto il rispetto del Budget (considerato pari a quello anno 2017) assegnato, con un residuo ai € **89.5174,77**.

Sono stati rinnovati per 11 mesi i seguenti incarichi (per un totale di 342 h settimanali):

- N. 6 incarichi a 38 h settimanali in scadenza 30/09/2018
- N. 3 incarichi a 38 h settimanali in scadenza 31/10/2018
- N. 1 incarico a 38 h settimanale in scadenza il 30/11/2018
- Mentre non è stato rinnovato n. 1 incarico a 38 h settimanali in scadenza 30/09/2018

Per l'attività di **ELISOCORSO**, pagata dall'Azienda, ma rimborsata dalla Regione, verranno restituiti, per l'anno 2018 € **93.614,57**.

ATTIVITÀ PRIMO SEMESTRE 2018	ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2018
Nel mese di APRILE sono stati pubblicati n. 2 incarichi di 38 ore settimanali ciascuno.	Nel mese di OTTOBRE sono stati pubblicati n. 2 incarichi di 38 ore settimanali ciascuno.

4. MEDICINA DEI SERVIZI - (Migliaia di euro)

La spesa al 31/12/2018 è pari a € **1.581.653,54** (al netto di IRAP ed Enpam Ente). Pertanto il rispetto del Budget (considerato pari a quello anno 2017) assegnato, con un residuo ai € **619.522,15**. Il monte ore totali della Medicina dei Servizi al 31/12/2018 è pari a n.1.097. Nel corso del PRIMO SEMESTRE 2018 si sono persi n. 8 Incarichi per un totale di n. 199.50 ore settimanali, di cui n. 76/h settimanali per TRANSITO DIPENDENZA e n. 123.50/h settimanali per CESSAZIONE:

ATTIVITÀ	ORE SETTIMANALI	CESSATI/TRANSITATI DIPENDENZA
DIREZIONE SANITARIA	38	15/12/2017 T.D.
IGIENE	38	15/12/2017 T.D.
Consultorio	30	01/01/2018 CESSATO
Consultorio	24	01/01/2018 CESSATO
Consultorio	24	01/01/2018 CESSATO
Igiene	18	01/01/2018 CESSATO
Medicina Legale	10	07/03/2018 CESSATO
Distretto 13- Recco Funzionariato	17.50	
TOTALE ORE PERSE	76	
TOTALE ORE PERSE	123.50	
TOTALE	199.50	

Mentre sono state assegnate n. 29 h settimanali A TEMPO INDETERMINATIO (mediante interpello):

ATTIVITÀ	ORE SETTIMANALI	DAL
Distretto 13- Recco Funzionariato	12	Settembre 2018
S.C. Igiene- Strategie Vaccinali	17	12/11/2018

Mentre si sono bandite 14 h settimanali, sempre tramite interpello ai medici già titolari a tempo indeterminato:

ATTIVITÀ	ORE SETTIMANALI	DAL
S.C. Igiene- SSD Popolazione a	14	Assegnazione PRIMO SEMESTRE 2019

Confronto anno 2017-anno 2018:

NUMERO ORE SETTIMANALI AL 31/12/2017	NUMERO ORE SETTIMANALI AL 31/12/2018	NUMERO ORE SETTIMANALI PERSE ANNO	NUMERO ORE SETTIMANALI PERSE AL
1.268	1.068,50	164	199,50

5. SUMAI - (Migliaia di euro)

BUDGET 2017	SPESO al 31/12/2017	BUDGET 2018 (definito da ALISA)	SPESA al 31/12/2018
€12.280.000,00	€ 13.080.575,14	€ 12.283.000,00	€ 10.750.740,56
	PERSONALE MEDICO		PERSONALE MEDICO
	€ 12.847.861,90		€ 10.283.957,74
	PERSONALE NON MEDICO		PERSONALE NON MEDICO
	€ 232.713,25		€ 466.782,82

La spesa al 31/12/2018 è pari a € **10.750.740,56** (al netto di IRAP ed Enpam Ente) per PRM e PRNM (Biologi, Veterinari e Psicologi). Pertanto il rispetto del Budget (assegnato da Alisa), con un residuo ai € **1.532.259,44**. **Il Fondo di Ponderazione relativo all'anno 2018 (dallo 01/01/2018 al 31/12/2018) è stato corrisposto con fondi anno 2018 e, quindi, ricompreso nella spesa anno 2018; ed è stato pari a €366.187,01.**

Il 15/12/2018 ha preso avvio la progettualità relativa all'offerta dell'Assistenza Odontoiatrica in urgenza presso il Poliambulatorio di Fiumara; trattasi di una fase sperimentale di n. 4 ore al sabato mattina, al momento per tre mesi dal 15/12/2018 al 15/03/2019, di n. 4 ore la domenica mattina dal 23/12/2018 al 15/03/2019 oltre a n. 4 ore in occasione delle Festività Natalizie (giorni 23-25-26-30 dicembre 2018 e 01-06 gennaio 2019); per un totale di n. 142 ore complessive (7 giorni nel dicembre 2018, per un totale di 28 ore nell'anno 2018). N.B.: solo n. 6 giornate a 4h ciascuna ricadono nel 2018.

Nel corso del PRIMO SEMESTRE 2018 si sono persi n. 7 incarichi per un totale di n. 189 ore settimanali, di cui n. 1 incarico di n. 38/h settimanali di Incarico a Tempo Determinato e n. 1 incarico di n.10/h settimanali di Personale Non Medico (Psicologia):

ATTIVITÀ	ORE SETTIMANALI	CESSATI DAL
Oculistica	34	01/01/2018
Ginecologia	34	01/01/2018
Odontoiatria	19	18/02/2018
Ginecologia	34	22/02/2018 (DECESSO)
Psichiatria	20	01/03/2018
Urologia (Tempo Determinato)	38	01/03/2018
Psicologa	10	26/04/2018
TOTALE ORE PERSE	189	

Nel corso del SECONDO SEMESTRE 2018 si sono persi n. 9 incarichi per un totale di n. 187 ore settimanali:

ATTIVITÀ	ORE SETTIMANALI	CESSATI DAL
Radiologia	38	01/08/2018
Dermatologia	18	31/08/2018
Igiene	20	27/09/2018 (DECESSO)
Neurologia	38	01/10/2018

Medicina Veterinaria	30	27/10/2018
Cardiologia	18	01/11/2018
PROFESSIONISTA	15	08/11/2018
Oculistica	5	RIDUZIONE ORARIA C/O P.A. ASSAROTTI
Oculistica	5	C/O CASA CIRCONDARIALE MARASSI- PONTEDECIMO
TOTALE ORE PERSE	187	

Totale ore nel corso anno 2018:

MESE	NUMERO ORE SETTIMANALI
Gennaio	4.570
Febbraio	4.541
Marzo	4.505
Aprile	4.533
Maggio	4.607
Giugno	4.659
Luglio	4.729
Agosto	4.691
Settembre	4.719
Ottobre	4.710
Novembre	4.800
Dicembre	4.794

Confronto Dicembre 2017-2018:

TOTALE ORE		AUMENTO ORE
DICEMBRE 2017	DICEMBRE 2018	
4.651	4.794	+143

ORE AL 31/12/2018:

NUMERO ORE SETTIMANALI AL 31/12/2018	NUMERO ORE SETTIMANALI PERSE P.M. AL 31/12/2018	NUMERO ORE SETTIMANALI PERSE P.N.M. AL 31/12/2018
4.794	172	15

Di seguito si dettagliano il numero di ore settimanali per le quali si è proceduto, in via prioritaria, ad interpellare gli specialisti già titolari a tempo indeterminato:

BRANCA	PRESIDIO/ STRUTTURA	ORE SETTIMANALI BANDITE IN INTERPELLO	ORE ASSEGNAT E	AVVIO	ORE NON ASSEGNAT E	EVENTUALE ASSEGNAZIONE/ PUBBLICAZION E
ODONTOIATRIA	P.A. FIUMARA	7	7	SECONDO SEMESTRE 2018		
ODONTOIATRIA	P.A. RECCO	20	15.30	SECONDO SEMESTRE 2018	4.30	PUBBLICATE SETTEMBRE 2018- ASSEGNAZIONE PRIMO SEMESTRE 2019

ODONTOIATRIA	P.A. FIUMARA	12	-	GENNAIO 2019		
ODONTOIATRIA	P.A. FIUMARA	4	4	14/12/2018	-	PROGETTO ODONTOIATRIA URGENZE SABATO MATTINA
PSICHIATRIA	CASA CIRCONDARIALE MARASSI	25	9	01/11/2018	16	PUBBLICATE SETTEMBRE 2018- ASSEGNAZIONE PRIMO SEMESTRE 2019
IGIENE- STRATEGIE VACCINALI	P.A. VIA BAINSIZZA, P.A. RECCO, P.A. VIA BONGHI P.A. FIUMARA	20	20	12/11/2018		
NEUROLOGIA	P.O. MICONE, P.O. GALLINO, P.O. VOLTRI P.A. NERVI P.A. RECCO	58.30	13	20/11/2018	45.30	DAL 2019
DAL NEUROLOGIA	P.A. VIA BONGHI	4	-		4	DAL 2019
NEUROLOGIA	P.O. VOLTRI	6	-		6	DAL 2019
CARDIOLOGIA	P.A. MARTINEZ P.A. P.ZZA GOLGI- ARENZANO	12	-		12	DAL 2019
CARDIOLOGIA	P.A. EX CELESIA	18	-		18	DAL 2019
CARDIOLOGIA	P.A. VIA BONGHI P.A. VIA CANEPARI	2	2		2	DAL 2019
OCULISTICA	P.A. BORGO FORNARI	4	-		4	PRIMO SEMESTRE 2019
BRANCA	PRESIDIO/STRUTTURA	ORE SETTIMANALI BANDITE IN INTERPELLO	ORE ASSEGNATE	AVVIO	ORE NON ASSEGNATE	EVENTUALE ASSEGNAZIONE/ PUBBLICAZIONI
OCULISTICA	P.A. TORRIGLIA	4	-		4	PRIMO SEMESTRE 2019
OCULISTICA	P.A. STRUPPA	17.30	-		17.30	PRIMO SEMESTRE 2019

OCULISTICA	P.A. VIA ARCHIMEDE	3.30	-		3.30	PRIMO SEMESTRE 2019
OCULISTICA	P.O. GALLINO	4	4		-	20/12/2018
OCULISTICA	CASE CIRCONDARIALI MARASSI / PONTEDECIMO	10	-		-	PRIMO SEMESTRE 2019
ORTOPEDIA	P.A. P.ZZA GOGLI – ARENZANO P.A. COGOLETO A SETTIMENE ALTERNE	4	-		4	PRIMO SEMESTRE 2019
ENDOCRINOLOGIA	D.S.M..D. MARTINEZ PEGLI- CENTRO DCQ VIA MAGGIO 4	10	-		10	PRIMO SEMESTRE 2019
ALLERGOLOGIA	D.S.S. 8 CASA SALUTE PEGLI	6.30	-		6.30	PRIMO SEMESTRE 2019
ALLERGOLOGIA	P.A. RECCO	8.00	-		8.00	PRIMO SEMESTRE 2019

Sono state pubblicati gli incarichi di seguito dettagliati:

✓ MARZO 2018:

- ORTOPIEDIA: n. 1 turno di 16 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 13 (Poliambulatori Nervi e Recco).
- ORTOPIEDIA: n. 1 turno di 29 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 12 (Poliambulatori Via Archimede e Struppa).
- NEUROPSICHIATRIA INFANTILE: n. 1 turno di 9.30 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** presso la S.C. Assistenza Consultoriale - Distretto 9 (Via Operai 80).
- MALATTIE INFETTIVE: n. n. 1 turno di 30 ore settimanali indivisibili a tempo **Determinato** Annuale presso l'Ospedale Villa Scassi e presso le Case Circondariali di Marassi e Pontedecimo.
- UROLOGIA: n. n. 1 turno di 38 ore settimanali a tempo **Determinato** (comprensivo di attività notturna e festiva) presso S.C. Urologia dell'Ospedale Villa Scassi, presso Ospedali Gallino e Micone e presso il Poliambulatorio di Recco.
- ORTOPIEDIA: n. n. 1 turno di 38 ore settimanali indivisibili a tempo **Determinato** Annuale (comprensivo di attività notturna e festiva) presso S.C. Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Villa Scassi.

✓ GIUGNO 2018:

- CHIRURGIA GENERALE: n. 2 turni di n. 24 ore settimanali ciascuno a tempo **Determinato** da svolgere presso Ospedale Villa Scassi.
- MEDICINA LEGALE: n. 1 turno di 20 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato**, da svolgere presso le varie strutture della SC Medicina Legale.

- MEDICINA LEGALE: n. 1 turno di 2,30 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato**, da svolgere presso le varie strutture della SC Medicina Legale.
- OCULISTICA: n. 1 turno di 9 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 8 (Poliambulatori Villa De Mari- Prà).
- OCULISTICA: n. 1 turno di 4 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 10 (Ospedale Gallino).
- ODONTOIATRIA: n. 1 turno di 5.30 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 11 (Poliambulatorio di Via XII Ottobre).
- PSICOTERAPIA (destinato a Medici Specialisti): n. n. 1 turno di 32 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** presso le Case Circondariali di Marassi e Pontedecimo.

✓ SETTEMBRE 2018:

- NEUROLOGIA: n. 1 turno di n. 7.30 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Dipartimento Testa Collo- U.O. Neurologia –P.O. Micone.
- ORTOPEDIA: n. 3 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Poliambulatorio Campoligure- Distretto 8.
- ODONTOIATRIA: n. 4.30 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Poliambulatorio Recco- Distretto 13.
- PSICHIATRIA: n. 16 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso s.c. Salute Mentale 12- sede prevalente Carcere Marassi.

✓ DICEMBRE 2018:

- MEDICINA DEL LAVORO: n. 1 turno di n. 13 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Distretto 10 (P.A. di Via Bainsizza).
- ORTOPEDIA: n. 1 turno di n. 7 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Poliambulatorio Campoligure- Distretto 8.
- OCULISTICA: n. 1 turno di 4 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** sul Distretto 10 (P.A. di Borgofornari).
- NEUROLOGIA: n. 1 turno di n. 14.30 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso P.O. Micone e Ospedale Voltri
- NEUROLOGIA: n. 1 turno di n. 12 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso P.O. Pontedecimo e Ospedale Voltri
- NEUROLOGIA: n. 1 turno di n. 6 ore settimanali a tempo **Indeterminato** presso Ospedale Voltri
- PEDIATRIA: n. 1 turno di 24 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** presso la S.S.D. Assistenza Consultoriale - Distretto 8.
- SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE: n. 1 turno di 24 ore settimanali indivisibili a tempo **Indeterminato** presso Distretto 13 (P.A. Recco).

Pertanto, nel corso dell'anno 2018, è stato pubblicato un totale di 256 ore settimanali di incarichi a tempo indeterminato e n. 154 ore settimanali a tempo determinato (annuale). Nel secondo semestre 2018 sono stati attribuiti **n. 1** nuovi incarichi a tempo indeterminato di Psicoterapia presso le Case Circondariali di Marassi e Pontedecimo, per un totale di **n. 32 ore settimanali**.

6. SETTORE TRASPORTI AMBULANZA

	Totale EX ART. 8 - DGR 441/07		
	N. TRASP	N. KM	TOTALI
Gennaio	8.202	197.232	€ 284.603,88
Febbraio	8.884	196.897	€ 294.211,48
Marzo	0.442	236.793	€ 350.315,12
Aprile	9.389	217.462	€ 318.808,58
Maggio	9.856	240.975	€ 345.331,00
Giugno	8.708	207.142	€ 300.265,28
Luglio	8.286	213.357	€ 299.366,88
Agosto	6.473	176.605	€ 242.206,70
Settembre	8.441	217.570	€ 305.153,30
Ottobre	9.143	226.601	€ 322.918,34
Novembre	9.334	224.632	€ 324.033,88
Dicembre	1.633	42.825	€ 59.651,50
Totale 2018	98.791	2.398.091	€ 3.446.866

	Totale TRASPORTO DIALIZZATO		
	N. TRASP	N. KM	TOTALI
Gennaio	8.273	192.752	€ 281.870,18
Febbraio	7.817	179.082	€ 263.775,38
Marzo	8.782	198.829	€ 294.355,36
Aprile	8.073	185.639	€ 272.995,26
Maggio	8.014	190.751	€ 276.433,84
Giugno	6.783	159.295	€ 232.161,30
Luglio	6.910	179.325	€ 250.828,00
Agosto	6.806	180.905	€ 250.647,20
Settembre	7.372	170.822	€ 250.384,48
Ottobre	7.549	184.536	€ 264.470,74
Novembre	6.716	171.613	€ 241.536,92
Dicembre	1.543	36.063	€ 52.666,42
Totale 2018	84.638	2.029.612	€ 2.932.125

	Totale TRASPORTO OSPEDALIERO			Totale TRASPORTO OSPED. EVANGELICO		
	N. TRASP	N. KM	TOTALI	N. TRASP	N. KM	TOTALI
Gennaio	1.460	35.080	€ 50.637,20	300	9066	€ 11.965,44
Febbraio	1.248	30.494	€ 43.710,96	257	7820	€ 10.295,30
Marzo	1.346	31.892	€ 46.306,28	285	8126	€ 10.958,34
Aprile	1.163	26.375	€ 39.018,50	290	8089	€ 10.999,76
Maggio	1.369	33.889	€ 48.317,26	252	7732	€ 10.148,88
Giugno	1.196	29.144	€ 41.822,96	261	8332	€ 10.783,38
Luglio	1.215	28.544	€ 41.594,46	291	9661	€ 12.334,74
Agosto	1.345	33.615	€ 47.739,10	269	8397	€ 10.953,98
Settembre	1.153	30.072	€ 41.978,98	270	7584	€ 10.285,56
Ottobre	1.327	34.493	€ 48.215,62	255	7896	€ 10.330,14
Novembre	1.162	30.386	€ 42.373,24	234	7025	€ 9.294,00
Dicembre	149	4.485	€ 5.927,90	52	1.280	€ 1.829,20
Totale 2018	14.133	348.469	497.642	3.016	91.008	120.179

	TOTALI		
	N. TRASP	N. KM	TOTALI
Gennaio	18.235	434.130	€ 629.076,70
Febbraio	18.206	414.293	€ 611.993,12
Marzo	20.855	475.640	€ 701.935,10
Aprile	18.915	437.565	€ 641.822,10
Maggio	19.491	473.347	€ 680.230,98
Giugno	16.948	403.913	€ 585.032,92
Luglio	16.702	430.887	€ 604.124,08
Agosto	14.893	399.522	€ 551.546,98
Settembre	17.236	426.048	€ 607.802,32
Ottobre	18.274	453.526	€ 645.934,84
Novembre	17.446	433.656	€ 617.238,04
Dicembre***	3.377	84.653	€ 120.075,02
Totale 2018	200.578	4.867.180	€ 6.996.812

*****il totale di dicembre è un dato parziale in quanto i flussi relativi ai trasporti sono ancora in fase di elaborazione.**

S.S.D. CURE PALLIATIVE

Le Cure Palliative svolgono la propria attività a tutela della salute dei cittadini attraverso i compiti assegnati: si rivolge a pazienti in fase terminale di malattia, affetti da patologie evolutive ed irreversibili, definiti dai seguenti criteri contemporaneamente presenti:

- criterio terapeutico: assenza, esaurimento o inopportunità di trattamenti terapeutici specifici;
- criterio sintomatico: presenza di sintomi invalidanti che comportino un deterioramento delle condizioni di vita;
- criterio evolutivo: possibilità di evoluzione rapida della malattia.

L'obiettivo delle cure palliative è di garantire ai pazienti che lo desiderano di rimanere a casa propria, assicurando loro la migliore qualità di vita possibile. Le Cure Palliative domiciliari vengono attivate su richiesta del Medico di Famiglia nel caso in cui la persona malata si trovi già a casa oppure in seguito a dimissioni protette da un reparto ospedaliero, al termine del ciclo terapeutico. La Struttura copre un'area di circa 1.000 Km² con circa 590.000 abitanti operando all'interno del Dipartimento di Cure Primarie e svolge la sua attività sui 6 D.S.S. della ASL3 recependo la delibera aziendale 1421 del 21/10 2010. Dal gennaio 2018 la SSD Cure Palliative ha rilevato l'attività territoriale svolta in precedenza dal Servizio di Spedalizzazione Territoriale dell'Az Osp Galliera nel territorio del DSS 11 acquisendo personale infermieristico (2 unità) OSS (1 unità) e provvedendo a collocare , dal marzo 2018 , un medico palliativista a tempo pieno.

CONTESTO ESTERNO

Nel corso dell'anno 2018 la SSD Cure Palliative ha erogato cure palliative secondo le modalità previste dal Ministero della Salute (nuovi LEA G.U n. 65 del 18 marzo 2017 art. 23) comprendendo anche il ruolo di governance e monitoraggio delle attività di cure palliative affidate in convenzione all'Associazione Gigi Ghirotti di Genova, per la gestione di 2 hospices della Rete Metropolitana di Cure Palliative Genovese , con 27 posti letto (di cui 5 riservati a pazienti con SLA), e per le cure domiciliari. Complessivamente sono stati seguiti **2.690** malati con bisogni di Cure palliative **con 34.537** accessi di personale medico, **132.304**

accessi di personale infermieristico, **32.453** accessi di terapisti della riabilitazione **43.389** accessi di altri operatori comprendenti psicologi, OSS e altri.

È continuata l'attività di monitoraggio, verifica e controllo della struttura convenzionata (acquisita in data 29.09.2017) ed effettuate verifiche puntuali sia a domicilio che in hospice (4 verifiche/anno).

CONTESTO INTERNO

L'attività di assistenza domiciliare specialistica è garantita, in ciascun distretto, da **nuclei distrettuali di cure palliative costituiti da 1 medico ed infermieri dotati di competenze in cure palliative di livello specialistico**. La sede di ogni nucleo è il Distretto. La Struttura opera su tutte e 6 le sedi Distrettuali con personale dedicato e formato alle cure palliative domiciliari ed ha svolto la sua attività ambulatoriale presso:

- ✓ **DSS 9** Palazzo della Salute Fiumara –Via degli Operai 80
- ✓ **DSS 12 (con possibilità di visita oncologica)** Palazzo della Salute Struppa e Via Archimede
- ✓ **DSS 13:** P. Ambulatoriale Recco- Via Bianchi e P. Ambulatoriale Nervi
- ✓ **DSS 10 :** ambulatorio di “Simultaneous Care” all’interno del D.H. oncologico del P.O. Gallino (accesso diretto)
- ✓ **DSS 8** P. Ambulatoriale Arenzano- Piazza Golgi

Le prestazioni complessive sono state 1.878 per un importo complessivo di 25898 euro di produzione. A tale proposito (obiettivo di budget **Performance 2**) l’ambulatorio di “simultaneous care” attivato presso il policlinico ICCRS San Martino ha eseguito **220** prime visite, **1.136** 2^visite e ha avviato 70 percorsi assistenziali in integrazione con i servizi territoriali della Rete Metropolitana di Cure Palliative **Il valore totale prodotto è stato di 48679 euro che dovranno essere richiesti all’IRCCS Policlinico San Martino.**

PERSONALE AFFERENTE ALLA STRUTTURA

La struttura ha garantito la propria attività nel 2018 con il seguente personale:

(tab1)

<u>Sede</u>	<u>Dirigenti Medici</u>	<u>Unità Infermieristiche CP</u>	<u>OSS</u>
<u>Cure Palliative DSS 8</u>	<u>1 -30 ore settimanali</u>	1	-
<u>Cure Palliative DSS 9</u>	<u>1 Tempo Pieno</u>	4 (di cui 1 PT)	-
<u>Cure Palliative DSS 10</u>	<u>1 Tempo Pieno</u>	4 (1 delle quali Coordinatrice) ^ 1 infermiera esentata da attività domiciliare	2 (1 esentata da attività domiciliare)
<u>Cure Palliative DSS 12</u>	<u>1 Tempo Pieno-contratto SUMAI</u>	2 (1 da 1 ottobre)	-
<u>Cure Palliative DSS 13</u>	<u>1 Tempo Pieno</u>	3 (1 delle quali esente da attività domiciliare 1 PT)	-
<u>PO Villa Scassi</u>		-(1 fino al 4 giugno 2018, poi trasferita)	-
<u>Cure palliative DSS11</u>	<u>1 Tempo pieno da marzo 2018</u>	3 (fino al 3 giugno poi 2 per trasferimento)	1

ATTIVITÀ

Si è conclusa l'attività presso PO Villa Scassi con trasferimento dell'unità infermieristica richiesto dalla stessa a far data dal 4 giugno 2018. Si è proceduto a codificare i percorsi del paziente in cure palliative: poiché ALISA ha provveduto a licenziare le schede di attivazione e di conclusione dell'assistenza solo con **delibera 29 del 30 gennaio 2019**, la compilazione delle schede di conclusione è stata attuata in forma sperimentale nel 2018 e pertanto da gennaio 2019 è stata inserita su tutti i pazienti presi in carico; è stata implementata l'introduzione della scheda NECPAL presso le oncologie aziendali ed è stata migliorata la modalità delle dimissioni ospedaliere con preavvisi, richieste di visite mediche al letto del malato, dimissioni concordate, estendendo tale pratica anche al no-profit convenzionato. Si è passati così dalle **159** segnalazioni ospedaliere del 2017 alle **249** del 2018. Si apprezza il netto miglioramento della qualità dei flussi rendicontati anche da Regione e verso Ministero: l'identificazione di un errore di data entry su scheda AGED ha permesso di riallineare i dati relativi alle prese in carico portando Regione Liguria da inadempienza a pienamente adempiente nell'area dell'offerta di Cure Palliative per il 2017 e 2018. Relativamente alla Qualità è stato prodotto un aggiornamento del materiale documentale alla luce della DGR 1185 28/12/2017, in accordo con drssa Ricci, e svolte le parti di audit di competenza. E' stato pertanto attivato il processo per accreditamento nel 2019.

È proseguita l'attività di ricerca e di produzione scientifica che **caratterizza il servizio di Cure Palliative ASL3** attraverso la partecipazione a studi multicentrici nazionali, a pubblicazioni internazionali ed a progetti editoriali /di formazione su scala nazionale .

CORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ GERIATRICHE

Descrizione attività dell'Area Geriatrica

Le attività della struttura comprendono:

- ✓ Attività amministrative relative alla gestione-controllo degli acquisti di servizi residenziali/semiresidenziali nel corso del 2018 sviluppate in stretto coordinamento con ALiSa.
- ✓ Attività di accoglienza del pubblico ed informazione sulla Rete dei Servizi Territoriali per gli Anziani fragili svolte sia nella sede centrale di C.so Solferino 9 che sia nelle sedi dei Nuclei Residenzialità Levante e Ponente (da settembre mancanza di personale addetto all'accoglienza in questa sede).
- ✓ Le attività cliniche geriatriche domiciliari ed ospedaliere relative alla Continuità Assistenziale ed all'inserimento nella Residenzialità o Semiresidenzialità convenzionate.
- ✓ La gestione della continuità assistenziale nei trasferimenti ospedale vs domicilio-RSNCentro Diurno.
- ✓ Le attività di autorizzazione farmaci/materiale sanitario per le strutture anziani convenzionate
- ✓ Il coordinamento con il Comune di Genova delle attività tutelari domiciliari (MAC) e delle risposte alle Urgenze degli anziani da questo assistiti
- ✓ Il coordinamento degli interventi progettuali e programmatori di prevenzione stagionali (Programma Prevenzione danni alla Salute Ondate di Calore; GIAF Gestione Influenza Anziano fragile)
- ✓ Le attività di Vigilanza e Controllo alla Residenzialità e Semiresidenzialità convenzionata e privata (Comm. LR20 e nuovo Gruppo di Valutazione L 9/17)
- ✓ Le attività progettuali relative all'area anziani con partecipazione alla programmazione territoriale delle attività socio-sanitarie con i gruppi Tecnici di ALiSa .

L'attività della struttura che opera all'interno del Dipartimento Cure Primarie trasversalmente a tutti i Distretti Socio-Sanitari della ASL3, nel 2018 ha mantenuto come nei precedenti anni la vocazione di sinergia "sistemica" con i servizi territoriali, coordinando la presa in carico delle persone fragili anziane, portatrici di cronicità, disabilità e bisogni

complessi ed attuando una Presa in Carico che integri tra loro tutte le fasi del percorso di cura\assistenza nella rete dei servizi territoriali per gli Anziani Fragili. Le attività di questo servizio sono trasversalmente integrate oltre che con gli Ospedali Cittadini ed i Distretti Socio-Sanitari anche con i Comuni per la parte sociale integrata. Comprendono le attività amministrative/autorizzative relative alla gestione-controllo degli acquisti di servizi residenziali/semiresidenziali, i rapporti con gli Erogatori e la loro formazione, le attività di accoglienza del pubblico, la gestione della Continuità Assistenziale nei trasferimenti ospedale/domicilio vs RSA/Rp/Centri Diurni, le attività di autorizzazione farmaci/materiale sanitario, la partecipazione alle attività tutelari domiciliari (Meglio A Casa) del Comune di Genova, gli interventi progettuali e programmatori di prevenzione stagionali (Programma Prevenzione danni alla Salute Ondate di Calore; GIAF Gestione Influenza Anziano fragile), le attività di Vigilanza Ordinaria , Straordinaria e Controllo della Residenzialità e Semi-residenzialità Anziani e la partecipazione alla Comm. LR20/99 per le attività pregresse e la collaborazione con la Comm. LR 9/17 per le attuali , nonché la Formazione dell'Area Geriatrica Aziendale. Il nuovo rapporto Contrattuale Unico regionale 2017 con gli Erogatori di attività Residenziali e Semiresidenziali extraospedaliere introducendo gli elementi della Marginalità Economica e della ASL Capofila ha reso più complessa la gestione degli aspetti Amministrativi che ,in assenza di una piattaforma informatica gestionale regionale comune a tutte le ASL liguri , si sono appesantiti di passaggi obbligati di interscambio di dati e comparazione tra processi diversi tra le varie ASL relativi ai ricoveri , ai movimenti degli assistiti ed al loro controllo per la validazione delle fatture emesse.

Contesto esterno

La struttura demografica della popolazione residente nel territorio della ASL3 è caratterizzata dalla forte rappresentazione delle fasce di età anziana. Gli over 64enni sono arrivati a costituire oltre il 28% dell'intera popolazione residente assistita dalla ASL3 Genovese. mentre la fascia della popolazione superiore ai 74anni raggiunge il 15.8%. Poiché la prevalenza delle patologie croniche e della disabilità che ad esse spesso si accompagna aumenta con l'aumentare dell'età di pari passo avanza anche il consumo consumo di risorse sanitarie e socio-sanitarie che è massimo proprio nelle ultime decadi di età: ciò rende necessaria per la sostenibilità del sistema Sanitario una profonda riorganizzazione dell'offerta di servizi attraverso una ridefinizione delle attività delle Cure Primarie e della Rete Territoriale di Assistenza Socio-Sanitaria.

Contesto Interno

Le attività svolte dalla struttura vengono garantite con il personale elencato nella tabella sottostante:

Personale	31/12/2017	31/12/2018	Delta
Dirig_Medici Geriatri	8	7	-1
OSS	2	2	-
Collaboratori amministrativi	4	3	-1
Totale	14	12	-

Attività anno 2017 versus 2018

Residenzialità Anziani Posti Letto 2017 vs 2018								
Setting	RSA I°livello		RSA II°livello		RP		Alzheimer	
Gestione	25	25	25	25	-	-	-	-

Convenzionata	343	343	1.856	1.868	996	1.003	45	60
Totale	368	368	1.881	1.893	996	1.003	45	60

Semi-Residenzialità Anziani Posti 2017 vs 2018				
Setting	Centro Diurno I° livello		Centro Diurno I° livello	
Convenzionata	195	170	196	216

Numero di Ricoveri Residenziali/Semiresidenziali 2017 vs 2018		
Setting assistenziale	2017	2018
RSA I° FASCIA	1.705	1.940
RSA MANTENIMENTO	833	895
RP	356	278
RSA Nucleo Alzheimer	19	33
CD I° lvl	100	153
CD II° lvl	159	2.016

Attività Vigilanza e Controllo 2017 vs 2018

Attività di Vigilanza e Controllo sulle Strutture Residenziali e Semiresidenziali

Nuclei Residenzialità	Vigilanze effettuate		Comm.LR20 partecipazioni	
	2017	2018	2017	2018
Vigilanze ordinarie	159	156	31	11
Vigilanze Notturme	1	-		
Totale	160	156	31	11

U.V.G. /U.V.M. e Visite Domiciliari 2017 vs 2018		
Setting assistenziale	2017	2018
RSA I° FASCIA	110	107
UVM ATS/ Distrettuali Memory	85	46
Visite Domiciliari	3.457	2.692

Il numero delle segnalazioni pervenute ai 3 nuclei è sostanzialmente invariato rispetto all'anno precedente.

U.V.G.O. Dimissioni Protette Valutazioni 2017 vs 2018		
Setting assistenziale	2017	2018
S.Martino	1.481	1.161
Villa Scassi/Sestri Voltri/Colletta/PonteX	2.607	2.610
TOTALE	4.088	3.771

Numerosità Liste di Attesa Residenzialità e Semiresidenziali Anziani 2017 vs 2018		
Setting Assistenziali	Al 31/12/2017	Al 31/12/2018
RSA I° lvl	190	182
RSA Mantenimento	1552	1685
RP	785	791
RSA Nucleo Alzheimer	60	71
CD	142	102

Nel corso dell'anno 2018 sono rimaste stabili i volumi delle attività di Vigilanza e Controllo svolte dai Nuclei Residenzialità mentre si è verificato un decremento delle Valutazioni Multidimensionali Geriatriche domiciliari effettuate. Sostanzialmente stabili anche le Valutazioni delle UVG Ospedaliere che mostrano solo una lieve deflessione. A parità di numero di posti letto significativo l'incremento dei ricoveri in residenzialità (in particolare : RSA Mantenimento, RSA di 1° livello e Semiresidenzialità (CD I° e II° livello) spiegabile pur nel mantenimento dello stesso Budget del 2017, con l'introduzione della nuova contrattualità da parte di A.Li.Sa. e della formula di remunerazione dell'attività sviluppata che prevede il meccanismo della Marginalità Economica che remunera in modo decrescente le fasce più alte di sviluppo di attività.

ASSISTENZA CONSULTORIALE

L'attività dell'Assistenza Consultoriale relativa all'anno 2018, è stata rilevata dal DWH aziendale e dal programma ISES-WEB. Nella tabella di seguito allegata, sono messe in evidenza le prestazioni di attività raggruppate in quattro aree (area ostetrico-ginecologica, area della pediatria consultoriale, area della pediatria di comunità e area neuropsichiatria, psicologica, sociale e della riabilitazione), gli utenti e le attività di gruppi e corsi paragonati all'anno precedente.

	2017	2018	delta
Area Ostetrico -ginecologica	52.520	45.279	-7.241
Area Pediatria Consultoriale	55.475	47.067	-8.408
Area Pediatria di Comunità	43.348	33.256	-10.092
Area Neuropsichiatrica,psicologica,,sociale,riabilitazione	101.916	86.190	-15.726
Educazione alla salute (incontri)	1.240	1.060	-180
Percorso nascita (utenti)	1.106	1.044	-62
Infant Massage (utenti)	674	644	-30
Altri gruppi (utenti)	370	50	-320

SEDI CONSULTORIALI

Nel 2018 la Struttura si è articolata in 19 Consultori Familiari sul territorio di ASL 3 di cui 13 sedi urbane e 6 extraurbane.

Si evidenzia che nel corso degli anni è stata portata avanti una vasta riorganizzazione dell'intera rete consultoriale passando dalle 27 sedi del 2011 alle 17 attuali. Tale riassetto è stato un lungo processo, tenuto conto che nel 2000 le sedi consultoriali erano 36.

Sedi Consultoriali	
Genova/Pegli	Via Pegli, 43
Cogoleto	Via Isnardi, 3
Masone	Via Massolo 1
Genova/Sestri P.	Via Soliman, 7 (ex Manif. Tabacchi)
Genova/Sampierdarena	Via Operai, 80 (Fiumara)
Genova/Bolzaneto	Via Bonghi, 6
Genova/Bolzaneto	Piazza Pastorino 3
Genova/Pontedecimo	Via O. Gallino, 5
Busalla	Piazza Malerba, 8
Genova-Centro	Via Rivoli, 4 a canc
Genova-Centro	Via Assarotti 35
Genova-Centro	Largo XII Ottobre
Genova-Oregina	Via Lagaccio, 9
Genova-S. Fruttuoso	Via Archimede, 30 a
Genova-Struppa	Via Struppa,150
Bargagli	Via Martini Aimone, 147
Torriglia	Sal. Della Provvidenza, 60
Genova-Sturla-Quarto	Via G. Maggio, 3
Recco	Via A. Bianchi, 1 (ex Osp. S. Antonio)

DOTAZIONE ORGANICA

La Struttura garantisce la propria attività con personale sia dipendente sia a contratto Sumai e di Medicina dei servizi. Il personale a contratto Sumai ha turni settimanali differenziati sotto le 38 ore settimanali e molti dipendenti del comparto sono a part time.

AREA OSTETRICO-GINECOLOGICA

L'area ostetrico-ginecologica la cui attività è svolta da ginecologi, ostetriche, infermiere, assistenti sanitarie, infermiere pediatriche, consiste in un'attività ambulatoriale e in rete con gli altri operatori e servizi del territorio. Sono comprese:

- visite ginecologiche
- visite senologiche
- visite ostetriche ambulatorio gravidanza nel basso rischio
- pap test (screening cervico-vaginale)
- visite e certificazioni per l'interruzione volontaria di gravidanza
- ecografie ginecologiche.

AMBULATORIO GRAVIDANZA BASSO RISCHIO

L'ambulatorio della gravidanza a basso rischio, attivo nella sede di Fiumara dal 2016, segue le gravidanze secondo il criterio di selezione del "basso rischio ostetrico"(BRO)

Nella tabella che segue si rileva un incremento sia degli utenti che delle prestazioni, nel rispetto dell'obiettivo di budget dato alla struttura

	UTENTI	PRESTAZIONI
2017	112	338
2018	121	360
delta	+9	+22

Nella tabella seguente si riportano le certificazioni fatte per la Interruzione Volontaria di gravidanza(IVG) Si evidenzia una riduzione delle certificazioni per IVG, non dovuta a reale diminuzione ma allo spostamento delle prestazioni di un ginecologo caricate sul Dipartimento Materno Infantile anzichè sul Consultorio. Viene confermata l'utilità dell'accesso privilegiato delle minori che fanno richiesta di IVG presso i due Centri Giovani attivi in cui operano équipe dedicate e specializzate nella presa in carico, oltre che ginecologica, anche sociale e psicologica degli adolescenti.

IVG	TOTALE
2017	420
2018	323
Delta	-97

All'area ostetrico- ginecologica vengono ricondotte anche le attività di prevenzione ed educazione alla salute nel Percorso Nascita che comprende:

- corsi pre e post nascita:
- sostegno all'allattamento materno,
- visite domiciliari in puerperio,

- corsi di massaggio al neonato

PERCORSO NASCITA ATTIVITÀ GRUPPI	Anno 2017	Anno 2018	DELTA
INCONTRI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA	472	462	-10
INCONTRI DOPO-NASCITA	168	152	-16
GRUPPI PER IL MASSAGGIO DEL NEONATO	483	453	-30

Sono evidenziati il numero di incontri di preparazione alla nascita organizzati presso le sedi. I corsi prevedono un numero di 8/10 incontri per gruppo condotto in multidisciplinarietà (pediatri, psicologo, ostetrica). Gli incontri dopo-nascita, prevedono invece 5/6 incontri condotti da infermiere pediatriche, ostetriche e assistenti sanitarie. L'attività del Centro Unico Nascita (CUN), presso la sede di Via Assarotti riceve tutte le richieste di iscrizione ed informazione sui corsi. Gli operatori del CUN provvedono a compilare una pre-iscrizione che facilita la formazione di gruppi omogenei. Il lieve decremento è da imputarsi alla denatalità. Al fine di favorire e promuovere l'allattamento al seno, come da indicazioni ministeriali del 2016, sono attive su tutte le sedi consultoriali, spazi con operatori dedicati per rispondere ai quesiti sull'allattamento dando sostegno alle neo mamme. L'accesso è libero, gratuito e diretto. Dall'analisi della tabella sottostante, a fronte della riduzione del numero di utenti, sono aumentate proporzionalmente le prestazioni, indicatore di una maggior presa in carico.

	Utenti	Prestazioni
2017	840	2.644
2018	578	2.376

AREA PSICOLOGICA, NEUROPSICHIATRICA, SOCIALE E RIABILITAZIONE

L'area in oggetto comprende l'attività di psicologi, neuropsichiatri infantili, assistenti sociali, educatori, logopedisti, psicomotricisti e fisioterapisti. Gli psicologi consultoriali svolgono attività Clinica dello Sviluppo Individuale del bambino, dell'adolescente e della famiglia in tutti i settori di attività sia di zona che sovra distrettuali, in collaborazione con gli altri operatori della Struttura e di altri Enti.

Di seguito la tabella comprende l'attività di tutti gli psicologi dello SCAC.

Psicologi	2017	2018	Delta
Utenti	4.386	4.034	-352
Prestazioni	29.651	28.659	-992

Il decremento delle prese in carico è motivato dalla cessazione dell'attività di 6 psicologi. I NPI svolgono attività diagnostica e terapeutica con i minori affetti da disturbi neurologici, neuropsicologici e psichiatrici. Praticano i loro interventi in un lavoro di équipe con le altre figure professionali di ordine sanitario che si occupano dei minori.

Neuropsichiatri	2017	2018	Delta
Utenti	4532	4483	-49
Prestazioni	24446	23125	-1321

I logopedisti svolgono attività valutativa e riabilitativa dei disturbi del linguaggio, della letto-scrittura, della fluency e della voce. Fanno parte dell'équipe multidisciplinare prevista dalla L.170 per la certificazione ai fini scolastici dei Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA). Inoltre i logopedisti effettuano consulenze alle scuole, ai centri socio-educativi per i casi in carico.

Logopedisti	2017	2018	Delta
Utenti	1.747	1.675	-72
Prestazioni	22.064	21.972	-92

Gli educatori si occupano all'interno del Consultorio degli adempimenti alla normativa in materia di Handicap, Disturbi Specifici di Apprendimento (L.170/2010 e s.m.i), valutazione delle abilità e potenzialità del minore al fine di elaborare ed attuare progetti educativi con finalità psicopedagogiche, realizzazione di interventi educativi in ambito scolastico.

Educatori	2017	2018	Delta
Utenti	1.283	1.045	-238
Prestazioni	9.696	6.489	-3.207

Il calo delle prese in carico è dovuto al pensionamento di 3 operatori.

L'organizzazione dell'attività delle Assistenti Sociali, prevede l'attribuzione ad ogni singola assistente sociale di competenze sovrazionali su temi specifici. In particolare, l'attività viene svolta nei nuclei sovrazionali del Ce. Tra, Centro Giovani, Commissioni L 104 e legge 20/99.

Assistenti Sociali	2017	2018	Delta
Utenti	402	338	-64
Prestazioni	2.656	2.556	-100

Il numero del personale dedicato alla psicomotricità è ridotto: 3 operatori (2 fisioterapisti e 1 terapeuta della neuro psicomotricità).

Le prestazioni sono prevalentemente costituite da valutazione e riabilitazione psicomotoria individuale e di gruppo, per i bambini dai 0 ai 5 anni, ma viene svolta anche un'attività di riabilitazione indiretta attraverso l'intervento dei familiari e/o degli insegnanti.

Terapisti Riabilitazione	2017	2018	Delta
Utenti	416	360	-56
Prestazioni	7.210	6.421	-789

PEDIATRIA

Nell'anno 2018 l'area pediatrica, ha avuto una diminuzione delle vaccinazioni (-2898) e delle visite pediatriche (-1889) come si evince dalla tabella, motivate anche dalla cessazione del servizio di un Medico della medicina dei Servizi, e una prolungata malattia, di un Medico Pediatra. Il numero delle visite pediatriche risulta ridotto, in quanto i medici hanno impiegato il loro tempo nell'attività delle vaccinazioni. Inoltre, le visite pediatriche non vengono svolte dai Medici Scolastici che hanno svolto attività vaccinale.

	Anno 2017	Anno 2018	Delta
n. vaccinazioni	39.532	36.634	-2.898
n. visite pediatriche	12.322	10.433	-1.889

I pediatri hanno continuato a svolgere l'attività di sorveglianza sanitaria, l'osservazione del bambino per la prevenzione delle patologie comportamentali presso gli Asili Nido, come concordato con la Direzione Istituzioni Scolastiche del Comune di Genova e dei Comuni limitrofi. E' proseguita l'attività di educazione alla salute nell'ambito del progetto "Mangiare sicuri" attivo dal 2009, mediante l'insegnamento, all'interno del nido, della manovra di disostruzione delle prime vie aeree, rivolta agli operatori degli asili nido, mentre i genitori dei bimbi frequentanti possono accedere al corso presso le sedi consultoriali.

MEDICINA PREVENTIVA DELL'ETÀ EVOLUTIVA

Le attività del Servizio di Medicina Preventiva dell'Età Evolutiva (M.P.C.E.E.) , svolte da Medici Scolastici e Assistenti Sanitarie della S.C. Assistenza Consultoriale, sono rivolte alla popolazione scolastica di tutte le scuole di ogni ordine e grado del territorio di ASL 3 Genovese. Esse prevedono le sorveglianze per malattie infettive, i sistemi di sorveglianza, le attività di consulenza ed educazione alla salute nelle scuole. Si sono mantenuti i progetti già attivati nello scorso anno (Okkio alle 3°- Paesaggi di Prevenzione- Identikit- L'avventura è.....diventare grandi) che prevedono sempre il coinvolgimento di insegnanti, alunni e genitori. Il numero delle prestazioni e degli incontri di educazione alla salute ha avuto una diminuzione, dovuta alla continua perdita di personale (dimissione volontari e trasferimenti su attività differenti). Si è inserito in questo anno scolastico, la collaborazione con altre Strutture sul progetto Diario della Salute. Tali progetti sono in linea con il Piano Sanitario Regionale della Prevenzione.

ATTIVITÀ SOVRAZIONALI

TUTELA MINORI

Nel corso del 2018 è proseguita l'attività fortemente integrata con gli Ambiti Territoriali Sociali del Comune di Genova che viene effettuata presso le Sedi Consultoriali. Le seguenti tabelle descrivono esclusivamente l'attività riferibile agli Psicologi dedicati alla collaborazione con gli Ambiti Territoriali Sociali del Comune di Genova.

	2017	2018	Delta
Utenti	998	993	-5
Prestazioni	6.311	6.220	-91

Nel corso del 2018 si è registrato un sostanziale mantenimento delle prestazioni effettuate, nonostante la diminuzione del personale attivo.

NUCLEO SOVRAZIONALE ADOZIONI E AFFIDI

Adozioni	2017	2018	delta
Prestazioni	4.704	4.166	+538
Utenti	502	463	-39

Il nucleo Sovrazonale delle Adozioni, comprende due psicologi e due Assistenti Sociali del Comune di Genova. Come si evince dalla tabella, rispetto al 2017 c'è stata una leggera diminuzione sul numero degli utenti (-39) ed un aumento delle prestazioni, dovuto all'inserimento a Sportello dei dati delle Assistenti Sociali del Comune. Il Tribunale per i Minorenni di Genova, oltre al mandato per le valutazioni delle coppie aspiranti (che, nel rispetto della delibera regionale n.1627/2001, comporta un minimo di 7 incontri di coppia), richiede un aggiornamento triennale delle relazione per le coppie in attesa di adozione nazionale, aggiornamenti per le coppie che danno disponibilità all'adozione internazionale nelle fasi del percorso adottivo, approfondimenti su aree specifiche, relazioni per casi particolari, estensioni, decorsa annualità nel post adozione. Il Centro inoltre rilascia relazioni alle scuole (con cui collabora) e agli utenti per gli usi consentiti.

AFFIDI

Il Servizio Affidi è gestito dal Comune di Genova secondo quanto disposto dall'art. 4 della L. 184/'83 c.m. dalla L. 149/'01 attraverso la Direzione Politiche Sociali, gli ATS (Ambiti Territoriali Sociali) e l'UCST (Ufficio Cittadini Senza Territorio), in integrazione con i Servizi Sanitari dell'Asl3 genovese, secondo le

modalità operative previste. L'attività psicologica, per quanto riguarda il servizio di affidamento familiare, consiste nella valutazione psicologica e formazione delle persone che danno la propria disponibilità ad accogliere un bambino in affidamento. Si effettua inoltre un sostegno psicologico alla famiglia, nel primo periodo di inserimento del bambino nel nuovo nucleo familiare. L'abbinamento tra il bambino e le famiglie/persone disponibili all'accoglienza, avviene durante una commissione costituita dallo psicologo della ASL, dagli Assistenti Sociali del Comune, che si occupano della selezione, e dal coordinatore del Servizio Affidamento del Comune. La ASL 3 partecipa attivamente agli incontri con le Associazioni delle famiglie affidatarie, al fine di collaborare con loro principalmente per quanto riguarda l'aspetto di formazione/informazione delle persone disponibili all'affidamento. La diminuzione del numero di prestazioni è dovuta a periodi di congedo per maternità della psicologa delegata a tale area di intervento.

Affidi	2017	2018	delta
Prestazioni	547	340	-207
Utenti	159	165	+6

CENTRI GIOVANI

I Centri Giovani dell'ASL 3 Genovese, rappresentano lo spazio gratuito e ad accesso libero dove i ragazzi e le ragazze tra i 14 e i 21 anni possono rivolgersi per visite ginecologiche, per la contraccezione e per colloqui psicologici, volti al sostegno nelle molteplici difficoltà che possono trovarsi ad affrontare in adolescenza. Al Centro Giovani vengono fornite informazioni e prescrizioni sulla contraccezione e sulle malattie sessualmente trasmissibili. Le giovani che si trovano di fronte alla scelta di un'eventuale IVG vengono supportate attraverso una presa in carico multidisciplinare.

I dati dei Centri Giovani, confrontando il 2018 con l'anno precedente, sono indicati nella tabella che segue:

Centro Giovani	Prestazioni 2017	Utenti 2017	Prestazioni 2018	Utenti 2018	Prestazioni delta	Utenti delta
FIUMARA	4.160	709	3.143	509	-1.017	-200
VIA RIVOLI	7.026	1.030	6.128	838	-898	-192
TOTALI	11.186	1.739	9.271	1.347	-1.915	-392

Il calo delle prese in carico è dovuto al pensionamento di 3 assistenti sanitarie, di 1 psicologa, ed all'assenza di 1 psicologa e una psichiatra del DSM.

SPAZIO GENITORI

Lo Spazio Genitori, è un servizio gratuito dedicato ai genitori di adolescenti per consulenze sulle difficoltà che incontrano nella crescita dei figli, con accesso libero e numero telefonico dedicato con servizio di segreteria telefonica.

Lo "spazio genitori", offerto all'interno del Centro Giovani di ASL Genovese, è sovrazonale ai due poli Centro Levante e Ponente. L'accesso si trova nella sede del Centro Levante.

GRUPPI IN HOUSE

Il centro Giovani offre le proprie attività di formazione "In house" attraverso un percorso formativo ed uno di alternanza scuola-lavoro, entrambi accreditati Miur ed Alisa. I percorsi coinvolgono insegnanti e ragazzi degli Istituti Secondari Superiori. Il Centro Giovani è comunque disponibile ad estendere l'offerta secondo le esigenze e le richieste delle Scuole. Le aree di attività per l'anno scolastico 2018/2019 sono:

- Progetto formativo: mi piace stare in salute
- Alternanza Scuola-Lavoro: mi piace Stare in Salute continua
- Consulenze Promozione della Salute Terzo settore

PAGINA FACEBOOK

La pagina Facebook nata alla fine del 2012 e collegata inizialmente soprattutto ai Progetti di Peer Education, è sempre più conosciuta e visitata da molti ragazzi. Periodicamente vengo proposti “post” con il proposito di migliorare la loro conoscenza in materia di contraccezione, prevenzione comportamenti sessuali a rischio e stili di vita dannosi. Con questo strumento, inoltre, si cerca di contrastare i fenomeni di bullismo e discriminazione cercando di stimolare una maggiore consapevolezza di sé per combattere il disagio adolescenziale in tutte le sue più svariate forme. Ne risulta una pagina molto utile come primo “luogo” di prevenzione e di conoscenza dei Servizi Consultoriali in generale e del Centro Giovani.

LABORATORIO DEI CONFLITTI

2017		2018		delta	
utenti	prestazioni	utenti	prestazioni	utenti	prestazioni
286	1.153	347	835	+61	-318

Il Laboratorio dei conflitti ha continuato nell’anno 2018, per tutto il territorio della A.S.L.3 ,la sua attività clinica di mediazione e di cura alle famiglie fortemente conflittuali che vivono l’esperienza della separazione. Tale attività è regolata da un protocollo di collaborazione col Tribunale Ordinario.

Oltre al Tribunale Ordinario e ai Servizi Sociali che sono i maggiori invianti , l’utenza può accedere anche liberamente per essere seguita nel processo di mediazione familiare e di separazione.

La metodologia clinica scelta per la gestione dei conflitti è quella sistemico- relazionale, per cui due psicologi vedono assieme il nucleo familiare, utilizzando due stanze separate da uno specchio unidirezionale; questo permette di affrontare con i genitori i nodi del conflitto coniugale per riavviare tra loro collaborazione e capacità di dialogare..

Ad alcune sedute possono partecipare i figli che possono così sperimentare direttamente la continuità della famiglia dopo la separazione e partecipare attivamente alla ripresa della progettualità.

Attività clinica

Nel 2018 sono stati seguiti dal Laboratorio dei conflitti 347 utenti, erogando 835 prestazioni collettive di cui 180 individuali. La prestazione collettiva ha una durata di tempo di 2 ore circa, mentre l’individuale di un ‘ora.

L’analisi dei dati dell’anno 2018 evidenzia immediatamente un incremento del numero di utenti e un calo di prestazioni rispetto all’anno precedente in seguito al pensionamento di una psicologa. Dall’ottobre 2019, è stato inserito un nuovo psicologo per 19 ore settimanali.

Ad una analisi più dettagliata dei dati si osserva un incremento degli interventi di mediazione rispetto a quelli di consultazione e consulenza psicologica (al singolo, la coppia o la famiglia) che sono invece diminuiti. Questa variazione è conseguente alla scelta del Laboratorio di concentrare l’attività su interventi più mirati al trattamento del conflitto familiare.

Attività di ricerca

Parallelamente al lavoro clinico si sta svolgendo con le famiglie che accedono al Centro una misurazione dell’efficacia del trattamento attraverso la somministrazione di un test standardizzato individuato all’interno della collaborazione con l’Università di Genova, Facoltà di scienze della formazione, con cui da tempo è stato stipulato un protocollo d’intesa per l’approfondimento delle dinamiche separative e dei metodi di trattamento della conflittualità. Questo studio sulle famiglie seguite costituisce un elemento di continuità con lo studio della soddisfazione degli utenti svolto negli anni precedenti. Nell’anno 2018 il Laboratorio dei conflitti ha pubblicato sulla rivista Frontiers, l’articolo “Domestic Violence in Separated Couples in Italian Context:Communalities and Singularities ofWomen and Men Experiences”, frutto del lavoro di ricerca svolto nei precedenti anni

CE.TRA. (Centro clinico di diagnosi e terapia dei disturbi da stress post-traumatico da abuso sessuale e maltrattamento grave nel bambino, nell'adolescente e nella donna)

Il Centro, ha svolto continuativamente, sin dall'anno 2000, prestazioni cliniche a favore di minorenni maltrattati e sessualmente abusati, sotto la denominazione di "Centro Sovradistrettuale sul maltrattamento e abuso ai minori".

Dal 2010 tali prestazioni cliniche sono rivolte anche alle donne vittime di abusi e violenze. Gli operatori del Centro svolgono attività di diagnosi nei casi di sospetto abuso sessuale, accompagnamento delle vittime lungo il percorso giudiziario (ove consentito o richiesto dall'Autorità Giudiziaria), psicoterapia, sostegno psicologico alle vittime,

sostegno ai genitori non abusanti, consulenza specialistica ad operatori dei servizi sociali, sanitari o educativi. Gli operatori del Gruppo partecipano a progetti interistituzionali sulle tematiche afferenti all'abuso sessuale e al maltrattamento grave.

Prestazioni	2017	2018	delta
Utenti	62	65	+3
Prestazioni	863	914	+51

Si fa presente che continuano a pervenire richieste di presa in carico dagli ATS, dai Consultori, dai Tribunali e da altri enti presenti sul territorio (ospedali, terzo settore). A ciò si aggiunga che il nostro Centro è parte del "Percorso Rosa" nell'ambito dell'ASL 3 sulla violenza di genere. Si sottolinea che le attività di sostegno psicologico a soggetti sessualmente abusati non possono essere ridotte a brevi consultazioni ma devono essere realizzate in tempi congrui e calibrati sui bisogni delle vittime.

MEDICINA PENITENZIARIA

Il gruppo tecnico si occupa della valutazione psicologica e neuropsichiatrica dei minori afferenti al circuito penale in stretta collaborazione con gli organismi del Ministero di Grazia e Giustizia: Ufficio Servizio Sociale Minori (USSM), Centro di Prima accoglienza (CPA) e Comunità Ministeriale (CM).

Gli interventi, segnalati in tabella, sono costituiti da colloqui psicologici e visite neuropsichiatriche con i minori, colloqui con i famigliari e con le persone che si prendono cura dei minori, relazioni sui casi, colloqui con il Tribunale Ordinario e con il Tribunale dei Minori, colloqui con il personale del Ministero di Grazia e Giustizia. La tabella di seguito allegata, segnala una lieve diminuzione, rispetto al 2015, del numero dei casi presi in carico dalle psicologhe e dai NPI, e, parallelamente una flessione delle prestazioni ad essi dedicate.

Prestazioni	2017	2018	delta
Utenti	69	68	-1
Prestazioni	1180	1245	+65

RESIDENZIALITÀ MINORI AFFETTI DA PATOLOGIE GRAVI (DISABILITÀ E PSICOPATOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA)

La Struttura Complessa Assistenza Consultoriale garantisce la residenzialità minori affetti da gravissime patologie sia nell'area della disabilità sia nell'area della psicopatologia. Attiva inoltre, in integrazione con gli ATS, progetti personalizzati a valenza sanitaria presso le Comunità dell'area sociale, quale nuova tipologia assistenziale prevista dalla DGR 862/2011 e dalla recente DGR 535/2015.

Modalità di accesso alla residenzialità: Su proposta motivata del Neuropsichiatra Infantile o anche dello Psicologo per alcune tipologie di Comunità. La proposta viene vagliata insieme allo specialista dal Gruppo Tecnico residenzialità della Struttura Complessa, composta dal Direttore di Servizio, due Neuropsichiatri e dal collaboratore amministrativo con Posizione Organizzativa., in ordine agli aspetti di appropriatezza, urgenza, compatibilità economica rispetto al budget.

Tipologia dei ricoveri

MINORI DISABILI	Strutture della regione	Strutture fuori regione	Totale minori
residenziali	14	4 (2 brevi ricoveri)	20
Semi residenziali	2		2

MINORI AREA PSICOPATOLOGIA	Strutture della regione	Strutture fuori regione	Totale minori
Comunità residenziali per adolescenti	8	10	18
Progetti personalizzati in Comunità educative o in Comunità Psicosociali	4	4	8

Si segnala l'incremento dei ricoveri di minori in Comunità terapeutiche per adolescenti fuori regioni motivate da specifici provvedimenti del T.M., o necessità di allontanamento del minore da Genova.

AREA AMMINISTRATIVA

È proseguito l'accentramento delle funzioni amministrative presso la Direzione sia perché molte competenze vengono ormai espletate a livello sovrazonale sia per far fronte ai pensionamenti/trasferimenti di questi ultimi anni.

Budget e fatturazione elettronica

Il monitoraggio del budget di spesa ha consentito un attento utilizzo delle risorse a disposizione ed il non superamento del suo tetto. La struttura ha ottemperato alla liquidazione delle fatture informatiche tramite il programma OLIAM accentrando presso la Direzione.

Nel 2018 sono state adottate 24 determinazioni di spesa per residenzialità minori o prestazioni ex art 26 in strutture non a contratto con ASL 3 Genovese.

Prestazioni ex Art. 26 ed inserimento dati nello sportello polifunzionale

Si è dimostrato utile l'accentramento delle funzioni e l'individuazione di un unico referente per ciascun istituto. In tal modo la gestione dei dati, molto complessa, dei diversi progetti riabilitativi (anche per le numerose variazioni richieste dai Centri) è stata accurata, consentendo la liquidazione delle fatture dei Centri, espletata dal personale amministrativi distrettuale.

I dati vengono anche raccolti, oltre che sullo sportello polifunzionale, anche in schede excel che consentono di visualizzare anche l'incrocio della patologia con il numero e la tipologia di prestazioni sul singolo caso e la coerenza con i pacchetti prestazionali adottati dai Neuropsichiatri e concordati con i Centri.

Numero di minori che usufruiscono di prestazioni ex art 26

Struttura	n.utenti
CEPIM	171
ANFFAS	344
BOGGIANO	286
CARES	70
CHIOSSONE	226
MAI SOLI	25
NOSTRA FAMIGLIA	200
REDULCO	464
TOTALE	1.785

AREA INFERMIERISTICA

Il servizio di assistenza ai minori consiste nell'erogazione di prestazioni infermieristiche ai bambini con particolari patologie e disabilità sia nelle istituzioni scolastiche che a domicilio. Nell'ambito degli interventi infermieristici nelle scuole si garantiscono prestazioni assistenziali all'interno di scuole primarie e secondarie di I° grado relativamente ai seguenti bisogni assistenziali, dei quali di seguito vengono descritti le tipologie più frequenti:

- ✓ assistenza al pasto a minori diabetici e contestuale somministrazione della terapia insulinica e controllo della corretta alimentazione;
- ✓ assistenza al pasto per i minori con nutrizione parenterale tramite pompa peristaltica o sonda PEG;
- ✓ interventi infermieristici a minori tracheostomizzati per l'aspirazione delle secrezioni bronchiali e medicazione dello stoma;
- ✓ interventi infermieristici a minori con patologia neurologica per lo svuotamento programmato della vescica tramite cateterismo estemporaneo e intermittente.

In oggi il servizio di assistenza scolastica e domiciliare ai minori con disabilità prevede la presa in carico attraverso l'erogazione di prestazioni infermieristiche per interventi assistenziali relativi alla disabilità quali:

- ✓ interventi infermieristici per la mobilizzazione dei minori con disabilità neurologica al fine di prevenire l'insorgenza di complicanze;
- ✓ interventi infermieristici per la medicazione di ferite e ulcerazioni;
- ✓ interventi per la somministrazione di terapia come da prescrizione del medico;
- ✓ interventi infermieristici a minori tracheostomizzati per l'aspirazione delle secrezioni bronchiali e medicazione dello stoma;
- ✓ interventi infermieristici per la somministrazione di nutrizione enterale tramite sonda PEG e pompa peristaltica.

Ad oggi il servizio garantisce l'assistenza scolastica ai minori affetti da Diabete Tipo 1 e a minori affetti da patologie diverse in ambito scolastico, 3 minori a domicilio oltre all'assistenza presso le classi scolastiche speciali presenti negli Istituti Polo per la disabilità, circa 10 sul territorio genovese di cui 5 attualmente presentano necessità assistenziali.

L'assistenza infermieristica è svolta da Infermiere Pediatriche che, qualora il servizio fosse gestito in forma diretta con personale dipendente Asl 3, presenterebbe criticità in ordine alla gestione organizzativa per l'estrema variabilità e flessibilità degli accessi assistenziali nelle ore indicate e difficoltà di allocazione del personale dipendente in altre strutture aziendali per le ore rimanenti di debito orario.

In conclusione, il servizio di assistenza domiciliare e scolastica rivolta ai minori con particolari patologie presenta i seguenti costi che variano a seconda della modalità di gestione prescelta; nel 2018 l'assistenza è stata erogata come di seguito descritta:

- ✓ 25 minori diabetici
- ✓ 1 cateterismo vescicale estemporaneo 2 volte al giorno
- ✓ gestione protesi oculare 2 volte al giorno
- ✓ gestione ileostomia
- ✓ gestione durante la presenza a scuola di tracheostomia per 5 minori
- ✓ gestione nutrizione tramite PEG 2 minori
- ✓ assistenze domiciliari 4
- ✓ somministrazione terapie ad orari fissi 3
- ✓ assistenza infermieristica presso i poli RES per circa 45 minori

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Descrizione attività

La struttura complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, ha il compito di fare rispettare la legislazione alimentare che persegue l'obiettivo generale di un livello elevato di tutela della vita e della salute umana, della tutela degli interessi dei consumatori comprese le pratiche leali nel commercio alimentare, anche attraverso interventi di educazione rivolti alla collettività per la diffusione un corretto comportamento alimentare ed idoneo stile di vita. Al fine di conseguire tali obiettivi effettua con il personale dirigente sanitario e tecnico di prevenzione controlli ufficiali lungo tutta la filiera di produzione alimentare, compresa la produzione primaria, ma principalmente controlli nella attività di produzione e vendita di alimenti e bevande. Particolarmente campo di controllo sono la ristorazione pubblica e quella collettiva, specialmente scolastica ed assistenziale. Sono altresì oggetto di tradizionale e storica investigazione la idoneità delle acque destinate al consumo umano.

Grazie ai controlli, attuati attraverso ispezioni e campionamenti, vengono vigilati gli aspetti igienico-sanitari relativi all'alimento in tutte le fasi (produzione, lavorazione, confezionamento, distribuzione, deposito, vendita e somministrazione) così come vengono esaminati gli aspetti legati alla etichettatura e presentazione dei prodotti alimentari ed alla puntuale indicazione della presenza o dichiarata assenza di allergeni. Accanto a questi interventi vi sono quelli di sorveglianza nutrizionale e di valutazione dei menu per le collettività. La struttura fa parte di un sistema che vede il coinvolgimento di tutto il Servizio Sanitario Nazionale, il Ministero della Salute come punto di contatto con la Commissione europea, quindi con gli altri Stati Membri, i paesi terzi e l'EFSA, al fine di notificare in tempo reale i rischi diretti o indiretti per la salute pubblica dati dal consumo di alimenti: "sistema di allarme rapido". Si occupa inoltre di informare ed educare la collettività ad un corretto comportamento alimentare attraverso la diffusione di modelli alimentari adeguati per la popolazione generale nelle varie fasce d'età ed anche in alcune condizioni particolari quali gravidanza e allattamento, allergie, celiachia e diabete.

Contesto esterno

I confini territoriali della struttura corrispondono ai confini della ASL3 Genovese, che ha caratteristiche territoriali diverse:

- una vasta area metropolitana con una concentrazione di servizi, esercizi commerciali, zone industriali, scuole, mense scolastiche e assistenziali;
- un vasto entroterra con orografia complessa caratterizzata da rapido passaggio dalle zone urbane costiere densamente popolate ad aree montane con presenza residuale, ma talora significativa, di attività agricole e piccoli stabilimenti produttivi.
- l'area portuale e angiportuale, caratterizzata da una alta densità di stabilimenti, attività commerciali e specificità, ove le competenze delle professionalità aziendali si intersecano con le competenze di diversi altri Enti.

Oltre alle attività di controllo sulle acque destinate al consumo umano nei 40 Comuni di competenza della Asl 3 Genovese con 287 acquedotti e 427 punti di prelievo, le attività alimentari soggette a Controllo Ufficiale da parte della struttura sono le seguenti:

Attività alimentari di cui al Reg. CE 852/2004	Numero attività
Produttori primari	55
Produttori e confezionatori	135
Distribuzione all'ingrosso	269
Distribuzione al dettaglio	4.854
Trasporti soggetti a vigilanza	499
Trasporti che erano soggetti ad A.S.	106
Ristorazione pubblica	5.079
Ristorazione collettiva	931
Produttori e confezionatori che vendono al dettaglio	1.270
Depositi e stabilimenti soggetti a riconoscimento Reg. CE 852/2004	11
Laboratori autocontrollo	8

Contesto Interno

La Struttura opera su 2 sedi:

- Palazzo della Salute Fiumara Via degli Operai 80
- Via Archimede 30 A

La Struttura cerca di garantire la propria attività con il seguente personale (al 31/12/2018):

Direttore S.C.	1 (dal 10/12/2018)
Dirigenti Medici	6
Dirigenti Biologi	2
Tecnici della prevenzione	13 + 5 distaccati alle SS.CC. veterinarie
Dietisti	1
Personale amministrativo	7 (di cui uno in pensione dal 29/12/2018)
Totale	33

Attività	2017	2018
Istruttorie registrazione esercizi Reg. Ce 852/2004	2.011	1.927
Riconoscimento Reg. Ce 852/2004	2	1
Campioni alimenti	350	517
Audit esercizi alimentari e stabilimenti	7	3
Ispezioni esercizi registrati	2.716	2.399
Ispezioni stabilimenti riconosciuti	1	2
Audit e ispezioni laboratori autocontrollo	6	1
Interventi per distruzione alimenti	14	13
Certificazioni per esportazione alimenti	567	637
Sanzioni amministrative	207	147
Sequestri	15	5
Notizie di reato	90	107
Sistema di allarme rapido	58	66
Controlli micologici: controllo funghi all'importazione c/o USMAF	51	56
Controlli micologici: a privati	80	100
Controlli micologici: cassette controllate mercato ortofrutticolo all'ingrosso	0	0
Riconoscimento dell'idoneità all'identificazione delle specie fungine commercializzate	0	105
Interventi dei micologi c/o PS ospedalieri per intossicazioni da funghi	4	7
Interventi per tossinfezioni alimentari	19	16
Valutazioni preliminari su richiesta	30	39
Acque potabili: concessioni sfruttamento acque	0	29
Acque potabili: prelievo routinario	2.278	1.861
Acque potabili: interventi per prelievo routinario non conforme	167	193
Acque potabili: prelievo ripetitivo	85	78
Acque potabili: attività di vigilanza acquedotti	79	99
Valutazioni nutrizionali	40	46
Consulenze nutrizionali individuali c/o Centro Disturbi Alimentari	94	0

Attività nutrizionale

L'attività nutrizionale non si avvale più di personale medico con competenze specifiche nell'area della nutrizione: attualmente si avvale di 1 dietista e prevede la valutazione nutrizionale dei menù per la ristorazione collettiva scolastica e assistenziale, sia in corso di Controllo Ufficiale, che su richiesta (asili nido o altre strutture ricettive).

MEDICINA LEGALE

Descrizione attività

La Medicina Legale opera all'interno del Dipartimento della Prevenzione e svolge attività di programmazione, coordinamento e integrazione funzionale delle varie sedi ambulatoriali, fornendo modelli operativi tesi a semplificare e uniformare le prestazioni medico-legali erogate sul territorio cittadino. La struttura svolge le sue funzioni prevalentemente con attività ambulatoriali monocratiche e collegiali per le seguenti prestazioni medico-legali:

- ✓ Accertamenti medico legali collegiali in materia d'invalidità civile, handicap, disabilità, cecità e sordità civile;
- ✓ Accertamenti medico legali collegiali in ambito d'inabilità e inidoneità dipendenti pubblici e privati;
- ✓ Attività di accertamento prevista dalla Commissione Medico Locale Patenti Guida;
- ✓ Accertamenti medico legali collegiali possesso requisiti psicofisici per rilascio porto d'arma al personale addetto alla vigilanza e ispezione;
- ✓ Valutazioni di seconda istanza avverso il giudizio medico legale espresso in forma monocratica nelle sedi distrettuali (idoneità uso delle armi, esonero dall'indossare le cinture di sicurezza, rilascio dello speciale contrassegno di sosta e circolazione);
- ✓ Indicazioni sul carattere di salvavita delle terapie per grave patologie ai sensi dei C.C.N.L.;
- ✓ Coordinamento delle attività di medicina necroscopica e consulenza tecnica specialistica nel settore della medicina necroscopica per il comparto sanitario territoriale ed ospedaliero;
- ✓ Gestione dell'istruttoria delle richieste per astensione dal lavoro anticipata per gravidanza a rischio
- ✓ Gestione dell'istruttoria delle richieste di indennizzo per danni e/o complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati (L. 210/1992 e s.m.i.);
- ✓ Consulenza tecnica specialistica nella gestione del rischio correlato alle attività sanitarie e nella gestione del contenzioso stragiudiziale e giudiziale per le strutture afferenti al Sistema Sanitario Regionale.
- ✓ Consulenza tecnica specialistica per le problematiche a valenza medico-legale ed etico-deontologica per le articolazioni territoriali e ospedaliere afferenti al Sistema Sanitario Regionale (es. consenso all'atto medico, obblighi giuridici del personale sanitario, prelievi e trapianti d'organo ecc.)
- ✓ Consulenza a richiesta dell'Autorità Giudiziaria, di Enti pubblici e/o privati e privati cittadini, riguardo problematiche di responsabilità sanitaria o altre tematiche a valenza medico legale
- ✓ Pareri riguardo a contenziosi in materia previdenziale su richiesta della Corte dei Conti.

Contesto esterno

L'attività è espletata nell'ambito del territorio di Asl 3 che copre un bacino di utenza di circa 769.000 abitanti e si estende su di un territorio di circa 1.056 kmq. Appare evidente che il contesto socio-demografico del territorio di Asl 3, caratterizzato dalla presenza di oltre 200 mila cittadini che hanno compiuto i 65 anni, e l'estensione del territorio comporti una peculiarità nella gestione degli ambulatori della struttura al fine dell'ottimizzazione delle risorse disponibili.

Contesto Interno

La Struttura opera su n. 6 sedi

1. PONENTE Via Camozzini 15
Via De Mari 1 B
- Direzione - Segreteria Amministrativa
- Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili
- Ambulatorio
2. VALPOLCEVERA - Piazza Ospedale Pastorino 3
- Segreteria Amministrativa
- Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili
- Ambulatorio
3. CENTRO - VALBISAGNO Via Archimede 30
- Ambulatorio
4. STRUPPA - Via Struppa 150
- Segreteria Amministrativa
- Segreteria Collegi Medici
- Visite Necroscopiche
- Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili
- Ambulatorio
5. QUARTO - Via G. Maggio 6
- Segreteria CML Patenti di Guida
- Ambulatorio
6. RECCO - Via Bianchi 1
- Ambulatorio

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E COMPARTO

Personale	2016	2017	2018	Delta 2017/2018
Dirigente Medico	6	6	6	-
Coll. Prof. Sanit. Infermiere PPPeO InfermeiriinfermieriOper.cOLLDirig. Sanitari	3	3	3	-
Coll. Prof. Sanit. Assist. Sociale Tec-San e Riabil	2	1	1	-
Oper. Prof. San. Inferm. Gen.	0	0	0	-
O.S.S.	5	5	5	-
Collaboratori amministrativi	5	5	4	- 1
Assistenti amministrativi	3	2	1	- 1
Coad. Amministrativi Esperti	12	12	12	-
Coad. Amministrativi	3	3	3	-
Totale	39	37	35	- 2

PERSONALE MEDICO CONVENZIONATO

	2016 (ore sett.)	2017 (ore sett.)	2018 (ore sett.)
MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI	343,300	307,30	321
MEDICINA DEI SERVIZI E GUARDIA MEDICA	176	176	176

L'assegnazione di un dirigente medico, in considerazione della specializzazione dallo stesso posseduta, ha consentito un utilizzo parziale nelle attività, dove non è richiesta la specializzazione in Medicina Legale e precisamente nei Collegi Medici e nelle Commissioni Minorazioni Civili, in qualità di componente.

Per quanto concerne i Coll. Prof. Sanitari Infermieri è da evidenziare che, una unità è assegnata a tempo pieno alle attività correlate alla medicina necroscopica, un altro operatore effettua una tipologia oraria correlata al beneficio riconosciuto dalla L. 104/1992 che ne consente un utilizzo parziale nell'attività ambulatoriale specifica, ne consegue che solo un operatore è utilizzato per l'attività ambulatoriale, coadiuvati da altri 5 O.S.S..

Attività anno 2018

1. Accertamento delle minorazioni civili

Nel corso del 2018 sono operative 32 Commissioni, presso le tre sedi dislocate nell'area urbana presso le strutture di Voltri, Bolzaneto e Genova-Struppa.

Numero delle visite per ciascuna seduta : è rimasto invariato il numero dei convocati per ogni seduta, rispetto a quanto determinato nel precedente esercizio 2017 e precisamente:

- ✓ 15 utenti, in caso di seduta unicamente dedicata all'esame di domande di invalidità civile
- ✓ 12 utenti, in caso di seduta dedicata all'esame di domande di invalidità civile ed handicap
- ✓ 8 utenti, in caso di seduta dedicata all'esame di domande di invalidità civile, handicap, Legge n. 68/1999.

Tempo medio di attesa tra acquisizione domanda e visita

Attesa visita (giorni)	Malati neoplastici	Altri
	15/20	45/60

Le visite effettuate nel 2018 risultano per fasce di età così suddivise:

Fasce Età	IC	Non vedenti	Non udenti	L. 104/92	L. 68/99	Totale
< 18	1.124	4	9	1.056	21	2.214
18 - 40	649	8	5	493	477	1.632
40 - 65	3.366	38	4	2.561	1.207	7.176
> 65	10.359	259	0	8.127	14	18.759
Totali	15.498	309	18	12.237	1.719	29.781

Domande pervenute /visite effettuate

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
IC – Non vedenti – Non udenti	18.184	19.367	17.769	17.704	18.720	18.201
L.104/92	15.256	16.043	14.670	14.707	14.964	13.411
L.68/99	2.122	2.108	1.800	1.820	1.856	1.809
Totale domande	35.562	37.518	34.239	34.231	35.540	33.421
Visite effettuate	34.920	32.583	30.815	31.349	31.154	29.781
Importo liquidato	396.000	397.455	349.928	344.619,12	334.744,18	317.179,10

È stato rispettato il target previsto dell'invio all'INPS, in via telematica, degli esiti entro 48 ore dalla visita, ed entro 72 ore del fascicolo cartaceo. Al fine di limitare i disagi, derivanti dai ritardi della notifica dei verbali di accertamento dello stato di handicap, ai sensi della L. 104/92, sono rilasciate dalle commissioni Asl 3 certificazioni provvisorie per i soggetti riconosciuti ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3, utilizzabili ai fini del riconoscimento dei benefici lavorativi, in attesa della ratifica da parte dell' INPS ed eventuale rilascio contrassegno disabili auto.

2 . CML Patenti di Guida

Dal 20 agosto la sede della Commissione è stata trasferita a Genova in Via Canevari 168 A/R e per agevolare le esigenze dell'utenza lo Sportello della Segreteria è stato aperto anche il venerdì mattina.

L'attività svolta dalla Commissione Locale Patenti di Guida ha mantenuto il trend dello scorso anno, come evidenziato nella tabella di seguito riportata:

ANNO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Visite effettuate	8.919	8.497	8.581	8.639	8.662	8.946

Si conferma per il 2018 il raggiungimento dell'obiettivo di mantenimento dei tempi di attesa, data prenotazione/data effettuazione della visita, entro 30 giorni.

3. Attività di controllo regolarità amministrativa e contabile

Attraverso le procedure informatiche in rete e l'estrapolazione dei dati riguardanti gli orari delle sedute di commissione, alle rilevazioni presenze di ogni singolo dipendente e al numero delle visite effettuate, è stato possibile eseguire una verifica puntuale delle prestazioni da erogare a ogni singolo componente delle Commissioni. Trimestralmente vengono anche predisposti prospetti dell'attività svolta nelle Commissioni Minorazioni Civili dai Medici di Medicina Generale e dai Dirigenti Medici di altre amministrazioni pubbliche, per quanto concerne la loro partecipazione nella Commissione Medica Locale Patenti di guida.

Periodicamente è fatta la verifica della completezza, funzionalità e affidabilità delle procedure informatiche con richieste di modifiche procedurali e di aggiornamento, secondo le normative di riferimento (leggi, regolamenti, direttive e procedure interne); e controlli atti a individuare eventuali inosservanze alle procedure e agli standard interni, al fine di garantire uniformità di comportamento in tutte le sedi.

4. Risk management

Sono incaricati dello svolgimento dell'attività 2 Dirigenti Medici, particolarmente esperti nel settore della valutazione della responsabilità professionale e del danno alla persona nel settore della R.C. e delle polizze assicurative private, attività che comprende la predisposizione di relazione sulla pratica relativa al sinistro, la Visita Medico-Legale, per conto della compagnia assicurativa e l'eventuale assistenza in giudizio. Tale attività prevede altresì la presenza istituzionale dei due Dirigenti alle sedute del CVS , nel corso del 2018 sono state trattate 22 pratiche.

5. Supporto alla gestione del contenzioso in tema di riconoscimento delle minorazioni civili

E' stata garantita la consulenza medico-legale, nel termine di 30 giorni dalla richiesta della S.C. Legale, per tutte le vertenze riguardanti al riconoscimento delle minorazioni civili. Compatibilmente con le possibilità, è stata assicurata la partecipazione gratuita di uno specialista in Medicina Legale alle operazioni peritali, riguardanti il 100% delle vertenze in corso. Tale partecipazione ha consentito di tutelare adeguatamente

l'azienda, fornendo circostanziate giustificazioni tecniche all'operato delle commissioni sanitarie di prima istanza. Nel corso del 2018 sono state trattate 9 richieste.

6. Visite Fiscali e Necroscopiche

La Medicina Legale ha, tra le varie competenze ereditate nel 2000 dal Servizio Igiene Pubblica, quella di garantire un servizio di: Medicina Fiscale (per gli accertamenti sanitari su lavoratori in stato di temporanea inabilità al lavoro per malattia, ex art 5 L. 300/70), dal 01/09/2017 le visite fiscali sono di competenza dell'INPS ai sensi degli artt. 18 e 22 del D.L. n. 75 del 27/05/2017, ad esclusione del personale "delle Forze armate e dei Corpi armati dello Stato e del Corpo nazionale dei vigili del fuoco"; Medicina Necroscopica (per tutte le incombenze medico legali previste dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria – D.P.R. n. 285/1990), anche attraverso un servizio di Pronta Disponibilità.

Il Regolamento di Polizia Mortuaria prevede il rilascio di un certificato di visita necroscopica tra la 15^a e la 30^a ora dalla morte.

Nel corso del 2018 sono state effettuate:

- ✓ n.16 visite fiscali;
- ✓ n.3.839 visite necroscopiche feriali e n. 534 durante la giornata festiva;
- ✓ n.135 interventi per rimozione elettrostimolatore cardiaco;
- ✓ n.16 trattamenti anti-putrefattivi;
- ✓ n.52 trasferimento salme
- ✓ n.20 seppellimento feti;
- ✓ n.7 visite domiciliari per certificazione voto elettorale;
- ✓ n.9 visite domiciliari per certificazione gravidanza a rischio.

7. Attività ambulatoriale monocratica

L'attività ambulatoriale monocratica medico-legale, concerne il rilascio di certificazioni previste dalle vigenti disposizioni di legge.

SEDE AMBULATORIALE	APERTURA SETTIMANALE	N. PRESTAZIONI 2016	N. PRESTAZIONI 2017	N. PRESTAZIONI 2018
Via Archimede 30 e Via Maggio	5 giorni + 1	5.534	5.200	3.908
Via Struppa 150	1 giorno	407	571	609
Via de Mari I B Prà	4 giorni	2.003	2.264	2.309
Piazza Pastorino	4 giorni	2.161	1.886	2.028
Recco	1 giorno	362	550	592

Dal 25/08/2018 ha cessato l'attività ambulatoriale di Via Maggio ed è stato attivato, sempre con le stesse modalità, l'ambulatorio di Genova in Via Canevari 168 A/R.

8. Attività ambulatoriale in convenzione

A seguito di convenzione con il Comune di Genova, è svolta attività di accertamento delle condizioni psico-fisiche per rilascio delle certificazioni di idoneità per il porto d'armi agli Agenti della Polizia Municipale del Comune di Genova. Gli accertamenti sono svolti da un Medico Specialista Ambulatoriale, presso l'ambulatorio del Servizio di Medicina Preventiva del Comune di Genova. Nel 2018 sono stati sottoposti a visita n. 979 agenti.

9. Attività medico legale di supporto alle istituzioni:

- Attività di formazione, per le competenze medico legali della struttura, ai medici e operatori dei Dipartimenti Ospedalieri – Università - Sanità Penitenziaria;

- Attività, su disposizione di Decreto Regionale, a supporto della Commissione individuata per la definizione del protocollo operativo per la chiusura degli OPG;
- Consulenza medico legale all'interno delle strutture aziendali;
- Accertamenti urgenti medico legali richiesti dall'Autorità Giudiziaria;
- Intervento su decessi, a richiesta degli Organi di Polizia Giudiziaria;
- Attività di consulenza e accertamenti medico legali nelle strutture carcerarie, a richiesta dei colleghi della Sanità penitenziaria;
- Gestione della medicina necroscopica durante i giorni festivi.

10. Collegi Medico-Legali

Tale attività ricomprende:

- ✓ accertamento idoneità alle mansioni del personale di vigilanza;
- ✓ accertamento idoneità o inidoneità a qualsiasi proficuo lavoro previa richiesta presentata da Società ed Enti, con corrispettivo a totale carico del richiedente.

L'attività svolta nel 2018 è la seguente:

COLLEGIO MEDICO	N° VISITE
Idoneità al Lavoro (mansioni/servizio)	68
Verifica dei requisiti psicofisici minimi per l'idoneità al porto d'armi ex art. 4, D.M. 28.04.1998 –	49
Verifica dei requisiti psicofisici per l'iscrizione nell'elenco prefettizio del personale addetto ai servizi di controllo delle attività d'intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi, ex art. 4, comma 1 lett. b), D.M. 06.10.2009 –	15
TOTALE	132

Accertamento requisiti collocamento disabili L. n. 68/1999 - Attestazione esonero test Italiano per rilascio permesso di soggiorno – Commissione terza autorizzazione donazione organi da vivente - Collegio di 2^a istanza per rilascio contrassegno disabili

L'attività di accertamento dei requisiti è eseguita da collegi medici preposti. Sono state rilasciate n. 3 certificazioni di esonero per test d'italiano e n. 1 certificazione donazione organi da vivente (D.M. della Salute 16/04/2010 n. 116). Sono stati espletati n. 41 ricorsi per rilascio di contrassegni. E' garantita altresì la presenza di un dirigente medico nelle Commissioni preposte al rilascio delle autorizzazioni per stallo privato per disabili del Comune di Genova.

11. Istruttoria istanze indennizzo ex L. n. 210/1992

L'attività svolta dalla Struttura riguardo agli adempimenti delegati dalla Regione Liguria riguarda le fasi procedurali d'istruttoria, impegno e liquidazione delle domande pervenute dagli utenti in carico a Asl 3. È effettuata attività di consulenza medico legale riguardo al contenzioso civile e l'espletamento dell'attività amministrativa di rendicontazione alla Regione e di verifica degli atti di liquidazione a supporto dei contenziosi legali.

L'attività svolta nel corso del 2018 a titolo di apertura ruolo indennizzi, una tantum, quote eredi e arretrati, e liquidazione bimestrale ai 130 indennizzati in carico a questa Azienda ha previsto un impegno di spesa pari ad € 1.270.584,71 (€ 21.237,28 arretrati anni precedenti e € 10.102,65 arretrati rivalutazione indennità integrativa speciale). Inoltre è stata corrisposta la somma di € 54.203,38 a favore di un indennizzato, ai sensi della Legge n. 229/2005.

12. Istanze di astensione anticipata dal lavoro per maternità

L'art. 5 del D.L. n.5 del 09/05/2012, recante “ Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo” ha previsto che, a decorrere dal 01/04/2012, i provvedimenti di astensione anticipata dal lavoro, per gravi complicanze della gestazione, siano emessi dalle ASL. La D.G.R. n. 825 del 06/07/2012, nel recepire la disposizione, ha individuato, tra le strutture deputate allo svolgimento di tale attività, la S.C. Medicina Legale. Tale attività comprende il rilascio del certificato medico emesso dal medico specialista in Medicina Legale e l'istruttoria amministrativa dell'istanza (ricezione della domanda tramite procedura informatica; emissione del provvedimento di astensione anticipata dal lavoro entro 7 gg. dalla ricezione della domanda, previa verifica della documentazione acquisita all'atto della visita; invio telematico del provvedimento al lavoratore, datore di lavoro, INPS (per lavoratori settore privato). Nel 2018 risultano emessi n. 1.495 provvedimenti.

13. Rilascio certificazioni a uso estensione periodo di comportamento (terapia salvavita)

Le richieste di estensione del periodo di comportamento sono inoltrate alla segreteria della Direzione per la valutazione dei requisiti previsti ai fini del rilascio di attestazione per il datore di lavoro. Nel 2018, per l'area di competenza di Asl 3, sono state istruite n. 60 pratiche per le quali si è proceduto alla valutazione medico legale ed il consequenziale iter amministrativo (ricepimento informatico della domanda; verifica della documentazione sanitaria ed amministrativa allegata - rilascio di certificazione).

S.S.D. POPOLAZIONE A RISCHIO

Attività

L'attività della struttura è incentrata sull'organizzazione di base dei tre programmi di screening oncologico di popolazione inseriti nel D. P. C. M. 29 10 2001 (screening del tumore mammario, del tumore del cervicocarcinoma e del tumore coloretale) e di ogni altra progettualità collegata alla prevenzione delle malattie cronico degenerative

Funzioni

Le funzioni di back office proprie della SSD sono: 1) gestione inviti; 2) gestione e mail; 3) gestione sito tematico; 4) gestione formazione; 5) analisi dati quali quantitativi; 6) report semestrale performance operatori; 7) survey GISMA – GISCOR – GISCI; 8) monitoraggio applicativi gestionali; 9) monitoraggio connessioni applicativi gestionali; 10) recall telefonico.

Le funzioni di front office proprie della SSD sono: 1) consegna atti sanitari; 2) colloqui / prelievi pre colonscopia; 3) informazioni sanitarie e spostamento inviti; 4) supporto operatori; 5) attivazione percorsi II livello e di Follow up post intervento.

Sede

La sede istituzionale della SSD è sita in Via B Agnese 1 c 16151 Genova

Struttura

La struttura di via B Agnese 1 c è sede di: 1) direzione organizzativa dei programmi di screening dei tumori mammario, del collo dell'utero e del colon retto e di ogni altro progetto collegato alla prevenzione delle malattie cronico degenerative; 2) ogni attività di back e front office proprie della struttura; 3) centro unico per i colloqui precolonscopici e per i prelievi ematochimici di 2° livello screening del tumore coloretale (di norma 13 accessi /die su 2 spazi ambulatoriali).

La struttura di via B Agnese 1 c annovera: 1) 3 linee telefoniche per gli utenti esterni dei tre programmi di screening: tumore mammario (010 8496411), tumore del collo dell'utero (010 8498984) , tumore coloretale (010 849898) ; 2) 1 linea telefonica per gli utenti della campagna di prevenzione cv (010849 8997); 3) 4 linee telefoniche per gli operatori interni dei tre programmi di screening : tumore mammario (010 849 8995),

tumore del collo dell'utero (010 849 8989) , tumore coloretale (010 849 8983/8999) ; 4) 18 linee telefoniche personali (v. rubrica telefonica su intranet); 5) 3 caselle di posta elettronica per gli utenti esterni dei tre programmi di screening del tumore mammario (infoscreening@asl3.liguria.it), del tumore del collo dell'utero (screeningcervice@asl3.liguria.it) e del tumore coloretale (screeningcolonretto@asl3.liguria.it) ; 6) 1 casella di posta elettronica per gli utenti della campagna di prevenzione cv (rcv@asl3.liguria.it); 7) 18 caselle di posta elettronica personale ; 8) 1 casella di posta elettronica del servizio (screening.organizzazione@asl3.liguria.it); 9) 2 linee fax una per lo screening mammario (010 849 5627) e una per gli screening del collo dell'utero e del coloretale (010 849 9055).

Formazione

Sono attivi: 1) 3 corsi FAD ad argomento screening del tumore mammario, della cervice uterina e del colon retto; 2) 1 corso di revisione interdisciplinare per personale medico su casi screen detected.

Software

Il software gestionale è "Arianna" della ditta Dedalus. È utilizzato per la gestione organizzativa dei 3 screening oncologici e per la campagna di prevenzione cv rivolta agli operatori di ASL3.

Popolazione

La quantificazione ISTAT della popolazione bersaglio 2018 sarà disponibile dalla terza settimana di luglio 2018 sul sito <http://demo.istat.it> (occorre considerare la popolazione dei comuni di : Arenzano Avegno Bargagli Bogliasco Borgofornari Busalla Camogli Campoligure Campomorone Casella Ceranesi Cogoleto Crocefieschi Davagna Fascia Fontanigorda Genova Gorreto Lumarzo Isola Del Cantone Masone Mele Montebruno Montoggio Mignanego Pieve Ligure Propata Recco Ronco scriveria Rondanina Rossiglione Rovegno Savignone Serra Riccò Sant' Olcese Sori Tiglieto Torriglia Uscio Valbrevenna Vobbia).

Personale

Le risorse umane in oggi attribuite alla SSD sono 16:

Qualifica	Full time	Part time vertic al 90%	L. 104 / 92
1 Dirigente Medico	X		X
1 Igienista – Specialista convenzionato interno	X 38 h/mese		
8 Cps – infermiere	X		
1 Cps – infermiere	X		X
1 Cps – infermiere		X	
1 Assistente sanitario	X		
1 Assistente sanitario		X	
1 Operatore sanitario	X		X
1 Collaboratore amministrativo	X		

A causa dell'emergenza Ponte Morandi, da ottobre 2018 il Medico convenzionato Sumai ha ridotto da 30 h/ sett.li a 22 h/sett.li, per favorire l'attività vaccinale nel D.S.S. 10. Da ottobre 2018 è stata trasferita per mobilità alla SSD Popolazione a Rischio 1 O.S.S.

Attività organizzativa

Al 30/09/2018 la situazione dei primi livelli dei tre screening era la seguente:

- Screening cervicocarcinoma: nel periodo gennaio – settembre gli inviti sono stati 64.374, pari al **96%**, con un adesione pari al 21%.
- Screening colonretto: nel periodo gennaio – settembre gli inviti sono stati 94.754 pari al **92%**, con un adesione pari al 23%.
- Screening mammografico: nel periodo gennaio – settembre gli inviti sono stati 39.805, pari al **73%**, con un adesione pari al 40%.

A partire da **ottobre 2018** si è provveduto a rivedere l'organizzazione dei diversi livelli dell'attività screening, e precisamente:

- **Screening cervicocarcinoma:**

- Gli inviti al primo livello di screening sono stati **66.838** nel corso del 2018.
- Nel periodo gennaio – settembre gli inviti sono stati 64.374, pari al **96%**, con un adesione pari al 21%.
- Nel trimestre ottobre – dicembre 2018 sono residuati 2474 inviti

A livello organizzativo le modifiche apportate da ottobre 2018 sono state:

- inserimento di una nuova unità OSS per incrementare l'attività di recall degli appuntamenti di primo livello ;
- rimodulazione dell'attività di primo livello richiedendo alla SSD Consultorio una programmazione annuale ;
- rimodulazione dell'attività di secondo livello con apertura annuale delle agende di prenotazione per le indagini di approfondimento

Screening primo livello	N° inviti	N° adesioni	% adesioni
2017 gennaio - dicembre	62.347	17.604	28%
2018 gennaio - settembre	64.374	13.662	21%
2018 ottobre - dicembre	66.838	18.780	28%

Nel trimestre ottobre – dicembre 2018 , nonostante sia stati eseguiti solo i residui **2.464** inviti , si evince un incremento di **5.118** adesioni

- **Screening colonretto:**

- Gli inviti al primo livello del 2018 sono stati 103.187
- Nel periodo gennaio – settembre 2018 gli inviti sono stati **94.754**, pari al **92%** ,con una adesione di 22.137, pari al 23%

A livello organizzativo le modifiche apportate da ottobre 2018 sono state:

- rimodulazione degli inviti di primo livello in modo di poter adeguare una maggior adesione agli approfondimenti nei 30 giorni;
- in accordo con il Responsabile della struttura di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva di Asl3 è stata migliorata l'offerta per le colonscopie

Screening primo livello	N° inviti	N° adesioni	% adesioni
2017 gennaio - dicembre	103.209	33.533	32%
2018 gennaio - settembre	94.754	22.137	23%
2018 ottobre - dicembre	103.187	27.066	26%

- Nel periodo ottobre – dicembre 2018 sono stati effettuati **8.433** inviti , incrementando così di **4.929** il numero di adesioni (58%)
- Nel trimestre ottobre – dicembre 2018 gli esiti positivi del primo livello sono stati 226 (ovvero 4.6% dei casi esaminati) , e i soggetti che hanno effettuato colonscopia entro i 30 giorni dopo riscontro di sangue occulto positivo sono stati 172 (**76%**)

- **Screening mammografico:**

- Gli inviti al primo livello di screening sono stati **54.308** nel corso del 2018.
- Nel periodo gennaio – settembre gli inviti sono stati 39.805, pari al **73%**, con un adesione pari al 40%.

A livello organizzativo le modifiche apportate da ottobre 2018 è stato il potenziamento del servizio di recall per gli appuntamenti di primo livello

Periodo	N° inviti	N° adesioni	% adesioni
2017 gennaio - dicembre	54.117	25.393	47%
2018 gennaio - settembre	39.805	16.079	40%
2018 ottobre - dicembre	54.308	25.220	46%

S.C. SANITÀ ANIMALE

Descrizione attività

La Sanità Animale opera all'interno del Dipartimento di Prevenzione e svolge la propria attività a tutela della salute dei cittadini attraverso l'espletamento di attività di controllo delle malattie trasmissibili degli animali, in particolare quelle zoonosiche, di controllo del benessere animale e di gestione anagrafica degli animali.

Tutte le attività istituzionalmente esercitate dalla Sanità Animale hanno come essenziale punto di partenza le specifiche normative sanitarie, che ne stabiliscono i riferimenti e i termini di competenza.

La programmazione ed il conseguente espletamento delle attività di gestione, controllo, vigilanza e campionamento traggono quindi origine da normative comunitarie, ministeriali e regionali, vengono attuate tenendo conto delle risorse disponibili e hanno come base applicativa ed operativa le diverse realtà presenti sul territorio.

La Struttura eroga prestazioni di assistenza sanitaria garantite dal S.S.N. quasi interamente ricomprese nei L.E.A. dal D.P.C.M. 12/01/2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'art. 1 c. 7 del D.Lgs. 502/1992" quali ad esempio: Sorveglianza epidemiologica e profilassi ai fini della eradicazione della malattie infettive e diffuse degli animali, Prevenzione e controllo delle zoonosi, Interventi di polizia veterinaria, Vigilanza sui concentramenti e spostamenti animali, Igiene urbana veterinaria, Lotta al randagismo e controllo della popolazione canina, Controllo delle popolazioni sinantropiche e selvatiche ai fini della tutela della salute umana e dell'equilibrio fra uomo, animale e ambiente, Sorveglianza sul benessere degli animali d'affezione, gestione delle anagrafi degli animali domestici, gestione di emergenze epidemiche e non epidemiche.

Contesto esterno

La Sanità animale opera sull'intero territorio della A.S.L. 3 "Genovese" ed ha competenza su di una popolazione animale costituita da circa 2.400 bovini, 4.750 ovicapri, 2.400 equini, 500 suini, 15.000 capi di pollame, 73.000 cani, 150.000 gatti, 750 animali esotici sottoposti a normativa CITES.

La Struttura è deputata al controllo di circa 1.100 aziende zootecniche, 700 scuderie, 950 allevamenti avicoli rurali censiti, 750 apiari, l'Acquario di Genova, un canile sanitario, 9 impianti di sperimentazione animale e detenzione di animali da laboratorio, 120 presidi sanitari veterinari per la cura degli animali d'affezione, 210 Veterinari liberi professionisti.

Contesto interno

La Struttura ha due sedi situate a:

- Genova Sestri Ponente in Via San Giovanni Battista 48;

- Genova Struppa c/o Palazzo della Salute Doria in Via Struppa 150.

Sono inoltre attivi 2 uffici territoriali che operano un giorno ogni 2 settimane, rispettivamente a:

- Rossiglione c/o l'ex ospedale Barigione Pizzorni in via Roma 36;
- Ronco Scrivia in frazione Borgo Fornari via Trento Trieste 130.

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

Personale	31/12/2017	31/12/2018	Delta
Dirigenti Veterinari	8	9	+1
Amministrativi	5	5	0
Personale Tecnico	0	0	0
Assistenti / Operatori CED / Operatori Tecnici	7	6	-1
Veterinari specialisti ambulatoriali	2	1	-1
Totale	22	21	-1

Rispetto alla dotazione in servizio al 31/12/2017 vi è stata la complessiva riduzione di una unità e ciò ha incrementato i disagi conseguenti alla carenza di personale.

A partire dal 01/12/2019 è stata assegnata la responsabilità della S.S.D. Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, determinano la seguente divisione di competenze:

S.C. Sanità Animale

- Profilassi delle zoonosi e delle altre malattie infettive, infestive e diffuse degli animali soggette a misure di polizia veterinaria;
- Programmi di bonifica sanitaria e di eradicazione delle malattie di interesse antropozoonosico e zoonosario; epidemiologia delle malattie infettive, infestive e diffuse nonché di altre patologie animali in attuazione di programmi nazionali o regionali;
- Gestione delle anagrafi animali;
- Lotta al randagismo, gestione del canile sanitario e controllo delle popolazioni di animali d'affezione randagi;
- Benessere degli animali d'affezione e degli animali esotici, gestione degli esposti relativi ad inconvenienti igienici connessi alla presenza di tali animali;
- Idoneità igienica e strutturale degli impianti di allevamento e detenzione degli animali d'affezione e degli animali esotici;
- Igiene urbana veterinaria;
- Controllo su strutture commerciali di animali d'affezione e di animali esotici;
- Controllo su presidi sanitari veterinari;
- Vigilanza su fiere, mercati, concentrazioni e spostamenti animali;
- Decessi degli animali d'affezione e degli animali esotici;
- Controllo delle popolazioni sinantropiche e selvatiche ai fini della tutela della salute umana e dell'equilibrio fra uomo, animale e ambiente;
- Interventi di polizia veterinaria;
- Gestione di emergenze epidemiche e non epidemiche.

S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

- Idoneità igienica e strutturale degli impianti di allevamento e detenzione degli animali da reddito e degli equini;
- Igiene zootecnica;
- Vigilanza e controllo su tutta la filiera di produzione del latte vaccino ed ovi-caprino e sui caseifici annessi registrati ai sensi del reg. CE 852/2004;
- Produzione primaria di miele e uova;

- Benessere degli animali da reddito e gestione degli esposti relativi ad inconvenienti igienici connessi alla presenza di tali animali;
- Benessere degli animali impiegati nella sperimentazione;
- Benessere animale durante il trasporto, registrazione dei mezzi adibiti al trasporto di animali;
- Alimentazione animale, produzione ed uso di mangimi ed integratori, gestione del Piano Nazionale Alimentazione Animale;
- Farmacovigilanza e farmacovigilanza sulla distribuzione ed impiego del farmaco veterinario;
- Ricerca residui sostanze illecite e contaminanti sugli animali destinati alla produzione di alimenti, gestione del Piano Nazionale Residui;
- Riproduzione animale naturale e/o artificiale, stazioni di monta;
- Decessi degli animali da reddito e degli equini;
- Impianti di raccolta, smaltimento, trasformazione e commercializzazione dei sottoprodotti di origine animale;
- Attività conseguenti a Sistema Rapido di Allerta.

Attività anno 2018 versus anno 2017

La tabella che segue elenca i dati di attività, suddivisi per macro-tipologia di prestazione, che sono stati complessivamente svolti dalla Sanità Animale nel corso dell'anno 2018, raffrontati con quelli dell'anno 2017.

Al fine di esplicitare in maniera più minuziosa le tipologie ed il numero delle singole prestazioni erogate, si allega separatamente un elenco dettagliato delle stesse prestazioni con l'indicazione del delta relativo ad ogni singola voce.

	Macro-tipologie di prestazioni e attività	Anno 2017	Anno 2018	Delta %
A	Focolai	3	3	0,00%
B	Ispesioni / Sopralluoghi	2.519	2.622	4,09%
C	Diagnosi	165	163	-1,21%
D	Campionamenti d'organo e/o generici	138	148	7,25%
E	Gestione spoglie animali	570	363	-36,32%
F	Campionamenti ematici	5.879	6.569	11,74%
G	Certificati rilasciati	656	1.453	121,49%
H	Autorizzazioni	155	122	-21,29%
I	Pratiche e adempimenti sanitari	8.375	7.659	-8,55%
K	Controlli sanitari	270	237	-12,22%
L	Provvedimenti Polizia Amministrativa e Giudiziaria	113	110	-2,65%
M	Riconoscimenti, Audit e revisione procedure	8	9	12,50%
N	Registrazioni	60	63	5,00%
O	Gestioni anagrafiche	18.387	17.826	-3,05%
P	Pratiche ambulatoriali	618	586	-5,18%
Q	Rilascio passaporti	1.566	1.519	-3,00%
R	Prove diagnostiche	993	1.500	51,06%
S	Interventi chirurgici	0	0	0,00%
T	Campionamenti Alimenti e Mangimi	64	72	12,50%
U	Attività di formazione	13	6	-53,85%
V	Segnalazioni / richieste pervenute	2.590	2.332	-9,96%
Z	Segnalazioni inoltrate	621	549	-11,59%

IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Descrizione attività

L' Igiene Alimenti di Origine Animale ha come obiettivo istituzionale la tutela della salute della popolazione attraverso la prevenzione dei rischi legati alla produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati. L'attività si espleta attraverso controlli ufficiali sulla filiera degli alimenti di origine animale sulla base di:

- Attività programmate sulla base di piani ministeriali, regionali e del Piano della prevenzione: attività tutte ricomprese nel D.P.C.M. 12/01/2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza...omissis." - All. 1 "Prevenzione collettiva e Sanità pubblica" - punto E) "Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori".
- Attività non programmate a seguito di segnalazioni dal sistema di allerta comunitario (IRASSF), segnalazione da parte di altri enti o consumatori.

Le verifiche vengono effettuate lungo tutta la filiera di produzione grazie a un controllo integrato che comprende molteplici aspetti igienico-sanitari relativi all'alimento in tutte le fasi: produzione, lavorazione, confezionamento, distribuzione, deposito, vendita e somministrazione e gli aspetti precedenti alla produzione di un alimento relativi alla salute e al benessere degli animali destinati ad essere successivamente trasformati in alimento. L'Igiene Alimenti di Origine Animale effettua anche su richiesta sia degli Operatori del Settore Alimentare, quali istruttorie per il riconoscimento di stabilimenti ai sensi del Reg (CE) 853/04, rilascio di certificazione ai fini dell'esportazione di alimenti di origine animale, che su richiesta di privati (es macellazioni domiciliari).

Contesto esterno

I confini territoriali della struttura corrispondono ai confini della ASL 3 "Genovese", che ha caratteristiche territoriali diverse:

- una vasta area metropolitana con una concentrazione di servizi, esercizi commerciali, zone industriali;
- un vasto entroterra con orografia complessa caratterizzata da rapido passaggio dalle zone urbane costiere densamente popolate ad aree montane con presenza residuale, ma talora significativa, di attività d'allevamento e piccoli stabilimenti produttivi.

Le attività alimentari soggette a Controllo Ufficiale da parte della struttura sono le seguenti

Attività alimentari registrate e riconosciute (Reg. CE 852/2004):

Attività alimentari di cui al Reg. CE 852/2004	Unità ANNO 2017	Unità ANNO 2018	Delta (%)
MS.000.200 - Pesca attività Registrate (imbarcazioni)	5	4	-20,0
MS.000.400 - Produzione alimenti in allevamenti - Vendita diretta LATTE crudo	3	4	33,3
MS.040.200 - Macellazione avicunicoli presso aziende agricole e agriturismi	3	5	66,7
MS.040.300 - Lavorazione e trasformazione di carne, prodotti a base carne	315	370	17,5
MS.040.400 - Lavorazione e trasformazione di prodotti della pesca	57	57	0,0
MS.040.500 - Raccolta e lav. prodotti dell'apiario (lab. smielatura)	20	25	25,0
MS.040.500 - Raccolta e lav. prodotti dell'apiario (primaria di competenza SC SA)	4	1	-75,0
MS.040.600 - Produzione prodotti a BASE DI LATTE (impianti non riconosciuti)	26	28	7,7
MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito Alimenti diversi	10	13	30,0
MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito CARNI	1	2	100,0
MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito LATTE e FORMAGGI	10	10	0,0
MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito PROD. ITTICI	15	15	0,0
MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito UOVA	3	3	0,0
MS.060.100 - Intermediari, Brokers - Comm. ingrosso senza deposito	36	42	16,7
MS.060.200 - Commercio al dettaglio di alimenti	888	865	-2,6
MS.060.200 - Vendita carni confezionate in az. agricole	39	43	10,3
MS.060.200 - Vendita formaggi in az. agricole	1	1	0,0

MS.060.400 - Distributori di latte crudo	14	11	-21,4
MS.090.100 - Trasporto conto terzi alimenti a temperatura controllata	8	8	0,0
MS.090.100 - Trasporto conto terzi alimenti in cisterna	4	4	0,0

Punti di sbarco	Unità ANNO 2017	Unità ANNO 2018	Delta (%)
Arenzano	1	1	-
Bogliasco	1	1	-
Camogli	1	1	-
Genova (Darsena, Prà, Multedo, Nervi, Boccadasse, Vernazzola)	6	6	-

Attività alimentari di cui al Reg. CE 853/2004	Unità ANNO 2017	Unità ANNO 2018	Delta (%)
Stabilimenti preparazioni carni	1	vedi sotto	-
Stabilimenti Produzioni a base carne	10	vedi sotto	-
Stabilimenti Sezionamento carni	10	vedi sotto	-
Stabilimenti Sezionamento carni bianche	2	vedi sotto	-
Cash & Carry	4	vedi sotto	-
Stabilimenti Lavorazione prodotti ittici	14	vedi sotto	-
Stabilimenti Lavorazione prodotti lattiero caseari	1	vedi sotto	-
Stabilimenti Sezionamento formaggi	4	vedi sotto	-
Centro imballaggio uova	2	vedi sotto	-
Centro imballaggio e deposito uova	1	vedi sotto	-
Depositi all'ingrosso riconosciuti	14	vedi sotto	-
Sez. 0 - Centro di Riconfezionamento	vedi sopra	10	-
Sez. 0 - Deposito frigorifero Generale	vedi sopra	41	-
Sez. 0 - Mercato Ittico all'ingrosso	vedi sopra	1	-
Sez. 8 - Prodotti della Pesca - Mercato ingrosso	vedi sopra	1	-
Sez. 1 - Macello	12	11	-8,3
Sez. 1 - Sezionamento carni ungulati domestici	vedi sopra	15	-
Sez. 2 - Sezionamento Carni di pollame e lagomorfi	vedi sopra	3	-
Sez. 5 - Laboratorio Carni Macinate	vedi sopra	1	-
Sez. 5 - Laboratorio Preparazione di Carni	vedi sopra	3	-
Sez. 6 - Trasformazione Prodotti a base di Carne	vedi sopra	16	-
Sez. 8 - Locale cernita e sezionamento prodotti della pesca	vedi sopra	11	-
Sez. 8 - Stabilimenti trasformazione prodotti della pesca	vedi sopra	11	-
Sez. 9 - Stabilimenti trasformazione latte crudo e derivati	vedi sopra	1	-
Sez. 10 - Centro Imballaggio Uova	vedi sopra	3	-
Sez. 13 - Stabilimenti trasformazione stomaci, vesciche	vedi sopra	1	-

Contesto Interno

L' Igiene Alimenti di Origine Animale opera su 2 sedi:

- ✓ Viale Virginia Centurione Bracelli 241 r
- ✓ Via S. Giovanni Battista 48 canc. a Sestri Ponente

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

Personale	31/12/2017	31/12/2018	Delta (%)
Dirigenti veterinari	9	9	-
Operatore tecnico - CED	0	0	-
Ausiliario specializzato	0	0	-
Personale amministrativo	5		-

Attività anno 2018

La tabella sotto riportata rappresenta in sintesi i dati relativi alle principali attività svolte durante il 2018 dal personale afferente alla Struttura Complessa suddivise tra prestazioni programmate dalla Struttura e attività effettuate su richiesta degli OSA (*Operatore del Settore Alimentare*).

L'introduzione di un nuovo sistema di rendicontazione previsto dalla CSR 212/2016 ha comportato modifiche nella registrazione delle attività di controllo ufficiale espletate, per cui alcuni dati non sono direttamente confrontabili con i dati di attività degli anni precedenti che risultavano aggregati con criteri differenti.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI PROGRAMMATE	DATI DI ATTIVITÀ	N . I S P E Z I O N I		%
		ANNO 2017	ANNO 2018	VARIAZ.
Produttori, confezionatori e produzione primaria	n. ispezioni in impianti riconosciuti	699	1112	10,0
Ispezioni e controlli c/o Mercato Ittico di Genova, riconosciuto CE	n. ispezioni	51		
Ispezioni e controlli c/o depositi ingrosso riconosciuti e registrati (anche lattiero caseari)	n. ispezioni in stabilimenti	261		
Campionamenti ufficiali (totale)	campionamenti effettuati	427	397	-7,0
Interventi di vigilanza programmata c/o attività soggette a registrazione	n. interventi effettuati	255	563 (rendicontati secondo CSR 212/16 per attività controllata)	120,8
AUDIT su stabilimenti	n. Audit	28	24 stabilimenti auditati con valutazione di 32 attività	-14,3
Audit art 4.6 Reg(CE) 882/04 (audit autorità competente)	n. Audit	2	2	-
TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE SU RICHIESTA	DATI DI ATTIVITÀ	N . I S P E Z I O N I		%
		ANNO 2017	ANNO 2018	VARIAZ.
Istruttorie per la registrazione di depositi all'ingrosso, esercizi di vicinato, vendita su aree pubbliche	n. istanze	145	125	-13,8
Istruttorie per il riconoscimento CE	n. istanze	19	24	26,3
Ispezione sanitaria ante e post mortem c/o stabilimenti di macellazione	n. 15 stabilimenti CE	440	385	-12,5
Ispezione sanitaria ante e post mortem per macellazioni domiciliari	n. macellazioni domiciliari	60	30	-50,0
Accertamenti di non commestibilità	n. istanze	3	0	-100,0
Interventi di vigilanza d'urgenza per Allerta Sanitario, segnalazioni, reclami, etc.	n. segnalazioni gestite	95	108	13,7
Controlli su merci importate per disposizione degli uffici UVAC e PIF	n. controlli	53	57	7,6
Notizie di reato	n. notizie	8	2	-75,0
Certificazioni per export	n. istanze	909	876	-3,6
Sanzioni amministrative	n. sanzioni	20	18	-10,0

La corretta e puntuale attività amministrativa ha permesso di monitorare le prestazioni a pagamento ottenendo i risultati rappresentati nella seguente tabella:

Normativa/attività di riferimento	importi totali in €		% VARIAZ.
	ANNO 2017	ANNO 2018	
D. Lgs. 194/2008 Finanziamento delle ispezioni e dei controlli veterinari	120.060,97	115.836,72	-3,5
Fatturazioni da D.G.R. 208/01 per compiti in tema di sanità veterinaria conferiti alle Regioni dal D.P.C.M. 26/05/00	2.508,00	4.707,50	85,7
Fatturazioni da tariffario Regionale per accertamenti igienici espletati nell'interesse dei privati (comprensivi di macellazioni uso privato e certificati per l'esportazione di alimenti di origine animale)	63.785,00	57.033,00	-10,6
Fatturazione da Deliberazione n. 282 del 17/03/2005 per aggiornamento dell'anagrafe bovina nell'interesse dei privati	573,00	331,00	-42,2
Fatturazioni da verbali contravvenzionali	42.166,00	32.500,00	-22,9
TOTALI	229.092,97	210.408,22	-8,2

Rafforzamento delle attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

Attività di Coordinamento Istituzionale

Per l'anno 2018 sono stati programmati controlli in collaborazione con altri Enti del Tavolo Interdipartimentale della Regione Liguria (Capitaneria di Porto, Polizia Stradale).

Nel corso del 2018 stati effettuati n. 5 ispezioni programmate con la Capitaneria di Porto, n° 1 ispezioni con la Polizia Stradale

Implementazione dei sistemi anagrafici OSM e OSA registrati ai sensi Reg. CE 852/2004

Nel corso del 2018 è stato completato l'inserimento delle anagrafiche delle attività registrate ai sensi del Reg. (CE) 852/04 di competenza della SC Igiene Alimenti di Origine Animale sul portale ministeriale SINVSA.

IGIENE E SANITÀ PUBBLICA

Descrizione di attività

La Struttura tutela la salute collettiva e promuove la salute attraverso la diffusione di stili di vita sani, intervenendo nella prevenzione delle malattie infettive e diffuse nonché dei fattori di rischio connessi con l'inquinamento ambientale o presenti negli ambienti di vita. Per raggiungere tali obiettivi strategici si avvale delle seguenti funzioni (deliberazione N. 611-05/12/2018):

- Sorveglianza epidemiologica sul rischio di diffusione di malattie infettive;
- Predisposizione di sistemi di risposta ad emergenze di origine infettiva;
- Interventi di controllo della diffusione delle malattie infettive e diffuse;
- Realizzazione del Piano Nazionale Vaccini e del Piano Regionale delle vaccinazioni;
- Medicina dei viaggi e delle migrazioni;
- Tutela della salute nell'ambito delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali: attività legate alla L.R. n° 20/1999 e alla L.R. n° 9/2017;
- Tutela della salute delle comunità: pareri e controlli relativi a scuole, asili nido, strutture recettive, locali pubblici;
- Tutela della salute negli ambienti di vita: controllo del rispetto delle norme vigenti in tema di rapporto tra ambiente e salute, con riferimento ad attività produttive, industrie insalubri, attività artigianali;
- Comunicazione del rischio in sanità pubblica, in riferimento ai temi di competenza;
- Tutela della salute collettiva negli ambienti aperti e confinati;

Contesto esterno

I confini territoriali della Struttura corrispondono a quelli in cui è compreso il territorio della ASL 3 "Genovese", all'interno del quale viene assicurato il coordinamento degli interventi sanitari, nonché le prestazioni di cui alla L.R. 12/2006.

Il totale degli abitanti di riferimento, al 1° gennaio 2018, è di 703.120 (dati ISTAT) e la tabella sottostante mostra le variazioni dei seguenti indicatori riferiti ad ogni Comune rispetto ad ASL3 e al dato italiano.

Definizione degli indicatori

Indice di	Formula matematica	Riferimento percentuale	Quesito
INV: Invecchiamento	$P_{65 \text{ ed oltre}} / P_{\text{tot}}$	ogni 100 abitanti	Quantità over 64
IVEC: Vecchiaia	$P_{65 \text{ ed oltre}} / P_{0-14}$	ogni 100 under 14	Quantità over 64
GV: Grandi vecchi	$P_{85 \text{ ed oltre}} / P_{\text{tot}}$	ogni 100 abitanti	Quantità over 84
IDD: Demografico di Dipendenza	$P_{0-14} + P_{65 \text{ ed oltre}} / P_{15-64}$	ogni 100 persone autonome (15-64)	Quante persone non in età da lavoro
ISPA: Struttura della popolazione attiva	P_{40-64} / P_{15-39}	ogni 100 lavoratori giovani (15-39)	Quantità lavoratori di esperienza (40-64)
IRP: Ricambio popolazione	P_{60-64} / P_{15-19}	ogni 100 giovani stanno	Quantità lavoratori

		per entrare nel lavoro	stanno per uscire (60 - 64) dal lavoro
ICFD: Carico di figli per donna feconda	$P_{0-4} / P_{femminile\ 15-44}$	ogni 100 donne in età fertile (15 - 44)	Quanti bambini sotto i 4 anni
TN: Natalità (Tasso) *Tasso di natalità calcolato con residenti 1 anno	nati vivi/ P_{totale}	ogni 1000 abitanti	Quanti nati vivi

ASL 3 Indicatori Demografici Popolazione 1° Gennaio 2018 fonte <http://demo.istat.it/>

Comuni	Residenti	INV	IVEC	GV	IDD	ISPA	IRP	ICFD	TN*
Arenzano	11.478	34,5%	388,2%	7,8%	43,4%	174,8%	173,2%	23,0%	5,14
Avegno	2.504	28,2%	281,3%	5,3%	38,2%	184,2%	150,8%	21,3%	3,99
Bargagli	2.700	27,7%	306,6%	5,5%	36,7%	186,7%	147,0%	23,0%	4,44
Bogliasco	4.462	35,0%	431,5%	8,0%	43,1%	179,1%	173,7%	21,4%	4,71
Busalla	5.545	32,0%	413,3%	7,0%	39,8%	163,3%	172,2%	19,9%	5,59
Camogli	5.300	36,7%	506,8%	8,2%	44,0%	181,7%	185,4%	22,8%	4,91
Campoligure	2.885	34,7%	429,6%	8,5%	42,8%	164,9%	168,6%	18,6%	3,47
Campomorone	6.849	34,4%	429,9%	8,7%	42,4%	171,9%	144,5%	19,6%	2,92
Casella	3.136	30,3%	307,1%	5,5%	40,1%	186,1%	167,6%	22,6%	5,42
Ceranesi	3.797	29,8%	328,4%	5,8%	38,9%	175,1%	148,1%	19,0%	5,53
Cogoleto	9.123	32,9%	359,5%	7,1%	42,1%	175,4%	160,7%	24,1%	4,93
Crocefieschi	541	37,3%	577,1%	9,4%	43,8%	259,6%	445,5%	17,9%	1,85
Davagna	1.905	32,6%	408,6%	6,7%	40,6%	198,7%	219,7%	22,6%	5,25
Fascia	71	66,2%	***	28,2%	66,2%	237,5%	500,0%	0,0%	0,00
Fontanigorda	264	49,6%	1091,7%	15,5%	54,2%	197,6%	350,0%	20,8%	0,00
Genova	580.097	32,3%	363,9%	7,8%	41,2%	161,4%	155,9%	22,9%	6,40
Gorreto	93	61,3%	1900,0%	30,1%	64,5%	620,0%	700,0%	20,0%	0,00
Isola del Cantone	1.488	35,6%	424,0%	7,8%	44,0%	158,1%	208,5%	25,1%	6,72
Lumarzo	1.527	34,8%	465,8%	7,9%	42,2%	192,5%	155,2%	19,5%	2,62
Masone	3.694	30,6%	350,6%	7,6%	39,3%	155,7%	154,3%	20,6%	4,60
Mele	2.708	28,5%	285,2%	6,7%	38,6%	179,2%	210,5%	25,9%	4,06
Mignanego	3.607	30,6%	317,9%	6,8%	40,2%	177,5%	155,6%	21,0%	5,82
Montebruno	231	37,7%	435,0%	8,7%	46,3%	228,2%	200,0%	30,4%	0,00
Montoggio	1.993	31,5%	421,5%	7,8%	39,0%	192,5%	171,4%	19,9%	4,52
Pieve Ligure	2.497	33,2%	320,5%	6,5%	43,6%	196,1%	187,8%	28,7%	4,41
Propata	136	40,4%	611,1%	10,3%	47,1%	225,0%	250,0%	23,1%	0,00
Recco	9.683	35,1%	420,1%	8,1%	43,5%	170,6%	156,5%	21,9%	6,51
Ronco Scrivia	4.365	31,6%	330,9%	7,3%	41,2%	166,3%	180,6%	23,7%	6,41
Rondanina	60	50,0%	3000,0%	15,0%	51,7%	181,8%	300,0%	0,0%	0,00
Rossiglione	2.693	36,2%	405,8%	8,5%	45,1%	191,5%	211,1%	26,8%	4,46
Rovegno	511	39,9%	680,0%	11,2%	45,8%	204,1%	262,5%	27,1%	7,83
Sant'Olcese	5.911	32,1%	327,8%	7,0%	41,9%	181,9%	159,1%	25,7%	5,92
Savignone	3.112	29,3%	332,5%	5,6%	38,1%	170,5%	171,7%	21,4%	4,82
Serra Riccò	7.826	30,8%	303,3%	6,0%	40,9%	179,0%	179,0%	24,6%	6,52
Sori	4.112	33,9%	378,0%	7,7%	42,9%	181,3%	161,2%	21,8%	5,35
Tiglieto	538	43,9%	1072,7%	9,5%	48,0%	206,4%	158,3%	8,9%	0,00
Torriglia	2.270	34,3%	492,4%	7,9%	41,2%	231,1%	272,1%	20,3%	3,96
Uscio	2.222	32,6%	329,5%	8,5%	42,5%	193,1%	165,2%	30,9%	8,55

Valbrevenna	788	33,0%	541,7%	5,7%	39,1%	201,2%	139,5%	26,0%	5,08
Vobbia	398	43,2%	1323,1%	11,1%	46,5%	261,3%	108,3%	10,0%	2,51
ASL 3 Genovese	703.120	32,4%	366,3%	7,7%	41,3%	164,2%	158,3%	22,8%	6,18
Italia	60.483.973	22,6%	168,9%	3,5%	35,9%	137,2%	130,4%	23,6%	7,54

Contesto Interno

La struttura opera su due sedi principali: Via Frugoni, n. 27 e Via Operai, n. 80 Fiumara, e le seguenti sedi ambulatoriali: **Prà “Villa de’ Mari”** Via de’ Mari 1b – **Pegli Nuovo Palazzo della Salute Martinez** Via Pegli,41 - **Arenzano** P.za Golgi GH (poliambulatorio specialistico) - **Masone** Via Massolo, 1 - **Sestri Ponente** Via Soliman, 7 (ex Manif. Tabacchi) - **Sampierdarena** Palazzo della Salute "Fiumara" Via Operai, 80 – **Rivarolo**, via Canepari 64 - **Bolzaneto** Via Bonghi, 6 - **Borgo Fornari** C.so Trento e Trieste, 130 - **S. Fruttuoso** Via Archimede, 30 A - p 1° - **Struppa** Palazzo della Salute "Doria" ViaStruppa,150- **Sturla** Via Bainsizza, 42 - **Recco** Via Bianchi, 1 (ex Osp. Recco)- **Torriglia**, Via della Provvidenza 60.

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

Figure professionali	II SEM 2017	II SEM 2018	Delta % 2017/2018	note
Dirigenti medici	15	15	///	Dott.ssa Saporita trasferita al Dip. Prev. dal 1.10.2018 Dott.ssa Superina in pensione da dic. 2018 Dott. Culotta e dott.ssa Fortini trasferiti S.S.D. Epidemiologia dic. 2018
Dirig. Sanitari - biologi	1	1	///	
Infermieri	1	1	///	
Assistenti sanitari	8	10	+ 25 %	
Ausiliari	1	0	-100 %	
Tecnici della prevenzione	6	6	0	
Tecnici della prevenzione Coord.	1	1	0	
Operatori Tecnici disinfettori	3	4	+33,33%	
Assistenti tecnici	1	1	0	
Coadiutori amministrativi	2	2	0	La Sig.ra Oliva trasferita S.S.D. Epidemiologia dic. 2018
Coadiutori amm.vi esperti	0	0	0	
Assistenti amministrativi	7	7	0	La Sig.ra Agostino trasferita S.S.D. Epidemiologia dic. 2018
Collaboratori amministrativi	0	0	0	
Totale	46	48	+ 4,35 %	

Attività

Il complesso delle varie attività svolte è riportato di seguito, in tabelle suddivise per tipologia.

Le attività svolte sono brevemente commentate singolarmente nella colonna “note” ovvero per gruppi al termine delle tabelle.

TUTELA SALUTE AMBIENTI DI VITA

	II semestre 2017	II semestre 2018	Delta %	Anno 2017	Totale Anno 2018	Delta % anno 2017-2018	note
Pareri per Industrie non insalubri	47	36	+67,86	126	126	+34,04	
Pareri per industrie insalubri	10	7	+11,11	16	16	-42,86	
Comunicazioni rese ai titolari delle industrie insalubri e non insalubri	64	209	-17,95	175	175	-12,06	
Pareri per scarichi industriali in corpo idrico superficiale ai sensi della LR 43/95	2	2	///	5	5	-16,67	
Valutazione acque marine	225	204	+36,36	323	323	+31,84	
Pareri per emissioni in atmosfera	2	///	///	3	///	///	
Pareri ai sensi del D. Lgs 59/2013 (AUA)	46	98	///	106	136	+47,32	
Censimento amianto	2010	89	+1870%	6012	3089	-70,01	Le notifiche devono pervenire entro il 31/05. Nel 2018 solo notifiche amianto friabile
Autorizzazioni integrate ambientali	1	2	+100 %	2	3	+ 50,00 %	
Commissione P. V. Carburanti	7	9	+28,57 %	13	14	+7,69 %	
Suolo e abitato	290	205	+116,42	530	530	+34,18	Il 25% delle pratiche sono state istruite e condotte con A.G., Procura, Prefettura, Comune di Genova. Il restante 75% ha riguardato problematiche non rilevanti per la Salute Pubblica.
Vigilanza e ispezioni asilo nido	22	1	+95,45 %	47	28	- 40,43 %	Dal II semestre 2018 l'attività inerente le strutture per la prima infanzia sono di competenza di Alisa
Commissione Gas Tossici	///	4	Non applicabile	///	7	Non applicabile	

PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE

	I semestre 2017	II semestre 2017	Totale 2017	I semestre 2018	II semestre 2018	Totale 2018	Delta % 2017/2018	
Vaccinazioni attività ambulatoriale ordinaria	42.207	41.952	84.159	42.494	36.128	78.622	-6,58 %	La diminuzione delle sedute vaccinali è da attribuirsi alla avvenuta regolarizzazione dei cicli vaccinali secondo i disposti della Legge 119/2017. Tale attività si è svolta prevalentemente nel I° semestre 2018, periodo in cui erano attivi 2 ambulatori straordinari dedicati al recupero dei soggetti inadempienti, ora non più in essere.
Vaccinazioni Campagna Influenza	////	15.791	15.791	////	19.989	19.989	+26,58 %	La Campagna Influenza si svolge nel II semestre dell'anno
Dosi di vaccini gestite (ricezione, stoccaggio, conservazione, movimentazione, controllo, smaltimento)	129.628	268.641	398.269	129.714	201.203	330.917	-16,91 %	I terminali della gestione dei vaccini sono costituiti da Ambulatori A.S.L., MMG, PLS, Presidi Ospedalieri, DISSAL
Percentuale di dosi di vaccino scartata (per scadenza, stress termico, conservazione non idonea)	1,40%	1,25%	1,30%	1,60%	1,20%	1,40%	+7,69 %	
Prelievi per accertamenti diagnostici e tests tubercolinici	618	965	1583	445	341	786	- 50,35 %	Il dato è soggetto a variazioni strettamente legate alla tipologia delle notifiche. La diminuzione rilevante dei tests tubercolinici nel 2018 rispetto agli anni scorsi è dovuta all'interruzione degli arrivi degli immigrati dall'Africa, avvenuta nei primi mesi dell'anno che ha comportato riduzione dei casi di TBC
Consulenze per motivi di profilassi (escluso medicina dei viaggi)	7340	10.374	17.714	9574	13.847	23.421	+ 32,22 %	
Indagini epidemiologiche per malattie infettive	1069	929	1998	927	798	1725	- 13,66 %	
Interventi di profilassi su comunità	66	47	113	25	20	45	- 60,18 %	Gli interventi sono stati effettuati a seguito di notifica di malattie a rischio epidemico. Nel caso sia previsto dalle linee guida in materia, nell'ambito degli interventi, viene effettuata vaccinoprofilassi. La diminuzione rilevante nel 2018 rispetto agli anni precedenti è dovuta principalmente all'interruzione degli arrivi degli immigrati dall'Africa, avvenuta nei primi mesi dell'anno.
Certificati ad uso Adozione	75	62	137	68	70	138	+ 0,73 %	Ciascun certificato comporta da tre a cinque accessi ambulatoriali
Consulenze per medicina del viaggiatore	584	690	1274	742	834	1576	+23,70 %	
Profilassi antimalarica	222	193	415	301	304	605	+45,78 %	
Richieste di controlli al rientro dal viaggio	8	10	18	9	9	18	///	

PARERI IGIENICO SANITARI SU ATTIVITA' COMMERCIALI ARTIGIANALI E DI SERVIZIO

	II semestre 2017	II semestre 2018	Delta %	anno 2017	anno 2018	Delta %	note
Estetisti, parrucchieri, tatuaggi e piercing	68	89	+30,8 %	151	166	+9,93 %	
Palestre	1	1	///	1	1	///	
Alberghi e strutture extra alberghiere	21	7	-66,67 %	69	12	-82,61 %	
Scuole	4	8	+100 %	9	9	///	
Aule per uso scolastico	5	11	+120 %	16	15	-6,25 %	
Rilascio nulla osta a farmacie, fitosanitari, produzione e deposito cosmetici ,presidi, piscine etc	37	184	+397,30 %	73	268	+ 267,12 %	
Pareri per apertura asili nido e servizi integrativi	11	7	-36,36 %	21	20	- 4,54 %	
Consulenze rese a tecnici e titolari per l'apertura di asili nido e servizi integrativi	32	9	-71,88 %	57	36	-36,84 %	
Disinfezione/disinfestazione	183	251	+ 37,16 %	373	468	+25,47 %	

ATTIVITÀ RELATIVA A STRUTTURE SANITARIE, SOCIO SANITARIE E SOCIALI (L.R. 20/99 e LR /2017)

	II semestre 2017	II semestre 2018	Delta %	anno 2017	anno 2018	Delta %	Note
Consulenze dirette a tecnici o titolari	21	13	-38,10 %	49	27	-44,90 %	
Pareri preventivi	18	26	+ 44,44 %	26	56	+ 115,38 %	
Sopralluoghi per vigilanza straordinaria	///	14	Non applicab.	2	16	+ 700 %	Sopralluoghi congiunti con i componenti della Commissione Comunale L.R.20/99 (altre SS.CC. e del Comune)
Coordinamento Commissioni comunali	15	7	-53,33 %	25	16	- 36,00 %	
Numero di partecipazioni a sedute	30	13	- 56,67 %	69	23	-66,67 %	
Sopralluoghi per istruttoria autorizzativa o vigilanza ordinaria	55	65	+ 18,18 %	118	122	+ 3,39 %	
Pareri in sede di Commissione	63	160	+ 153,97 %	134	232	+ 73,13 %	
Trasporti sanitari in emergenza/urgenza (sedi e mezzi)	17	1	- 94,12 %	37	4	- 89,19 %	
Trasporti sanitari in emergenza/urgenza Tavoli di lavoro ASL/Regione/118	6	4	- 33,33 %	16	4	- 75,00 %	
Tavolo di lavoro c/o ALISA L.R. 9/2017	///	2	Non applicabile	///	2	Non applicabile	

ALTRE ATTIVITÀ SANITARIE E SOCIALI

	II semestre 2017	II semestre 2018	Delta %	anno 2017	anno 2018	Delta %	note
Tutela attività sportive agonistiche (L.R. 38/96)	2	///	-100 %	3	///	-100 %	autorizzazioni rilascio dei certificati di idoneità sportiva da parte di Medici specialist
Studi medici, libero-professionali e professioni sanitarie	40	43	+7,50 %	83	92	+10,84%	
Pareri strutture accoglienza migranti	///	8	Non applic.	///	10	Non applic.	

COMMISSIONI CON ENTI DIVERSI (escluse Commissioni L.R. 20/99)

	II semestre 2017	II semestre 2018	Delta %	anno 2017	anno 2018	Delta % anno 2017-2018	note
Partecipazioni a Commissioni Pubblico spettacolo	14	26	+85,17%	36	57	+ 58,33 %	
Pareri in Commissione Pubblico spettacolo	11	29	+163,64%	43	69	+60,47 %	
Partecipazioni a Conferenze dei servizi ex D. Lgs. 152/2006	3	4	+33,33%	13	5	-61,54 %	Nel II° semestre 2016 le Conferenze dei Servizi vengono svolte ai sensi dell'art.4, comma 7 del DPR 59/2013 in forma semplificata con modalità asincrona
Pareri in Conferenze dei servizi ex D. Lgs. 152/2006	10	4	-60 %	13	5	-61,54 %	
Tavoli di lavoro ASL3/Prefettura Ai sensi del Dlgs 105/2015	1	2	+100%	21	4	-80,95 %	Nel I° semestre 2018 la Prefettura ha quasi completato quanto richiesto dal Dlgs 105/2015(Consultazioni popolari)
Tavolo di lavoro ASL3/Regione Liguria Osservatorio Ambiente	5	3	-40 %	8	6	- 25,00 %	
Tavolo di lavoro ASL3/Comune di Genova Osservatorio Ambiente e Salute	2	0	-100%	5	1	-80,00 %	
Tavolo di lavoro ASL3/Regione per attività trattamento rifiuti	0	0	///	0	3	Non appl.	
Tavolo di lavoro Ponte Morandi	0	9	Non appl.	0	9	Non appl.	Il tavolo è stato istituito dopo il 14 agosto 2018
Tavolo di lavoro ASL3/ARPAL per Terzo Valico	5	1	-80 %	7	4	-42,86 %	
Tavolo di lavoro ASL3/Comune di Genova per Discarica Scarpino	0	0	///	2	2	///	Nel II° semestre 2018 non è stato necessario approntare tale tavolo di lavoro
Tavolo di lavoro Gruppo Radon	0	1	Non appl.	0	1	Non appl.	Il tavolo è stato istituito nel II semestre 2018
Tavolo di lavoro ASL3/ARPAL/ Comune di Cogoleto per acque di balneazione	///	///	///	1	0	-100 %	Nel 2018 non è stato necessario approntare tale tavolo di lavoro
Tavolo di Lavoro ASL3 /118	///	2	Nonappl.	///	2	Non applic	Il tavolo è stato istituito dopo il 14 agosto 18
Commissione Fitosanitari	///	///	///	1	0	- 100 %	

ATTIVITÀ DI VIGILANZA E ISPEZIONE

L'attività di vigilanza e ispezione è svolta in modo prevalente dai Tecnici della Prevenzione, in quanto propria della loro figura professionale. La tabella seguente permette il confronto tra l'attività del 2017 e quella del 2018.

	I sem. 2017	II sem. 2017	anno 2017	I sem. 2018	II sem. 2018	anno 2018	Delta % anno 2017/2018
AMIANTO	41	31	72	33	49	82	+ 13,89 %
ATTIVITÀ ALBERGHIERE	63	13	76	16	7	23	- 69,74 %
ATTIVITA' VARIE	10	3	13	5	1	6	- 53,85 %
D. Lgs. 152/2006	///	///	///	2	5	7	Non applicabile
EDILIZIA	24	54	78	116	88	204	+ 161,54 %
FITOFARMACI	4	28	32	7	19	26	- 18,75 %
IDONEITA' ABITATIVA	9	3	12	11	13	24	+100,00 %
INDUSTRIE	40	27	67	20	37	57	- 14,93 %
STRUTTURE PROTETTE	///	2	2	///	///	///	- 100,00 %
NOIS	43	35	78	31	26	57	- 26,92 %
PALESTRA	///	3	3	2	0	2	- 33,33 %
PARRUCCHIERE	173	226	399	176	98	274	- 31,33 %
PISCINE	40	13	53	3	1	4	-924,53 %
POLIZIA MORTUARIA	51	49	100	66	42	108	+ 8,00 %
PROFILASSI	6	24	30	14	9	23	- 23,33 %
RECLAMO	///	///	///	///	2	2	Non applicabile
S.C. FARMACEUTICA	9	4	13	1	5	6	- 53,85 %
STABILIMENTO BALNEARE	///	1	1	2	0	2	+100,00 %
SCUOLE	7	6	13	5	9	14	+ 7,69 %
SUOLO ABITATO	22	6	28	8	11	19	- 32,14 %

Si segnala che alcune voci sono riferite ad attività su richiesta dell'interessato (es. idoneità abitativa) o con carattere di stagionalità (es. stabilimenti balneari, piscine); pertanto è possibile abbiano valore nullo nel periodo di riferimento. Altre rivestono carattere di casualità, quali ad esempio l'attività di profilassi riferita ai casi di legionellosi a seguito di campionamenti per l'accertamento dell'eventuale contaminazione batterica. Il dato soprariportato è stato estrapolato nell'anno 2018 da un'aggregazione dei dati delle attività differente dagli anni precedenti, per cui il confronto non sempre può essere considerato corretto.

IGIENE EDILIZIA

	II semestre 2017	II semestre 2018	delta	Totale 2017	Totale 2018	Delta %	note
Consulenze dirette a tecnici	110	120	+9,01 %	205	200	- 2,44 %	Diminuzione
numero di pratiche edilizie evase compresi pareri relativi a decreto agibilità	155	167	+7,74 %	317	317	///	Stazionario
numero di pareri urbanistici rilasciati	3	///	- 100 %	3	///	- 100 %	Diminuzione
valutazioni condizioni abitazioni	5	4	-20,00 %	11	10	-9,01 %	Stazionarie le richieste di valutazione inabitabilità. Incremento verifiche ambienti per migranti. Diminuzione alloggi popolari.

L' Igiene Edilizia è attiva principalmente nella espressione di pareri igienico edilizi rispetto a:

- interventi di manutenzione straordinaria, recupero, ristrutturazione e nuova costruzione a carico di unità immobiliari destinate ad abitazioni
- interventi di manutenzione straordinaria, recupero, ristrutturazione e nuova costruzione di locali destinati ad attività commerciali e o di servizio,
- formalizzazione, tramite espressione di parere del decreto di abitabilità rilasciato dai Comuni rispetto a passati condoni edilizi,
- elaborazione di pareri relativi ai Piani urbanistici dei diversi Comuni di competenza territoriale

Rilascia inoltre consulenze propedeutiche alla realizzazione di interventi edilizi a professionisti del settore e nell'anno di riferimento come negli anni precedenti ha avuto e tiene i contatti con le altre Amministrazioni interessate in tema di migranti

La similitudine tra i numeri dei pareri igienico edilizi rilasciati e delle consulenze fornite nel 2018 rispetto a quelle del 2017 dimostra:

1. un consolidamento del tipo richieste indirizzate principalmente nei confronti di interventi di manutenzione straordinaria e di interventi di ristrutturazione relativi al patrimonio edilizio esistente il quale per caratteristiche di vetustà si è rivelato maggiormente abbisognevole di tali opere
2. il mantenimento del trend positivo relativo alle richieste di consulenza confermando la fiducia che i professionisti del settore ripongono nella Struttura e nelle capacità del personale incaricato di fornire risposte autorevoli ed adeguate alle problematiche del settore

Riguardo alle verifiche delle civili abitazioni e degli alloggi per migranti il calo è dovuto alla diminuzione del numero delle persone richiedenti asilo, all'assenza di bandi comunali specifici relativi all'assegnazione di case popolari ed a una ridotta necessità da parte dell'utenza di sostituire l'alloggio popolare posseduto. Per quanto relativo ai Piani Urbanistici Comunali tutto dipende dai Comuni.

MEDICINA DELLO SPORT

	II sem. 2017	II sem. 2018	Totale anno 2017	Totale anno 2018	Delta % 2017/2018
Prestazioni specialistiche propedeutiche al rilascio di idoneità sportiva agonistica	15.805	///	27.188	///	///
Visite di idoneità sportiva agonistica	3.958	///	7.200	///	///
Controllo sul numero di libretti di certificati di idoneità sportiva consegnati ai medici privati autorizzati	319	300	555	487	- 12,25 %
Controllo sul numero di libretti di certificati di idoneità sportiva consegnati ai medici ambulatoriali interni autorizzati	90	48	184	99	- 46,20 %

A partire dal 16 ottobre 2017 la competenza dell'organizzazione dell'attività di Medicina dello Sport dell'Asl3 Genovese è stata trasferita al Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali.

S.C. PSAL Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro

Descrizione attività

Il compito dello PSAL è promuovere il benessere nei luoghi di lavoro contribuendo allo sviluppo di una cultura della sicurezza che renda tutti i soggetti del mondo del lavoro consapevoli rispetto ai rischi e responsabili rispetto alle azioni conseguenti. Il mandato istituzionale è richiamato dalla normativa nazionale (Decreto Legislativo 502/92 art 7 e successive modificazioni) che istituisce il servizio che tutela la salute e la sicurezza dei lavoratori, esercitando funzioni di controllo, vigilanza e promozione della salute allo scopo di prevenire infortuni e malattie professionali. La SC PSAL svolge la propria funzione di organo di vigilanza

attraverso azioni di controllo sugli ambienti di lavoro, sulle condizioni di lavoro e di salute dei lavoratori e sul rispetto delle norme vigenti in materia e sulla loro applicazione, cioè sul quel complesso di disposizioni e misure indicate come prevenzione. L'intervento richiede l'uso dei poteri attribuiti agli operatori della struttura, che hanno diritto di accesso a tutti i luoghi di lavoro e a tutta la documentazione relativa alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori. (Art.8 DPR 520/1955 artt. 20 e 21 Legge 833/1978). In caso vengano riscontrate condizioni di lavoro non adeguate e conseguenti violazioni alla normativa in materia, con la prescrizione si possono imporre gli adeguamenti necessari (D.lgs.758/94). Tutti gli operatori della S.C. sono in possesso o dovranno acquisire la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria (UPG): hanno cioè i compiti e i doveri che derivano dall'art.55 del Codice di Procedura Penale. La SC PSAL al fine di favorire il processo di educazione alla sicurezza partecipa ad attività formative con particolare attenzione alle figure della prevenzione prevalentemente attraverso campagne di informazione regionali e nazionali. Gli operatori sono costantemente disponibili a fornire informazioni e chiarimenti in merito sia a problemi di tipo metodologico e procedurale sia nel merito di problemi specifici relativi alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Contesto esterno

Al fine di analizzare il tessuto produttivo le AASSLL si avvalgono prevalentemente dei dati INAIL presenti sul sito istituzionale a cui si rimanda per una analisi di dettaglio. Su base regionale, si evidenzia come circa la metà del totale delle aziende si concentri nel territorio di competenza dell'ASL 3, ove persiste una densità delle attività lavorative molto concentrata nel comune di Genova. Le aziende sono individuate in base alle posizioni assicurative (PAT) che possono essere anche più d'una. Si è scelto di analizzare le PAT (sul territorio ASL3) piuttosto che le aziende in quanto, oltre ad essere numericamente rappresentative, al pari del numero delle singole aziende, sono riferite ai dati estrapolati dal data base INAIL. Il numero delle Posizioni Assicurative INAIL nel territorio della ASL 3, registra una graduale, ma costante decrescita, dopo un incremento fino al 2012. Sul territorio della ex provincia di Genova sono presenti 51794 aziende di cui 41763 sul territorio dell'ASL3. 22910 imprese fanno capo al terziario, 25264 all'artigianato e 3036 all'industria. Gli 11 settori ATECO nei quali si concentra il maggior numero di PAT nel territorio della ASL3 sono Commercio, Costruzioni, Attività manifatturiere, Alloggi e ristorazione.

Per quanto riguarda i settori ove avvengono più infortuni gravi, le attività più critiche permangono Trasporto e magazzinaggio, Costruzioni e Attività manifatturiere. Per quanto riguarda le malattie professionali, sempre secondo la banca dati INAIL 2017, sono state riconosciute 175 tecnopatie. I settori maggiormente interessati sono le attività manifatturiere, le costruzioni, il trasporto e magazzinaggio. Prevalgono, come avviene da qualche anno, le patologie muscolo scheletriche con preponderanza della patologia discale lombare e del sovraccarico biomeccanico dell'arto superiore. Permane significativo il numero delle malattie neoplastiche riconosciute in particolare mesoteliomi, eredità dell'esteso utilizzo dell'amianto nelle lavorazioni storiche della cantieristica genovese.

Contesto Interno

La struttura complessa PSAL è in fase di ristrutturazione organizzativa. Concretamente è articolata in una Direzione e quattro strutture territoriali periferiche in precedenza configurate come strutture semplici. Attualmente gli uffici operativi sono: CENTRO LEVANTE che copre i Distretti 11, 12 e 13 (sede via Bainsizza); NORD, Distretto 10 sede via Bonghi; SS PONENTE, Distretti 8 e 9 eccetto area Portuale, Aeroportuale e Sestri Cantiere Navale con sede nel palazzetto della salute di Fiumara; SS PORTO comprende tutta l'area portuale di competenza dell'Autorità Portuale con esclusione dell'area ILVA. L'attività svolta sulla base della vicinanza territoriale ha comunque una sia pur generica specificità del tessuto produttivo. Infatti il CENTRO LEVANTE si caratterizza per la rilevante presenza di attività di tipo edile, di terziario e servizi, in particolare sanità, e per la coesistenza di problematiche coinvolgenti contestualmente gli ambienti di vita e di lavoro. Il NORD vede la prevalenza della media impresa, soprattutto metalmeccanica, i centri servizi e intermodali ed un impianto a rilevante rischio ambientale (IPLM). Il PONENTE, sede attuale nel palazzetto della salute di Fiumara, è territorio storicamente caratterizzato dalla presenza dei grandi insediamenti produttivi (ILVA, ANSALDO, ELSAG) che pur essendosi ridotti rispetto al passato assorbono ancora importanti risorse della nostra struttura. La SS PORTO, fisicamente all'interno della cerchia portuale (Ponte Doria), ha caratteristiche sia di limite geografico sia di materia specifica svolgendosi qui alcune attività ad operatività peculiare legate al trasporto marittimo ed alla navalmeccanica. Le strutture territoriali hanno una modalità operativa comune negli specifici compiti ed atti, soprattutto di vigilanza amministrativa e giudiziaria, ma parzialmente condizionata dalla vocazione produttiva dei vari settori che sottostanno a norme tecniche e talora giuridiche particolari. Degli uffici al momento presenti, tre su quattro non hanno un dirigente responsabile, solo la SS porto ne è dotata. Conseguentemente gli operatori riferiscono direttamente alla Direzione o tramite dirigenti che si alternano alcuni giorni la settimana quali referenti delle attività. Va precisato che la configurazione effettiva non è coerente con l'atto aziendale che prevede due strutture semplici, oltre al Porto un'altra funzionale; Costruzioni, Grandi Opere e Bonifiche Amianto, allo stato attuale non attivata. Pertanto, ad eccezione delle attività di competenza medica, tutte in staff alla Direzione, le attività sono svolte sulla base della collocazione geografica delle imprese. Le principali attività svolte si riferiscono a:

- controllo igienico-sanitario degli ambienti di lavoro;
- controllo della sicurezza nei luoghi di lavoro con particolare attenzione al rispetto dei piani nazionali e regionali ed ai protocolli di intesa con altri Organi Pubblici sottoscritti dall'ASL;

- attività di indagine per conto dell'Autorità Giudiziaria, delegate, di iniziativa o su richiesta dei lavoratori e delle parti sociali, in particolare sono svolti accertamenti per l'Autorità Giudiziaria secondo il Protocollo d'intesa Procura/INAIL/ASL del 1° luglio 2013 avente ad oggetto i flussi e la gestione delle denunce di infortunio ovvero su segnalazioni provenienti dal 118 e dai nosocomi;
 - ricezione, valutazione nonché attività operative, redazione di atti conseguenti alle notifiche, ai piani di lavoro ed alle altre comunicazioni normativamente trasmesse dalle aziende, tra cui di rilevante interesse:
 - notifica di nuovi insediamenti produttivi ex art. 67, D.lgs. 81/08;
 - notifica piani di lavoro per rimozione amianto ex art. 256, comma 2, D.lgs. 81/08;
 - notifica cantieri ex art. 99, D.lgs. 81/08
 - notifiche e comunicazioni previste dal D.Lgs.81/08;
 - richieste di deroghe per l'altezza dei locali di lavoro ex art.63, D.lgs. 81/08;
 - richieste di deroghe per l'uso lavorativo di locali sotterranei e semisotterranei, ex art. 65, D.lgs. 81/08;
- Per quanto riguarda il Porto è prevista l'applicazione di leggi speciali riguardanti:
- cantieristica navale: costruzione, riparazione, trasformazione navi, e nelle operazioni portuali commerciali: terminal portuali, passeggeri e di comparto crociera e tutela personale marittimo o impiegato a bordo di navi(D. Lgs 81/08, D. Lgs 271/99,D. Lgs 272/99
- Sono altresì svolte dalla scrivente struttura altre funzioni attribuite o delegate:
- funzioni di vigilanza sulle industrie estrattive, trasferite dalla Regione in seguito all'applicazione della L.R. 12/2012 e successive modifiche;
 - funzioni di vigilanza sulla commercializzazione delle sostanze e miscele chimiche, controlli sull'applicazione del Regolamento REACH Controlli sull'applicazione del Regolamento CLP e, per quanto ancora applicabili, dei D. Lgs 52/1997 (sostanze pericolose) e D. Lgs 65/2003 (preparati pericolosi).

Come rilevabile dalla tabella seguente, rispetto all'anno 2017, si è determinata una riduzione del personale; il trend in riduzione è una costante degli ultimi anni ed ha riguardato, di volta in volta, tutte le figure professionali. Per quanto attiene il personale amministrativo, causa presenza di operatori ad orario ridotto, l'effettiva presenza oraria è pari a 5,5 addetti. Di particolare rilievo la riduzione dei tecnici della Prevenzione sia numericamente che nel conteggio dell'orario prestato. Analoghe considerazioni, in termini di ore prestate, valgono per la dirigenza. Inoltre il differenziale tra nuovi ingressi e le cessazioni ha determinato, nel corso dell'anno, una ulteriore discrasia per riduzione percentuale degli operatori con qualifica di polizia giudiziaria rispetto al totale dell'organico, ovvero proprio degli operatori in grado di intervenire con piena autonomia. Per i Tecnici della Prevenzione è stato attivato un bando di mobilità per 9 TdP.

Personale	Anno 2017	31/12/2018	Delta
Dirigenti Medici	4	4	-
Dirigenti Sanitari non medici	1	1	-
Dirigenti ruolo professionale	2	3	+1
Tecnici della prevenzione	32	28	-4
Ingegnere comparto	-	-	-
Infermieri	1	1	-
Personale amministrativo	7	7	-
Totale	47	42	-3

Attività: anno 2018 versus 2017

OBIETTIVO LEA L'unico LEA codificato per la PSAL è il raggiungimento di un livello di vigilanza che raggiunga il 5% delle attività produttive intese come PAT (posizioni assicurative territoriali) sull'intera regione. Il LEA è definito dal DPCM 17-dicembre-2007 (ante D.Lgs 81/08 che ha incluso parzialmente i lavoratori autonomi nei soggetti vigilati con l'art. 21) Il punto 1.14 del detto DPCM prevede: "Le regioni si impegnano ad operare una razionalizzazione degli interventi che consenta una copertura di almeno il 5% delle unità locali oggetto di intervento ispettivo in un anno ..." Per tale calcolo, il coordinamento interregionale PISLL nel 2010 ha stabilito che per "oggetto di intervento" si considerino le aziende **con almeno un dipendente o equiparato** (dipendenti <= e artigiani >= 2 per considerare i soci) e che il calcolo

fosse eseguito sui flussi INAIL regioni (abituamente prima uscita con addetti di ogni anno, congelando poi il calcolo per evitare modifiche in corso d'opera); questo metodo esclude gli autonomi (artigiani = 1 senza dipendenti). Recentemente, nel riallineare le banche dati ai nuovi archivi OPENDATA, INAIL, ha calcolato il denominatore dell'indicatore di copertura 5% utilizzando filtri diversi da quelli usati in precedenza con il conseguente significativo scostamento delle percentuali delle singole Regioni. Si evidenzia che il diverso valore del denominatore impatta altresì sui valori di baseline e di traguardo del programma 2.7 del PNP. L'attuale LEA ha valore regionale, ma rapportato proporzionalmente alle aziende che insistono su ASL 3 il numero di aziende da vigilare sarà pari a 1592 (PAT). Per la prima volta negli ultimi anni la scrivente struttura ancorché nell'ordine delle decine di aziende (1507) non ha raggiunto il debito produttivo. **Piano Regionale Prevenzione in Edilizia.** Anche per il 2018 è stato prorogato il piano nazionale degli anni precedenti (1606 cantieri complessivi per la Liguria). Nel 2017 si era raggiunto il numero di 623 cantieri vigilati, ben superiore al 10% delle notifiche pervenute. Nel 2018 i cantieri ispezionati sono stati 508 pari al 12,36%. Il confronto con il 2017 vede una riduzione di 115 cantieri. Va precisato che le notifiche di apertura nuovi cantieri pervenute al portale regionale dedicato (SEND) risultano in minima riduzione (-2,35%). Prosegue la vigilanza sulle grandi opere infrastrutturali: nodo ferroviario di Genova, cantiere del terzo valico e scolmatori Bisagno e Fereggiano, i sopralluoghi sono ricompresi nel piano edilizia. Il numero degli interventi ispettivi appare in flessione rispetto allo stesso periodo del 2017 pur mantenendo un significativo livello di presenza sul territorio. Ciò va ascritto prevalentemente ad una riduzione sia numerica che in termini di orari di lavoro del personale della struttura nonché alla necessità di mantenere un presidio adeguato in quattro strutture periferiche finalizzato alla gestione delle emergenze. **Industria estrattiva.** Competenze acquisite in seguito alla Legge Regionale (n° 12/2012 e s.m.) in tema di vigilanza sulla salute e sicurezza del lavoro nell'industria estrattiva dall'Ufficio Cave Regionale all'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio; si può affermare che l'attività si è svolta nell'arco dell'anno con continuità e con la dovuta periodicità sia per la fase ispettiva sia in chiave autorizzativa (commissione materie esplosivi presso la Prefettura di Genova). **Gestione delle comunicazioni ed indagini relative agli infortuni.** La ASL 3 è impegnata nel campo della ricerca e della pubblicizzazione del fenomeno infortunistico attraverso due progetti specifici. Partecipa al progetto nazionale di INAIL RICERCA "Infortuni gravi e mortali" finalizzato ad accrescere le conoscenze delle dinamiche più frequenti e dei provvedimenti preventivi da pubblicizzare. Le esperienze sono recepite con specifici indicatori nel Piano Regionale della Prevenzione. Nel settore prettamente giudiziale la S.C. PSAL gestisce le notizie infortuni secondo un protocollo d'intesa sottoscritto tra le strutture sanitarie regionali, l'Assessorato alla Sanità, l'Autorità Giudiziaria ed INAIL finalizzato a razionalizzare il flusso delle informazioni tra enti relativamente agli infortuni sul lavoro per i quali ricorra la procedibilità d'ufficio. La procedura recentemente modificata prevede, nei casi prestabiliti, di archiviare presso i nostri uffici gli infortuni per i quali si ritiene che, sulla base dei primi approfondimenti, non vi sia motivo di procedere ulteriormente. Ora una quota rilevante di infortuni procedibili d'ufficio non verrà più comunicata alla Procura, rimarrà nei nostri archivi sulla base di accertamenti e determinazioni proprie. Si tratta, come è facile intuire, di una assunzione di responsabilità a carico di questi servizi. È istruito un fascicolo totalmente digitalizzato per le pratiche non destinate alla magistratura. La gestione del Protocollo richiede alla ASL un rilevante impegno sia dal punto di vista amministrativo, per la messa di dati che pervengono, sia dal punto di vista delle attività da svolgere. Il numero degli infortuni come rappresentato all'Autorità Giudiziaria è comunque superiore alle reali possibilità di governo della scrivente struttura cui consegue una giacenza/accumulo, nel corso del tempo, di un certo numero di pratiche, potenzialmente destinate alla prescrizione giudiziale. Si garantisce comunque di procedere per tutti quegli infortuni di particolare gravità o segnalati dal servizio di emergenza territoriali. Va precisato che i dati confrontati in tabella risultano in riduzione (- 17,21%) sono parziali rispetto all'attività svolta dall'ufficio annoverando solo le indagini con seguiti per l'Autorità giudiziaria e non l'insieme di tutti gli accertamenti effettuati dalla scrivente struttura. **Gestione delle comunicazioni e delle indagini sulle malattie professionali.** Funzione esercitata al fine di evidenziare il nesso causale tra malattia professionale e attività lavorativa, si tratta di

accertare se vi siano responsabilità derivanti da omissioni dei datori di lavoro o di altri soggetti aziendali, evitare l'aggravamento della malattia professionale per inosservanza delle norme di tutela della salute o per mancato rispetto delle prescrizioni del medico competente, vigilare sulla corretta applicazione delle norme di prevenzione nei luoghi di lavoro. La funzione propria di vigilanza finalizzata a rilevare eventuali responsabilità nell'insorgenza di malattie professionali in quanto lesioni personali procedibili d'ufficio viene svolta secondo le modalità previste dal Protocollo d'Intesa con la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Genova per l'adozione di una procedura condivisa per la gestione delle denunce di malattie professionali recepita con Delibera ASL 3 REP. N. 65. La SC PSAL inoltre ha continuato ad implementare la sua attività nell'analisi epidemiologica delle malattie professionali partecipando a livello nazionale al progetto INAIL RICERCA denominato MALPROF fonte informativa essenziale per il SINP (Sistema nazionale per la prevenzione nei luoghi di lavoro) in fase di istituzione. Per quanto riguarda l'attività di indagine questa ha presentato una riduzione (-29,63%) come rilevabile nella cartella riepilogativa. **Attività di vigilanza sulle bonifiche amianto** Il servizio riceve e valuta tutti i piani sia per la rimozione di materiali contenenti amianto sia per gli altri interventi di messa in sicurezza senza rimozione, ferma restando la possibilità di richiedere eventuali integrazioni. Oltre alla valutazione preliminare si esercitano inoltre azioni di vigilanza sui cantieri di rimozione amianto compatto e friabile e di rilascio di certificazioni per la restituzione degli ambienti sottoposti a bonifica da amianto friabile. Si concede inoltre il nulla osta all'avvio lavori prima dei trenta giorni disciplinati in modalità silenzio/assenso. Trattandosi di attività a richiesta dell'utenza il numero degli interventi e delle autorizzazioni non dipende dal Servizio, comunque, nel confronto con lo stesso periodo del 2017 i piani/notifiche pervenuti risultano in modesta riduzione sia per l'amianto in matrice compatta (- 9,85 %) che friabile (- 13,39%). **Attività di esclusivo/prevalente interesse medico** presso la Direzione si concentrano tutte le attività e prestazioni alla persona che riguardano i ricorsi che i lavoratori/datori di lavoro presentano contro il giudizio del Medico Competente. Sono altresì svolte funzioni medico-legali attraverso la partecipazione a collegi medici per disabilità, fasce deboli; funzioni epidemiologiche (registri di patologia); autorizzazioni in merito all'utilizzo di fonti radiogene; attività di autorizzazione e vigilanza sulle strutture sanitarie. **Partecipazione ad attività di programmazione delle attività di prevenzione.** Operatori PSAL, sia dirigenti che di comparto partecipano attivamente alle attività di programmazione ed approfondimento della materia sia in ambito regionale che nazionale attraverso la partecipazione a gruppi di lavoro che si riuniscono periodicamente e contribuiscono a fornire supporto tecnico ai decisori istituzionali. A tale fine come ASL 3 siamo partecipi dei gruppi regionali: Edilizia, Industria estrattiva, Porti, Infortuni mortali e gravi, Flussi informativi, Igiene industriale e Medicina del Lavoro, Comitato Tecnico Regionale art. 10 del D.Lgs 105/2015 (cosiddetta Seveso ter). I gruppi interregionali e nazionali ricalcano, parzialmente, quelli regionali e la partecipazione dei nostri operatori riguarda: Edilizia, Industria estrattiva, Grandi Opere, Infortuni mortali e gravi.

RIEPILOGO ATTIVITÀ di maggior rilevanza

Attività	Anno 2018	Anno 2017	Delta %
Cantieri notificati art.99 d.Lgs.81/08	4.108	4.207	-2,35
Cantieri ispezionati	508	623	-18,46
Aziende edili oggetto di accertamenti	1.096	1.221	-10,24
Sopralluoghi in edilizia	824	935	-11,87
Azienda non edili oggetto di accertamenti	411	442	-7,01
Notifiche amianto	1.020	1.004	1,59
Piani amianto friabile o misto	97	112	-13,39
Piani amianto compatto	476	528	-9,85
Prescrizioni 758	228	227	0,44
Sanzioni amministrative	10	6	66,67
Ricorsi avverso medico competente	31	41	-24,39
Esposti/segnalazioni trattati	112	103	8,74
Fascicoli infortuni oggetto di indagine	101	122	-17,21
Malattie professionali inviate all'A.G.	57	81	-29,63
Pareri	160	163	-1,84
Proventi sanzioni ex 758 in €	376.126	420.453	-10,54

Relazione attività 2018

Il Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze della ASL 3 Genovese ha come compito quella di dare risposta ai bisogni di salute mentale dei cittadini residenti nel territorio della ASL 3 Genovese attraverso interventi di prevenzione, cura e riabilitazione psichiatrica.

Condivide con gli altri Dipartimenti una mission e una visione strategica che sono definiti nell'Atto Aziendale della ASL 3 Genovese (vd Del n. 514 del 31.10.2017).

Contesto esterno

Numerosi studi epidemiologici dimostrano che i disturbi psichiatrici rappresentano nel loro complesso una patologia ad alta prevalenza e marcata disabilità. E' dimostrato che circa il 20-25% della popolazione è affetta da un "disturbo emotivo comune" e che circa il 10-15% è affetto da un disturbo psichiatrico diagnosticabile che necessiterebbe un trattamento. L'alta prevalenza, l'esordio tendenzialmente precoce e la tendenza ad un decorso recidivante fanno dei disturbi psichiatrici una delle principali cause di disabilità nel mondo (secondo le stime dell'OMS nel 2030 saranno la prima causa di disabilità misurata con l'indicatore DALY).

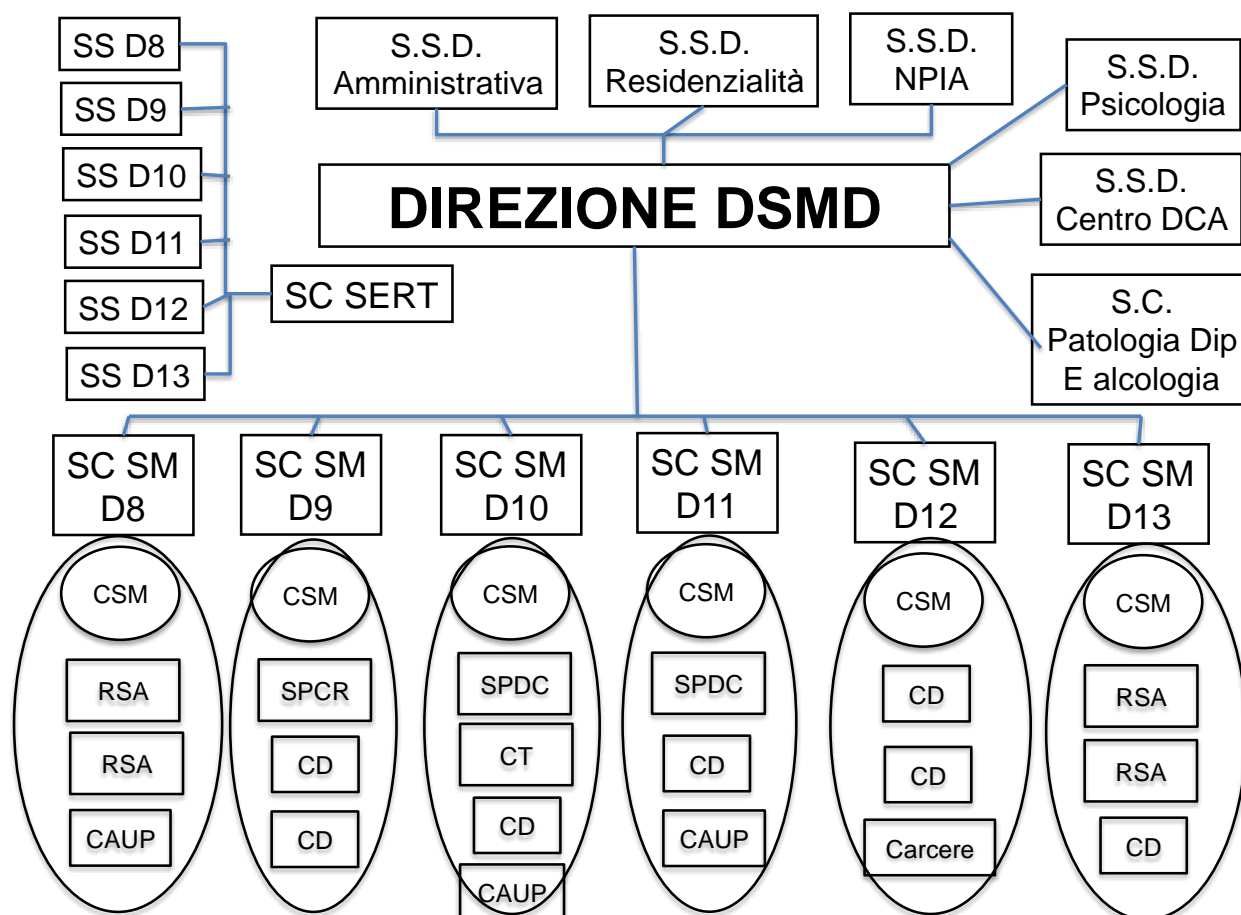
In tutto il mondo occidentale i servizi psichiatrici prendono in carico (prevalenza trattata) circa 1-2% della popolazione (media italiana 160 pz ogni 10.000%) . Esistono alcune fasce di popolazione particolarmente esposte al rischio di sviluppare patologia psichiatrica, che necessitano di interventi di prevenzione primaria e secondaria (fasce giovanili, soggetti esposti a stress cronici, soggetti con familiarità per dist. psichiatrici, soggetti con gravi problemi socioeconomici etc.)

Al di là dei dati di prevalenza evidenziati alcuni determinanti sociodemografiche stanno condizionando in maniera crescente l'espressività dei disturbi di interesse psichiatrico:

- ✓ incremento delle patologie di esordio giovanile in comorbilità con comportamenti di abuso, disturbi della personalità e gravi anomalie del comportamento
- ✓ ingravescente ricaduta di determinanti sociali (problemi economici, assenza di rete sociale e impoverimento del welfare sociale) sul decorso di disturbi mentali gravi
- ✓ patologie psichiatriche connesse ai flussi migratori di I e II generazione
- ✓ emergenza di "nuovi" bisogni di salute (reazioni di adattamento e a stress ambientale, gravi disturbi di personalità, disturbi del comportamento alimentare, "nuove" dipendenze etc)
- ✓ crescente richiesta di intervento su pazienti affetti da patologia psichiatrica e autori di reato

Contesto interno

La funzionalità del Dipartimento richiede una struttura organizzativa complessa che, nelle sue linee generali, è stata definita dal Piano Aziendale della ASL 3 e che viene descritta dallo schema seguente:



Nell'area Salute Mentale rimangono non assegnati la maggior parte degli incarichi di Struttura Semplice Dipartimentale (tranne NPIA) che svolgono importanti funzioni di coordinamento in specifiche aree strategiche (vd schema).

Nell'area Sert nel corso del 2018 ha cessato il servizio per pensionamento il Direttore di SC. Per garantire la continuità della governance è stato assegnato un incarico di Direttore f.f. ai sensi dell'art 18 in attesa di attivare procedure concorsuali. Sono da assegnare (per pensionamento dei responsabili) le SS Distretto 10 e D 12

AREA SALUTE MENTALE

L'Area Salute Mentale del Dipartimento garantisce la propria attività con il seguente personale:

Personale	AL 31/12/2016	AL 31/12/2017	AL 31/12/2018	DELTA (nel biennio)
Medici	76	68,49	67,18	-8,82
Psicologi	27,4	21,2	19,45	-7,95
Assistenti Sociali	18,5	16,48	14,95	-3,55
Educatori + TERP	15,3	17,81	13,8	-1,5
Infermieri	192	187,83	184,8	-7,2
O.S.S./ O.T.A.	78,2	58,83	57,5	-20,7
Amministrativi	15,3	17	8	-7,3
T OTALE	422,7	356,64	365,68	-57,02

La tabella evidenzia una riduzione complessiva del personale sostanzialmente a causa del blocco del turn over del personale pensionante.

Obiettivi strategici

Il DSMD persegue alcuni obiettivi strategici specifici che vengono sinteticamente di seguito elencati:

- Nuovi modelli organizzativi (progressiva armonizzazione offerta e Percorsi Diagnostico-Terapeutici nei Centri Salute Mentale, riorganizzazione rete urgenza-emergenza per intensità di cura, integrazione funzionale ospedale-territorio, percorsi residenzialità per intensità di cura e progetti di residenzialità "leggera").
- Funzioni di integrazione sociosanitaria (interventi di sostegno su bisogni primari, sostegno all'abitare, inserimento lavorativo protetto, rete sociale) e progettazione con altri enti istituzionali (Comune, Regione, ARTE)
- Programmi di riabilitazione sociale (programmi di recovery sociale, gruppi di autoaiuto, progetti di inserimento lavorativo, collaborazione con associazionismo e volontariato con la costituzione di un tavolo permanente di confronto con la rete delle associazioni).
- Collaborazione con la Magistratura, con UEPE, con le Forze dell'Ordine, con la Sanità Penitenziaria con la iniziale costituzione di una Unità Funzionale di Psichiatria Forense.
- Collaborazione con l'Università (assistenza, formazione, ricerca).

Rispetto agli obiettivi sopra elencati nel corso del 2018 sono state realizzate le seguenti iniziative:

- Proseguimento delle attività di equipe funzionali all'interno dei CSM e dei Sert di dedizione sugli esordi in soggetti giovani di disturbi mentali e integrazione funzionale con gli altri servizi che si

occupano di fasce giovanili (NPIA, Consultorio, Servizio Sociale). E' stato attivato un tavolo tecnico composto da operatori di diversa professionalità e di diversi servizi che ha elaborato linee di indirizzo per la presa in carico dei soggetti con disturbi psichiatrici ed una età compresa tra 14-25 anni, garantendo la continuità delle cure. Tale documento di indirizzo è stato approvato dal Direttivo del Dipartimento e condiviso in tutte le sedi di servizio del Dipartimento. Al fine di monitorare in maniera più puntuale l'attività delle equipe dedicate è stato predisposto un set di indicatori specifici che integra la presente relazione rispetto agli anni precedenti

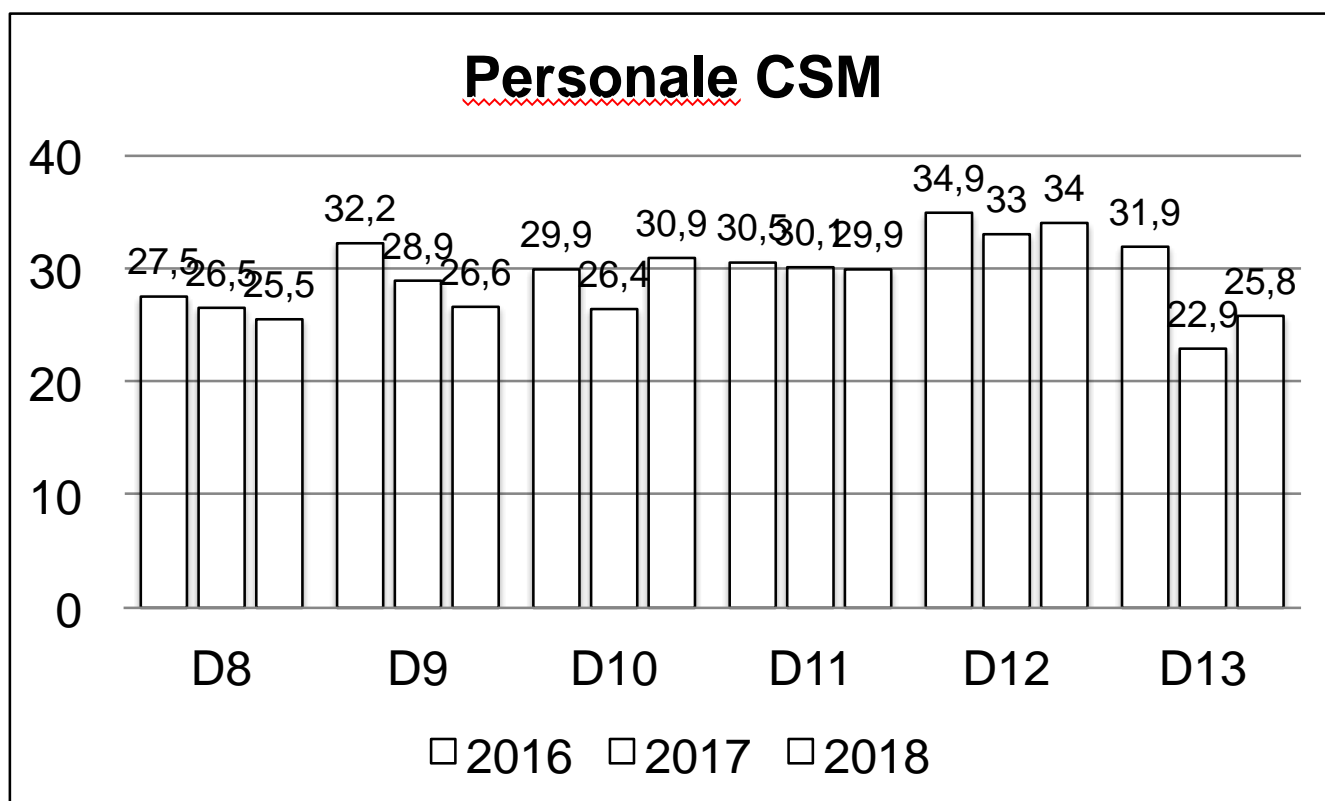
- E' stato attivato un tavolo tecnico composto da operatori di diversa professionalità e di diversi servizi (Salute Mentale e Sert) che ha elaborato, su mandato della Direzione, delle linee di indirizzo per la presa in carico dei soggetti con Disturbi gravi di personalità (DGP), secondo gli standard di riferimento nazionali ed internazionali. Tale documento di indirizzo è stato approvato dal Direttivo del Dipartimento e condiviso in tutte le sedi di servizio del Dipartimento.
- È proseguita l'applicazione della normativa relativa alla definitiva chiusura degli OPG; Attraverso la propria Unità Funzionale di Psichiatria Forense ha svolto un intervento di raccordo tra Magistratura, UEPE e Servizi Psichiatrici per tutti i pazienti autori di reato sottoposti a misure di sicurezza (vd tabelle in paragrafo specifico); nel corso dell'anno è stato definitivamente licenziato il protocollo di collaborazione con le Forze dell'Ordine e la Magistratura per gli interventi critici per pazienti ricoverati presso la REMS provvisoria di Ge-Prà. Tale protocollo è stato firmato dall'Assessore Regionale alla Salute e dal Procuratori in data 13.11.2019
- Su mandato dell'Assessore alla Salute è stata attivata una revisione tecnica dei protocolli di collaborazione con Polizia Municipale e Forze dell'Ordine nelle varie aziende per l'esecuzione di ricoveri in regime di Trattamento Sanitario Obbligatorio. Tale revisione ancora in corso ha come obiettivo di uniformare appena possibile le procedure su scala regionale attraverso una condivisione con le Prefetture e i Sindaci della Regione.
- E' stato ultimata la riorganizzazione della rete urgenza-emergenza metropolitana che ha visto una riduzione di 12 posti letto psichiatrici presso l'IRCCS San Martino. Lo stretto raccordo tra il nostro Dipartimento e la Direzione della CI Psichiatrica ha permesso il governo della fase di transizione che si è conclusa nel Maggio u.s.
- Il Dipartimento ha aderito come partner a diversi progetti di riabilitazione e recovery sociale proposti da Associazioni di volontariato e rete di Onlus: Progetto "Medda e oltre", Progetto "Riattivamente", Progetto "Forti", Progetto residenzialità leggera "Pino Soprano"
- E' proseguito il lavoro di rete con le Associazioni di Volontariato attive sul territorio della ASL 3 attraverso un tavolo permanente di confronto. Nel corso dell'anno è stato attivato un tavolo di confronto sul tema "salute mentale" che ha visto la attiva partecipazione di Istituzioni, pazienti, famigliari e associazioni del volontariato. Il lavoro svolto dal tavolo tecnico ha permesso la stesura di un documento programmatico denominato "Patto per la Salute Mentale" che è stato firmato dagli aderenti nel corso di un seminario organizzato dalla nostra Azienda in data 1 Maggio e denominato "La città che cura". A seguito della firma del Patto sono stati attivati percorsi per il raggiungimento di alcuni obiettivi strategici:
 - ✓ Attivazione di un osservatorio regionale per la salute mentale
 - ✓ Attivazione di una Consulta Salute Mentale nel territorio di ASL 3

- ✓ Attivazione di “circoli territoriali” come spazi di confronto tra servizi, famigliari e associazioni in ogni sede distrettuale

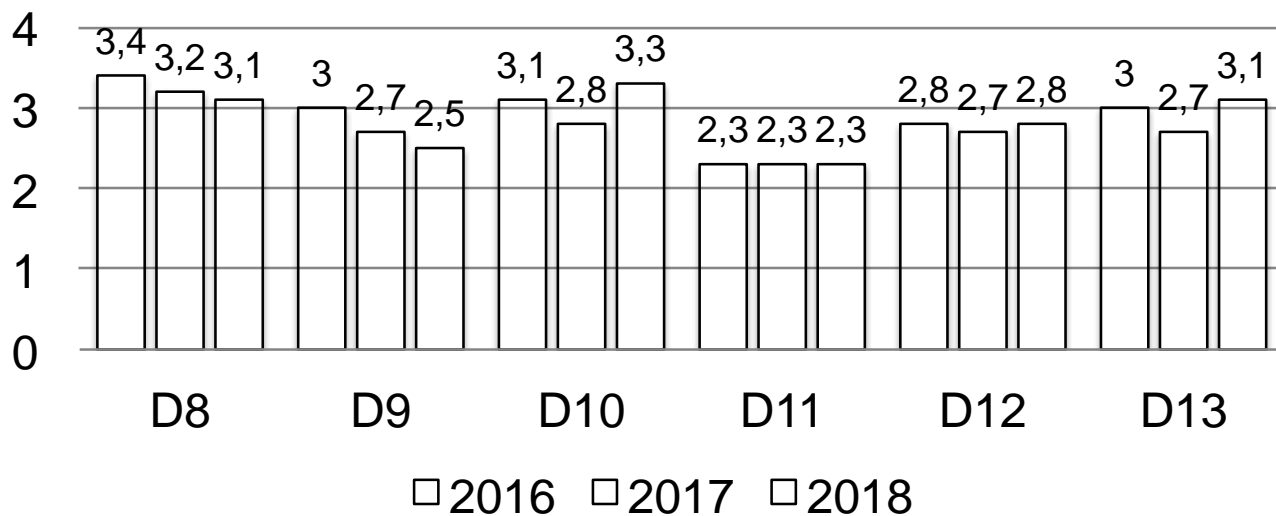
Nel corso dell’anno tutti questi percorsi sono stati attivati

Attività dei Centri Salute Mentale

I Centri di Salute Mentale rappresentano le strutture deputate alla assunzione in cura e alla presa in carico nel lungo termine affetti da disturbi mentali gravi. La tenuta dei CSM rappresenta un elemento fondamentale per il contenimento e l’appropriatezza della ospedalizzazione psichiatrica ed il governo dei percorsi di residenzialità.

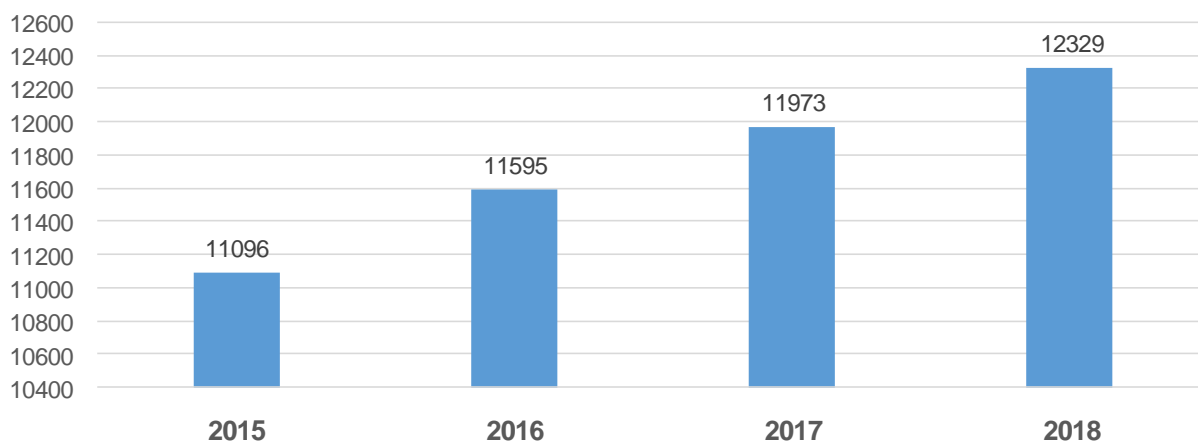


Tasso personale su 10.000 abitanti sup a 18 anni

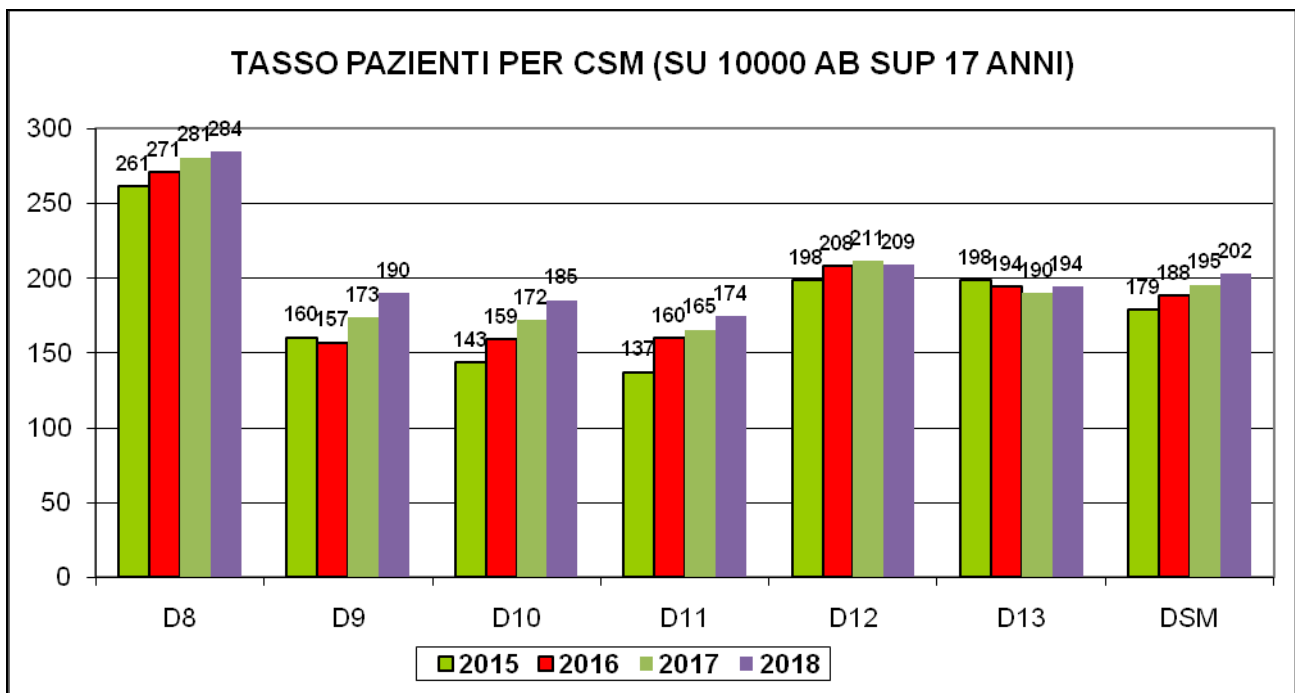
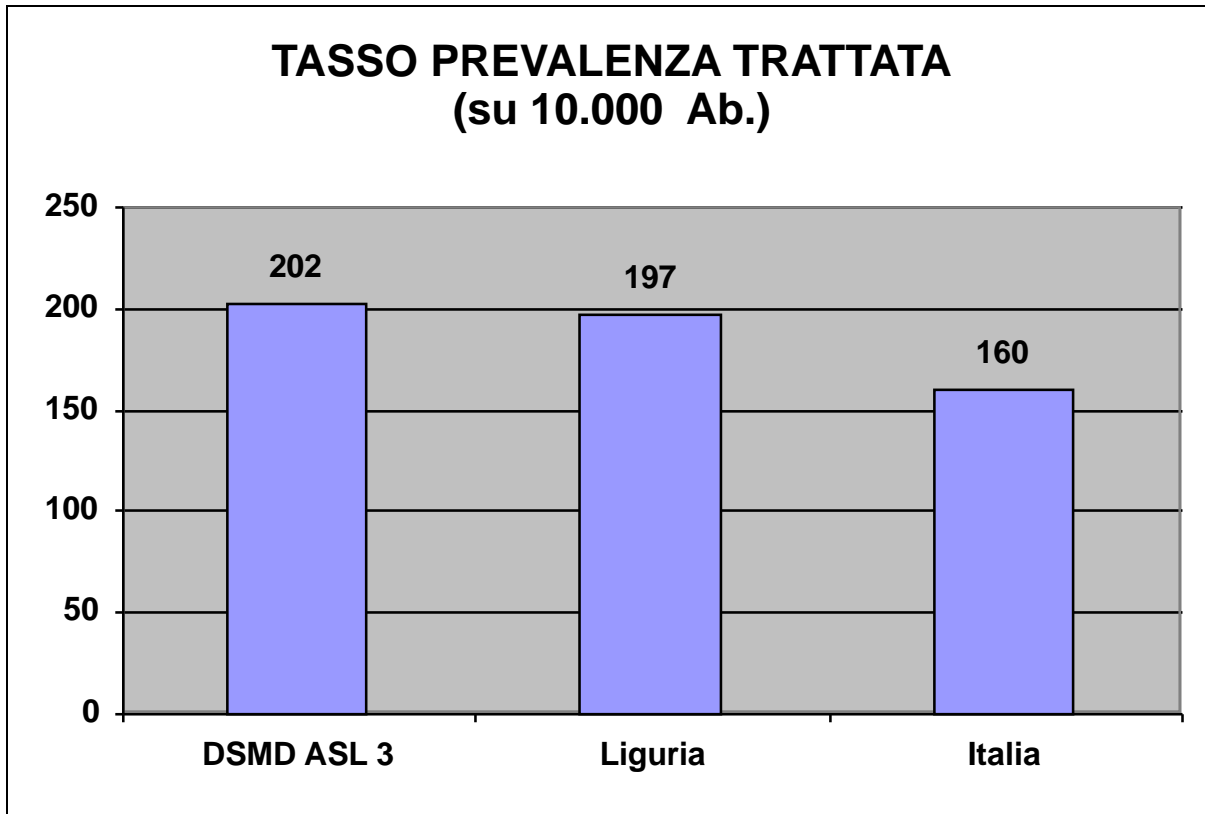


Per quanto concerne l'attività dei Centri Salute Mentale (CSM) nei dati di attività del semestre si evidenzia un progressivo aumento del numero dei pazienti in trattamento e delle prestazioni erogate rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Riteniamo che questo dato sia molto importante tenendo conto della riduzione dell'organico (vd scheda del personale) e conferma una tendenza ad utilizzare al meglio le risorse disponibili

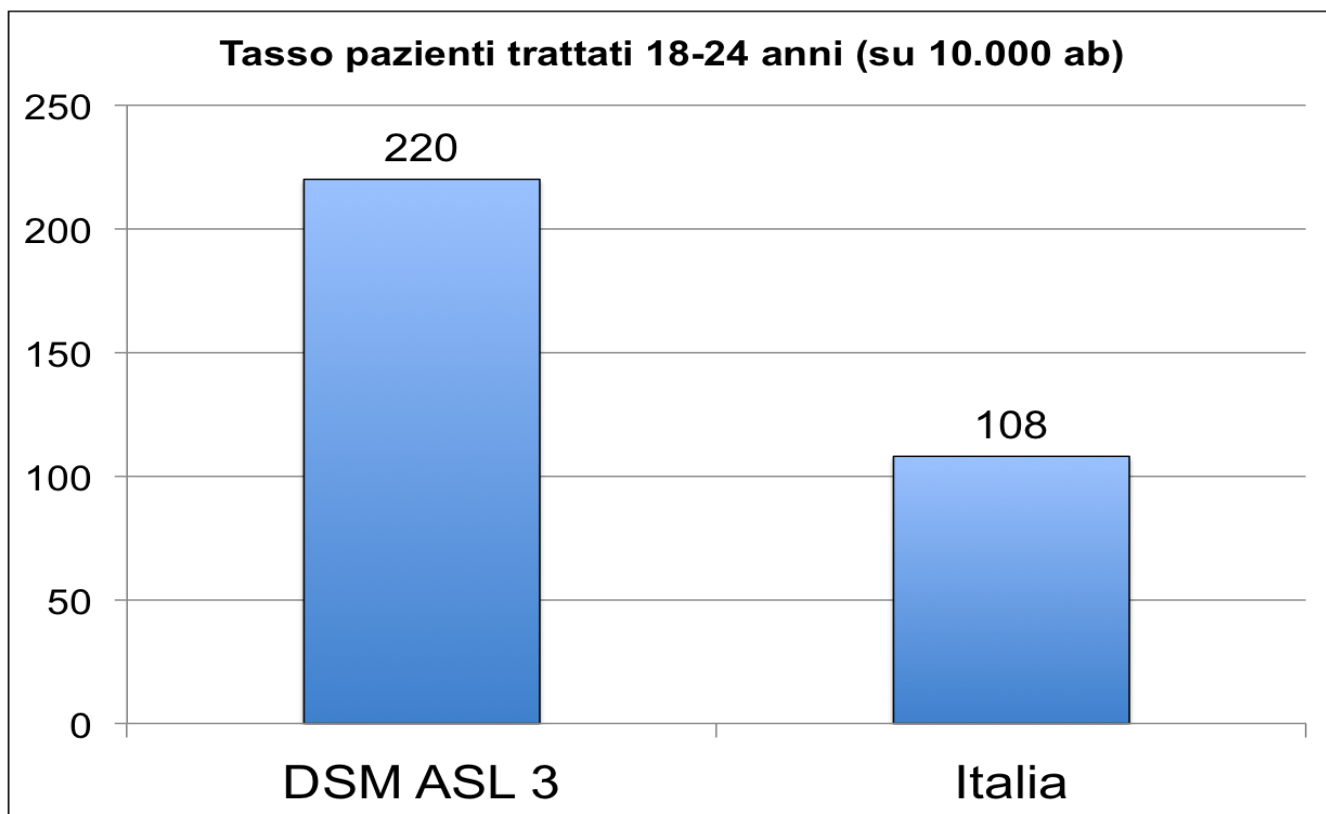
PAZIENTI NEI CSM



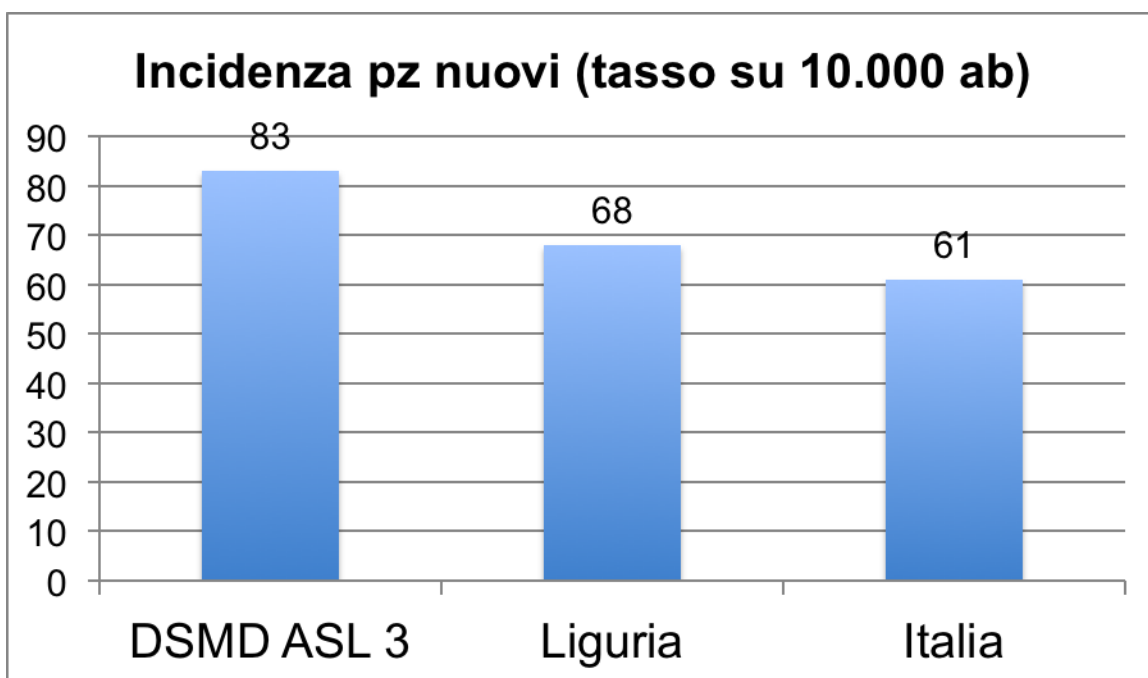
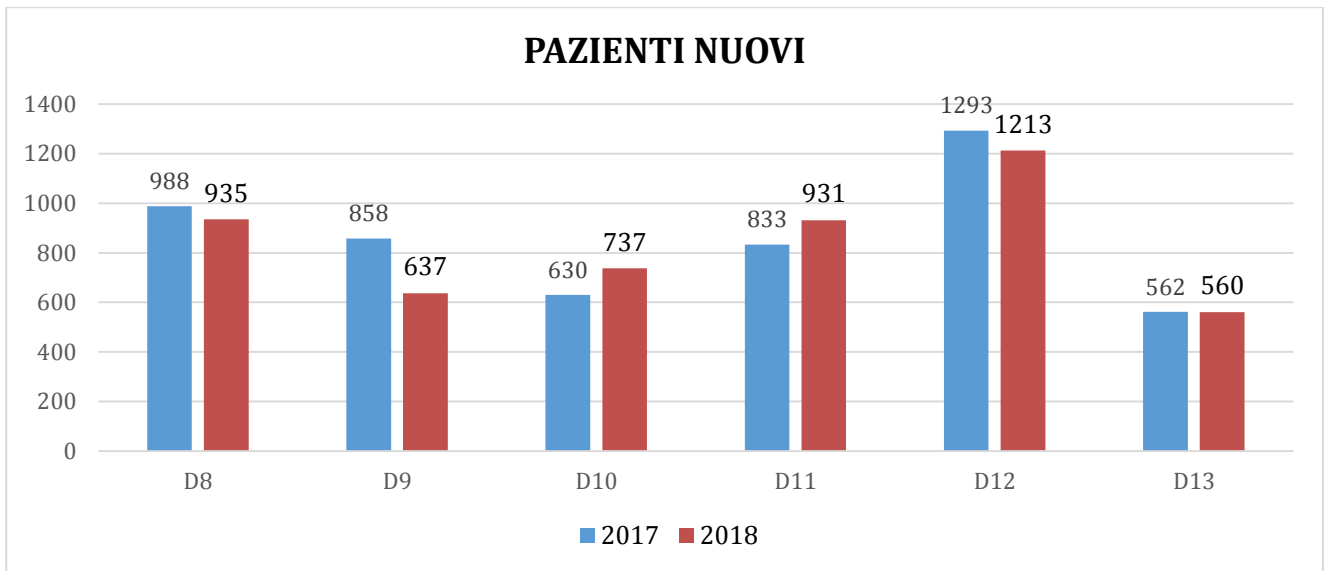
Il tasso di prevalenza trattata è superiore alla media regionale e molto superiore a quella nazionale (dati SISIM 2016). Il dato è confermato, al di là di differenze tra le varie sedi, in tutti i Distretti.



Appare particolarmente importante il tasso di prevalenza trattata nelle fasce giovanili rispetto alla media nazionale (18-25 aa) che rispecchia la grande attenzione che in questi anni il DSMD ha riservato per gli interventi negli esordi dei giovani (vd tabella seguente)



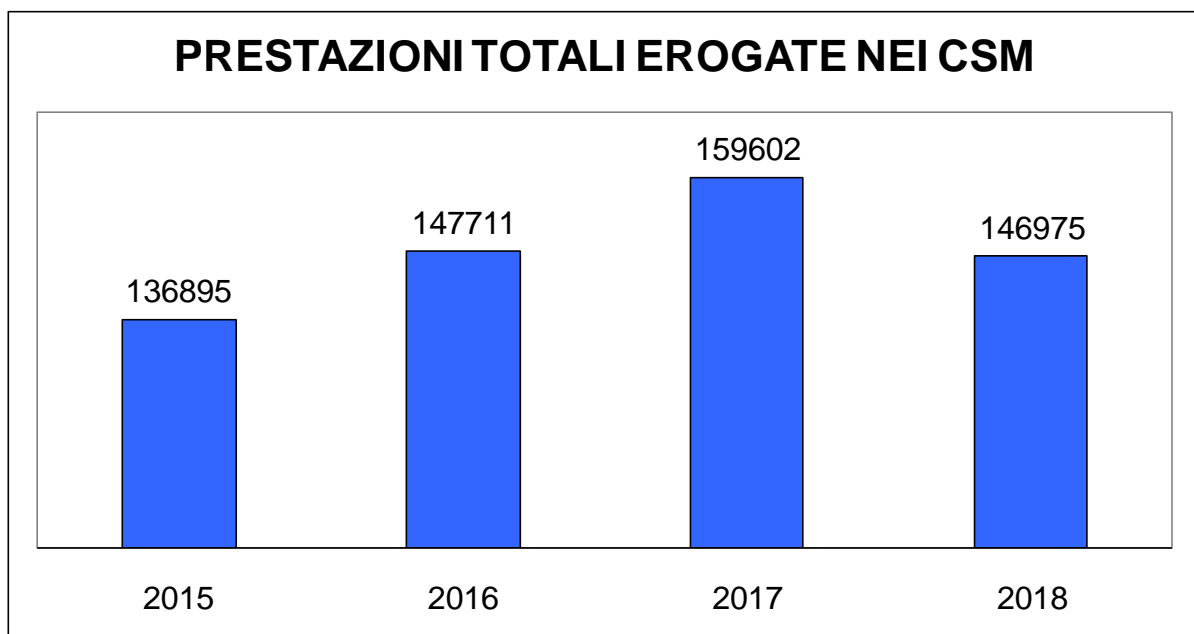
Le tabelle che seguono indicano l'Incidenza trattata ovvero il numero dei pazienti entrati in contatto per la prima volta con l'area Salute Mentale (first ever) nel corso del 2018, **per tutte le fasce di età**. Si tratta di un indicatore importante per monitorare l'accessibilità dei servizi (in particolare dei CSM) rispetto ai bisogni della popolazione



Per quanto concerne le prestazioni effettuate si è assistito nell'anno ad una riduzione delle prestazioni di circa 12.000 unità. Tale riduzione in gran parte è dovuta alla applicazione della normativa di Alisa relativa

alla distribuzione di farmaci Fascia A-PHT varata il 1.3.18. Come è noto tale normativa prevede che le Aziende Sanitarie Locali e le Aziende Ospedaliere possano erogare farmaci limitatamente al 1° ciclo terapeutico immediatamente successivo alla dimissione da ricovero, day hospital o visita specialistica ambulatoriale.

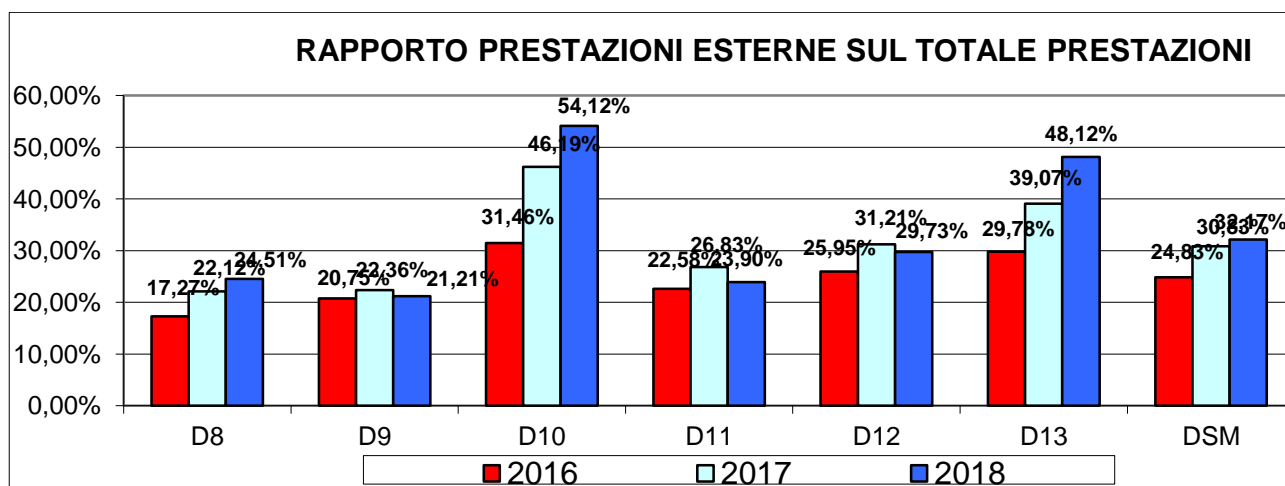
Il fabbisogno atto a soddisfare il ciclo terapeutico è contingentato in non più di 30 giorni di terapia. Il nostro Dipartimento aveva nel corso degli ultimi 5 anni implementato su indicazione della Direzione Generale una intensa attività di erogazione diretta di farmaci (vd tabella seguente) che, l'adeguamento alla normativa ha necessariamente ridimensionato; questa riorganizzazione ha per altro liberato modeste risorse (ore lavoro di infermieri) poichè, anche decrementando la consegna diretta, in ogni sede di CSM è necessario continuare a garantire una copertura infermieristica negli orari di apertura per le urgenze territoriali (es chiamate 118) e la somministrazione diretta dei trattamenti farmacologici (es antipsicotici LAI).

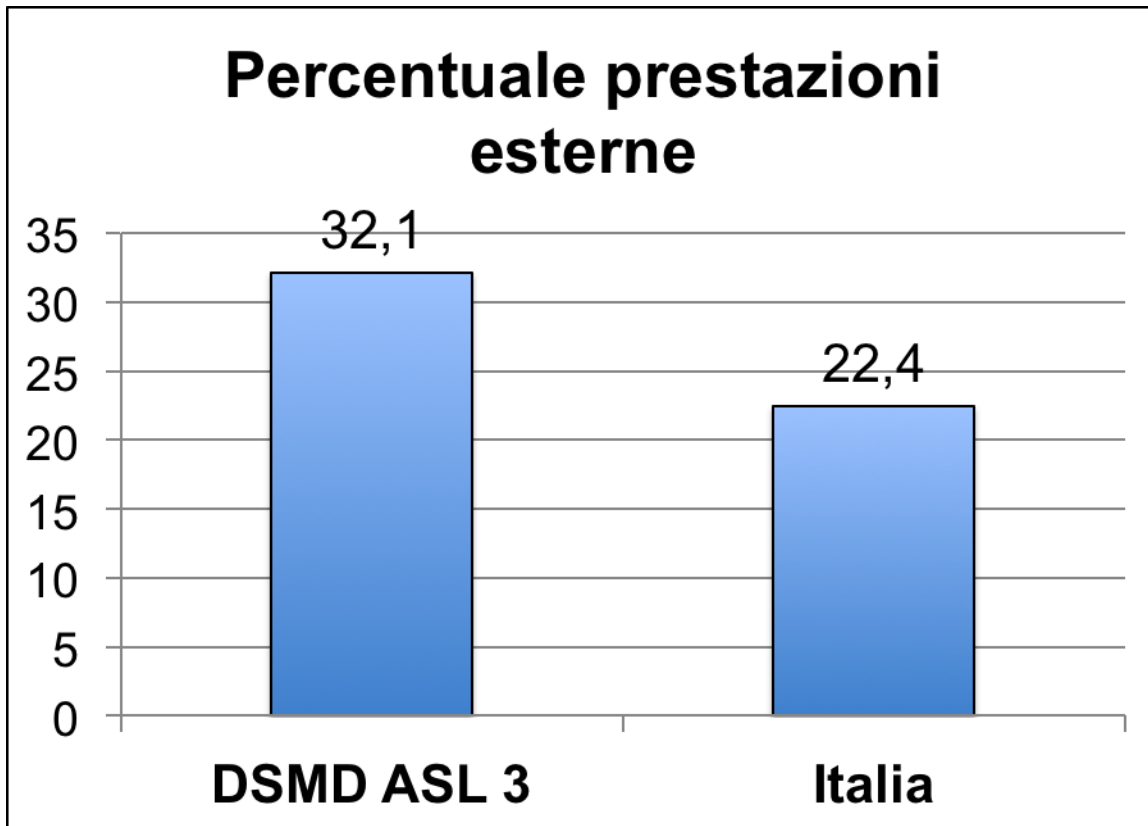


SOMMINISTRAZIONE FARMACI	ANNO 2017	ANNO 2018	DELTA
D8	10.843	8.583	-2.260
D9	8.838	7.862	-976
D10	8.036	5.540	-2.496
D11	8.894	7.255	-1.639
D12	5.150	4.537	-613
D13	8.321	6.577	-1.744
TOTALE	50.082	40.354	-9.728

Se si esclude la riduzione delle prestazioni correlata alla distribuzione di farmaci (circa 81% del totale), la lieve riduzione rimanente può imputarsi alla riduzione dell'organico (soprattutto Dirigenti Medici e Psicologi) e nel complesso può ritenersi comunque minore alle aspettative.

Per quanto riguarda la sede delle prestazioni (vd tabelle seguenti) appare importante sottolineare che il 32% del totale delle prestazioni si svolgono in sedi esterne ai CSM (domicilio del paziente, territorio, altri sedi istituzionali etc) Si tratta di un indicatore importante per monitorare la capacità dei servizi di svolgere un lavoro di rete territoriale e non solo erogare interventi specialistici ambulatoriali. Il dato è superiore a quello italiano (dati SISM) e segnala una buona presenza di DSMD sul territorio





ATTIVITÀ RETE OSPEDALIERA (SPDC-SPCR)

La rete ospedaliera è composta dai seguenti reparti: SPDC POU Villa Scassi, SPDC Galliera, SPCR P. Antero Micone Sestri P. Tutti i reparti, anche quelli inseriti in Aziende Ospedaliere autonome (vd Galliera), fanno parte del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

Nell'area del ponente cittadino è proseguita l'organizzazione della rete urgenza-emergenza con integrazione tra reparti ospedalieri (SPDC Villa Scassi e SPCR Padre A. Micone Sestri) e servizi territoriali (CSM D8-D9-D10) che, a fronte di una carenza di posti letto acuti psichiatrici, ha permesso di mantenere un basso tasso di ospedalizzazione e di degenza media.

Nell'area del Centro un rapporto equilibrato tra popolazione afferente e posti letto disponibili ha permesso di ridurre ulteriormente la ospedalizzazione e contenere la degenza media.

Nell'area del centro-levante è stata migliorata la continuità ospedale-territorio (che ha permesso una riduzione della degenza media) e l'integrazione con la Clinica Universitaria dell'IRCCS San Martino, con la stesura di un piano di riorganizzazione della rete urgenza che è stato presentato alle Direzioni Strategiche delle rispettive Aziende e che ha visto nel corso dell'anno una riorganizzazione interna all'IRCCS San Martino con riduzione di 12 posti letto psichiatrici.

Malgrado questa riorganizzazione rimane un problema di distribuzione di risorse ospedaliere tra ponente, centro e levante cittadino. Lo standard nazionale prevede 1 p.l. psichiatrico per acuti/10.000 abitanti. La nostra rete cittadina presenta la seguente offerta ospedaliera psichiatrica:

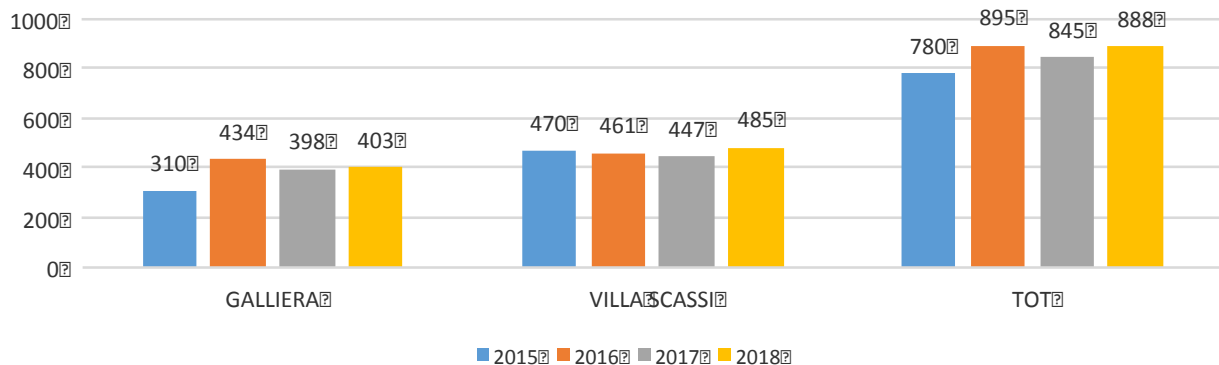
- ✓ SPDC (Villa Scassi, Galliera, San Martino): 50 posti letto
- ✓ SPCR (Sestri P., San Martino): 26 posti letto
- ✓ CI Psichiatrica: 22 posti letto

Appare evidente una carenza di posti letto di SPDC (fabbisogno 71 posti letto, dotazione 50) soprattutto a scapito della popolazione del ponente (16 p.l. SPDC su 340.000 abitanti), un sostanziale equilibrio nel Centro (D11 con 18 p.l. per 180.000 ab.) e maggiori risorse a disposizione della popolazione del Levante (D12-13 38 p.l. su 200.000 ab). Al fine di porre correttivi a questa criticità è stato presentato alla Direzione Aziendale un piano di riorganizzazione della rete che prevede una rivalutazione della mission del SPCR con un suo trasferimento presso l'Ospedale Villa Scassi ed una messa in rete funzionale con SPDC. Questa riorganizzazione permetterebbe di potenziarne la vocazione ospedaliera più vicina ai bisogni della popolazione del ponente.

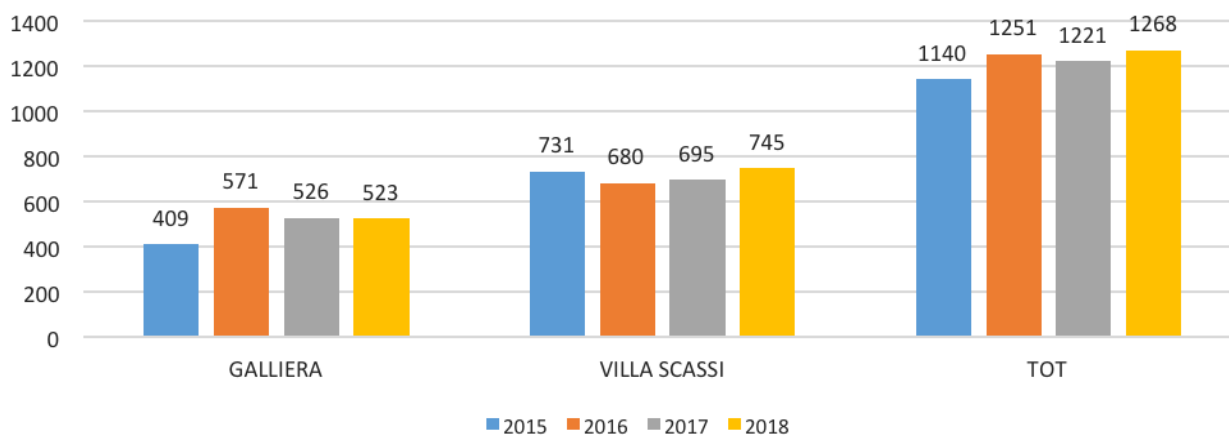
Per quanto riguarda i dati di performance degli SPDC (vd tabelle seguenti) si rileva un sostanziale aumento del numero dei pazienti e dei ricoveri ospedalieri presso gli SPDC.

Permane una degenza media nei reparti di ASL 3 lievemente inferiore alla media regionale e molto inferiore a quella nazionale. Riteniamo che questo dato, al di là della distribuzione delle risorse disponibili, è da imputarsi alla quasi totale assenza di strutture di cura a DRG riabilitativo (Case di cura) molto rappresentate in altre regioni italiane che potrebbero favorire una ricollocazione alternativa agli SPDC di pazienti che necessitano di ricoveri più lunghi (media 60-90 gg). Appare comunque significativa una riduzione del tasso di riospedalizzazione rispetto all'anno precedente come richiesto da Alisa sulla base delle indicazioni del Piano Nazionale Esiti.

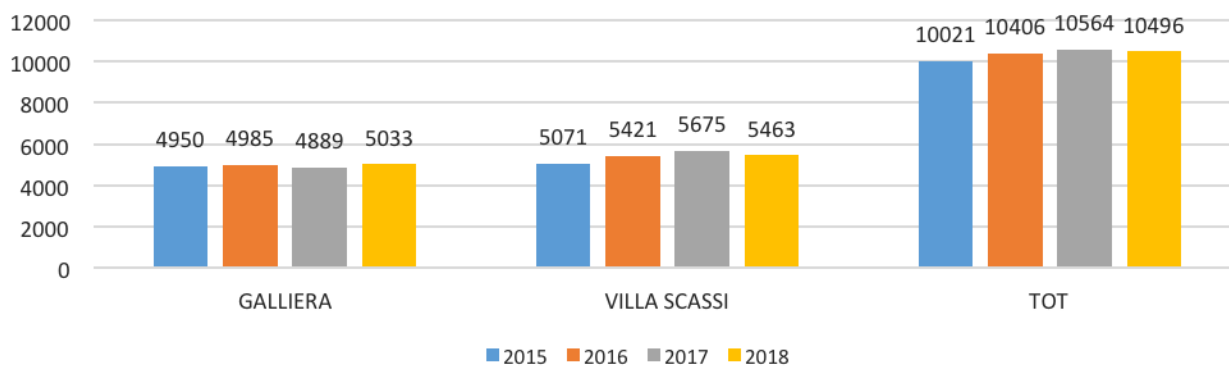
PAZIENTI RICOVERATI

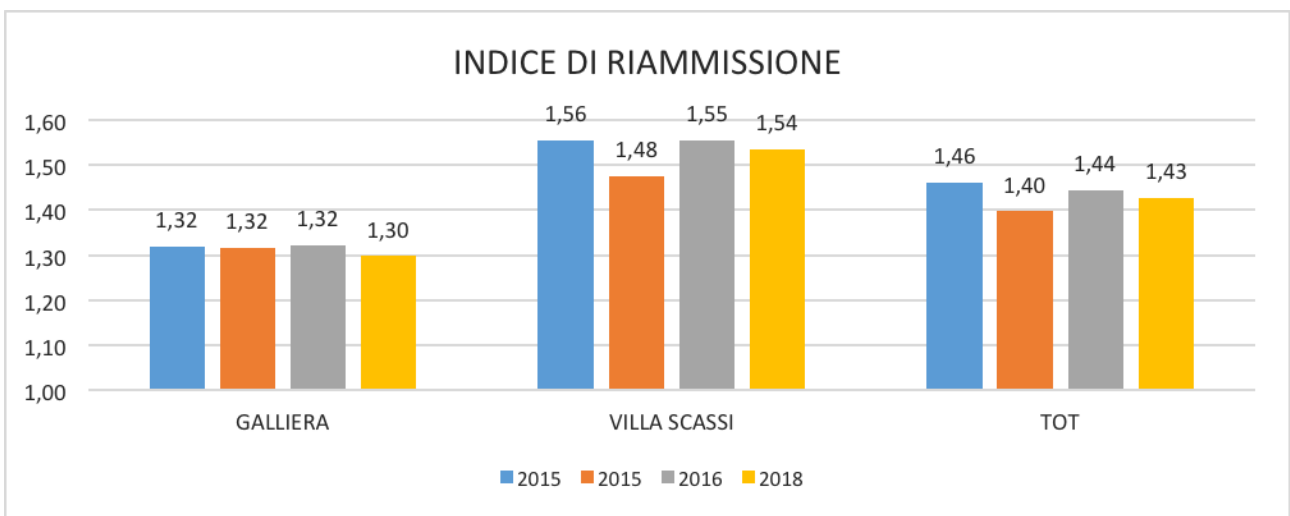
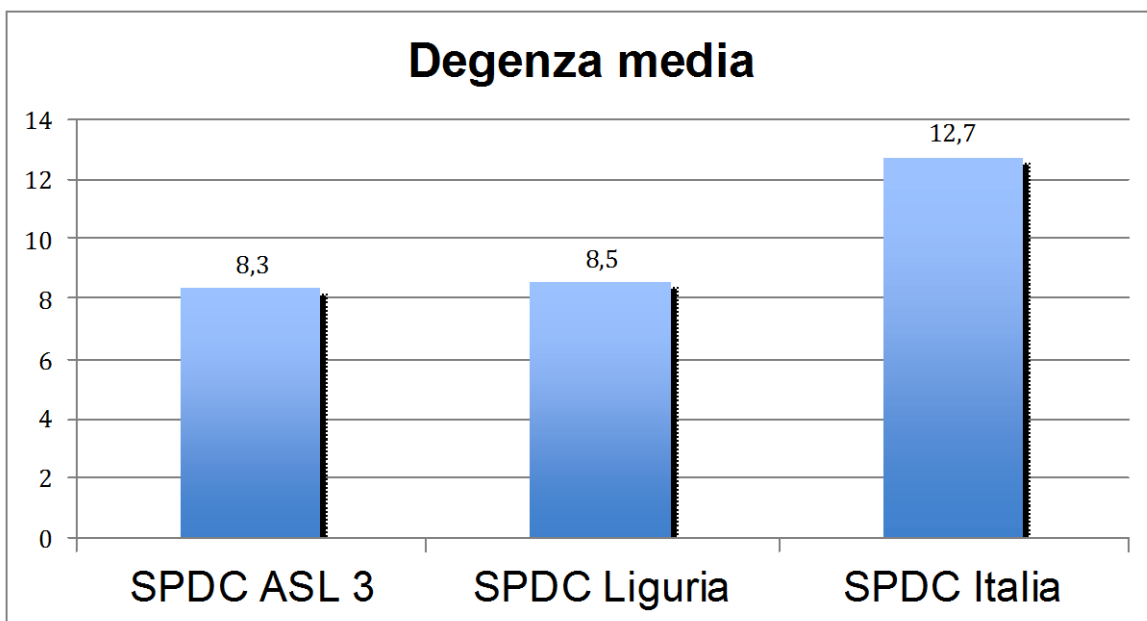
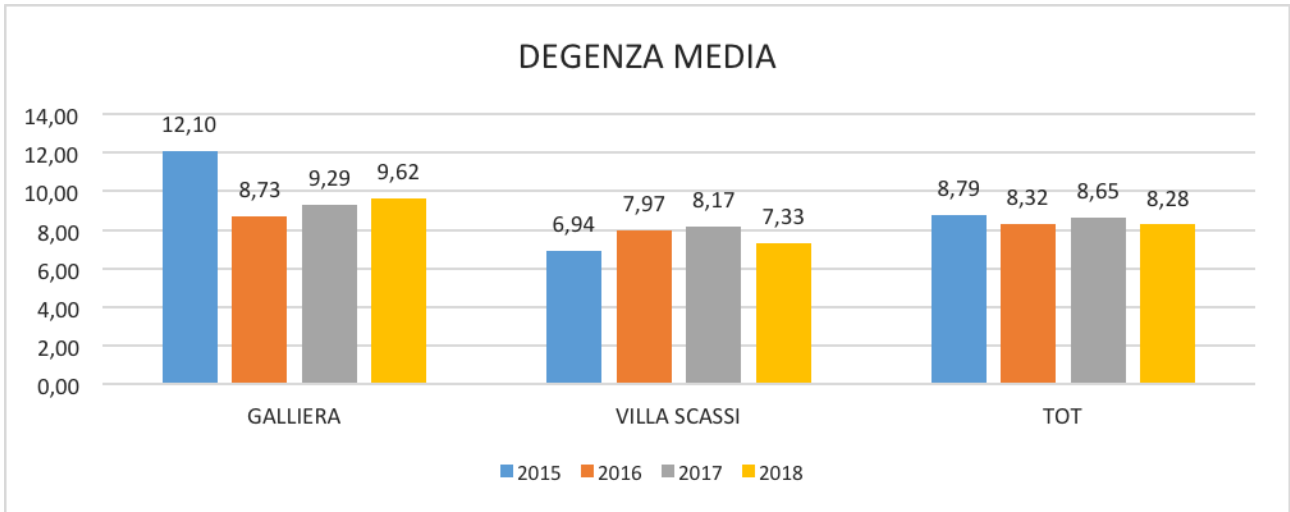


RICOVERI



GIORNATE DI DEGENZA

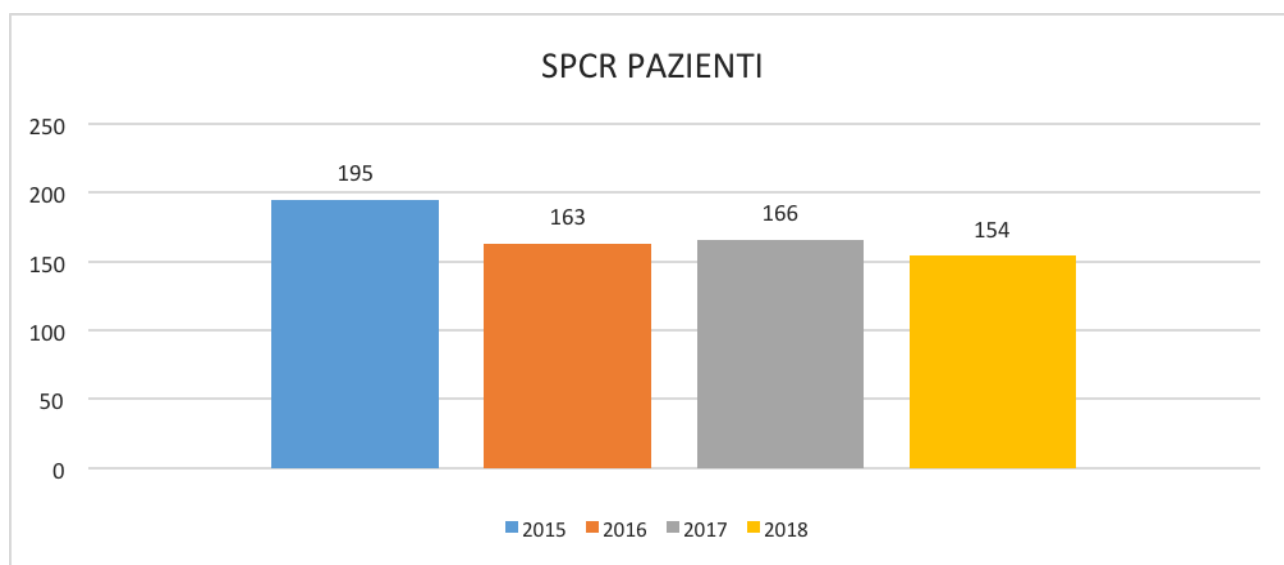


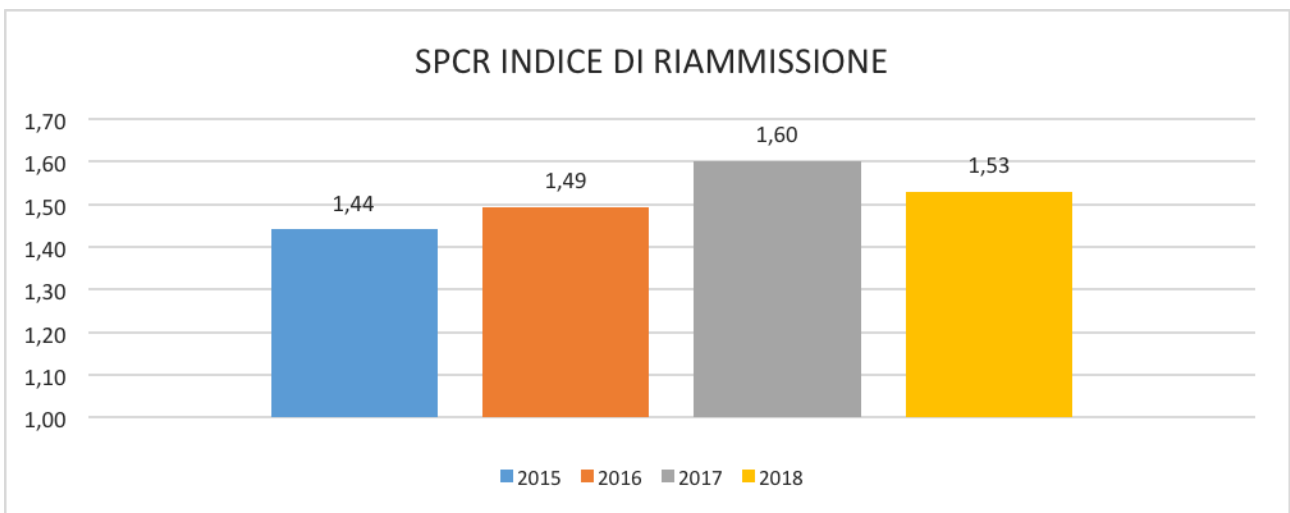
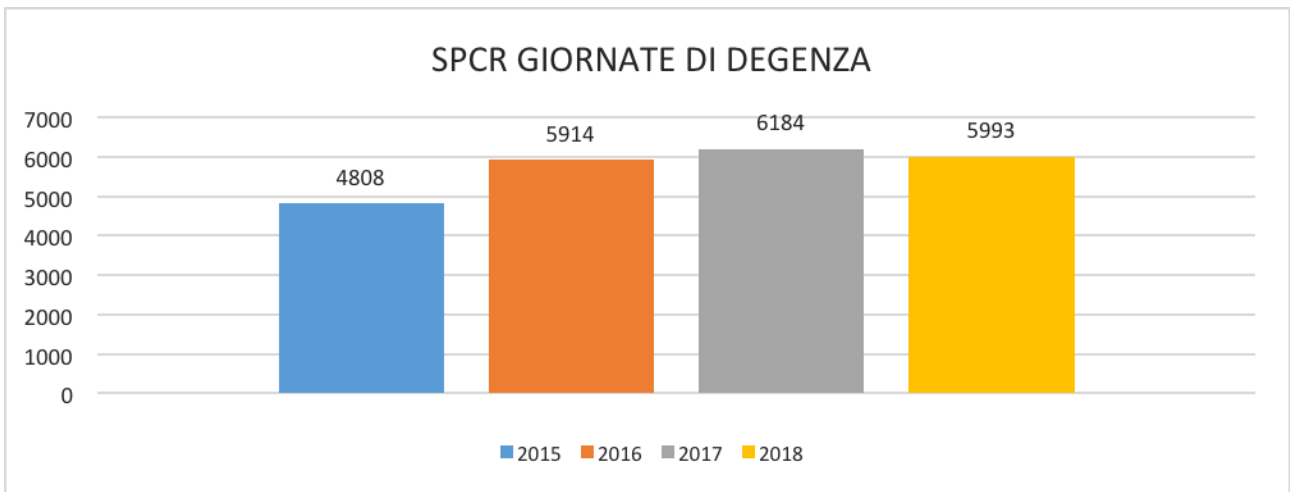
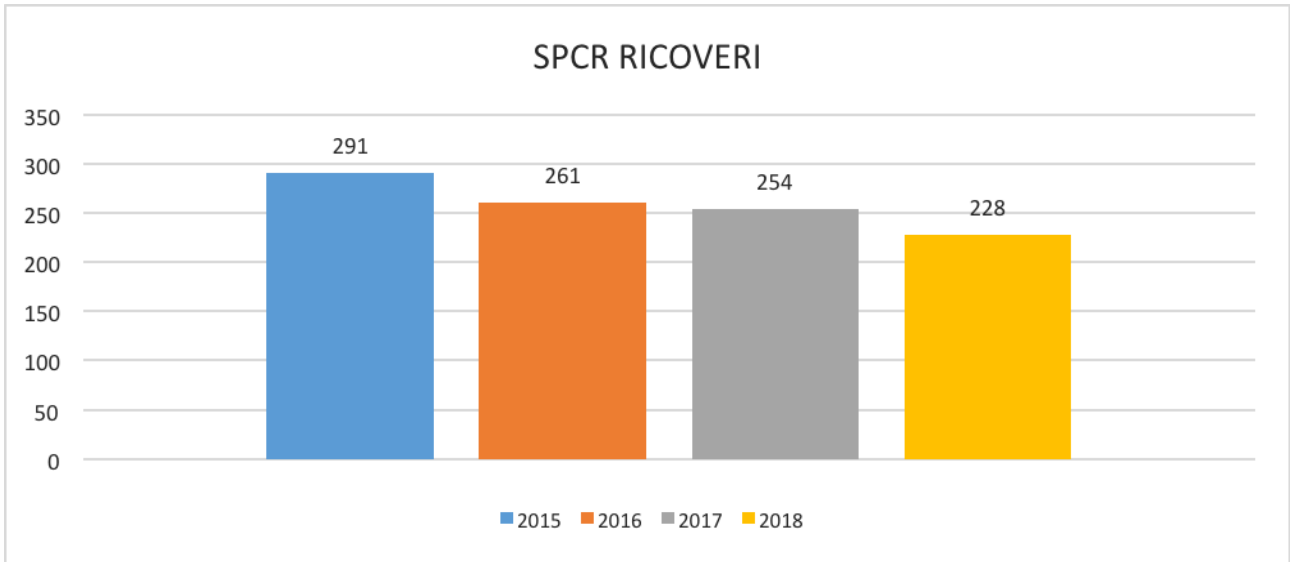


Per quanto riguarda i dati di performance dell'SPCR dell'Osp P. Antero Micone le tabelle seguenti mostrano nel corso del 2018 una riduzione del numero di pazienti e di ricoveri che si correla ad un proporzionale ulteriore incremento della degenza media rispetto agli anni precedenti. In parte questo dato è legato ad un numero crescente di ricoveri di pazienti con basso livello di funzionamento personale e persistenti problemi sociali. Le modeste risorse dei servizi sociali di sostegno alla povertà e la difficoltà della rete residenziale psichiatrica a farsi carico di pazienti con prevalenti bisogni socioassistenziali (per scarsa offerta di posti letto) rendono spesso difficoltoso il reperimento di una ricollocazione assistenziale appropriata alternativa al ricovero in reparto ad indirizzo riabilitativo. La riduzione di personale in ruolo (2 Dirigenti Medici in meno nel corso del 2018) ha ulteriormente condizionato negativamente questo trend.

E' stato comunque dato mandato al Direttore SPCR di intensificare gli sforzi nel corso del 2019 per cercare di contenere questo trend cercando di incrementare il turn over dei ricoveri, elemento necessario per non peggiorare in via indiretta la capacità dell'SPDC Villa Scassi e dei Servizi territoriali di fornire risposta appropriate a situazioni acute.

Appare comunque positiva la riduzione del tasso di riospedalizzazione.



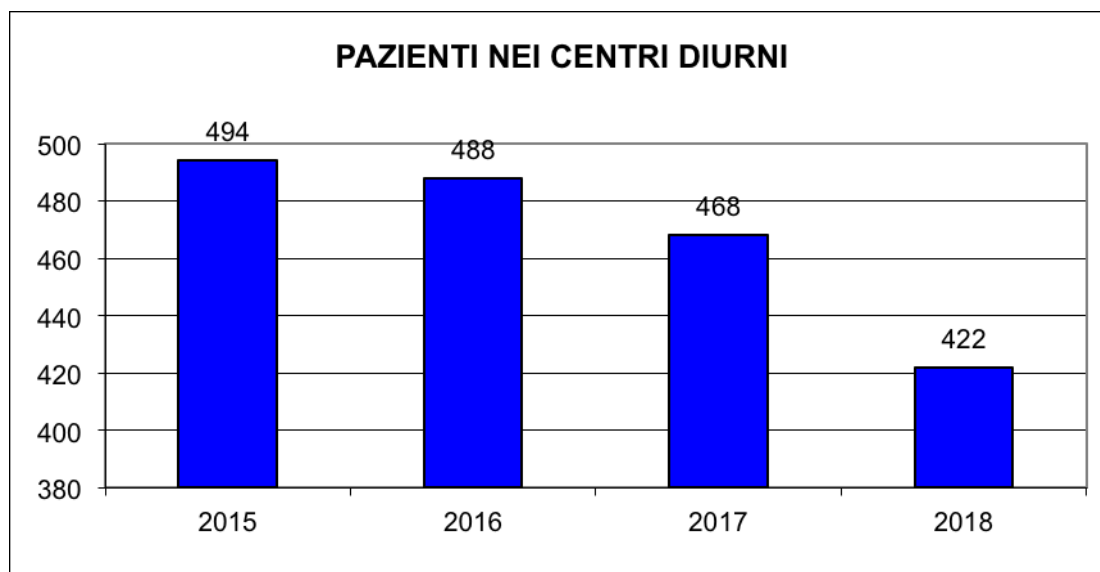


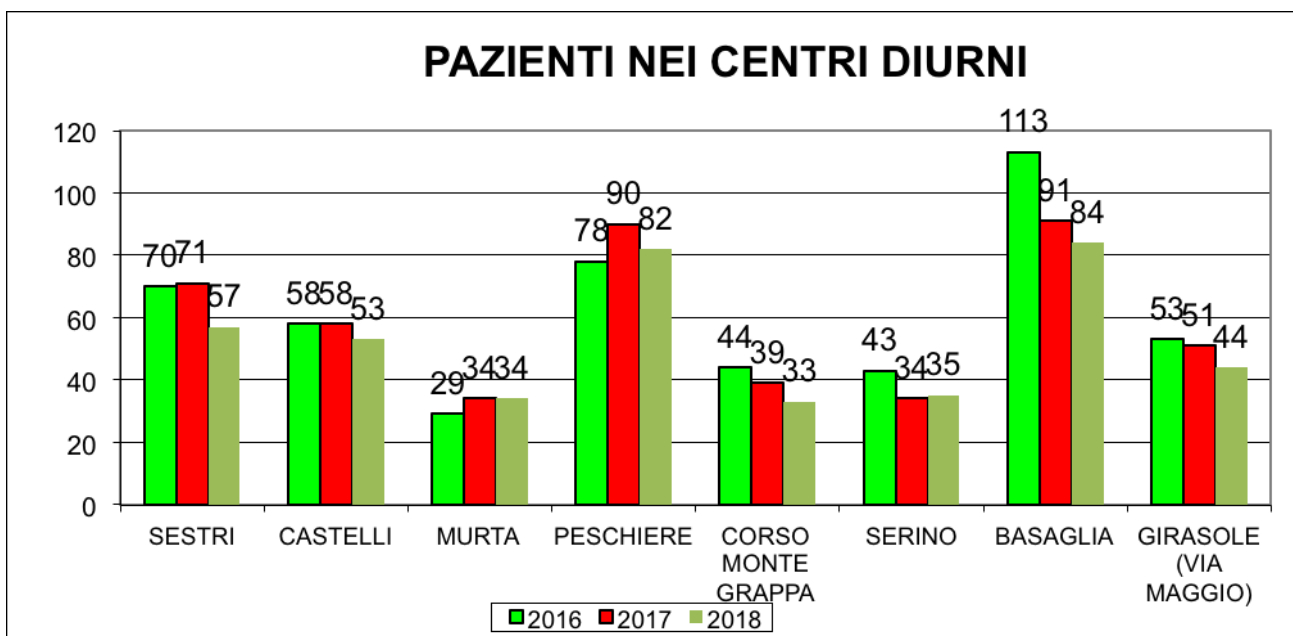
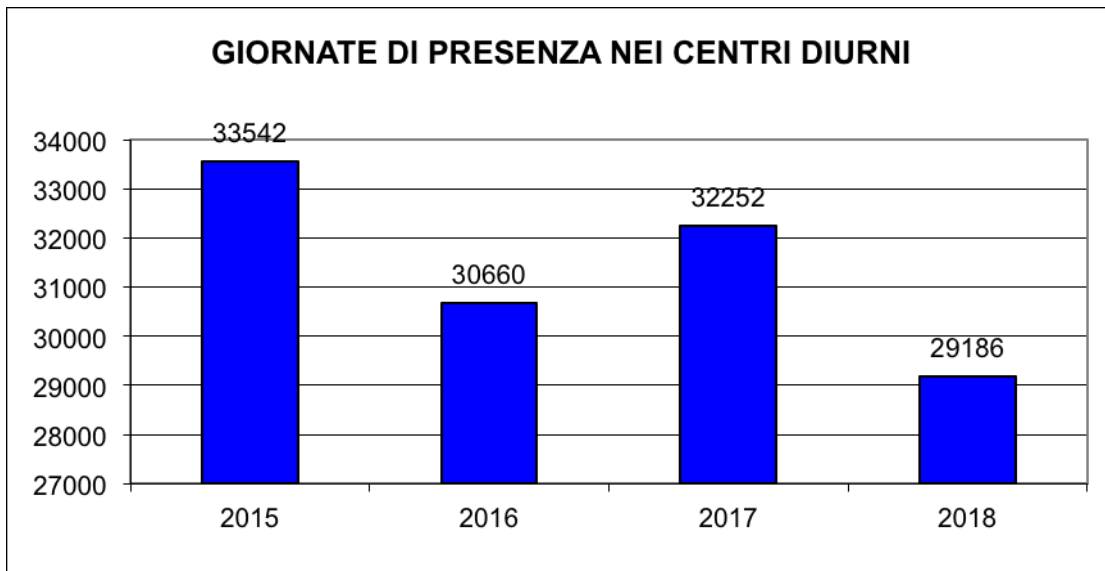
Attività area semiresidenziale (Centri Diurni)

Tutti i Centri Semiresidenziali Psichiatrici (Centri Diurni) che afferiscono al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze sono a gestione diretta (tranne quello dedicato ai Disturbi del Comportamento Alimentare) e accolgono pazienti in carico ai CSM. Il piano di trattamento riabilitativo viene definito dal responsabile del CD di concerto con i referenti del CSM sul caso.

Nel corso del 2018 i Centri Diurni hanno mostrato una diminuzione del numero dei pazienti e delle giornate di presenza principalmente correlato alla riduzione del personale. Prosegue un progetto di monitoraggio e confronto dei trattamenti erogati iniziato negli anni precedenti accompagnato da un programma di formazione comune per gli operatori dei CD; questi interventi hanno permesso una crescita qualitativa delle competenze degli operatori ed una cultura operativa maggiormente condivisa.

Si spera di poter implementare quanto prima risorse dedicate poiché i Centri Diurni rimangono una risorsa importante per migliorare il funzionamento di pazienti affetti da disturbi mentali gravi e contrastare il rischio di cronicizzazione e di prevenire un ricorso indiscriminato a risorse residenziali



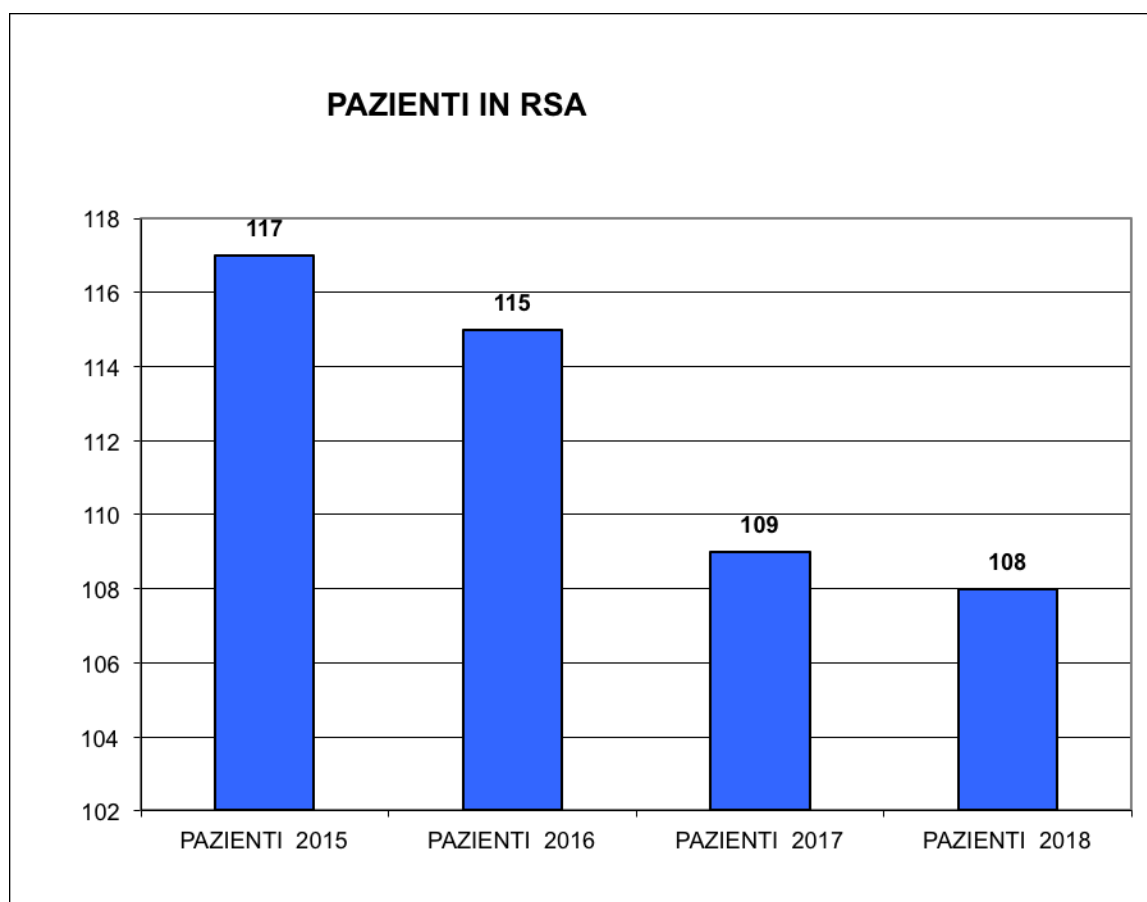


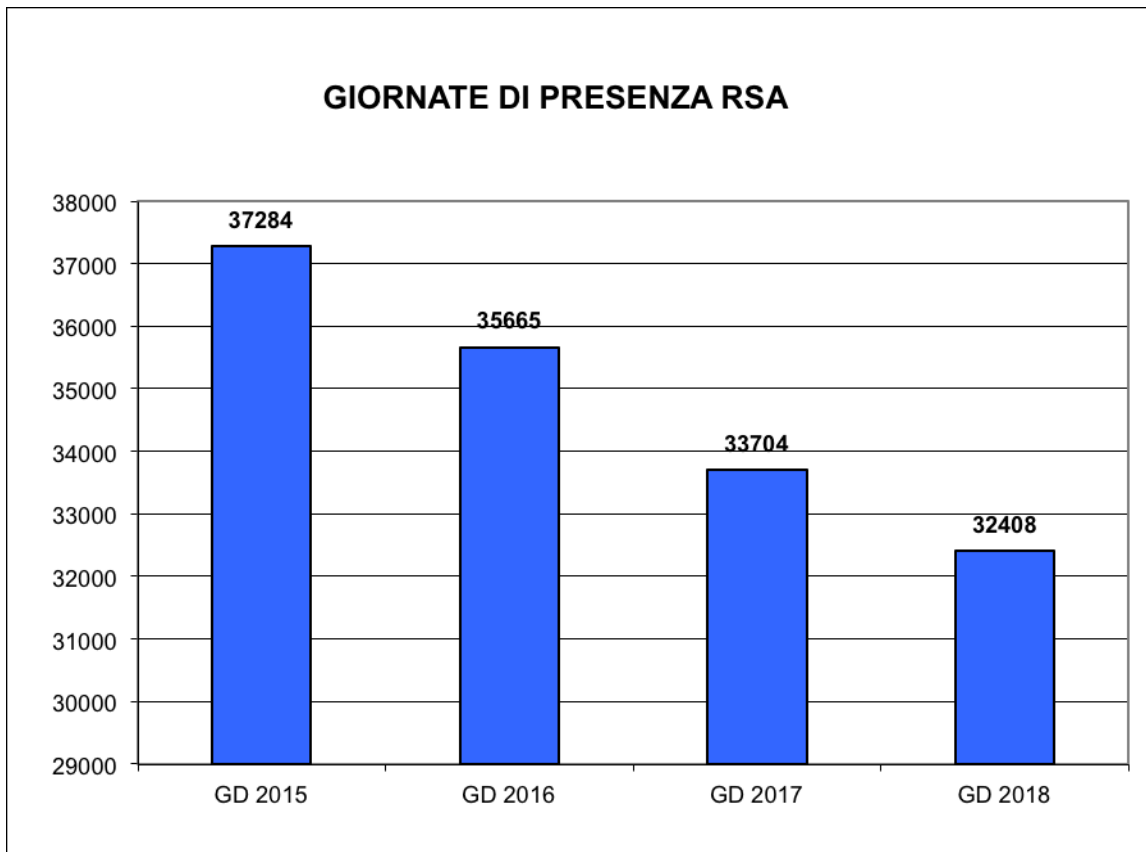
Attività dell'area residenzialità gestione diretta

Il DSMD gestisce direttamente alcune strutture residenziali che stanno progressivamente modificando la loro mission. In questo scenario nel corso del 2018 sono proseguiti alcuni progetti di riorganizzazione già avviati nell'anno precedente; in particolare:

- ✓ Progressiva messa a regime del programma di riorganizzazione della offerta di residenzialità a gestione diretta nelle Residenze Psichiatriche “Casa Nuova – Insieme” di Cogoleto con la ridefinizione per i nuovi ingressi di progetti a differente intensità di cura in stretta relazione con i CSM del ponente e la rete urgenza-emergenza. Ciò è evidenziato da un aumento dei pazienti e delle giornate di degenza che sottolinea un maggior turn over di pazienti, alcuni dei quali vengono ricoverati per progetti a breve termine di post acuzie (60-90 gg) o a media durata (3-6 mesi)
- ✓ Rivalutazione di tutti i pazienti inseriti nelle RSA “Il Cammino” e “Casa Michellini” di Quarto con ricollocazione, in base ai bisogni clinico-assistenziali, di alcuni soggetti (in particolare anziani), riduzione del numero complessivo degli ospiti in coerenza con il progetto di ristrutturazione delle strutture residenziali psichiatriche dell’area di Quarto, come concordato con la Direzione Strategica Aziendale e definito dall’Accordo Regionale di Programma.

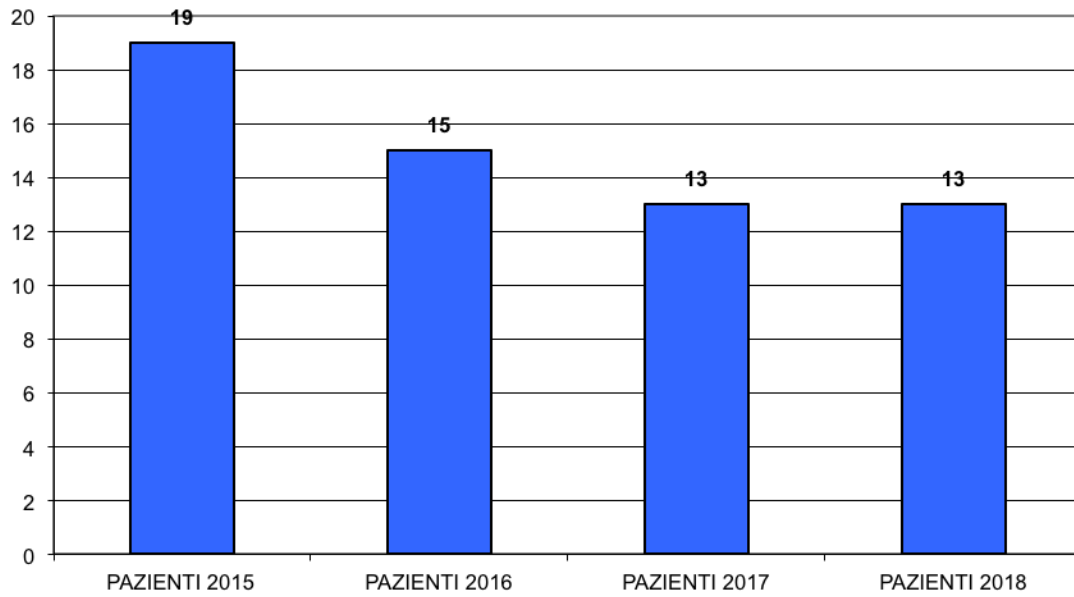
Tale programmi hanno risentito del pensionamento nel corso del 2018 di entrambi i responsabili delle RSA a gestione diretta (Casa nuova-Insieme, Casa Michellini e Cammino) In assenza di risorse aggiuntive al fine di garantire la continuità assistenziale i posti vacanti sono stati coperti attingendo a risorse di personale delle rispettive SC (D8 e D13).



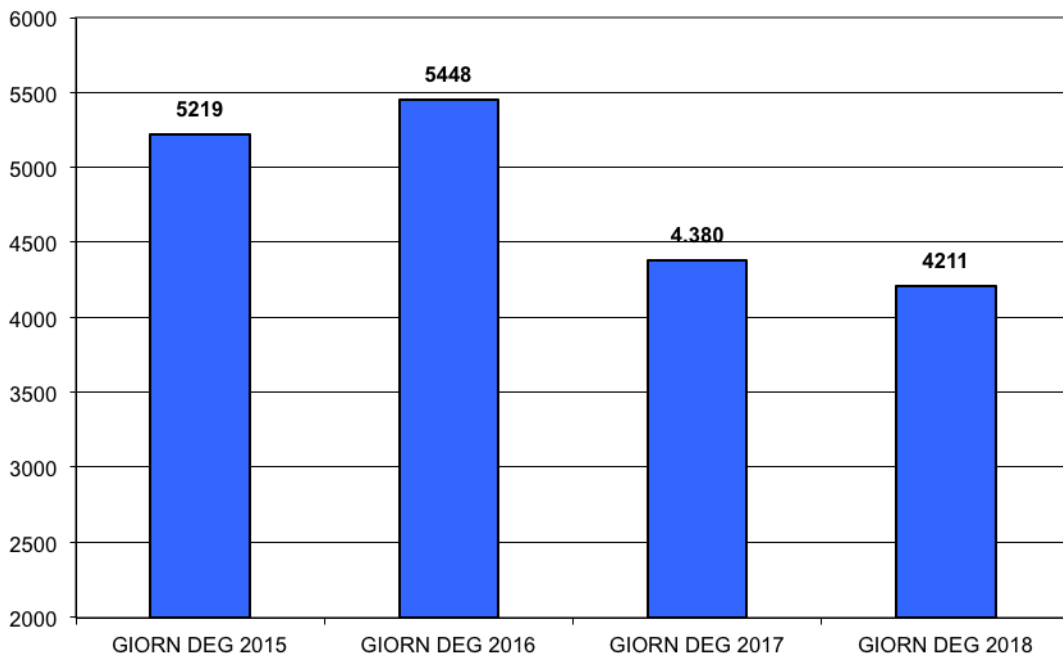


La CT Murta ha dovuto avviare una progressiva riduzione dei posti letto nell'ambito di un progetto di trasformazione della struttura resi necessari per problemi tecnici e strutturali, nonché per perduranti problemi di organico. Nel corso dell'anno preso atto della decisione della Direzione Strategica Aziendale di mantenere attiva la struttura, tenuto conto dei bisogni dei pazienti presenti è stato avviato un programma di rubricazione della struttura come struttura socioassistenziale (SPR3.1)

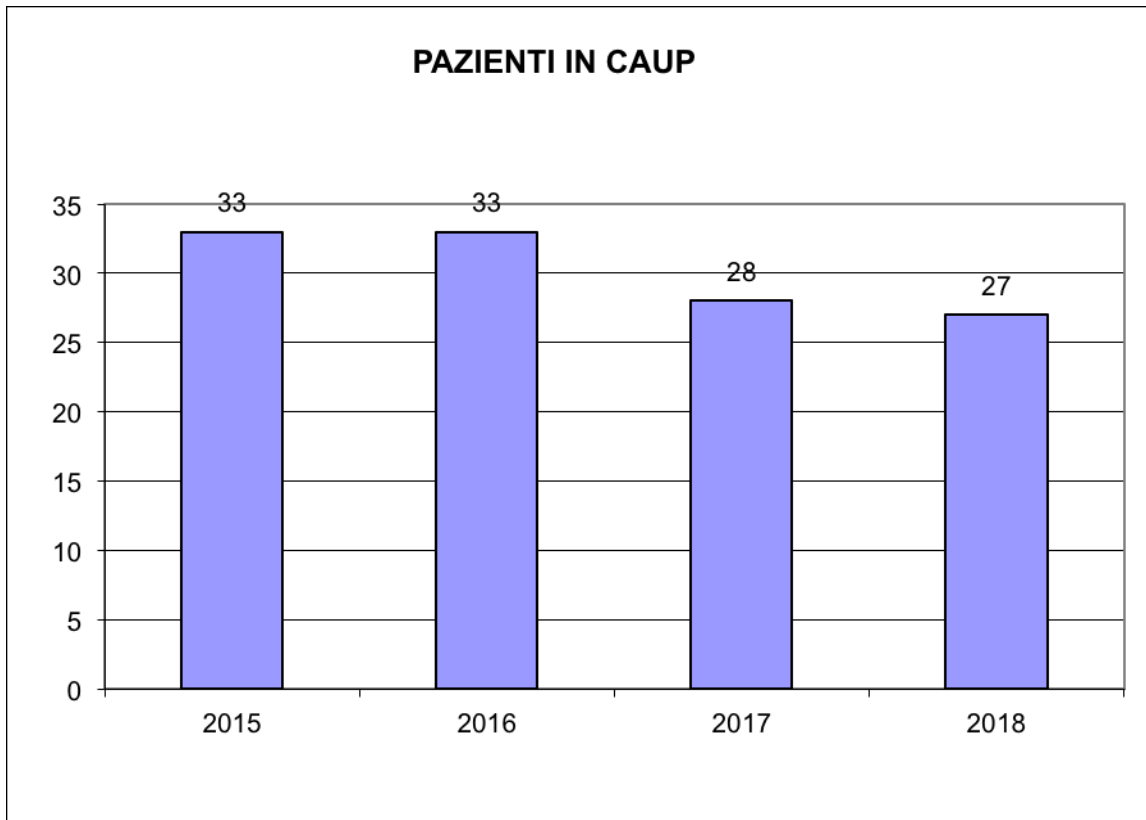
PAZIENTI CT MURTA

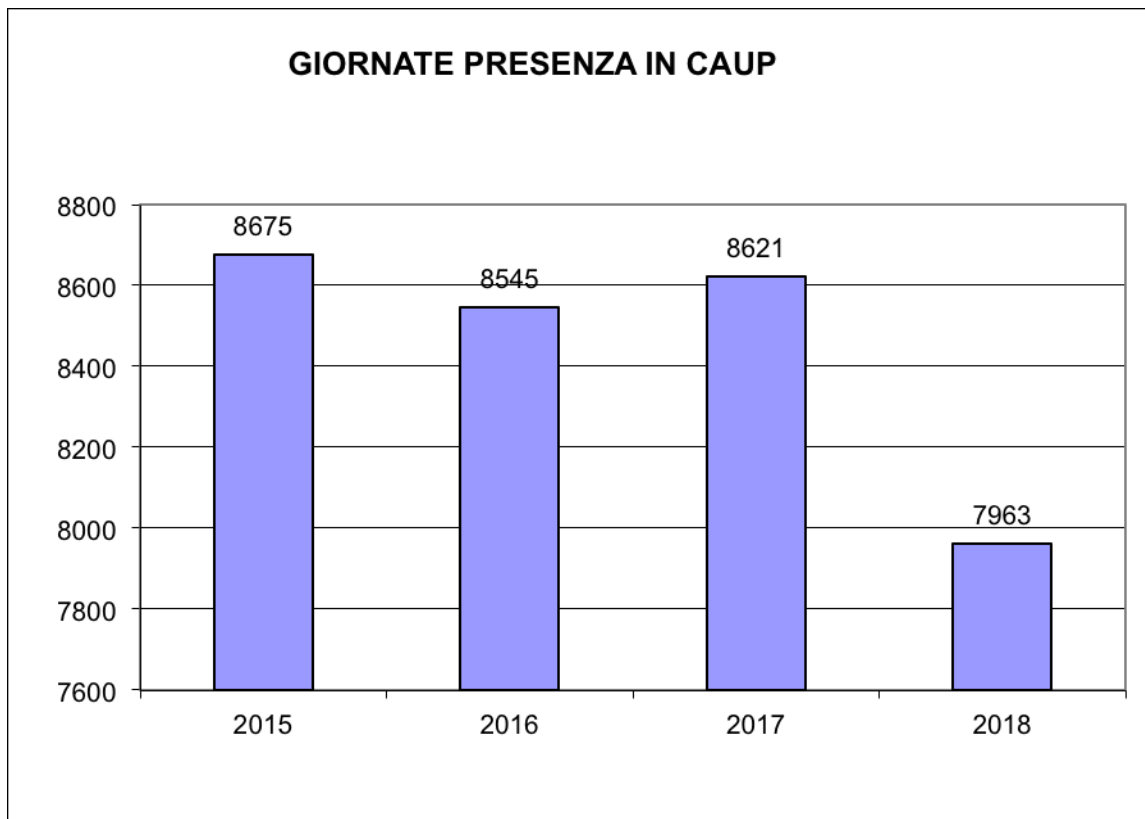


GIORNATE DI DEGENZA CT MURTA



Per ciò che concerne l'attività delle CAUP ci si rileva una sostanziale stazionarietà rispetto all'anno precedente dei pazienti trattati, con una riduzione delle giornate di degenza che in alcuni casi è stato determinato da un maggior turn over ma in parte è anche correlato alla necessità di chiudere in emergenza nel corso dell'anno una CAUP (via Fea) per gravi problemi strutturali



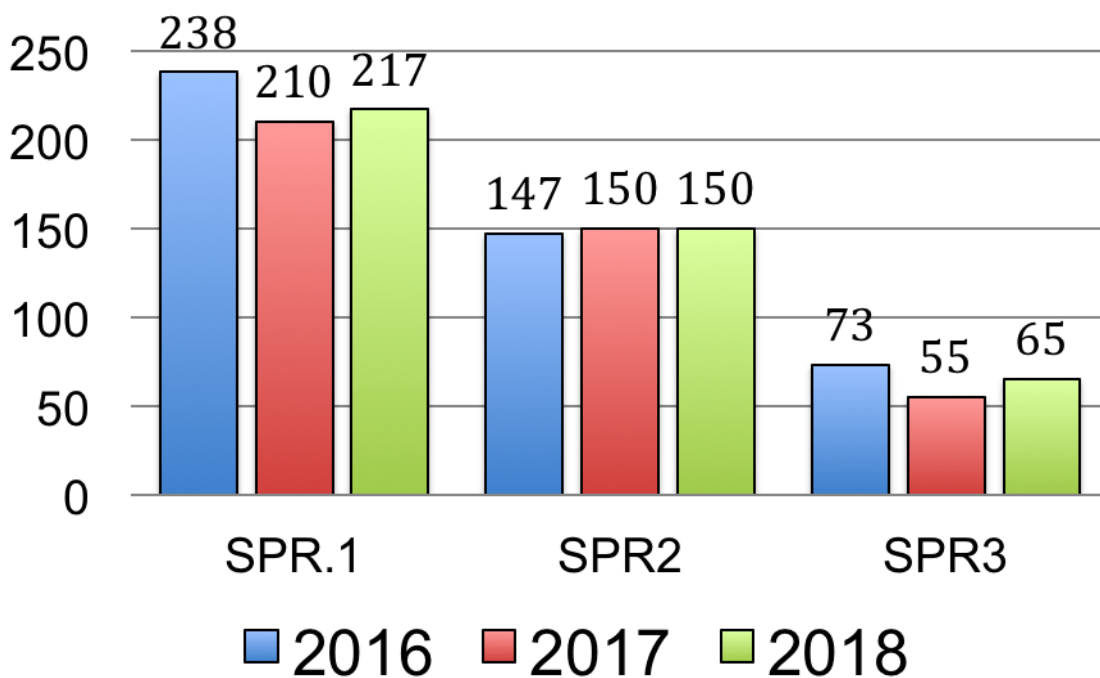


Attività dell'area residenzialità gestione indiretta

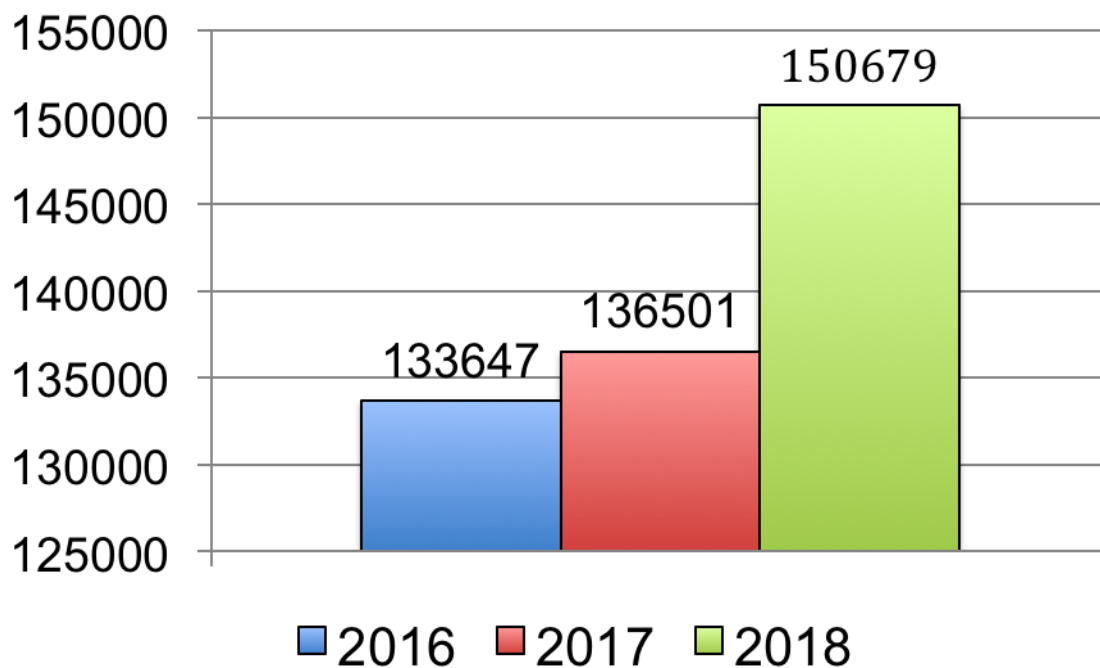
Il numero complessivo dei pazienti inseriti in strutture residenziali a gestione indiretta è complessivamente aumentato, rispetto all'anno precedente. Questo fenomeno è in gran parte legato ad inserimenti di soggetti autori di reato sottoposti a misure di sicurezza come verrà approfondito in seguito. Si sottolinea un incremento degli inserimenti di autori di reato in strutture extraregionali legato alla crescente difficoltà delle strutture regionali di farsi carico di nuovi ingressi.

E' importante sottolineare che l'aumento di risorse richiesto da tali inserimenti è stato in parte contenuto dalla ridefinizione dei progetti terapeutici di soggetti in strutture ad alta-media intensità assistenziale che, sulla base dei bisogni clinici, sono stati avviati verso strutture a bassa intensità assistenziale (SPR3) con recupero di risorse da dedicare a nuovi pazienti. Questo passaggio continua a risentire negativamente della scarsa offerta di strutture a minor intensità terapeutico-riabilitativa e alle difficoltà di inserimento legate alla normativa sulla partecipazione alla spesa residenziale da parte del cittadino.

Numero pazienti per tipologia di struttura indiretta



Giornate di presenza totali



Nel 2018 sono proseguiti alcune attività di monitoraggio e di riorganizzazione dei percorsi residenziali:

- ✓ Revisione di tutti i pazienti inseriti in strutture residenziali psichiatriche con età superiore ai 65 anni con valutazione dei bisogni assistenziali psichiatrici vs geriatrici al fine di applicazione normativa contrattuale con enti gestori accreditati. La revisione è stata effettuata come concordato con il Direttore Socio Sanitario di A.Li.Sa. entro Aprile 2018

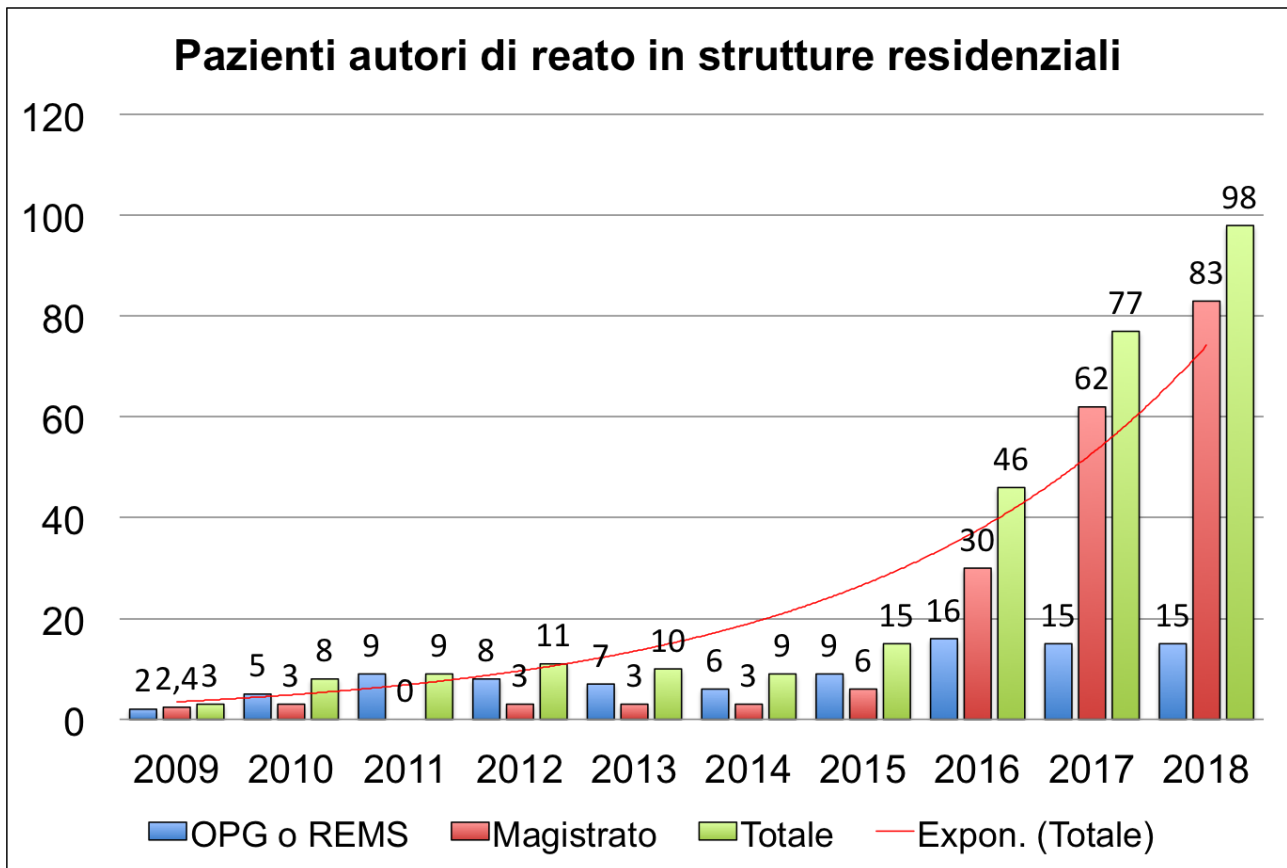
- ✓ Avvio della revisione dei pazienti inseriti in struttura riabilitativa psichiatrica di tipo intensivo (SPR1) da più di 36 mesi. Tale revisione che verrà ultimata entro i prossimi mesi prevede una rivalutazione di tutti i PTI ed una definizione dei bisogni riabilitativi e assistenziali di questa coorte di pazienti

Trattamento autori di reato

La legge n.9 del 17/02/2012 che ha decretato la chiusura degli ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), ha trovato una definitiva applicazione nel 2015 (chiusura degli OPG alla data del 31/03/2015). Il DSMD ha attivamente collaborato con le Direzioni degli OPG per la progettazione delle dimissioni dei pazienti ancora ricoverati e ha monitorato i pazienti inseriti su disposizione del Magistrato in REMS progettando per ognuno di loro un progetto terapeutico.

Nel 2017 è stata attivata la REMS provvisoria Villa Caterina di Ge-Prà. Il Dipartimento ha collaborato alla organizzazione e alla procedura di autorizzazione al funzionamento della struttura, alla stesura dei protocolli di funzionamento e collaborazione con forze dell'ordine e prefettura. E' stato effettuato monitoraggio dei piani di trattamento di tutti i pazienti inseriti in REMS nel semestre (30 soggetti di cui 15 di ASL 3) e coordinato l'attività dei referenti delle UFPF di tutte gli altri Dipartimenti di Salute Mentale della Liguria.

La tabella che segue mostra la crescita progressiva negli anni degli inserimenti in strutture residenziali di pazienti autori di reato:



	Pazienti inseriti in REMS	Pz inseriti in strutture residenziali	Nuovi inserimenti in struttura autori di reato	Pz segnalati a UFPF con mds
2017	35 (15 d ASL3)	62	12	149
2018	30 (15 di ASL 3)	83	24	97

Si conferma nel 2018 un discreto turn over di pazienti in REMS ed un aumento esponenziale dei pazienti inviati in struttura per applicazione di misura di sicurezza da parte del Magistrato senza passaggio in REMS (83 pazienti presenti nell'anno rispetto ai 62 dello scorso anno (24 nuovi ingressi rispetto ai 12 dell'anno precedente)).

Si tratta di una popolazione clinicamente non omogenea, in cui bisogni clinici, necessità assistenziali, aspetti giuridici e responsabilità medico-legali si embricano tra di loro e richiedono, per la delicatezza della materia trattata, interventi complessi e integrati. L'avvio nel corso del 2015 in via sperimentale di una Unità Funzionale di Psichiatria Forense Dipartimentale, come richiesto da Regione Liguria (cfr DGR 1158 del 19.09.14), ha rappresentato una risposta tecnica che ha migliorato il governo complessivo del sistema e l'appropriatezza dei percorsi di cura. La tabella sopra riportata evidenzia i monitoraggi dei piani di trattamento effettuati dalla UFPF nel 2018

CENTRO DISTURBI ALIMENTARI (DCA)

Il Centro disturbi Alimentari (DCA) opera all'interno del Dipartimento di Salute Mentale e svolge attività di prevenzione, diagnosi e cura dei DCA in regime ambulatoriale per soggetti con età superiore ai 14 anni.

Dati di attività

Il Centro ha avuto nel 2018 in carico 214 pazienti affetti da DCA. Di seguito le attività svolte al centro:

- ✓ **Prime visite**
Finalizzate alla diagnosi ed alla valutazione dell'iter terapeutico da due a quattro incontri per paziente, che comprendono colloqui psicologici e visita medica. 10 prime visite alla settimana.

Personale coinvolto: psicologi e medici.
- ✓ **Visite mediche internistiche e nutrizionali e controlli**
Con frequenza da settimanale a mensile per tutti i pazienti afferenti al centro.
- ✓ **Psicoterapie individuali**
A cadenza settimanale per tutti i pazienti con diagnosi di anoressia nervosa e bulimia nervosa (attualmente non per pazienti con diagnosi di alimentazione incontrollata).
- ✓ **Psicoterapie di gruppo**
 - Gruppi alimentazione incontrollata per tutti i pazienti con diagnosi di alimentazione incontrollata.
 - Gruppi di rilassamento, yoga ed attività corporea, assertività, teatro terapia.
 - Gruppi psicoterapici di sostegno per i familiari dei pazienti affetti da DCA.
- ✓ **Educazione alimentare**
Finalizzata al raggiungimento e mantenimento del peso attraverso tecniche educative necessaria per ogni paziente con disturbo DCA.
- ✓ **Terapia dei pasti assistiti**
Mirata alla normalizzazione del comportamento alimentare ed eliminazione dei comportamenti sintomatici. Si svolgono tutti i giorni dal lunedì al venerdì.

✓ **Incontri di prevenzione**

Incontri finalizzati alla prevenzione dei DCA con insegnanti e alunni delle scuole secondarie

DATI DI ATTIVITÀ

I VISITE	2017	2018
Maschi	29	25
Femmine	184	189
Totale	213	214

ETA PAZIENTI	2017	2018
14-20	75	89
21-30	50	52
31-40	15	23
41-50	39	24
51-60	25	15
> 60	9	11

DIAGNOSI	2017	2018
Anoressia M.	53	50
Binge Eating Disorder	81	39
Bulimia Nervosa	47	28
Eating Disorder NOS	29	3
NES	3	66
Non DCA	--	28

n. Pazienti per tipologia di intervento	2017	2018
Consultazioni	29	33
Prese in carico	175	172
Non prese in carico	9	9

Ricoveri ospedalieri anno 2018	Nr. pazienti
Reparto "DCA" Osp Pietra Ligure	5
IRCSS San Martino (DIMI)	1
Reparti psichiatrici	3

Ricoveri riab. "Villa del Principe" (residenzialità e semiresidenzialità)	24 pz (3 minori)
--	------------------

Nel 2018 è stata effettuata la revisione e stesura del protocollo in cooperazione con l'equipe di Villa del Principe per il trattamento ambulatoriale dei Dca per gli adolescenti applicando il modello CBT-E Dalle Grave. Si è ulteriormente definita e rafforzata la rete di collaborazione per i ricoveri di tipo residenziale tra la Comunità Terapeutica "Villa del Principe" sita in Via Peschiera a Genova, mantenendo quelli con la Struttura "Racamier" presso l'Ospedale di Santa Corona di Pietra Ligure. Inoltre si è intrapresa l'attività di ricerca sul ruolo dei Servizi Sanitari rispetto ai fattori di rischio dei Dca in collaborazione con l'Università di Genova, Prof. C. Chiorri DISFOR (Dipartimento di Scienze della Formazione) accludendo la somministrazione di 300 questionari specifici e relativa elaborazione dei dati. È stata potenziata l'attività ambulatoriale migliorando l'assetto organizzativo complessivo con la progettazione di un nuovo ambulatorio presso il Palazzo della Salute di Genova-Pegli attivo da febbraio 2019 e dedicato alle visite nutrizionali; riorganizzazione dell'ambulatorio già presente e operativo come punto di ascolto presso il Palazzo della Salute Fiumara per le visite nutrizionali e controlli successivi.

Altre Attività:

- ✓ Collaborazione alla stesura, per la parte dei percorsi ambulatoriali, del PDTA per i soggetti affetti da DCA presso Alisa.
- ✓ Attivazione di un programma di screening rivolto ai MMG e PLS per il miglioramento e identificazione del trattamento dei DCA con il conseguente invio presso il nostro centro attraverso l'utilizzo di un questionario validato ed utilizzabile nel setting delle cure primarie
- ✓ Progettazione e attuazione di gruppi di pazienti affetti da Binge Eating Disorder con l'obiettivo del miglioramento della salute fisica e la prevenzione o trattamento della sindrome metabolica motivando al cambiamento verso corretti stili di vita.
- ✓ Con la collaborazione dell'Associazione genitori Afcoda è stata avviata l'attività ricreativa in occasione delle festività o ricorrenze più importanti con il confezionamento di oggetti curato dalle pazienti che consumano il pasto assistito in struttura ,come attività del dopo pasto al fine di allentare la tensione e il disagio che normalmente è presente durante il pasto stesso.
- ✓ Inoltre sempre in collaborazione con la suddetta associazione sono stati dedicati degli incontri di discussione a tema con la partecipazione dei genitori degli adolescenti in cura presso il Centro.
- ✓ È proseguito il progetto "Media Education" di sensibilizzazione sui disturbi alimentari implementato nel 2017 e rivolto agli insegnanti e studenti di Istituti Superiori, inserito tra gli interventi di promozione alla salute previsti dal PRP in collaborazione con i servizi in particolare la S.C Igiene e Sanità Pubblica, la S.C Igiene degli alimenti e Nutrizione e la S.C Assistenza Consultoriale. Si sono mantenuti 4 incontri di coordinamento tra tutti i servizi al fine di delineare un programma integrato, individuare i responsabili per ogni servizio e monitorare il lavoro nel suo svolgimento.

- ✓ Interventi di Media Education nelle classi della scuola media superiore Durazzo, S.Teodoro, Gobbetti.

- ✓ Inoltre si è mantenuto attivo il progetto di collaborazione iniziato nel 2017 con la U.O Dietetica e Nutrizione Clinica diretta dal prof Sukkar dell'IRCCS San Martino per ottimizzare i percorsi di cura dei soggetti affetti dai Dca .

AREA SERT Servizio Dipendenze Patologiche

Mission

In una logica dipartimentale e di collaborazione attiva con le altre risorse aziendali e con quelle presenti sul territorio, il Sert ha compiti di prevenzione, cura e riabilitazione nei confronti delle persone e delle famiglie con problemi correlati all'uso di sostanze psicoattive legali e illegali e ai comportamenti compulsivi assimilabili, in coerenza con la normativa nazionale, regionale e con gli obiettivi aziendali. Svolge attività di consulenza nei confronti di enti pubblici e privati. Promuove attivamente iniziative di sensibilizzazione territoriale al fine di stimolare consapevolezze ed azioni collettive di difesa, promozione e protezione della salute. Il Servizio garantisce un accesso prevalentemente diretto e propone un approccio multidisciplinare coerente teso al superamento dei problemi di cui il cliente, la sua famiglia e la comunità sono portatori e in ogni caso con la finalità di supportare in modo personalizzato la migliore qualità di vita possibile per tutti.

Finalizza sempre lo stile dei suoi interventi a stimolare e rendere le persone, le famiglie e la comunità il più possibile consapevoli, responsabili e attivi nei loro percorsi di "cura", di protezione e promozione della salute.

Visione strategica del Servizio

Il Ser.T. Ponente la propria attenzione al continuo miglioramento della qualità degli interventi tramite una costante analisi dei dati e dei risultati.

Persegue l'appropriatezza e la sostenibilità degli interventi clinici, di prevenzione e sensibilizzazione, valorizzando gli interventi di "educazione" alle salute e supportando il lavoro multidisciplinare anche attraverso una ricerca continua di nuove forme di intervento e di cooperazione. Vengono altresì valorizzati e sostenuti i processi di formazione e scambio di esperienze intra-dipartimentali, con il privato sociale, con altre realtà aziendali, cittadine, regionali e nazionali.

Garantisce in tutti i distretti i livelli fondamentali di intervento, educazione alla salute, prevenzione, cura, riabilitazione, sensibilizzazione e di "attivazione" territoriale.

Favorisce il potenziamento dell'offerta attraverso una differenziazione e personalizzazione dei percorsi di trattamento ricercando tutte quelle forme di cooperazione territoriale che permettano di ottimizzare le risorse e garantire un adeguato sostegno ed orientamento all'utenza.

Opera per lo sviluppo di una cultura che privilegi soprattutto gli aspetti relazionali e di "responsabilità", favorendo l'integrazione delle risorse aziendali e territoriali, con particolare attenzione al Privato Sociale dipartimentale e alle Associazioni di Auto-Mutuo-Aiuto ricercando modelli di intervento coordinati e metodologicamente coerenti.

In questo senso gli **operatori** dei servizi si **interfacciano e collaborano** con:

- ✓ Consultori, Salute Mentale, Altri Servizi ASL, Reparti Ospedalieri
- ✓ A.T.S. (Distretti Sociali), Comune, Provincia, Regione
- ✓ U.T.G. (Prefettura – Nucleo Operativo Tossicodipendenze)
- ✓ U.E.P.E., U.S.S.M., Ministero Giustizia, Tribunale Ordinario, Tribunale di Sorveglianza, Amministrazione Penitenziaria
- ✓ Strutture del Privato Accreditato:
 - Comunità San Benedetto al Porto, Centro Solidarietà Genova, Afet Aquilone, M.A.R.I.S.
 - Gruppi di Auto Mutuo Aiuto (più di 50 gruppi sul territorio):
 - Alcolisti Anonimi, Narcotici Anonimi, Giocatori Anonimi, Al-Anon, Gam-Anon, Familiari Anonimi, Club Alcolisti In Trattamento, Genitori Insieme, ecc.
 - Altri Enti ed Associazioni di volontariato sul territorio

Oltre a questo, il Ser. T. svolge sul territorio genovese attività di prevenzione e sostegno che nel 2015 si sono concretizzate in:

- Interventi aventi come target i giovani (dentro le scuole e nei luoghi di aggregazione)
- Interventi aventi come target gli adulti di riferimento (genitori insegnanti ed educatori)
- Interventi aventi come target gli operatori dei servizi della ASL
- Interventi aventi come target la popolazione

Infine il Ser. T. elabora e attua gestendo, in proprio o con collaborazioni esterne, **progetti specifici** su riduzione del danno e del rischio, sulla costituzione di gruppi interservizi a livello distrettuale, sulla genitorialità, sull'adolescenza, sulla riabilitazione dei detenuti, quali:

- Progetto Fenice – Riduzione del Danno
- Drop In
- Unità Mobile
- Gruppi per Genitori
- Progetti in Collaborazione con i Centri Giovani
- Progetto "My Space" – Centro Diurno per Giovani
- Progetto "La Cura Vale la Pena" - Ser. T. in Tribunale
- Progetto a Sostegno della Genitorialità
- Progetto Adolescenti in difficoltà e Progetto Mediazione Familiare

- Progetto Unplugged – Prevenzione nelle Scuole
- Progetto Reli - Inserimenti Socio Lavorativi
- Progetto TIR – Tavolo Inserimenti Riabilitativi

- Progetto Terapia Familiare
- Progetto Acudetox
- Progetto Mindfulness

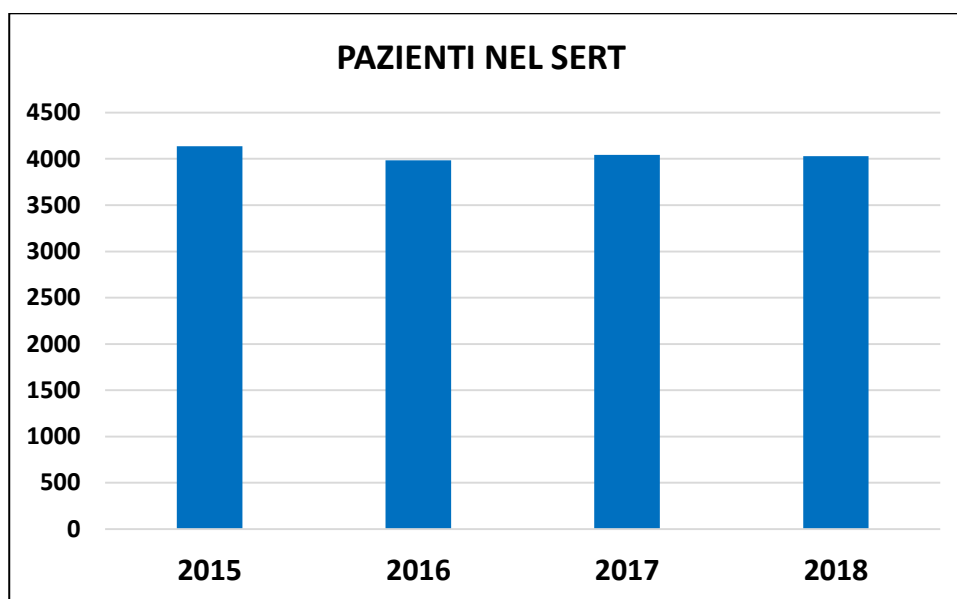
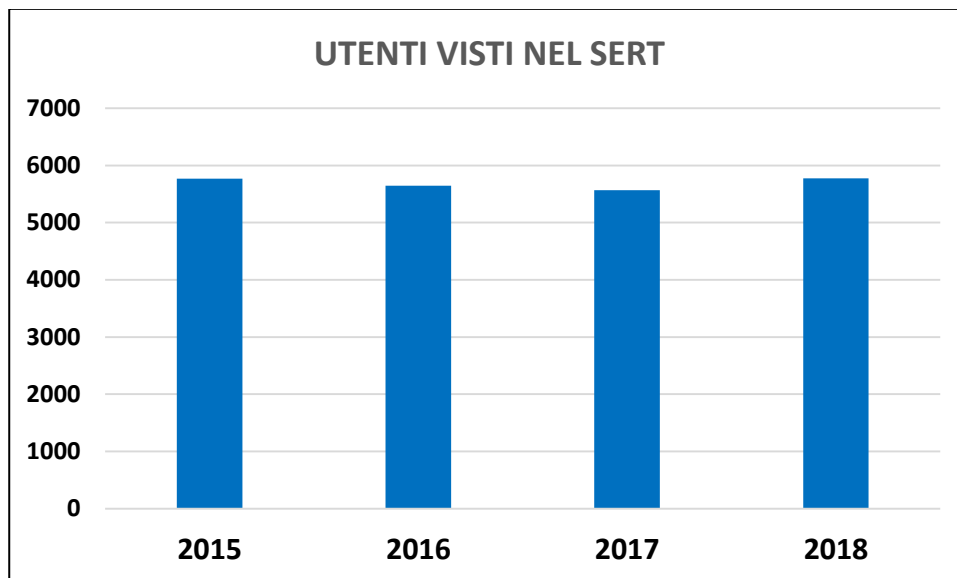
Il Sert garantisce la propria funzionalità nelle diverse sedi con il seguente personale

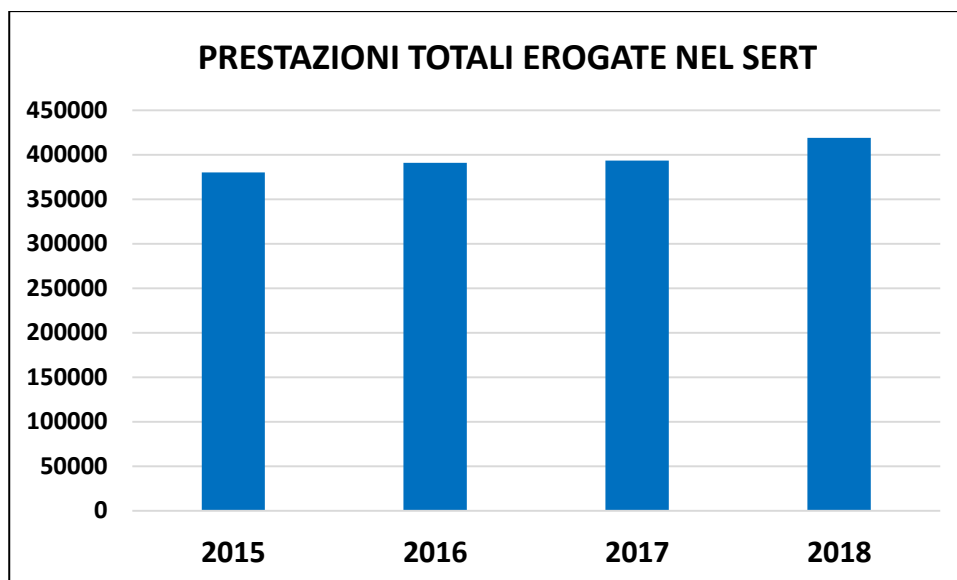
Personale	2017	2018	Delta
Dirigenti Medici	25	23,84	-1,16
Dirigenti Psicologi	14	17,5	3,5
Assistenti sociali	17	16,6	-0,4
Infermieri Professionali	50	49,4	-0,6
Educatori Professionali	3	7	4
Amministrativi/ Operatori CED	5	5	-
Altri Operatori (OSS)	3	3	-
Totale	117	122,34	5,34

Nel complesso il Sert nel corso del 2018 è stato potenziato in diverse professionalità.

Dati di attività

I grafici che seguono evidenziano, a fronte della riduzione di personale medico, l'incremento nel numero di utenti e pazienti trattati, ed un incremento complessivo delle prestazioni erogate





Tipologia pazienti in trattamento

	2015	2016	2017	2018
Utenti visti	5.769	5.645	5.567	5.772
Nuovi visti	1.363	1.348	1.300	1.386
Pazienti in carico	4.137	3.984	4.044	4.029
Nuovi in carico	666	679	746	763
Tossicodipendenti	3.480	3.291	3.226	3.165
Nuovi tossicodipendenti	479	477	523	516
Alcolisti	653	649	654	663
Nuovi alcolisti	188	173	173	187
GAP	99	116	125	124
Nuovi GAP	42	60	44	55
Patenti	1.815	1.493	1.538	1.428
Nuove patenti	761	691	542	615
Prestazioni	380.162	391.093	393.618	419.211

1. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICI-FINANZIARI.

Per rappresentare un quadro generale di riferimento sulle dinamiche economiche dell'ultimo quadriennio si espone quanto segue:

Descrizione	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
Risultato di esercizio	-27.450.217	-27.032.099	-17.612.485	-14.896.394
Riduzione		418.118	9.419.614	2.716.091
%		-1,5	-34,8	-15,4

La dotazione organica del personale (T.I. + T.D.) è così variata dal 2015 al 2018:

Descrizione	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
Personale	4.704	4.629	4.512	4.467
Riduzione	-150	-75	-117	-45
%	-3.1%	-1.59%	-2.53	-1,00

Siamo lieti di confermare che per il terzo anno consecutivo l'obiettivo di contenimento della perdita programmata è stato raggiunto in linea con gli indirizzi della programmazione sanitaria regionale.

Nel prosieguo della presente Relazione si evidenzieranno gli aspetti di maggiore dettaglio sugli temi di maggiore influenza circa l'andamento economico complessivo nel corso del 2018. Tuttavia riteniamo utile riepilogare in sintesi, e subito, i principali ambiti di intervento in cui si è operato e si continuerà ad operare nel breve e medio termine.

Sebbene il finanziamento complessivo dei Contributi in c/esercizio sia decisamente diminuito nel 2018, anche a causa delle minori risorse rese disponibili dal sistema centrale nazionale, si sono ottenute delle conferme sul lato delle Entrate Proprie che, anche se solo in parte, hanno contribuito ad attenuare l'impatto economico negativo sul valore della produzione.

Sul lato dei costi l'impegno proseguito, nella ricerca della maggiore efficienza allocativa, ha assicurato un minore costo nel consumo di beni sanitari e non sanitari e per servizi non sanitari. L'incremento nei costi per manutenzione e riparazione, rappresenta una conferma della necessità di proseguire, e completare entro il prossimo quinquennio, quel percorso di rinnovamento del parco attrezzature ed infrastrutture che favorisce il miglioramento della qualità e della continuità dei servizi assicurati alla popolazione ed implicitamente il contenimento del rischio clinico.

Nell'ambito dei servizi sanitari, l'adeguato monitoraggio sull'andamento dei consumi e dei servizi farmaceutici ha permesso l'estensione programmata da Regione e Alisa, mediante il nuovo modello contrattuale vigente ormai nell'ultimo biennio, dei servizi acquistati dal privato sanitario in convenzione e accreditato, permettendo un maggiore controllo delle liste di attesa sia sul lato ambulatoriale, sia sul lato dell'accesso alle strutture residenziali del pre- e post acuto, con particolare riferimento al riabilitativo e lungo-degenziale nelle sue diverse forme e ambiti di offerta: disabilità nei cicli diurni e continuativi, ovvero residenziale e/o semiresidenziale sul territorio. Ciò chiaramente a vantaggio della presa in carico del cittadino/paziente nell'ambito dei differenti bisogni di assistenza e cura.

Molto del contributo al contenimento dei costi per beni di consumo risiede nell'assicurare le condizioni di maggiore appropriatezza prescrittiva in coerenza con le logiche di politica sanitaria definite anche a livello nazionale sulla base delle possibili sostituzioni, a parità di efficacia, nell'utilizzo sempre più esteso di molecole non più coperte da royalties e brevetti, nonché nell'introduzione appropriata di terapie innovative di provata efficacia.

Inoltre una sempre più attenta valorizzazione e tutela del patrimonio mobiliare ed immobiliare ha permesso l'identificazione e la conseguente rappresentazione ancora più accurata delle risorse disponibili e la diffusione tra il personale dipendente di un atteggiamento volto al perseguimento condiviso mediante procedure organizzative comuni dei possibili risparmi.

Molto potrà e dovrà essere fatto ancora nei prossimi anni mediante l'introduzione di risorse strumentali ed applicative che agevolino la gestione ed il monitoraggio di ciascuna fase operativa. L'iniziativa proposta e condivisa, in questi primi mesi del 2019 anche dal governo centrale di Alisa, di permettere la migrazione, entro breve, dall'attuale applicazione di contabilità generale e analitica verso una versione più recente della medesima che garantisca la gestione delle singole fasi del processo di acquisizione ed allocazione delle risorse, non solo assicurerà una migliore capacità di controllo e rendicontazione, ma nel contempo anche l'ottimizzazione delle risorse oggi impegnate in tali attività.

Quest'ultimo argomento relativo agli investimenti in Information and Communication Technologies (ICT) è fortemente collegato alla capacità e sostenibilità dell'azienda nel voler assicurare sempre migliori servizi ai cittadini in un contesto di forte riduzione della forza lavoro non per motivi di mera ricerca del risparmio, ma indotta principalmente dal carattere anagrafico della popolazione interna, in un momento storico caratterizzato da vincoli all'assunzione, soprattutto nei servizi amministrativi di supporto. Dal 2014 si è registrata una diminuzione del personale per complessivi 387 operatori. Tendenza non più confermabile mediante iniziative già attivate e da proseguire ulteriormente nei prossimi mesi.

L'introduzione delle nuove tecnologie della comunicazione influenzerà e determinerà in qualche modo anche le stesse forme spazio-temporali dell'offerta di servizio, invitando il cittadino ad una maggiore partecipazione non solo sulla valutazione dell'esperienza fatta (valutazione della soddisfazione), ma anche nella stessa progettazione del disegno del servizio atteso. La sempre maggiore inclusione e partecipazione del cittadino/paziente ci interrogherà sulle migliori possibili nuove forme da assicurare ai servizi di erogazione, in un rinnovato equilibrio tra qualità e sostenibilità.

L'atteggiamento osservato nell'ultimo triennio ha assicurato un maggiore ascolto e una migliore interpretazione dei bisogni aziendali anche da parte dell'Ente Regione e di Alisa, ed ha permesso un più adeguato riconoscimento delle risorse finanziarie necessarie per garantire le attività di mandato.

Come conseguenza positiva sul lato patrimoniale, nell'Attivo del Bilancio di Esercizio, si evidenzia la diminuzione dei crediti da Regione per la copertura dei passati disavanzi, anche se la liquidità ottenuta risulta vincolata nel suo utilizzo, rispetto soprattutto agli investimenti per i quali è prevista la necessaria

autorizzazione, a meno di vedersi decurtati i finanziamenti per il valore pari alla spesa complessiva dell'investimento, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 118/2011, quando tali investimenti siano effettuati con finanziamenti per spesa corrente.

Per tale motivo, in proposito e a garanzia della qualità e sicurezza delle prestazioni e degli ambiti di erogazione, ASL n. 3 ha rappresentato l'esigenza e ottenuto l'autorizzazione per la contrazione di un ulteriore mutuo par a circa 5,9 milioni. Scelta che ha permesso di confermare nell'ultimo biennio un deciso cambio di rotta rispetto al passato nell'utilizzo delle risorse proprie a supporto degli investimenti ritenuti minumamente necessari per fronteggiare una prima fase di ammodernamento strutturale e strumentale. Percorso che dovrà nei prossimi anni essere inevitabilmente accompagnato da Regione e ALISA in ragione degli effetti sul patrimonio ASL n. 3 della programmazione sanitaria e socio-sanitaria regionale (capacità di indebitamento residua par a soli 6,8 milioni).

Tuttavia, la farraginosità delle applicazioni amministrativo-contabili in uso e la continua riduzione del personale in servizio a causa dei sempre numerosi pensionamenti, non hanno fatto corrispondere decisi miglioramenti nei tempi di pagamento dei fornitori (lato del Passivo dello Stato Patrimoniale). L'attenzione assicurata nel corso del 2018 nel verificare le modalità operative di protocollo, liquidazione e pagamento delle fatture, sarà ovviamente rinnovata nell'agevolare tutti gli operatori affinché i tempi siano non solo all'interno di quanto previsto dalla normativa, come già programmato, ma ottimizzati rispetto al lavoro espresso e/o da esprimere da ciascuno.

Già le nuove modalità di incasso dei versamenti mediante il sistema Pago-PA assicureranno non solo una migliore riconciliazione dei crediti e dei pagamenti effettuati a fronte delle prestazioni sanitarie fruite, ma anche una più tempestiva e chiara rendicontazione immediata e periodica degli stessi. Si pensi al riguardo ed in analogia ai vantaggi ottenuti dall'introduzione della fatturazione elettronica tramite la piattaforma SDI di interscambio.

I momenti di cambiamento organizzativo coincidono con i momenti di investimento anche e soprattutto sul lato delle risorse umane, le quali, oltre ad assicurare il lavoro di routine, devono anche garantire gli obiettivi di riorganizzazione. Per tale motivo, il necessario affiancamento con risorse anche non a tempo indeterminato, potrà rappresentare una delle possibili modalità di superamento delle criticità oggi riscontrabili ed evitare che lo stress non si trasformi in rischio operativo nella, e per la, continuità del servizio.

Sarà così agevolato il passaggio ai nuovi sistemi di pianificazione e programmazione, acquisizione, allocazione, erogazione e rendicontazione mediante la proficua partecipazione di tutto il personale, soprattutto quello più anziano e profilato, il quale assicurerà la graduale attivazione del necessario volano per l'avviamento e il consolidamento degli stessi.

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO 2018 E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.

Lo schema di bilancio di previsione per l'anno 2018 è stato approvato con propria deliberazione n. 646 del 28 dicembre 2017 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione 2018. Approvazione schema" in armonia con quanto comunicato dal Commissario Straordinario di A.Li.Sa. con nota n. 19652 del 21 dicembre 2017 ad oggetto: "Indicazioni bilancio di previsione 2018".

Il bilancio di previsione 2018 è stato redatto in base ai costi e ricavi contenuti nel modello CE del III trimestre 2017, sempre secondo le indicazioni fornite nella nota del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. sopra richiamata.

Successivamente l'Azienda con deliberazione n. 74 del 16 febbraio 2018 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione per l'esercizio 2018. Aggiornamento deliberazione n. 646 del 28 dicembre 2017. – Nuova approvazione" ha provveduto ad adeguare il bilancio di previsione 2018 in base alla comunicazione ricevuta dal Commissario Straordinario di A.Li.Sa. con nota prot. n. 176885 del 29 dicembre 2017 e alla DGR n. 23 del 19 gennaio 2018 inerente la spesa del personale.

- in data 21 febbraio 2018, con nota prot. n. 25694, lo schema di bilancio di previsione 2018 è stato inviato al Collegio Sindacale, ai sensi e per gli effetti delle deliberazioni G.R. 8530 del 09/12/1994 e n. 5361 del 23/12/1997;
- il Collegio Sindacale ha espresso il parere in merito al bilancio di previsione 2018 con verbale n. 3 del 22 marzo 2018;
- con la nota prot. n. 52536 del 17 aprile 2018 la citata deliberazione n. 74/2018 è stata inviata, per l'approvazione, al Comitato di Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 4 del regolamento per il funzionamento della Conferenza dei Sindaci, approvato con deliberazione di Giunta Regionale n. 8530 del 09/12/1994 e n. 5361 del 23/12/1997;
- con verbale n. 1 del 2 maggio 2018 la Conferenza dei Sindaci ha deliberato di "approvare il Bilancio Economico di previsione per l'esercizio 2018 dell'Asl 3 Genovese".

L'Azienda, pertanto, ha provveduto ad adottare il bilancio di previsione 2018 con propria deliberazione n. 322 del 6 luglio 2018 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione per l'esercizio 2018. Adozione schema".

Con nota prot. n. 91376 del 6 luglio 2018 si è provveduto ad inviare la deliberazione n. 322/2018 alla Regione Liguria per l'approvazione e che lo stesso Ente si è pronunciato, con DGR n. 666 del 3 agosto 2018, stabilendo di: "*approvare il bilancio di previsione 2018 dell'ASL n. 3 Genovese...*" e "*che riclassificato presenta un risultato di esercizio di euro -13.000.000 in linea con il CE di previsione 2018 e con le risultanze contabili fornite dalla Regione per il tramite di ALISA.*", al netto del rinnovo degli oneri contrattuali del comparto.

Si precisa che, a seguito della quantificazione degli oneri contrattuali, la Regione Liguria con il CE di ottobre 2018 ha stimato, come risultato di esercizio 2018, un disavanzo di € 17.489.000.

Si riporta di seguito il confronto tra il bilancio di esercizio 2018 e il bilancio di previsione 2018.

CONTO ECONOMICO 2018 – CONFRONTO CONSUNTIVO/PREVISIONE

CONTO ECONOMICO ANNO 2018			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Ministero della Salute del 30 marzo 2013</i>	Consuntivo Anno 2018	Previsione Anno 2018	VARIAZIONE	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.091.692.078	1.078.364.325	13.327.753	1,2%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.089.725.121	1.063.564.779	26.160.342	2,5%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.966.957	14.799.546	-12.832.589	-86,7%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	87.123		87.123	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di cof	-	13.000.000	-13.000.000	-100,0%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di cof	14.557		14.557	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	383.574		383.574	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	252.392		252.392	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.229.311	1.799.546	-570.235	-31,7%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici			-	-
4) da privati			-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-7.102.930	-6.270.260	-832.670	13,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.628.402	3.197.536	430.866	13,5%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	32.023.912	31.957.818	66.094	0,2%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	22.596.497	23.610.818	-1.014.321	-4,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.089.161	3.938.000	151.161	3,8%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.338.254	4.409.000	929.254	21,1%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	11.336.135	5.321.000	6.015.135	113,0%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.850.449	11.775.000	75.449	0,6%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	10.096.786	10.000.000	96.786	1,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.749.849	1.987.000	-237.151	-11,9%
Totale A)	1.155.274.681	1.136.332.419	18.942.262	1,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	81.012.491	70.552.740	10.459.751	14,8%
a) Acquisti di beni sanitari	79.045.388	68.697.240	10.348.148	15,1%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.967.103	1.855.500	111.603	6,0%
2) Acquisti di servizi sanitari	773.679.127	742.382.679	31.296.448	4,2%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	66.760.395	66.972.513	-212.118	-0,3%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	91.710.097	95.761.139	-4.051.042	-4,2%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	80.754.968	75.310.601	5.444.367	7,2%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	50.847.450	50.022.000	825.450	1,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	9.016.536	7.894.000	1.122.536	14,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	16.053.550	15.300.000	753.550	4,9%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	263.439.137	259.084.502	4.354.635	1,7%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	18.718.831	18.175.000	543.831	3,0%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	88.659.012	71.003.919	17.655.093	24,9%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	650.653	752.737	-102.084	-13,6%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.649.329	8.359.522	1.289.807	15,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	57.087.386	57.544.000	-456.614	-0,8%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.330.787	3.254.000	76.787	2,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.714.078	2.962.046	-247.968	-8,4%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.951.985	2.611.700	1.340.285	51,3%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.334.933	7.375.000	2.959.933	40,1%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-

CONTO ECONOMICO ANNO 2018			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Ministero della Salute del 30 marzo 2013</i>	Consuntivo Anno 2018	Previsione Anno 2018	VARIAZIONE	
			Importo	%
3) Acquisti di servizi non sanitari	50.585.587	50.118.000	467.587	0,9%
a) Servizi non sanitari	49.546.056	49.298.000	248.056	0,5%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	455.753	336.000	119.753	35,6%
c) Formazione	583.778	484.000	99.778	20,6%
4) Manutenzione e riparazione	12.834.029	12.023.000	811.029	6,7%
5) Godimento di beni di terzi	3.028.364	3.245.000	-216.636	-6,7%
6) Costi del personale	222.849.684	226.576.000	-3.726.316	-1,6%
a) Personale dirigente medico	68.652.989	70.108.000	-1.455.011	-2,1%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	9.533.371	9.734.000	-200.629	-2,1%
c) Personale comparto ruolo sanitario	93.783.279	94.928.000	-1.144.721	-1,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.539.176	2.577.000	-37.824	-1,5%
e) Personale comparto altri ruoli	48.340.869	49.229.000	-888.131	-1,8%
7) Oneri diversi di gestione	4.820.919	2.781.500	2.039.419	73,3%
8) Ammortamenti	10.499.108	10.619.000	-119.892	-1,1%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	458.018	452.000	6.018	1,3%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.997.124	8.116.500	-119.376	-1,5%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.043.966	2.050.500	-6.534	-0,3%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			-	-
10) Variazione delle rimanenze	-1.849.582	-	-1.849.582	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.760.766	-	-1.760.766	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-88.816	-	-88.816	-
11) Accantonamenti	6.473.107	450.000	6.023.107	1338,5%
a) Accantonamenti per rischi	2.201.419	-	2.201.419	-
b) Accantonamenti per premio operosità	969.459	450.000	519.459	115,4%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.302.229	-	3.302.229	-
d) Altri accantonamenti	-	-	-	-
Totale B)	1.163.932.834	1.118.747.919	45.184.915	4,0%
DIFE. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-8.658.153	17.584.500	-26.242.653	-149,2%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.649	-	2.649	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	375.562	524.000	-148.438	-28,3%
Totale C)	-372.913	-524.000	151.087	-28,8%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	14.960.243	-	14.960.243	-
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	14.960.243	-	14.960.243	-
2) Oneri straordinari	4.344.280	-	4.344.280	-
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	4.344.280	-	4.344.280	-
Totale E)	10.615.963	-	10.615.963	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	1.584.897	17.060.500	-15.475.603	-90,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	16.203.791	16.783.000	-579.209	-3,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	14.672.521	15.171.000	-498.479	-3,3%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.323.100	1.409.500	-86.400	-6,1%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	208.170	202.500	5.670	2,8%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	277.500	277.500	-	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	16.481.291	17.060.500	-579.209	-3,4%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-14.896.394	-	-14.896.394	-

ANALISI DELLE VOCI DEL CONTO ECONOMICO 2018 CONFRONTATE CON IL CONTO ECONOMICO DI PREVISIONE 2018

I costi della produzione dell'anno 2018 confrontati con il preventivo 2018 sono stati così determinati:

CE CONSUNTIVO 2018 - ASL 3		
LIVELLO DEI COSTI CE CONSUNTIVO	2018	2018 previsione
TOTALE COSTI (da CE)	1.185.133.968	1.136.332.419
MOBILITA' INTRA PASSIVA (da CE)	327.075.779	308.912.058
MOBILITA' EXTRA PASSIVA (da CE)	68.182.375	63.001.028
MOBILITA' INTERNAZIONALE PASSIVA (da CE)	3.985.835	-
TOTALE COSTI AL NETTO DELLE MOBILITA'	785.889.979	764.419.333
FATTURE EX MOBILITA' E.O. GALLIERA/OEI - BA1510	1.525.196	3.648.000
VILLA AZZURRA	5.513.999	
DON GNOCCHI	1.140.496	
RICOVERI EXTRA REGIONALI - BA0890	3.125.440	3.400.000
GESTIONE DIRETTA DEL RISCHIO	2.062.418	
ACCANTONAMENTO F.S. VINCOLATO - BA2770	3.302.299	
CAUSA CIVILE MICENES	825.840	
ARRETRATI CONTRATTO COMPARTO	2.269.391	
FATTURE SS PASSIVE DA AZIENDE/ASL EXTRA REGIONE	60.702	
TOTALE LIVELLO COSTI NETTI CE CONSUNTIVO	766.064.198	757.371.333

Nell'ammontare dei costi sono ricompresi sia gli oneri per l'assistenza erogata sulla base dei livelli ordinari di assistenza definiti dalla programmazione nazionale e regionale, sia quelli di natura straordinaria che quelli per accantonamenti.

Il risultato di esercizio dell'anno 2018 è pari ad € - 14.896.394 e si attesta nei limiti previsti dal punto 1) della DGR n. 266 del 4 aprile 2019 presentando un saldo positivo pari a € 3.606.

Il bilancio di esercizio 2018 espone i seguenti dati:

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

1) CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO

CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO - DA REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA PER QUOTA F.S. REGIONALE

I Conti di questo Gruppo rappresentano i fondi assegnati dalla Regione per il finanziamento delle attività istituzionali, e costituiscono la principale forma di ricavo per le Aziende Sanitarie.

Questo Gruppo comprende le assegnazioni derivanti dal Fondo Sanitario Nazionale per l'esercizio 2018 secondo le indicazioni fornite dalla Regione Liguria così suddiviso:

Conto 210.005.005 "Contributi in Conto Esercizio da Regione per quota F.S. indistinta" per un valore di € **1.068.775.582** così determinato:

- D.G.R. n. 1121 del 21/12/2018 ad oggetto: "Assegnazione del fondo sanitario indistinto 2018 alle Aziende IRCCS ed Enti del SSR. Adempimenti D.Lgs 118/2011" per un valore di € 689.630.765;
- D.G.R. n. 266 del 4/4/2018, relativo al saldo di mobilità intra, extra regionale ed internazionale per l'anno 2018 per € 372.087.509;

- Attività svolta nel 2018 da ICLAS-Villa Azzurra a favore di residente della ASL n. 3 per € 5.513.999;
- Attività svolta nel 2018 dalla Fondazione Don Gnocchi a favore di residente della ASL n. 3 per € 1.140.496;
- Decreto n. 2075 del 29/10/2018 ad oggetto: “Rimborso spese assicurative di trasporto e soccorso ammalati con le associazioni di volontariato” per un valore di € 262.704;
- Decreto n. 2076 del 28/10/2018 ad oggetto: Rimborso costi organizzativi per le spese di trasporto e soccorso con le associazioni di volontariato” per un valore di € 140.109;

Conto 210.005.015 “Contributi in c/esercizio da Regione per gestione diretta del rischio” per € **128.617**.

Per un totale pari ad € **1.068.904.199**.

Conto 210.005.010 “Contributi in Conto Esercizio da Regione per quota vincolata” per un valore di € **20.820.922** così determinato:

- D.G.R. n. 964 del 23/11/2018 ad oggetto: “Assegnazione alle Aziende ed enti del SSR del FSR e del fondo per la realizzazione degli obiettivi di piano per l’anno 2018” per un importo di € 12.644.055 – obiettivi di piano 2018;
- D.G.R. n. 1085 del 14/12/2018 ad oggetto: “Ripartizione alle AA.SS.LL. liguri della quota destinata al finanziamento per la medicina penitenziaria 2018” per un valore di € 2.773.592,90;
- D.G.R. n. 1084 del 14/12/2018 ad oggetto: “Quota FSN destinata al finanziamento della Medicina Penitenziaria” per € 159.000;
- D.G.R. n. 1090 del 14/12/2018 ad oggetto: “Assegnazione alle AA.SS.LL. delle risorse relative al Fondo Esclusività 2018” per un valore di € 196.834,27;
- D.G.R. n. 1122 del 21/12/2018 ad oggetto: “Assegnazione alle AA.SS.LL. delle risorse relative all’assistenza sanitaria agli stranieri 2018” per un valore totale di € 689.840,71;
- D.G.R. n. 1086 del 14/12/2018 ad oggetto: “Ripartizione alle AA.SS.LL. liguri della quota destinata al finanziamento degli oneri relativi al superamento degli OPG 2018” per un valore di € 232.852;
- D.G.R. n. 1088 del 14/12/2018 ad oggetto: “MMG triennio 2018-2021 Quota ulteriore borse di studio” per un valore di € 1.215.246,09;
- D.G.R. n. 1089 del 14/12/2018 ad oggetto: “Assegnazione alla ASL 3 delle risorse per borse di studio MMG 2018” per un valore di € 1.550.914,07;
- DGR n. 1031 del 14/12/2018 ad oggetto “Erogazione fondi vincolati 2018 per acquisto farmaci innovativi anno 2018” per € 1.303.928,57;
- DGR n. 1126 del 21/12/2018 ad oggetto: “Risorse destinate all’aggiornamento delle tariffe massime per le prestazioni di Assistenza termale 2018” per € 54.658.

Il totale dei ricavi registrati nei contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S.R. ammontano a € **1.089.725.121**, la differenza di + € **26.160.342** in più rispetto al bilancio di previsione 2018 è dovuta:

- Finanziamento F.S.R. - € 3.641.527;
- Maggiore saldo di mobilità + € 22.860.241;
- Finanziamento F.S.V. - € 244.295;
- Iscrizione tra i ricavi del finanziamento rispettivamente dalla ASL 4 e dalla ASL 5 dell’attività svolta dagli Istituti ICLAS e Fondazione Don Gnocchi + € 6.654.495;
- Gestione del rischio assicurativo + € 128.617;
- Assegnazioni regionali in corso d’anno 2018 + € 402.813.

Si riporta di seguito il dettaglio della registrazioni della mobilità infra ed extra nei relativi conti:

MOBILITÀ ATTIVA E PASSIVA ANNO 2018

RICAVI

COSTI

CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO
215 005 010	Mobilità attiva extra regionale Ospedal	10.335.427,00
215 005 006 01	Mobilità attiva osped. Ausl 1	909.540,00
215 005 006 02	Mobilità attiva osped. Ausl 2	1.955.886,00
215 005 006 03	Mobilità attiva osped. Ausl 4	1.222.883,00
215 005 006 04	Mobilità attiva osped. Ausl 5	471.741,00
215 005 006 06	Presidi Ausl3- Ricoveri	
215 015 007 01	Mobilità attiva amb. Ausl 1	57.259,00
215 015 007 02	Mobilità attiva amb. Ausl 2	597.780,00
215 015 007 03	Mobilità attiva amb. Ausl 4	436.723,00
215 015 007 04	Mobilità attiva amb. Ausl 5	57.287,00
215 015 010	Mobilità attiva extra regionale ambulat	3.703.322,00
215 025 010	Mobilità attiva extra regionale med. Ge	339.791,00
215 020 010	Mobilità attiva extra regionale farmace	1.302.820,00
215 020 030	Mobilità attiva extra regionale farmace	1.125.739,00
215 030 030	Mobilità attiva extra regionale termale	1.246,00
215 050 065	Mobilità internazionale	1.386.825,00

TOTALE RICAVI	23.904.269,00
----------------------	----------------------

CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO
135 005 010	Mobilità passiva ospedaliera extra reg.le	54.650.619,00
135 025 010	Mobilità passiva amb. Ausl 3 Extra regionali	6.703.423,00
135 025 005 01	Mobilità passiva amb. Ausl 1	75.540,00
135 025 005 02	Mobilità passiva amb. Ausl 2	680.387,00
135 025 005 03	Mobilità passiva amb. Ausl 4	805.816,00
135 025 005 04	Mobilità passiva amb. Ausl 5	130.470,00
135 025 005 09	Mobilità passiva amb. A.O. S.Martino/IST	44.960.303,00
135 025 005 11	Mobilità passiva amb. Istituto Gaslini	2.688.449,00
135 055 026	Mob. passiva extra reg. trasporto - cure termali	617.403,00
135 035 015	Mobilità passiva extra regionale med. Generale	325.010,00
135 030 010	Mobilità passiva extra regionale farmaceutica	1.103.264,00
135 030 025	Mobilità passiva extra regionale farmaceutica	3.381.663,00
135 090 025	Mobilità passiva extra regionale trasp. Amb-elisc	1.400.993,00
135 005 005 01	Mobilità passiva osped. Ausl 1	476.809,00
135 005 005 02	Mobilità passiva osped. Ausl 2	7.032.910,00
135 005 005 03	Mobilità passiva osped. Ausl 4	4.899.056,00
135 005 005 04	Mobilità passiva osped. Ausl 5	434.264,00
135 005 005 09	Mobilità passiva osped. A.O. S.Martino/IST	157.119.252,00
135 005 005 11	Mobilità passiva osped. Istituto Gaslini	22.546.799,00
135030006 01	Mobilità passiva FILE F San Martino	75.390.057,00
135030006 02	Mobilità passiva FILE F Gaslini	6.583.456,00
135 070 035	Mobilità internazionale	3.985.835,00

TOTALE COSTI	395.991.778,00
---------------------	-----------------------

SALDO MOBILITA'	372.087.509,00
------------------------	-----------------------

b) CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO - EXTRA FONDO

1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati

Conto 210.010.010 “Contributi da Regione extra fondo vincolati” per € **87.123** così determinato:

DESCRIZIONE	Anno 2018
DECRETO N. 3501/2018 - CELIACHIA	3.430
DECRETO REG. 2692/2018 SICUREZZA ALIMENTARE	7.000
DECR.REG.3340/2018 PERSONALE CORCE ROSSA 2018	76.693
TOTALE	87.123

Tali ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2018.

2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA.

Nel bilancio di previsione 2018 al conto 210.015.006 “Contributi da Regione vincolati a titolo di copertura LEA” era stata indicata la quota a copertura della perdita programmata per € 13.000.000;

3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) Risorse aggiuntive a bilancio a titolo di copertura extra LEA

Conto 210.015.007 “Contributi da Regione extra fondo vincolati a titolo di copertura extra LEA” per un valore di € **14.557** così determinato:

DESCRIZIONE	Anno 2018
DGR N. 858/2018 INVALIDI DI GUERRA	2.317
DGR N. 1046/2018 PROGETTI REGIONALI AFA MEMORY TRAINING	12.240
TOTALE	14.557

Tali ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2018.

4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) Altro

Conto 210.015.020 “Contributi da Regione extra fondo non vincolati” per un valore di € **383.574** così determinato:

DESCRIZIONE	Anno 2018
DGR N. 1129/2018 ASSISTENZA STRANIERI CONGUALGIO 2017 E ACCONTO 2018	116.240
DGR N. 1174/2018 ASSISTENZA STRANIERI ULTERIORE QUOTA 2018	267.334
TOTALE	383.574

Tali ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2018.

5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)

Conto 210.025.025 “Contributi da ASL/AO/IRCCS/Policlinici extra fondo vincolati” per un valore di € **252.392** così determinato:

DESCRIZIONE	Anno 2018
DELIB. ALISA N. 211/2018 RECUPERO FUGHE ACCONTO 30%	200.000
DELIB. ALISA N. 298/2018 SINDROME POST PARTUM	50.843
DELIB. ALISA N. 95/2019 MANTENIMENTO QUALIFICHE TUBERCOLOSI BOVINA	1.549
TOTALE	252.392

Tali ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2018.

6) Contributi da altri soggetti pubblici

Conti 210.020.010 “Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati per € 121.443 e conto 210.020.015 “Contributi da altri soggetti pubblici extra fondo L.210/92” per € 1.107.868 per un valore totale di € **1.229.311** così determinato:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione
DECR. REG. N. 3213/2018 PROGETTO FAMI ACCONTO	121.443	
DGR 923/2017 L. 210/92 PREVISIONE CONTRIBUTO		1.799.546
DGR N. 830/20418 L. 210/1992 ANTICIPO ANNO 2019	401.612	
DGR N. 830/2018 INDENNIZZO ANNO 2018	706.256	
TOTALE	1.229.311	1.799.546

Con una riduzione, rispetto al bilancio di previsione 2018 di € 570.235.

Il totale complessivo dei contributi in c/esercizio extra fondo è pari ad € **1.966.957** con un incremento dei ricavi di € 167.411 rispetto alla previsione 2018 quantificati in € 1.799.546 (al netto della quota a pareggio di € 13.000.000), dovuto principalmente alle assegnazioni che la Regione concede nel corso dell'esercizio.

Il totale complessivo dei contributi in c/esercizio ammonta ad € **1.091.692.078** con un incremento rispetto al bilancio di previsione al netto della quota a pareggio di € 26.327.753 per le motivazioni indicate precedentemente.

2) RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI

Nell'anno 2018 è stato posto a rettifica l'importo di -€ **7.102.930** che rappresenta il 100% degli investimenti effettuati nell'anno 2018 utilizzando risorse del S.S.R, come disposto dall'art. 29 lettera b) del D.lgs. 23 giugno 2011 n. 118, con un incremento di € 832.670 rispetto a quanto indicato nel bilancio di previsione 2018.

3) UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI

In questa voce è stato registrato l'utilizzo dei contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti per un importo di € **3.628.402** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2018 di € 430.866, in quanto nella redazione del bilancio di previsione si era fatto riferimento all'esercizio 2017 e alle indicazioni regionali.

4) RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA

Questa voce comprende i ricavi della gestione caratteristica tipica dell'Azienda, provenienti sia dall'erogazione di prestazioni di servizi sia dalla cessione di beni.

Il gruppo registra gli introiti per prestazioni rese all'INAIL, all'INPS, enti previdenziali, per servizi resi ad altre Aziende sanitarie, a enti locali, a imprese e privati paganti. Comprende, altresì, i contributi per le spese d'ispezione e di controlli sanitari eseguiti dal servizio veterinario ai sensi dell'art. 3 del decreto Legislativo 15 gennaio 1992 n. 51, concernenti l'attuazione delle direttive n. 85/73/CEE e n. 88/409/CEE, i diritti per il rilascio di cartelle cliniche, di certificati, multe, ammende e contravvenzioni dei vigili sanitari.

I ricavi, inclusa la mobilità, realizzati nell'esercizio 2018 sono specificatamente indicati di seguito:

a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche

La voce comprende:

- "Mobilità R" per prestazioni di ricovero ospedaliero ad Aziende Sanitarie della Regione (215.005.006) per € 4.560.050;
- "Mobilità R" per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale ad Aziende Sanitarie della Regione (215.015.007) per € 1.149.049;
- "Mobilità R" per proventi per prestazioni fatturate ad ASL della regione per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica (215.015.025) per € 38.305;
- "Mobilità R" per proventi per altre prestazioni sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione (215.050.005) per € 26.944;
- "Mobilità S" per prestazioni di ricovero ospedaliero ad Aziende Sanitarie extra regione (215.005.010) per € 10.335.427;
- "Mobilità S" per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale ad Aziende Sanitarie extra regione (215.015.010) per € 3.703.322;
- "Mobilità S" per prestazioni di File F extra regione (215.020.030) per € 1.125.739;
- "Mobilità S" per proventi per prestazioni di medicina di base extra regione (215.025.010) per € 339.791;
- "Mobilità S" per proventi per assistenza farmaceutica convenzionata extra regione (215.020.010) per € 1.302.820;
- "Mobilità S" per proventi per prestazioni di assistenza termale extra regione (215.030.030) per € 1.246;
- "Mobilità SS" per proventi per altre prestazioni sanitarie e socio sanitarie extra regione (215.015.030 - 215.045.016 - 215.050.010) per € 13.804.

Per un totale complessivo di € **22.596.497** con una variazione in diminuzione rispetto alla previsione 2018 di € -1.014.321.

b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia

La voce comprende i proventi per prestazioni libero professionali (conto 260.005.006) derivanti dall'attività libero professionale intramuraria per un totale di € **4.089.161** con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 151.161.

c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro

La voce comprende:

- Proventi per mobilità attiva internazionale (215.050.065) per € 1.386.825;
- Proventi per prestazioni di ricovero ospedaliero a soggetti privati della regione e di altre regioni (215.005.015/020) per € 55.120;
- Proventi per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica a soggetti privati della regione (215.015.015) per € 12.353;
- Proventi per prestazioni di assistenza riabilitativa e integrativa – conto 215.035.015 per € 811.741 a titolo di rette di ricovero RSA e quote sociali ospiti strutture psichiatriche, e di rette per ricovero in RSA di anziani e psichiatrici.
- Proventi per prestazioni di assistenza psichiatrica residenziale e semiresidenziale (215.037.015) per € 242.858;

- Proventi per servizi sanitari diversi per un totale di € 2.324.647 relativi a:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
PROVENTI PER SERV. AD AMMIN. STATALI	2.498	25.000	215045010
PROVENTI PER SERVIZI SANITARI AD ALTRI ENTI PUBBL	772.895	900.000	215045015
PROVENTI PER SERVIZI SANITARI AD ENTI E SOGG DIV	1.032.829	2.151.000	215045020
PROVENTI PER DIRITTI SANITARI	184.023	173.000	215045021
PROVENTI PER SERVIZI ATT.DIR. 85/73 CEE 88/409 CEE	232.229	314.000	215045025
PROVENTI PER RILASCIO COPIE CART. CLIN. RADIOGRAFICHE	76.346	83.000	215045030
PROVENTI PER RILASCIO CERTIFICAZIONI INAIL	23.828	7.000	215045035
TOTALE	2.324.647	3.653.000	

Proventi per altre prestazioni medico sanitarie, sperimentazioni e cessioni diverse per un totale di € 504.710 relativi a:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
PROVENTI PER ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE A SOGGETTI PRIVATI DELLA REGIONE	504.348	530.000	215050015
PROVENTI PER ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE A SOGGETTI PRIVATI DI ALTRE REGIONI		6.000	215050020
PROVENTI PER Cessioni SANGUE	362	1.000	215050025
TOTALE	504.710	537.000	

Per un totale della voce c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – altro di € 5.338.254 con un incremento di € 929.254 rispetto alla previsione 2018 dovuto principalmente alla valorizzazione della mobilità attiva internazionale.

Il totale complessivo della voce **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** ammonta ad € 32.023.912 con un incremento complessivo rispetto alla previsione 2018 di € 66.094.

5) CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI

La voce comprende il recupero dei costi dal personale ed altri recuperi e più precisamente per € 11.336.135 così suddivisi:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
RECUPERI DIVERSI	30.510	100.000	220005020
PERSONALE COMANDATO VERSO TERZI	971.300	2.776.500	220015005
RIMB ONERI STIP.LI DEL PERS IN COMANDO C/O REGIONE	73.448	97.500	220015006
ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI DA REGIONE	5.000	-	220015007
RIMBORSI ONERI STIPENDIALI PERSONALE COMANDATO C/O AZ. SANITARIE REGIONALI	639.872		220015008
RIMBORSI PER ACQUISTO DI BENI DA PARTE DI AZ.SANITARIE PUBBLICHE REGIONE	173.126	-	220015009
ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI DA AZ.SANIT.REGIONE	1.069.602	-	220015011
RIMBORSI PER ACQUISTO FARMACI E EMODERIVATI	351.086		22001501201
RIMBORSI PER ACQUISTO DI BENI ALTRO	1.947.757		22001501202
CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA SOGGETTI DIVERSI	686.762	400.000	220015015
CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI	207.486	140.000	220015016
RECUPERO DA PRIVATI PER QUOTA CAUSE LEGALI	14.250	2.000	220015017
RECUPERO INABILITA' TEMPORANEA DA INAIL	313.506	350.000	220015020
RIMBORSO PER CESSIONE DI BENI DI CONSUMO		-	220015025
RIMBORSI DA ASSICURAZIONE	20.160	-	220015035
RIMBORSI ASSICURATIVI PER GESTIONE RISCHIO	1.933.801	-	220015036
RIMBORSO PER PAY BACK PER SUPERAMENTO DEL TETTO DELLA SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA	2.197.869		220015050
RIMBORSO PER ULTERIORE PAY BACK	700.600	1.455.000	220015055
TOTALE	11.336.135	5.321.000	

Rispetto al bilancio di previsione 2018 si è avuto un incremento di € 6.015.135 dovuto principalmente alla:

- minore ricavo degli oneri stipendiali personale comandato presso Aziende sanitarie liguri, per -€ 1.165.328;
- contabilizzazione dei rimborsi per acquisto farmaci e altri beni da parte Ospedale Evangelico Internazionale di Genova per € 2.298.843 e per € 173.126 rimborso per cessioni di beni ad Aziende sanitarie liguri;
- contabilizzazione di altri rimborsi, recuperi da Aziende sanitarie liguri per € 1.069.602 dovuto per € 1.000.000 per recupero dalla ASL n. 5 La Spezia della quota di cui alla DGR n. 1086-2018 relativa SOMME PAZIENTI NON DIMISSIBILI – REMS erroneamente attribuito alla ASL spezzina, per € 68.502 a seguito della delibera di A.li.Sa. n. 111 del 3 aprile 2019 per programmi di implementazione dell'attività di pronto soccorso nei periodi di maggiore affluenza, per € 1.100 per recupero da A.Li.Sa. di spese per corso FAD;
- contabilizzazione dei rimborsi per la gestione del rischio assicurativo, non presenti nel bilancio preventivo per € 1.933.801 come da indicazioni del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. nota prot. n. 19652 del 21/12/2017;
- differenza per rimborso per payback per € 1.442.869, presente nel bilancio preventivo solo la quota per ulteriore payback come da indicazioni del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. nota prot. n. 19652 del 21/12/2017.

6) COMPARTECIPAZIONI ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE (Ticket)

Questa voce comprende le quote di compartecipazione alla spesa sanitaria comunemente denominate "ticket", per l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale, analisi di laboratorio, visite specialistiche, etc. (conti 225.005.020/025). Per l'esercizio 2018 i ricavi sono stati per € **11.850.449** con un incremento rispetto alla previsione di € 75.449.

7) QUOTA CONTRIBUTI IN C/CAPITALE IMPUTATA NELL'ESERCIZIO

La voce comprende il conto 245.025.005 denominato "Utilizzo quota contributi in conto capitale" il cui impiego consente la sterilizzazione delle quote di ammortamento relative ai beni acquistati con i contributi in conto capitale nell'anno. Il totale dell'anno 2018 ammonta ad € **10.096.786** con un incremento rispetto alla previsione di € 96.786.

8) INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI

Questa voce comprende:

- i costi sostenuti per la produzione interna di immobilizzazioni materiali e immateriali a fronte dei quali nessun ricavo è previsto nell'esercizio 2018;
- i costi incrementativi delle immobilizzazioni materiali e immateriali quando realizzati in economia, a fronte dei quali nessun ricavo è previsto nell'esercizio 2018.

9) ALTRI RICAVI E PROVENTI

In generale rappresentano i ricavi appartenenti alla gestione ordinaria dell'Azienda, pur non potendosi annoverare fra quelli della gestione caratteristica, possono essere così riepilogati:

Proventi da servizi vari al pubblico e al personale per un importo di € **763.514** così suddivisi:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
PROVENTI PER SPERIMENTAZIONE FARMACI	189.824	170.000	260005025
PROVENTI PER CORRISPETTIVI DI CORSI DI FORMAZIONE	220.154	190.000	260005045
PROVENTI PER DIFF.CLASSE E SERV.EXTRA CAMERE A P.	14.861	15.000	260010005
PROVENTI PER MENSA ALLOGGIO AL PERS. DIPENDENTE	107.548	120.000	260015010
PROVENTI DA DISTRIBUTORI BIBITE,CAFFE',ECC.	231.127	240.000	260020015
TOTALE	763.514	735.000	

Proventi patrimoniali per un totale di € **203.296** così suddivisi:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
AFFITTI ATTIVI PER FABBRICATI AD USO COMMERCIALE	203.296	365.000	235010005

Ricavi e proventi diversi per un totale di € **783.039** così suddivisi:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 previsione	CONTO
MULTE,AMMENDE,CONTRAVV. DIRETTAMENTE EROGATE	189.737	190.000	215045040
MULTE, AMMENDE, CONTRAVV. EROGATE DA ALTRI ENTI	435.037	217.000	215045045
ARROTONDAMENTI ATTIVI -ABBUONI-SCONTI ATTIVI	2.362	200.000	235015005
ALTRI PROVENTI VARI	155.903	280.000	235015015
TOTALE	783.039	887.000	

Il totale complessivo della voce “Altri ricavi e proventi” ammonta ad € **1.749.849**, con una riduzione rispetto al bilancio preventivo di € 237.151.

Il totale complessivo del valore della produzione ammonta ad € **1.155.274.681** con un incremento, al netto della quota a pareggio indicata nel bilancio preventivo 2018 (€ 13.000.000) di € 31.942.262 rispetto al preventivo 2018 per le motivazioni espresse nei punti precedenti.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

1) ACQUISTI DI BENI

In questa voci sono individuati tutti gli acquisti concernenti la gestione dell’Azienda suddivisi in prodotti sanitari e non sanitari.

a) Acquisti di beni sanitari

Sono compresi in questa voce costi relativi ai prodotti farmaceutici, all’acquisto di plasma, ai prodotti chimici, al materiale radio diagnostico, ai materiali protesico sanitario e di emodialisi contabilizzati al gruppo 120.

Il costo dell’anno 2018, è risultato di € **79.045.388** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2018 di € 10.348.148.

Nel bilancio di previsione 2018 era stato iscritto per l’acquisto di specialità medicinali conto 120.005.005 un importo inferiore di € 15.978.000 (rispetto al CE III trimestre 2017), come da indicazioni del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. con nota prot. n. 19652/2017, a seguito dell’accentramento presso A.Li.Sa. della Distribuzione per conto dei farmaci (DPC) dal 1 gennaio 2018.

Di fatto l’accentramento presso A.Li.Sa. è ufficialmente partito il 1 marzo 2018 con un aggravio di costi per l’Azienda pari a € 2.088.533.

Rispetto a quanto preventivato (€ - 15.978.000) il risparmio per il passaggio ad A.Li.Sa. dell’acquisto di farmaci in DPC è stato di circa € - 9.000.000.

Nel corso dell'anno, comunque, si è registrato un incremento della spesa per farmaci oncologici, sia per preparazioni iniettabili che per le somministrazioni orali, dovuta principalmente al maggior ricorso a farmaci innovativi, all'ampliamento delle indicazioni registrate da AIFA per farmaci oncologici non innovativi, ma ad alto costo, ad un incremento dei pazienti e ad un allungamento dei periodi di terapia.

Nel corso dell'anno 2018 si è avuto un incremento (+€ 2.188.094) della spesa relativa all'assistenza integrativa esterna (conto 120.007.010 presidi chirurgici e materiale sanitario) dovuto principalmente all':

- aumento dei pazienti portatore di microinfusore;
- introduzione nella gestione dei suddetti pazienti di nuovi dispositivi per la misurazione in continuo della glicemia;
- aumento di pazienti portatori di stomia ed utilizzatori di cateteri, con impiego di sempre nuove tipologie di tali dispositivi medici la cui gestione è particolarmente difficoltosa per la variabilità delle prescrizioni e la particolare fragilità dei pazienti.

Inoltre questa Azienda è impegnata da anni nella realizzazione del Piano Nazionale Prevenzione soprattutto per quanto riguarda l'incremento delle campagne vaccinali, in particolare quella dell'antinfluenzale sia nei soggetti over 64 anni, sia nei soggetti appartenenti a categorie a rischio.

Per la Campagna Influenza sono state messe in atto le seguenti azioni volte a promuovere l'incremento delle coperture vaccinali per il raggiungimento degli obiettivi prefissati:

- scelta di prodotti vaccinali differenziati in base all'età e alla tipologia di condizione di rischio dei soggetti che sono destinatari della campagna;
- individuazione sul territorio di sedi ambulatoriali che, per dislocazione e numero di ore di apertura, meglio rispondessero ai bisogni della popolazione;
- approvvigionamento e distribuzione dei prodotti vaccinali nelle sedi ambulatoriali territoriali di ASL 3 e ai MMG e PLS che ne avevano fatto richiesta;
- comunicati stampa e informativa sul sito aziendale per la popolazione.
- lettera ai MMG e PLS informativa sulla disponibilità e la tipologia dei prodotti vaccinali, orari e sedi degli ambulatori territoriali di ASL3.

La spesa per acquisto di vaccini si è mantenuta in linea con quanto preventivato.

Oltre alla campagna anti-influenzale, è stata potenziata l'offerta vaccinale, come da PNP, per l'eliminazione del morbillo e rosolia, per l'incremento delle adesioni alla proposta vaccinale per il meningococco, pneumococco e papillomavirus.

La voce "acquisto di beni sanitari" comprende il costo dell'acquisto dei prodotti dietetici (conto 125.005.010) per € 521.298.

b) Acquisti di beni non sanitari

I costi sostenuti nell'esercizio 2018 sono pari ad € **1.967.103** con un incremento dei costi rispetto al bilancio preventivo di € 111.603.

L'incremento, rispetto al bilancio preventivo è dovuto ad un aumento di costi dei materiali di guardaroba specialmente di prodotti legati alla sicurezza negli ambienti di lavoro, alle spese per cancelleria, e alle spese per acquisto di carburanti.

Il costo complessivo della voce “Acquisti di beni” sostenuto nell’esercizio 2018 per acquisto di beni ammonta a € **81.012.491** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2018 pari ad € 10.459.751 per le motivazioni sopra esposte.

2) ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI

All’interno di questa voce sono raggruppati, essenzialmente, gli oneri sostenuti per l’assistenza e per i servizi erogati, in forma diretta, mediante convenzioni con soggetti privati (medici di base, specialisti) o con strutture private (farmacie convenzionate, case di cura, laboratori di analisi), ovvero, in forma indiretta, attraverso rimborsi, contributi, sussidi e assegni vari: in questo gruppo rientrano anche le consulenze sanitarie e tecniche.

I costi, compresa la mobilità passiva regionale, extraregionale, ed internazionale, prestazioni con l’E.O. Galliera sono complessivamente di € **773.679.127** ed al netto delle mobilità e delle prestazioni con l’E.O. Galliera (€ 400.178.165 non comprese nel budget dei costi) ammontano ad € **373.500.962** con un incremento rispetto alla previsione al netto delle mobilità e prestazioni con l’E.O. Galliera (€ 366.821.593) di € **6.679.369**.

Si precisa che i valori di mobilità passiva intra regionale, extra regionale ed internazionale sono stati definiti con la DGR n. 266 del 4 aprile 2019 ad oggetto: “Presa d’atto dei disavanzi dei CE IV trimestre 2018 delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del S.S.R. e definizione dei livelli massimi di copertura” e più precisamente al punto 4 del deliberato: “*di dare mandato alle aziende socio sanitarie, IRCCS ed enti del S.S.R. di iscrivere a bilancio 2018i valori di mobilità intraregionale, extraregionale ed internazionale come dettagliato nell’Allegato n. 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento*”.

Di espongono di seguito le risultanze delle voci che compongono il punto 2 del Conto Economico:

2a) Acquisti di servizi sanitari – Medicina di base

Il costo sostenuto nell’esercizio 2018, per le convenzioni per l’assistenza sanitaria di base generica l’assistenza pediatrica e il servizio di guardia medica, è di € **66.760.395** con un decremento rispetto alla previsione di € -212.118.

Il numero dei medici convenzionati al 31 dicembre 2018 risulta così suddiviso:

Medici Generici	Convenzionati	526
	Incarico provv.	4
Medici Pediatri	Convenzionati	81
	Incarico provv.	0
Medici continuità assistenziale	titolari	60
	sostituti	61
	T.D.	15
Medici emergenza territoriale	titolari	9
	sostituti	10
Medicina dei servizi	titolari	54
	sostituti	10

In questa voce sono ricompresi i costi per la convenzione con i Medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e la guardia medica (continuità assistenziale ed emergenza territoriale) per un importo di € 66.435.395, con un decremento di € -240.615 rispetto al preventivo 2018.

In questa voce è compreso anche il costo di “*mobilità passiva S*” relativo a prestazioni di medicina di base da Aziende Sanitarie di altre Regioni (135.035.015) per un importo di € 325.010 con un incremento di € 28.497 rispetto al preventivo 2018.

Pertanto la voce presenta un decremento complessivo pari ad € -212.118.

2b) Acquisti di servizi sanitari – Farmaceutica

I costi per l'assistenza farmaceutica convenzionata nell'anno 2018 sono stati pari a € **91.710.097** con una riduzione pari ad € **-4.051.042**.

La riduzione dei costi nell'anno 2018 è dovuta al saldo tra i minori costi della farmaceutica convenzionata per € 4.076.167 che il maggior onere di “*mobilità passiva S*” per € 25.125.

Nel corso dell'anno 2018 si è proseguito nell'attività incominciata negli anni precedenti per la riduzione dei costi per la farmaceutica convenzionata. Si è provveduto ad un maggiore utilizzo dei farmaci generici, ad un rafforzamento dell'attività inerente all'appropriatezza prescrittiva diagnostica e terapeutica e a una continua attività di sensibilizzazione dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta in modo da allinearsi agli obiettivi regionali e al rispetto del migliore rapporto costo/efficacia.

Per una maggiore descrizione della voce si rimanda alla relazione del Dipartimento delle attività farmaceutiche di cui alla relazione gestionale.

In questa voce è compreso anche il costo di “*mobilità passiva S*” relativo a prestazioni di assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni (135.030.010) per un importo di € 1.103.264.

2c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Questa voce comprende:

- il costo di “*mobilità passiva R*” da fatture relativo a prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica ambulatoriale da settore pubblico della Regione per un importo di € 319.479 (135.015.00502-11), costo non indicato nel bilancio preventivo come da nota di A.Li.Sa. prot. n. 19652 del 21/12/2017;
- il costo di “*mobilità passiva R e S*” relativo a prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale da Aziende Sanitarie della Regione o di altre Regioni per un importo di € 56.044.388 (135.025.005-010), superiore di € 4.725.787 rispetto alla previsione 2018;

- Le convenzioni per assistenza medico specialistica interna (conto 135.020.006):
Con l'Azienda risultano convenzionati alla data del 31 dicembre 2018 n. 174 medici specialisti titolari, n. 34 sostituti, n. 3 a tempo determinato e n. 10 professionisti non medici titolari o a tempo determinato e
n. 4 sostituti.

La spesa sostenuta è stata di € 12.192.111. La voce si riferisce alle prestazioni di medicina specialistica erogata negli ambulatori pubblici in forma diretta l'attività erogata e svolta a scopo diagnostico, preventivo, curativo e riabilitativo. Rispetto alla previsione si registra un aumento dei costi pari a € 192.111;

- Convenzione per assistenza medico specialistica esterna (conto 135.020.015):

Per l'anno 2018 si è registrato un costo di € 12.198.990 per l'acquisto di prestazioni in regime di convenzionamento esterno con un aumento rispetto al preventivo 2018 di € 206.990.

La voce comprende per la maggior parte (€ 12.153.904) il costo relativo agli accordi contrattuali per la fornitura di prestazioni ambulatoriali ai sensi della Deliberazione di A.Li.Sa n. 73/2018 Allegato B6.

Il budget di spesa complessivamente attribuito è stato pari ad € 12.153.903,97. Con il criterio della marginalità economica si è raggiunto l'obiettivo di aumentare l'offerta di prestazioni con minor esborso economico. All'ente gestore, infatti, è stato riconosciuto il valore della produzione fino al raggiungimento del budget assegnato.

Per maggiore chiarezza si rimanda alla relazione del Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali di cui alla relazione gestionale.

Il costo totale di questa voce è pari ad € **80.754.968** con un incremento, rispetto al bilancio di previsione 2018 di € 5.444.367 per le motivazioni espresse in precedenza.

2d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa

Questa voce comprende il costo per l'assistenza riabilitativa a soggetti disabili (conti 135.045.006/007) per un importo di € **50.847.450** con un aumento di costi pari ad € 825.450 rispetto al preventivo 2018.

Si fa presente che per l'anno 2018 sono stati applicati per le Strutture della Regione Liguria nuovi contratti in base alla Delibera n° 73 del 28 marzo 2018 di A.Li.Sa. con i quali viene stipulato un unico contratto per ente gestore e viene applicato il concetto della marginalità economica che supera il sistema della scontistica e contribuisce ad abbattere le liste di attesa.

2e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa

In questa voce si rilevano i costi relativi all'assistenza integrativa e all'erogazione dei prodotti dietetici, dei presidi sanitari (ossigeno, siringhe per insulina, cateteri, ecc.) per l'assistenza integrata erogata da strutture pubbliche e private convenzionate, comprensiva quella ai malati di AIDS.

Per le convenzioni da settore privato, i costi sono stati di € **9.016.536** con un incremento rispetto alla previsione di € 1.122.536. In questa voce non sono compresi i costi relativi ai pannoloni e traverse (€ 5.580.000) che rientrano nell'assistenza protesica ai sensi del D.M. 332/1999.

L'incremento è dovuto principalmente al maggior numero di assistiti affetti dal morbo celiaco per circa € 227.548, al maggior numero di pazienti utilizzatori del servizio di ossigenoterapia domiciliare per € 126.609 e per la somministrazione di nutrizione parenterale domiciliare ed enterale per circa € 754.110.

2f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica

Questa voce comprende i costi per la fornitura, effettuata da strutture pubbliche o private, delle protesi e degli ausili tecnici inclusi nel nomenclatore tariffario con i limiti e i modi previsti dal D.M. 332/1999.

I costi sostenuti nel 2018 sono stati di € **16.053.550**, con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 753.550 dovuto principalmente all'aumento dei costi per il materiale protesico di cui all'Elenco 1 nomenclatore ed elenco 2 pannoloni e traverse.

Per maggior chiarezza si espone nella tabella successiva la composizione delle voci di cui al DM. 332/1999:

DESCRIZIONE	Anno 2018	Anno 2018 prev.ne
Elenco 1 Nomenclatore (conto 135.045.005)	5.767.000	5.234.000
Elenco 2 Nomenclatore (conto 135.045.005)	40.000	40.000
Elenco 2 Nomenclatore (pannolini+traverse - conto 135.060.035)	5.580.000	5.300.000
Elenco 2 Nomenclatore ricondizionati (conto 135.045.005)	444.229	393.301
Elenco 3 Nomenclatore service (ventiloterapia – conto 145.010.010)	3.285.000	3.285.000
Elenco 3 Nomenclatore service (altro – conto 135.045.005)	420.972	256.343
Fuori nomenclatore (conto 135.045.005)	516.349	791.356
TOTALE	16.053.550	15.300.000

2g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

In questa voce sono compresi:

- il costo di “*mobilità passiva R ed S*” relativo a prestazioni di ricovero ospedaliero da Aziende Sanitarie della Regione o di altre Regioni (135.005.005/010) per un importo di € 247.159.709 con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € 2.893.946;
- il costo per le prestazioni delle strutture private accreditate erogate agli utenti residenti dell’Azienda che hanno avuto un costo di complessivi € 13.153.988 (135.005.015) con un incremento di € 7.523.141 come evidenziato nella tabella sottostante:

ISTITUTO ACCREDITATO	Anno 2018	Anno 2018 preventivo
ICLAS - Villa Azzurra	5.513.998,82	
Fondazione Don Gnocchi	1.140.496,05	
Fondazione Maugeri	4.771.184,81	4.820.000,00
Istituto Servizi Sanitari	1.012.316,20	810.847,00
Biomedical	78.289,56	
Alma Mater	90.092,91	
ENNE Srl	547.610,02	
TOTALE 2018	13.153.988,37	5.630.847,00
DIFFERENZA		7.523.141,37

- Nel bilancio di previsione 2018 non erano stati indicati i costi (e i ricavi) per l’Istituto ICLAS e per la fondazione Don Gnocchi come da nota di A.Li.Sa. prot. n. 19652 del 21/12/2017;

Inoltre nel corso dell’anno 2018 sono stati accreditati da A.Li.S.a. tre nuovi Istituti ospedalieri: Biomedical (prestazioni chirurgiche ambulatoriali e di ricovero diurno discipline ortopedia e proctologia - capofila ASL 3); Casa di cura Alma Mater (attività di ricovero e ambulatoriale - capofila ASL 5) e Casa di cura San Michele di Albenga - Enne Srl (riabilitazione intensiva e di media intensità - Capofila ASL 2).

- il costo per le prestazioni delle strutture private accreditate erogare agli utenti non residenti nel territorio regionale (conto 135.005.025) per € 3.125.440 con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € 275.368;
- il costo delle prestazioni da privato per cittadini non residenti (135.010.025) per € 808 non indicato nel bilancio di previsione;

Per un totale complessivo della voce “Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera” di € **263.439.137** con un incremento complessivo, rispetto alla previsione 2018, di € 4.354.635 come sopra esposto.

2h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Questa voce comprende il costo per l’assistenza psichiatrica residenziale e semiresidenziale (conto 135.045.015/016) per un importo di € **18.718.831** con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 543.831. Si fa presente che per l’anno 2018 sono stati applicati per le Strutture della Regione Liguria nuovi contratti in base alla Delibera n° 73 del 28 marzo 2018 di A.Li.Sa. con i quali viene stipulato un unico contratto per ente gestore e viene applicato il concetto della marginalità economica che supera il sistema della scontistica e contribuisce ad abbattere le liste di attesa.

La voce inoltre comprende il costo del contratto biennale per l’attivazione di una R.E.M.S. provvisoria di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 39 del 01/02/2017 per € 2.226.000.

2i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F

Questa voce comprende:

- il costo dei farmaci a somministrazione diretta a pazienti non ricoverati per un importo di € 3.303.836 (135.030.020) con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € 96.164.
- il costo di “*mobilità passiva R*” per la distribuzione dei farmaci File F da Aziende Ospedaliere della Regione (135.030.006) per € 81.973.513 con un incremento di € 16.916.787 rispetto alla previsione 2018;
- il costo di “*mobilità passiva S*” per la distribuzione dei farmaci File F da Aziende Ospedaliere di altre Regioni (135.030.025) per € 3.381.663, con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 834.470;

Il costo complessivo ammonta a € **88.659.012** con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 17.655.093 dovuto all’incremento della mobilità passiva regionale ed extraregionale di cui alla DGR n. 266 del 4 aprile 2019.

2j) Acquisti prestazioni termali in convenzione

In questa voce è compreso:

- il costo di “*mobilità passiva S*” relativo a prestazioni di assistenza termale da pubblico di altre Regioni per un importo di € 617.403 (135.055.026) con un decremento rispetto alla previsione di € -85.334;
- il costo relativo ai contratti di assistenza termale con le Terme di Genova al fine di assicurare adeguati livelli assistenziali per un importo di € 33.250 (135.060.025) con un decremento rispetto alla previsione di € -16.750.

Per un totale pari ad € **650.653** con una riduzione rispetto alla previsione di € -102.084.

2k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario

In questa voce sono compresi i costi derivanti dalle convenzioni con le Pubbliche Assistenze per il trasporto di utenti (trasporti ordinari, dializzati ed ospedalieri), di organi e per i servizi di emergenza di cui alle DD.GG.RR. n. 1446 del 20/11/2003, n. 440, n. 441 del 26/4/2007 e n. 283 del 9/2/2010.

I costi sostenuti, al netto della mobilità, sono stati pari ad € 8.248.336 (135.090.005) con un incremento rispetto alla previsione di € 748.336. L'incremento è giustificato dal fatto che le Associazioni di Pubblica Assistenza e di Croce Rossa Italiana hanno garantito la continuità del servizio al cittadino relativamente all'effettuazione dei trasporti autorizzati dai Distretti Socio Sanitari della ASL3.

In questa voce è compreso anche il costo di "mobilità passiva S" relativo a prestazioni di trasporto sanitario da Aziende Sanitarie di altre regioni per un importo di € 1.400.993 con un incremento, rispetto al preventivo 2018, di € 541.471. (135.090.025).

Il costo totale di questa voce è pari ad €. **9.9.649.329** con un incremento complessivo di € 1.289.807 rispetto alla previsione 2018.

2l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

In questi conti (135.005.01513, 135.040.020/135.045.020, 135.045.010-011) si rilevano i costi inerenti all'assistenza a soggetti tossicodipendenti e ad anziani non autosufficienti presso strutture pubbliche convenzionate e/o strutture private convenzionate. Si fa presente che per l'anno 2018 sono stati applicati per le Strutture della Regione Liguria nuovi contratti in base alla Delibera n° 73 del 28 marzo 2018 di A.Li.Sa. con i quali viene stipulato un unico contratto per ente gestore e viene applicato il concetto della marginalità economica che supera il sistema della scontistica e contribuisce ad abbattere le liste di attesa.

DESCRIZIONE	2018	2018 prev.vo	Differenza	%
Assistenza tossicodipendenti	5.116.413	4.882.000	234.413	+4,81
Assistenza Anziani non autosufficienti	51.952.781	52.662.000	-709.219	-1,35
Totale	57.069.194	57.544.000	-474.806	-0,83

Per maggiore chiarezza si rimanda alla relazione del Dipartimento Salute Mentale e dipendenze di cui alla relazione gestionale.

Sono ricompresi in questa voce i costi per assistenza specialistica extra regionale (135.015.00513) per un importo di € 18.192 (*mobilità SS*) non presente nel bilancio di previsione.

I costi complessivi di questo gruppo ammontano ad € **57.087.386** con una diminuzione rispetto alla previsione 2018 di € -456.614.

2m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)

La voce comprende i costi per le compartecipazioni sanitarie al personale per attività libero professionale svolta nei presidi dell'Azienda, per attività in regime di équipe per radiologi e laboratoristi e presso la casa di salute.

I costi pari ad € **3.330.787**, con un incremento rispetto alla previsione di € 76.787, risultano così suddivisi:

- Attività libero professionale (intramoenia) per € 3.045.295 (135.080.04001);
- Attività libero professionale svolta in casa di salute per € 146.489 (135.080.04002);
- Costi generali per attività libero professionale fuori sede per € 49.635 (135.080.04003);
- Costi per compensi al personale per sperimentazioni cliniche totalmente finanziate da soggetti privati per € 89.368 (135.080.05002).

2n) Rimborsi assegni e contributi sanitari

In questi conti si registrano i costi relativi ai rimborsi agli utenti per ricoveri in Italia e all'Estero, contributi per interventi di alta specializzazione, provvidenze agli invalidi di guerra, indennità post-sanatoriali, contributi, sussidi e assegni vari, rimborsi per assistenza riabilitativa.

Nel corso dell'anno 2018 non è stato registrato alcun rimborso per ricoveri in Italia (135.075.0058) mentre sono stati registrati costi per rimborsi per ricoveri all'estero per € 886.596 (135.075.010), con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € - 136.404.

In questo gruppo sono comprese le somme dovute a norma di legge per le attività veterinarie (direttive 5/73/CEE e 8/73/CEE) per un costo di € 23.777 (135.075.045/050), e rimborsi vari per € 151.450 (135.075.015/025/030) con un incremento dei costi, rispetto alla previsione 2018 di € 35.727.

In questa voce sono compresi i costi comprendono:

- il rimborso alle associazioni di volontariato delle spese assicurative di trasporto e soccorso ammalati di cui al Decreto Regionale n. 2075 del 29/10/2018 per € 262.704,30 (135.075.035) costo non presente nel bilancio preventivo 2018;

- il rimborso alle associazioni di volontariato dei costi organizzativi per le spese di trasporto e soccorso ammalati di cui al Decreto Regionale n. 2076 del 29/10/2018 per € 140.108,97 (135.075.035) costo non presente nel bilancio preventivo 2018;

In questo gruppo è ricompresa anche la spesa relativa agli indennizzi corrisposti agli assistiti in base alla L. 210/92 per un costo complessivo pari ad € 1.249.347,43 (135.075.060) con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € -550.199.

E' presente inoltre la voce di "mobilità R" verso Aziende sanitarie liguri per € 95 (135.075.070) non presente nel bilancio di previsione.

Il costo complessivo della voce 2n è stato di € **2.714.078**, in diminuzione rispetto alla previsione 2018 € -247.968 come specificato nei punti precedenti.

2o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

In questa voce è compreso anche il costo di:

- "mobilità passiva R" da fatture relativo a convenzioni con altre Aziende del SSN per un importo di € 83.056 (135.085.020);
- "mobilità passiva R" per rimborso oneri stipendiali per personale in comando da Aziende Sanitarie Liguri per € 902.420 (135.085.035);

- “*mobilità SS*” per rimborso oneri stipendiali personale in comando da Aziende sanitarie extra regionali per € 42.509 (135.085.045).

Questi costi quantificati in € 1.027.985 non erano presenti nel preventivo 2018 come da indicazioni contenute nella nota di A.Li.S.a. prot. n. 19652 del 21/12/2017;

Sono contabilizzati in questa voce anche:

- i costi per il personale religioso convenzionato per € 56.856 (135.080.005) con una riduzione di costi rispetto alla previsione di € -16.144;
- i costi per il personale borsista e/o tirocinante per € 1.442.930 (135.080.010/.11), di cui € 1.179.018, il cui costo interamente sterilizzato, e relativo al Decreto Regione Liguria n. 964 del 10/9/2004 che ha istituito presso la ASL 3 il **Centro regionale di riferimento per la formazione specifica in medicina generale**, per la gestione e organizzazione del corso triennale di Formazione che abilita i medici alla professione di Medico di Medicina Generale. Rispetto alla previsione risulta un incremento di € 124.931.
- i costi per le consulenze ed altre prestazioni sanitarie per € 341.890 (135.085.005/010/015) con un incremento rispetto al preventivo 2018 di € 21.190;
- In questa voce è stato inserito, come da indicazioni degli uffici regionali, il costo per le prestazioni aggiuntive del personale quantificato in € 1.082.323 (151.010.035-152.010.020-153.010.035) con un incremento di € 182.323 rispetto a quanto indicato nel bilancio preventivo 2018.

Il costo totale di questa voce è pari ad € **3.951.985** con incremento rispetto alla previsione 2018 di € 1.340.285 per i motivi sopra esposti.

2p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

In questa voce è compreso:

- il costo di “*mobilità passiva R*” da fatture relativo a prestazioni di altra assistenza sanitaria da Aziende Sanitarie della Regione per la spedalizzazione dei cittadini stranieri ricoverati presso le Aziende ospedaliere ubicate nel territorio della ASL, per prestazioni non urgenti ed essenziali e altra assistenza sanitaria (nutrizione entrale, rimborso SPDC AA.OO.), per un importo di € 1.337.444 (conto 135.070.005) costo non indicato nel bilancio preventivo 2018 come da nota di A.Li.Sa. n. 19652/2017;
- il costo da fatture relativo a prestazioni di altra assistenza sanitaria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per un importo di € 224 (135.070.010) con un decremento rispetto alla previsione di € 14.776;
- il costo per l’assistenza sanitaria presso privati ai malati terminali (Hospice) per un importo di € 2.409.602 (135.070.015) con un decremento di € -114.398 rispetto a quanto indicato nella previsione 2018.
- il costo per altra assistenza sanitaria per € 925.079 (135.070.015) con un incremento di € 49.079 rispetto alla previsione 2018;
- il costo per altra assistenza sanitaria da soggetti privati di altre regioni per € 150.872 (135.070.020) per il proseguimento dell’attività di Adroterapia presso il CNAO di Pavia con un decremento rispetto alla previsione di € -161.128;
- il costo, non compreso nel budget regionale dei costi, per prestazioni dall’E.O. Galliera per € 1.525.196 (conto 135.070.025) con un decremento rispetto alla previsione 2018 di € 2.122.804 relativo principalmente all’accentramento in ASL 3 del servizio di assistenza domiciliare;
- il costo della mobilità passiva internazionale per € 3.985.835 di cui alla DGR n. 266 del 4 aprile 2019 il cui costo non era presente nel bilancio di previsione 2018.

Il costo totale della voce 2p) ammonta ad € **10.334.933** con un incremento rispetto alla previsione di € 2.939.933.

3) ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI

3a) Servizi non sanitari

In questa voce sono compresi i costi relativi ai:

Servizi appaltati

I servizi appaltati comprendono tutti i costi sostenuti per i servizi che non possono essere svolti direttamente dal personale e con le strutture dell'Azienda (lavanderia, pulizia, mensa, smaltimento rifiuti speciali, servizio trasporti, giardinaggio).

I costi sostenuti per questa categoria ammontano ad € **38.073.424** (gruppo 180) con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 270.424 l'incremento è il risultato di maggiori costi per il servizio di pulizia e lavanderia e una contrazione di costi per il servizio trasporti rifiuti ospedalieri e servizio elaborazione dati.

Spese amministrative

In questa voce rientrano tutti quei costi che rientrano nell'ordinaria amministrazione, ivi comprese le indennità e i rimborsi di spese ai membri delle varie commissioni, le spese di pubblicità, le spese per utenze, i premi di assicurazione e servizi amministrativi diversi (comprensivo dei costi delle spese banca). Questo il dettaglio:

Spese amministrative	Anno 2018	Anno 2018 prev.
Utenze (170.015.025-045)	9.145.149	9.092.500
Premi di assicurazione (170.020.015)	702.182	700.000
Spese amministrative varie (170.010.010-015-057-060-065)	681.137	732.000
Servizi diversi (175.025)	264.464	270.500
Altri servizi non sanitari da Aziende sanitarie regionali (170.025.025) (<i>mobilità R</i>)	37.566	0
Quote condominiali (170.015.020)	642.134	700.000
TOTALE	11.472.632	11.495.000

I costi sostenuti per questa categoria ammontano ad € **11.472.632** con un decremento complessivo rispetto alla previsione 2018 di € -22.368.

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **49.546.056** con un aumento rispetto alla previsione 2018 di € 248.056.

3b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazione di lavoro non sanitarie

In questa voce rientra il costo della voce "Consulenze ed altre prestazioni di lavoro autonomo" mastro 170.010 così dettagliato:

Consulenze ed altre prestazioni di lavoro autonomo	Anno 2018	Anno2018 prev
Spese legali, liti e arbitraggi (170.010.020)	61.056	159.000
Spese legali gestione diretta del rischio (170.010.021)	196.053	0
Spese notarili (170.010.015)	3.050	0
Consulenze tecniche diverse (170.010.005)	100.762	160.000
Consulenze fiscali ed amministrative (170.010.010)	11.292	17.000
Personale non sanitario in comando da altre Aziende sanitarie liguri (170.010.06001) (<i>mobilità R</i>)	83.540	0
TOTALE	455.753	336.000

L'incremento rispetto alla previsione 2018 di € 119.753 è dovuto:

a un aumento di costi:

- per la gestione del rischio assicurativo per € 196.053, non indicato nel bilancio preventivo come da come da nota di A.Li.Sa. n. 19652/2018;
- spese notarili per € 3.050;
- per il personale sanitario in comando da altre Aziende sanitarie liguri (A.O. San Martino) per € 83.540;

a una diminuzione di costi:

- per spese legali, liti e arbitraggi per € -97.944;
- per consulenze tecniche per € -59.238;
- per consulenze fiscali ed amministrative per € -5.707.

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **455.753** con un aumento rispetto alla previsione 2018 di € 119.753.

3c) Formazione

Questa voce comprende tutti i costi inerenti l'attività di formazione e aggiornamento del personale e i costi per i servizi direttamente gestiti, quali le iniziative di educazione sanitaria.

I costi di questo gruppo ammontano a € 583.778 con un incremento di costi rispetto alla previsione di € 99.778.

I costi più significativi riguardano l'organizzazione e la gestione del corso di formazione per i MMG.

Il costo complessivo dell'esercizio 2018 della voce 3 del Conto Economico ammonta ad € **50.585.587**.

4) MANUTENZIONE E RIPARAZIONI

In questo gruppo sono compresi tutti i costi finalizzati al mantenimento in efficienza e in buono stato dei beni impiegati per lo svolgimento delle attività aziendali. Il costo dell'anno 2018, è risultato di € **12.834.029** con un incremento di € 811.029 dovuto a maggiori lavori di manutenzione ordinaria.

5) GODIMENTO DI BENI DI TERZI

In questa voce sono compresi costi relativi alle locazioni per uso sanitario, i canoni per centri elettrocontabili e assimilati, canoni di noleggio per attrezzature tecnico-sanitarie, per altri canoni di noleggio, per un costo complessivo per l'anno 2018 di € 3.028.364, con una diminuzione di costi rispetto alla previsione di € -216.636 dovuto a una riduzione dei costi per affitti

In questa voce non rientra il servizio di noleggio dei ventilatori polmonari (Elenco 3 nomenclatore-service) per € 3.285.000 che è compreso nell'acquisto di servizi per assistenza protesica (voce 2f).

6) COSTO DEL PERSONALE

Il costo del personale per l'anno 2018 ha rappresentato per l'Azienda una delle principali risorse utilizzate e quindi una voce di bilancio particolarmente significativa.

Il costo del personale dipendente per l'anno 2017 è di € **222.849.684**, l'Irap relativa è di € **14.672.521** per un totale complessivo di € **237.522.205**.

Il costo del personale dell'anno 2018 è inferiore di € -3.726.316 rispetto al bilancio di previsione 2018 e di € -4.224.795 comprensivo della riduzione del costo dell'IRAP.

L'Azienda ha rispettato il limite di costo del personale stabilito dalla DGR n. 23 del 19 gennaio 2018 nonostante l'incremento di costi per il rinnovo contrattuale del personale del comparto quantificati in € 4.403.968 al netto dell'IRAP e personale religioso.

Nel corso dell'anno 2018 si è avuto una **riduzione** di personale a tempo indeterminato con un saldo tra assunti e cessati di meno 17 **unità**. Occorre precisare che nel corso dell'anno 2018 si è avuto una riduzione del personale medico pari a 30 unità

Il personale a tempo indeterminato presente al 31 dicembre 2018 è pari a 4.456 unità.

L'Azienda ha rispettato il tetto della spesa del personale nella misura delle corrispondenti spese sostenute nell'anno 2004 diminuite dell'1,4 per cento (art. 1 comma 565 lettera a) l. 27/12/2006 n. 296 come si evince dal prospetto sotto riportato:

LEGGE FINANZIARIA ANNO 2018

Tetto alla spesa del personale nella misura delle corrispondenti spese sostenute nell'anno 2004 diminuite dell'1,4%

		CE CONS.18
Voci retribuzioni	ANNO 2004	ANNO 2018
retribuzioni lorde (trattamento fisso ed accessorio) per il personale dipendente con contratto a tempo indeterminato e determinato	217.308.788	222.125.780
spese per i compensi lordi, ovvero per i corrispettivi, per il personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di lavoro flessibile (ivi compresa la somministrazione di lavoro temporaneo) o con convenzioni;	834.337	0
emolumenti a carico degli enti per i lavoratori socialmente utili;	0	0
oneri riflessi a carico del datore di lavoro per contributi obbligatori per tutte le tipologie contrattuali;	59.336.477	0
le spese per prestazioni rese da personale dipendente da altri enti mediante convenzione stipulata fra le istituzioni interessate (art. 58, CCNL 8/6/2000 aree 3 e 4 della dirigenza del SSN) qualora direttamente funzionali ai compiti istituzionali degli uf	0	0
spese relative agli incarichi di cui all'art. 15 septies del D lgs. 502/1992 e ss.mm.	712.708	103.307
Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP);	17.474.797	14.672.521
assegni per il nucleo familiare	90.527	620.597
spese per i buoni pasto	0	294.258
equo indennizzo	10.877	0
somme rimborsate ad altre Amministrazioni per il personale che presta servizio presso l'ente in posizione di comando	62.927	1.066.463
TOTALE	295.831.438	238.882.926
A dedurre		
per l'anno 2004, le spese per arretrati relativi ad anni precedenti per rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro	-34.646.016	0
per l'anno 2006, le spese derivanti dai rinnovi dei contratti collettivi nazionale di lavoro intervenuti successivamente all'anno 2004	0	-49.829.166
le spese per il personale appartenente alle categorie protette	-6.336.274	-5.331.395
le spese per il personale con contratto di formazione e lavoro prorogato al 31/12/2006 (art. 1 comma 243 legge finanziaria statale)	0	0
le spese sostenute dall'ente per il proprio personale comandato presso altre amministrazioni e per le quali è previsto il rimborso da parte delle amministrazioni utilizzatrici	-252.671	-1.684.621
le spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati che non comportano alcun aggravio per il bilancio dell'ente	0	0
le spese di personale direttamente connesse all'attività elettorale per le quali è previsto il rimborso da parte del Ministero degli Interni	0	
Indennità di missione e aggiornamento	-258.503	-97.772
TOTALE NETTO	254.337.974	181.939.972
Da aggiungere		
oneri corrisposti al personale dipendente a titolo di compensi per lo svolgimento delle attività derivanti dall'applicazione della legge 109/94 e successive modificazioni.	0	0
TOTALE	254.337.974	181.939.972
Riduzione 1,4%	250.777.242	0
differenza	0	-68.837.270

7) ONERI DIVERSI DI GESTIONE

Questa voce comprende:

- gli oneri tributari, escluse le imposte sul reddito dell'esercizio e tutti gli altri oneri diversi della gestione ordinaria, esclusa IRAP per € 1.539.351 (195.005) con una riduzione rispetto alla previsione di € -114.149;
- le indennità, i rimborsi spese, gli oneri sociali previsti per gli organi dell'Azienda per € 790.271(170.005.005/010) con un incremento rispetto alla previsione di € 251.271 dovuto all'a nomina del Direttore Socio Sanitario e all'adeguamento dei compensi dei Direttori e dei componenti il Collegio Sindacale ai sensi della DGR n. 641 del 3 agosto 2018.;
- indennità di missione personale dipendente per € 57.782 (gruppi 151-167) con un incremento di € 8.782 rispetto alla previsione 2018;
- le indennità e rimborsi spese a membri commissioni invalidità civile, patenti, per € 510.447 (170.010.035) con un incremento di € 10.447 rispetto alla previsione 2018;
- oneri derivanti dalla gestione del rischio assicurativo per € 1.866.365 (195.015.020) costo non indicato nel bilancio di previsione 2018 come da indicazioni contenute nella nota del Commissario Straordinario di A.Li.S.a. prot. n. 19652 del 21/12/2017;
- arrotondamenti passivi ed altri oneri per € 49.075 (195.015.005/015) con un incremento di € 9.075 rispetto alla previsione 2018;
- diritto di utilizzo delle opere di ingegno (145.020.005) per € 5.392, costo non presente nella previsione 2018;
- multe ed ammende (200.005.015) per € 2.236, costo non presente nella previsione 2018.

I costi di questo gruppo ammontano a € **4.820.919** con un incremento, rispetto alla previsione 2018, di € 2.039.419.

8) AMMORTAMENTI

Il gruppo accoglie le registrazioni relative agli ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali e materiali e alle svalutazioni, a titolo di ammortamenti oggetto, secondo il regolamento di contabilità regionale, di "sterilizzazione" tranne che per gli acquisti effettuati con risorse proprie e con FSR corrente.

Sono state applicate le aliquote di ammortamento previste dall'allegato 3 del D.Lgs. 118 del 23/06/2011.

Il totale del costo iscritto a bilancio consuntivo 2018 ammonta ad € **10.499.108** con una riduzione di costi pari a € -119.892 rispetto alla previsione 2018.

9) SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI

Nessun valore iscritto a bilancio.

10) VARIAZIONI DELLE RIMANENZE

La voce rimanenze è destinata ad accogliere il valore residuo, alla fine e all'inizio di un periodo contabile, di beni di consumo giacenti presso magazzino e/o magazzini di reparto, ossia non ancora messi a disposizione dell'utilizzatore finale.

In base alle modifiche al codice civile apportate dal D. Lgs. 127/91, nel conto economico è iscritta la variazione positiva delle rimanenze, contrassegnata col segno “-“ tra i costi del conto economico di € **-1.849.582** derivante dalla somma algebrica tra il valore delle rimanenze iniziali e quelle finali, valutate al prezzo medio ponderato.

RIMANENZE	AL 31/12/2017	AL 31/12/2017	Differenza
Prodotti sanitari	9.375.097	7.614.331	1.760.766
Prodotti non sanitari	411.496	322.680	88.816
TOTALE	9.786.593	7.937.011	1.849.582

11) ACCANTONAMENTI

La voce comprende le quote di costi tipici accantonate a fine esercizio, di competenza dello stesso, per imposte e debiti in contestazione, per rischi su crediti, rischi diversi, accantonamento per premi di operosità ai medici SUMAI e per quote inutilizzate di contributi vincolati dell'esercizio.

Gli importi accantonati si riferiscono a:

- Accantonamento per rischi su crediti per € 3.550 (190.005.15), costo non presente nel bilancio di previsione;
- Accantonamento per premio di operosità per € 969.459 (190.010.005). Nel bilancio di previsione era stato previsto un accantonamento di € 450.000 si è pertanto registrato un incremento di € 519.459 rispetto alla previsione;
- Accantonamento della quota per contenzioso Payback per € 2.197.869 di cui alla DGR n. 1175 del 28 dicembre 2018. Al punto 2 del deliberato veniva indicato di “... *accantonare prudenzialmente ad apposito fondo rischi contenzioso*. Costo non previsto nel bilancio di previsione 2018;
- Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati da Regione per quota F.S. vincolato per € 2.766.060 (190.015.00601), da soggetti pubblici extra fondo vincolati per € 536.069 (190.015.00602) per un totale complessivo di € **3.302.229**. Nel bilancio di previsioni non erano previsti accantonamenti come da indicazioni contenute nella nota di A.Li.Sa. prot. n. 19652/2017;

Si precisa che l'Azienda ha provveduto ad adeguare, senza accantonamento, il fondo rischi in base alla consistenza dei debiti in contestazione in essere al 31/12/2018 a seguito delle comunicazioni ricevute dall'U.O. Legale, dall'U.O. Affari Generali e dall'U.O. Affari del Personale.

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda ha portato a conclusione favorevolmente, tra le altre, due cause importanti:

- Vertenza A.R.T.E./Asl 3. In data 18 dicembre 2018 si è conclusa la vertenza a seguito della conciliazione da parte del Collegio di Vigilanza che ha disposto il pagamento da parte di ASL 3 di € 500.000,00 a fronte di una richiesta di A.R.T.E. pari ad € 3.000.000,00 accantonata al fondo rischi;

- Vertenza promossa da IRCCS Azienda Ospedaliera S.Martino /Asl 3, ad oggetto i locali di Viale Brigate Partigiane, si è conclusa con sentenza che ha preso atto della rinuncia dell'Azienda Ospedaliera S. Martino al ricorso e contestuale condanna di tale Azienda alle spese legali a favore di Asl 3.

Nell'anno 2018 il fondo è stato utilizzato per € 513.466 di cui 500.000 relativi al pagamento di quanto dovuto ad A.R.T.E.

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **6.473.107**. Nel bilancio preventivo era stato previsto un costo di € 450.000. Si è registrato pertanto un incremento pari ad € 6.023.107.

Il totale dei costi della produzione ammontano ad € **1.163.932.834** con un incremento rispetto alla previsione 2018 di € 45.184.915.

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

1) PROVENTI FINANZIARI

In questa voce (gruppo 230) sono registrati i ricavi per altri interessi attivi per € **1.641** ed € **948** per interessi attivi su crediti.

Nell'anno 2018 si è provveduto a contabilizzare l'importo di € 60,00 relativo alla distribuzione delle riserve disponibili relative all'azione posseduta della società Liguria Digitale.

Il totale complessivo dei proventi finanziari dell'anno 2018 ammonta ad € **2.649**.

Nessun provento era stato previsto nel bilancio di previsione 2018.

2) ONERI FINANZIARI

In questa voce rientrano i costi per complessivi € **375.562** sostenuti dall'Azienda per l'utilizzo di somme prese a prestito per il proprio finanziamento.

Tali costi comprendono:

- gli interessi passivi sul mutuo UNICREDIT pari ad € 274.200 per manutenzione straordinaria immobili autorizzato con DGR n. 737 del 13/6/2014;
- gli interessi passivi richiesti dalle Ditte per ritardati pagamenti pari ad € 101.362.

Nel bilancio di previsione 2018 era stato previsto un costo di € 524.000. Si è registrato, pertanto, una diminuzione di costi per € -148.438.

Il saldo tra i proventi e gli oneri finanziari ammonta ad € **-372.913** con un saldo positivo di € 151.087 rispetto al bilancio di previsione 2018.

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE

Nessun costo è a tale titolo.

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

1) PROVENTI STRAORDINARI

I proventi straordinari, per € **14.960.243**, sono relativa a:

- a) Sopravvenienze attive per € 4.237.470 per:
- Fatture attive riferite ad esercizi precedenti per € 86.440;
 - Fatture attive per prestazioni riferite ad esercizi precedenti ad Aziende sanitarie della Regione per € 130.740;
 - Maggiori assegnazioni regionali DD.GG.RR. n. 830/2018 (L.210/92 saldo 2017) per € 15.401, n. 1932/2018 (Contributi organizzativi 2015-2016) per € 12.380) e n. 1129/2018 (saldo 2017 stranieri) per € 36.882 per un totale di € 64.663;
 - Delibere di A.Li.S.a. n. 187/2018 relativa agli arretrati del comparto 2016-2017 per € 2.269.391, n. 343/2018 relativa agli accertamenti medico legali per € 563.368 e n. 344/20018 relativa al FSR esercizi pregressi per € 122.868 per un toale complessivo pari ad € 2.955.627.
- b) Insussistenze attive per € 10.722.773 per:
- su fatture anni precedenti di Aziende Sanitarie della Regione per € 218;
 - verso operatori accreditati ospedalieri per € 34.830;
 - a seguito adeguamento del fondi rischi per € 8.846.419;
 - su fatture anni precedenti relative a beni e servizi per € 1.686.488.
 - a seguito ricognizione debiti anni precedenti per € 154.818.

2) ONERI STRAORDINARI DIVERSI

Gli oneri straordinari per € **4.344.280**, sono relativa a:

- c) Oneri da cause civili ed oneri processuali per € 846.364 per:
- Conciliazione giudiziale causa Micenes per € 825.8440;
 - Transazione a seguito di cause legali per € 20.524.
- d) Sopravvenienze passive per € 3.491.428 per:
- Sopravvenienze passive verso Aziende sanitarie regionali per € 40.669;
 - Fatture riferite ad acquisto di beni e servizi per € 1.179.124;
 - Sopravvenienze passive relative al personale emedici convenzionati per € 2.244;
 - Delibere di A.Li.S.a. n. 187/2018 relativa agli arretrati del comparto 2016-2017 per € 2.269.391.
- e) Insussistenze passive per € 6.488 per:
- Note di credito su fatture attive di anni precedenti per € 6.488.

Il saldo tra i proventi e gli oneri straordinari ammonta ad € **10.615.963**.

Nel bilancio di previsione 2018 non erano state previsti proventi e oneri straordinari come indicazioni contenute nella nota di A.Li.Sa. prot. n. 19652/2017.

Y) IMPOSTE SUL REDDITO DI ESERCIZIO + I.R.A.P.

In questa voce sono comprese le imposte sul reddito di esercizio, inclusa IRAP, per € **16.481.291** così suddivisa:

- IRAP relativa al personale dipendente per € 14.672.521;
- IRAP relativa alle convenzioni MMG, PLS, Guardia medica, Medicina dei servizi, Specialisti ambulatoriali per € 1.147.955 ed IRAP relativa alle Collaborazioni per € 175.145 per un totale di € 1.323.100;
- IRAP relativa all'attività Intramoenia per € 208.170;
- IRES su attività non istituzionale per € 277.500.

Con una riduzione dei costi pari ad € -579.209 rispetto alla previsione 2018.

PRESIDIO UNICO OSPEDALIERO

Il Presidio Ospedaliero Unico è la struttura tecnico funzionale dell'Azienda sanitaria locale che eroga prestazioni di ricovero, ambulatoriali e specialistiche anche all'esterno dello stabilimento ospedaliero. Per l'area dell'Asl 3, sotto il profilo organizzativo, la funzione ospedaliera è svolta dal Presidio Ospedaliero Unico che è costituito dagli stabilimenti ospedalieri "Padre Antero Micone di Sestri Ponente", "Villa Scassi di Sampierdarena", "Gallino di Pontedecimo" e "La Colletta" di Arenzano.

SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO
MINISTERO DELLA SANITA'

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI PRESIDI A GESTIONE DIRETTA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="070"/> USL/AZ.OSP. <input type="text" value="003"/>

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO / ANNO	<input type="text" value="2018"/>

APPROVAZIONE DEL BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Presidio Ospedaliero Metropolitan "C o s t i"

(in migliaia di Euro)

Voce		Totale 2018
B) Costi della produzione		
B0010	B.1) Acquisti di beni	31.759
B0020	B.1.a) Prodotti farmaceutici	13.192
B0030	B.1.b) Emoderivati e prodotti dietetici	571
B0040	B.1.c) Materiali per la profilassi (vaccini)	
B0050	B.1.d) Materiali diagnostici prodotti chimici	10
B0060	B.1.e) Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	6.808
B0070	B.1.f) Presidi chirurgici e materiali sanitari	6.628
B0080	B.1.g) Materiali protesici e materiali per emodialisi	3.628
B0110	B.1.j) Prodotti alimentari	2
B0120	B.1.k) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	236
B0130	B.1.l) Combustibili, carburanti e lubrificanti	2
B0140	B.1.m) Supporti informatici e cancelleria	123
B0150	B.1.n) Materiale per la manutenzione	79
B0200	B.1.o) Altro	480
B0210	B.2) Acquisti di servizi	25.390
B0240	B.2.3) per assistenza specialistica ambulatoriale	560
B0440	B.2.7) per altra assistenza	2.106
B0470	B.2.8) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	0
B0510	B.2.10) Consulenze sanitarie e non sanitarie	61
B0540	B.2.11) Altri servizi sanitari	4.258
B0580	B.2.12) Formazione (esternalizzata e non)	0
B0590	B.2.13) Servizi non sanitari	18.405
B0680	B.2.13.a) Utenze	3.981
B0690	B.2.13.b) Altro	14.424
B0700	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	7.039
B0750	B.4) Godimento di beni di terzi	1.110
B0800	B.5) Personale del ruolo sanitario	96.235
B0810	B.6) Personale del ruolo professionale	0
B0820	B.7) Personale del ruolo tecnico	11.300
B0830	B.8) Personale del ruolo amministrativo	2.407
B0840	B.9) Oneri diversi di gestione	7.524
B0880	B.10) + B.12) Ammortamenti delle immobilizzazioni	4.806
B0940	B.14) Variazione delle rimanenze	
B9999	Totale costi della produzione (B)	187.570

PROSPETTI SIOPE

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 2 comma 1) del decreto ministeriali 23 dicembre 2009 ad oggetto: "Superamento della rilevazione trimestrale di cassa da parte degli Enti soggetti al SIOPE e modalità di pubblicazione dei dati SIOPE nei rendiconti o bilanci di esercizio delle amministrazioni pubbliche" si riportano i prospetti degli incassi e dei pagamenti dei dati SIOPE dell'anno 2018.

Ente Codice 000545881000000
Ente Descrizione ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)
Categoria Strutture sanitarie
Sotto Categoria ASL
Periodo ANNUALE 2018
Prospetto INCASSI
Tipo Report Semplice
Data ultimo aggiornamento 10-gen-2019
Data stampa 11-gen-2019
Importi in EURO

000545881000000 - ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)

Importo a tutto il periodo

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI **22.810.669,46**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	12.418.486,95
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per	107.545,80
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	879.720,20
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.724.247,78
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.097.568,69
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	273.683,60
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.309.416,44

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI **781.007.466,02**

2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per	728.214.397,29
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per	47.462.079,62
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra	1.703.730,62
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	250.000,00
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	2.269.390,84
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università'	1.107.867,65

ALTRE ENTRATE CORRENTI **9.145.956,75**

3101	Rimborsi assicurativi	1.955.597,20
3102	Rimborsi spese per personale comandato	3.354.198,61
3105	Riscossioni IVA	99.251,86
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	3.408.474,01
3201	Fitti attivi	160.031,30
3202	Interessi attivi	1.476,31
3204	Altri proventi	166.927,46

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE **41.857.627,20**

5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani	41.303.198,23
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per	323.798,97
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	230.630,00

INCASSI DA REGOLARIZZARE **0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
------	--	------

TOTALE INCASSI **854.821.719,43**

Ente Codice 000545881000000
Ente Descrizione ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)
Categoria Strutture sanitarie
Sotto Categoria ASL
Periodo ANNUALE 2018
Prospetto PAGAMENTI
Tipo Report Semplice
Data ultimo aggiornamento 10-gen-2019
Data stampa 11-gen-2019
Importi in EURO

000545881000000 - ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)

Importo a tutto il periodo

PERSONALE 231.166.810,37

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto	117.341.970,72
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	3.112,58
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto	1.802.443,14
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.522.095,30
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo	18.941.946,19
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	38.967.173,42
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo	61.056,95
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	227.065,32
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	49.287.701,63
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo	63.902,55
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	174.084,81
1503	Rimborsi spese per personale comandato	774.257,76

ACQUISTO DI BENI 74.055.891,06

2101	Prodotti farmaceutici	37.698.310,22
2102	Emoderivati	2.788.170,03
2103	Prodotti dietetici	450.773,17
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	5.601.117,43
2112	Dispositivi medici	25.518.233,55
2198	Altri acquisti di beni sanitari	334.043,81
2201	Prodotti alimentari	53.953,92
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	347.757,55
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	196.841,90
2204	Supporti informatici e cancelleria	324.456,79
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	153.252,02
2298	Altri beni non sanitari	588.980,67

ACQUISTI DI SERVIZI 421.861.404,74

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti	52.115.708,07
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	90.990.016,02
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	506.307,93
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	20.383.268,84
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	48.718.244,62
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da	19.720.502,99
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	16.240.633,71
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	19.672.954,27
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	2.492.483,76
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	32.207,82
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	8.230.049,63
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre	4.439.366,53
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	54.108.052,56
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro	197.310,76

3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro	265.643,99
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie	1.262.236,92
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni	1.688.869,23
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	13.147.972,84
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base	5.624.187,14
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	3.316.842,15
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici	1.536.869,35
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.782.684,77
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non	1.428,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non	261.579,86
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	10.568.344,79
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	270.695,40
3206	Mensa per degenti	3.125.968,28
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	1.767.866,23
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.740.962,45
3210	Utenze e canoni per altri servizi	3.010.906,27
3211	Assicurazioni	760.028,14
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	9.090.098,80
3213	Corsi di formazione esternalizzata	14.692,48
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	4.920.084,58
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico	2.084.128,74
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	17.841,12
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	21.799,74
3219	Spese legali	73.594,85
3220	Smaltimento rifiuti	378.555,30
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.662.915,97
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	1.272,00
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	8.959,09
3299	Altre spese per servizi non sanitari	10.607.268,75

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI 85.000,00

4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	85.000,00
------	---	-----------

ALTRE SPESE CORRENTI 52.871.813,91

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	3.367,29
5201	Noleggi	4.666.404,73
5202	Locazioni	992.908,93
5303	Interessi passivi a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	274.200,13
5306	Interessi passivi v/fornitori	228.587,98
5401	IRAP	16.328.267,54
5402	IRES	213.472,00
5404	IVA	22.393.312,12
5499	Altri tributi	1.511.819,21
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e	487.177,13
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	178.818,39
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi	49.996,02
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	1.369.216,14
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.839.610,41
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.006.310,20
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	1.328.345,69

INVESTIMENTI FISSI 5.563.264,99

6102	Fabbricati	3.639.130,10
6103	Impianti e macchinari	263.527,59
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.339.562,20
6105	Mobili e arredi	321.045,10

OPERAZIONI FINANZIARIE 131.897,58

7910	Ritenute erariali	131.897,58
------	-------------------	------------

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI 1.334.005,41

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.334.005,41
------	---	--------------

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE 0,00

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal	0,00
------	--	------

TOTALE PAGAMENTI 787.070.088,06

5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.

Si riportato, di seguito, i dati del modello LA del 2018.

Azienda	Anno	Cod. livello	Descrizione	Consumi e manut. di esercizi sanitari	Consumi e manut. di esercizi non sanitari	Acquisti servizi - prestazioni sanitarie	Acquisti servizi sanitari per erog. prestazioni	Acquisti servizi non sanitari	Personale ruolo sanitario	Personale ruolo professionale	Personale ruolo tecnico	Personale ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze - Insussistenze	Altri costi	Totali
003	2018	10100	Igiene e sanità pubblica	44	17	285	348	484	3251	16	367	566	100	37	248	5763
003	2018	10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	20	19	54	19	418	2167	10	90	392	89	23	151	3452
003	2018	10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	23	26	62	30	483	2236	271	144	381	117	26	170	3969
003	2018	10400	Sanità pubblica veterinaria	32	36	65	83	455	2322	11	359	487	66	26	180	4122
003	2018	10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	6213	59	633	25	1119	1294	7	97	381	336	15	101	10280
003	2018	10600	Servizio medico legale	18	22	536	2249	426	893	8	293	842	92	18	116	5513
003	2018	19999	Totale	6350	179	1635	2754	3385	12163	323	1350	3049	800	145	966	33099
003	2018	20100	Guardia medica	11	19	4790		148					18			4986
003	2018	20201	Medicina generica	444	58	62156	4766	3210	1881	14	338	1765	181	34	157	75004
003	2018	20202	Pediatria di libera scelta			10429										10429
003	2018	20300	Emergenza sanitaria territoriale		0	1448		25					2			1475
003	2018	20401	Ass. farmaceutica territ. convenzionata	8	28	91374	44	188	701	4	38	337	38	9	62	92831
003	2018	20402	Altre forme di erogazione assistenza farmaceutica	28972	20	90708	62	889	1007	7	574	331	166	16	106	122858
003	2018	20500	Assistenza Integrativa	2857		5363										8220
003	2018	20601	Ass. specialistica - Att. clinica	5543	437	33237	1409	17237	37370	178	5833	6798	2595	418	2883	113939
003	2018	20602	Ass. specialistica - Laboratorio	3451	17	15463	99	803	2889	12	341	322	157	29	250	23834
003	2018	20603	Ass. specialistica - Diagn. strumentale e per immagini	613	88	28490	378	3964	8765	38	726	985	676	87	659	45469
003	2018	20700	Assistenza Protesica	2589		12719		3129								18437
003	2018	20801	Assistenza programmata a domicilio (ADI)	676	109	211	242	1214	7722	38	2017	492	146	87	585	13539
003	2018	20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	301	34	685	150	1257	7432	33	621	969	310	77	514	12384
003	2018	20803	Assistenza territ. psichiatrica	753	72	291	216	1739	11554	52	1355	1272	310	121	808	18543
003	2018	20804	Assistenza territ. riabilitativa ai disabili	113	6	5772	12	187	997	6	205	178	32	12	78	7598
003	2018	20805	Assistenza territ. ai tossicodipendenti	557	48	195	214	1259	6687	31	1266	570	163	73	488	11551
003	2018	20806	Assistenza territ. agli anziani	18	11	64	39	177	1734	9	199	357	22	20	130	2780
003	2018	20807	Assistenza territ. ai malati terminali	58	11	1106	34	303	1324	6	147	74	77	13	89	3242
003	2018	20808	Assistenza territ. a persone affette da HIV			1948										1948
003	2018	20901	Assistenza semires. psichiatrica	12	19	327	28	430	1042	6	370	83	123	13	86	2539
003	2018	20902	Assistenza semires. riabilitativa ai disabili	3	1	12302	7	231	288	1	106	19	88	4	24	13074
003	2018	20903	Assistenza semires. ai tossicodipendenti			442										442
003	2018	20904	Assistenza semires. agli anziani			1947										1947
003	2018	21001	Assistenza resid. psichiatrica	113	79	18433	76	2255	2557	14	1266	220	737	34	231	26015
003	2018	21002	Assistenza resid. riabilitativa ai disabili	21	6	31495	12	294	489	3	528	51	48	9	61	33017
003	2018	21003	Assistenza resid. ai tossicodipendenti			4466										4466
003	2018	21004	Assistenza resid. agli anziani	213	23	48834	32	1280	1341	9	848	110	90	20	130	52930
003	2018	21006	Assistenza resid. ai malati terminali	293		2514		106					47			2960
003	2018	21100	Assistenza Idrotermale			650										647
003	2018	29999	Totale	47619	1086	487859	7820	40325	95780	461	16778	14933	6026	1076	7341	727104
003	2018	30100	Attività di pronto soccorso	371	24	168	87	701	2374	11	506	169	88	25	167	4691
003	2018	30201	Ass. ospedaliera per acuti Day Hospital e Day Surgery	9373	109	29255	910	3427	11448	48	1395	948	644	123	754	58434
003	2018	30202	Ass. ospedaliera per acuti degenza ordinaria	11864	379	192704	5109	13983	51253	219	8156	3561	2305	572	3444	293549
003	2018	30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	186	28	62	97	842	1726	10	897	155	73	23	152	4251
003	2018	30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	717	57	41499	780	2774	8266	35	1241	566	478	92	548	57053
003	2018	30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	805	16	166	28	428	1667	7	103	195	85	16	106	3622
003	2018	30700	Trapianto organi e tessuti													0
003	2018	39999	Totale	23316	613	263854	7011	22155	76734	330	12298	5594	3673	851	5171	421600
003	2018	49999	Totali	77285	1878	753348	17585	65865	184677	1114	30426	23576	10499	2072	13478	1181803

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

STRUTTURA RILEVATA			OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
REGIONE	070	ASL /AO	1	0	3		
			CONSUNTIVO ANNO	2	0	1	8

	Macro voci economiche	Consumi e		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo profession	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo ammini-	Ammorta menti	Sopravveni enze / insusisten	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazi oni	servizi sanitari	servizi non sanitari								
	Allegato 1													
A1101	formazione del personale		34		607	286	390		101	473	102			1993
A1102	sistemi informativi e statistici		108		0	5370			641	108	122			6349
A1103	altri oneri di gestione	1803	378	5152	526	12215	10498	769	9675	11682	1356	2032	12301	68387
A1999	Totale	1803	520	5152	1133	17871	10888	769	10417	12263	1580	2032	12301	76729

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

STRUTTURA RILEVATA			OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
REGIONE	070	ASL /AO	1	0	3		
			CONSUNTIVO ANNO	2	0	1	8

Allegato 2 – Mobilità intraregionale			Allegato 3 – Mobilità interregionale		
per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro		
A2101	--attiva	-	A3101	--attiva	
A2102	--passiva	-	A3102	--passiva	
per assistenza distrettuale			per assistenza distrettuale		
per assistenza sanitaria di base			per assistenza sanitaria di base		
A2201	--attiva	-	A3201	--attiva	340
A2202	--passiva	-	A3202	--passiva	325
per assistenza farmaceutica			per assistenza farmaceutica		
A2203	--attiva	-	A3203	--attiva	2.429
A2204	--passiva	81.974	A3204	--passiva	4.485
per assistenza specialistica			per assistenza specialistica		
A2205	--attiva	1.187	A3205	--attiva	3.703
A2206	--passiva	49.660	A3206	--passiva	6.703
per assistenza termale			per assistenza termale		
A2207	--attiva		A3207	--attiva	1
A2208	--passiva		A3208	--passiva	617
per assistenza di emergenza sanitaria			per assistenza di emergenza sanitaria		
A2209	--attiva		A3209	--attiva	
A2210	--passiva		A3210	--passiva	1.401
per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare			per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare		
A2211	--attiva		A3211	--attiva	
A2212	--passiva		A3212	--passiva	
per assistenza territoriale semiresidenziale			per assistenza territoriale semiresidenziale		
A2212	--attiva		A3213	--attiva	
A2213	--passiva		A3214	--passiva	
per assistenza territoriale residenziale			per assistenza territoriale residenziale		
A2213	--attiva		A3213	--attiva	
A2214	--passiva		A3214	--passiva	
per assistenza protesica			per assistenza protesica		
A2215	--attiva		A3215	--attiva	
A2216	--passiva		A3216	--passiva	
per assistenza ospedaliera			per assistenza ospedaliera		
A2301	--attiva	8.673	A3301	--attiva	10.335
A2302	--passiva	192.756	A3302	--passiva	54.651

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

STRUTTURA RILEVATA			OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
REGIONE	070	ASL /AO	1	0	3		
			CONSUNTIVO ANNO	2	0	1	8

Allegato 4 – detenuti			Allegato 5 – Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli		
A4201	assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare ai tossicodipendenti internati o detenuti		Prestazioni di cui all'Allegato 2 A del DPCM 29 novembre 2001		
A4202	assistenza territoriale semiresidenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti		A5001	chirurgia estetica	
A4203	assistenza territoriale residenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	2.496	A5002	circoncisione rituale maschile	
			A5003	medicines non convenzionali	
			A5004	vaccinazioni non obbligatorie in occasione di soggiorni all'estero	
			A5005	certificazioni mediche	
			A5006	prestazioni di medicina fisica, riabilitativa ambulatoriale indicate nell'Allegato 2	
			A5007	prestazioni di laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia,	
			Altre prestazioni escluse dai LEA		
			A5108	assegno di cura	
			A5109	contributo per la pratica riabilitativa denominata metodo DOMAN	
			A5110	ausili tecnici non inseriti nel nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di	
			A5111	prodotti apoteici	
			A5112	prestazioni aggiuntive MMG e PLS previste da accordi regionali/aziendali	
			A5113	farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare	
			A5114	rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure	3
			A5115	prestazioni ex ONIG a invalidi di guerra	
			A5199	altro	12
			A5999	TOTALE	15
Allegato 6 - stranieri irregolari					
A6001	Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari				
A6002	Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	161			
A6003	Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari	432			

Riconduzione delle voci dell'allegato 6 ai singoli livelli del modello LA				
Codice Voce	Macrovoce economiche	A6001 - Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari	A6002 - Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	A6003 - Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro				
10100	Igiene e sanità pubblica			
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione			
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro			
10400	Sanità pubblica veterinaria			
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone			
10600	Servizio medico legale			
19999	Totale	-	-	-
Assistenza distrettuale				
20100	Guardia medica			
20200	Medicina generale	-	-	-
20201	-- Medicina generica			
20202	-- Pediatria di libera scelta			
20300	Emergenza sanitaria territoriale			
20400	Assistenza farmaceutica	-	-	-
20401	-- Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			
20402	-- Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica			
20500	Assistenza Integrativa			
20600	Assistenza specialistica	-	161	-
20601	-- Attività clinica		66	
20602	-- Attività di laboratorio		37	
20603	-- Attività di diagnostica strumentale e per immagini		58	
20700	Assistenza Protesica			
20800	Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	-	-	-
20801	-- assistenza programmata a domicilio (ADI)			
20802	-- assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)			
20803	-- Assistenza psichiatrica			
20804	-- Assistenza riabilitativa ai disabili			
20805	-- Assistenza ai tossicodipendenti			
20806	-- Assistenza agli anziani			
20807	-- Assistenza ai malati terminali			
20808	-- Assistenza a persone affette da HIV			
20900	Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-
20901	-- Assistenza psichiatrica			
20902	-- Assistenza riabilitativa ai disabili			
20903	-- Assistenza ai tossicodipendenti			
20904	-- Assistenza agli anziani			
20905	-- Assistenza a persone affette da HIV			
20906	-- Assistenza ai malati terminali			
21000	Assistenza territoriale residenziale	-	-	-
21001	-- Assistenza psichiatrica			
21002	-- Assistenza riabilitativa ai disabili			
21003	-- Assistenza ai tossicodipendenti			
21004	-- Assistenza agli anziani			
21005	-- Assistenza a persone affette da HIV			
21006	-- Assistenza ai malati terminali			
21100	Assistenza Idrotermale			
29999	Totale	-	161	-
Assistenza ospedaliera				
30100	Attività di pronto soccorso			20
30200	Ass. ospedaliera per acuti	-	-	412
30201	-- in Day Hospital e Day Surgery			65
30202	-- in degenza ordinaria			347
30300	Interventi ospedalieri a domicilio			
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti			
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione			
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali			
30700	Trapianto organi e tessuti			
39999	Totale	-	-	432
49999	TOTALE	-	161	432

5.4 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Non si registrano fatti di rilievo dopo la chiusura dell'esercizio.

5.5 PROPOSTA COPERTURA PERDITA

Come già indicato in premessa il risultato di esercizio dell'anno 2018 pari ad € **-14.896.394**.

La Regione Liguria con la DGR n. 266 del 4 aprile 2019 ad oggetto "Presa d'atto dei disavanzi dei CE al IV trimestre 2018 delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del SSR e definizione dei livelli massimi di copertura." ha stabilito:

- al punto 1) *"..di prendere atto dei seguenti importi quali livelli massimi dei disavanzi di esercizio delle Aziende, Istituti ed Enti equiparati del S.S.R. per l'anno 2018 in € 14.900.000 per la ASL n. 3.*
- al punto 3) di dare atto *"che le risorse a copertura dei disavanzi, di cui al punto precedente, verranno assegnate con successivo provvedimento, sulla base dei risultati effettivi derivanti dai bilanci d'esercizio 2018"*

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Luigi Carlo BOTTARO)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Luigi BERTORELLO)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.a Marta CALTABELLOTTA)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO

(Dott. Lorenzo SAMPIETRO)

IL DIRETTORE

S.C. BILANCIO E CONTABILITÀ

(Dott. Stefano GREGO)

Di dare atto che l'originale della presente relazione, firmata digitalmente, costituita da un documento generato con mezzi informatici, è redatta in conformità alle disposizioni del Codice dell'Amministrazione digitale ed è conservata negli archivi informatici della ASL n. 3.