

ALLEGATO n° 2

RELAZIONE SULLA
GESTIONE
Bilancio di esercizio 2019

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

Si forniscono di seguito i principali passi che hanno caratterizzato il percorso di monitoraggio sulla gestione dell'esercizio 2019 a partire dagli elementi di programmazione interni al processo di budgeting.

Successivamente è presentato per ciascun ambito d'azione da parte dei servizi ospedalieri e territoriali il riepilogo delle principali iniziative ed esiti raggiunti sulle medesime.

A decorrere dal mese di gennaio, si sono svolti gli incontri di budget 2019 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 2019; 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 pagina dedicata nell'intranet aziendale.

Regione Liguria ha individuato, con D.G.R. 22 del 18/1/2019, gli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie, IRCCS e erogatori pubblici o equiparati relativamente all'anno 2019 che si sovrappongono a quanto già individuato in sede di budget 2019.

Con deliberazione n.303 del 26.6.2019 l'Azienda ha approvato il Piano della Performance anno 2019.

L'Azienda con deliberazione del Direttore Generale n. 571 del 30 novembre 2018 ha provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione 2019 tenendo conto delle indicazioni anticipate da A.Li.Sa. di riduzione del livello dei costi di euro -6.915.066 rispetto al CE III trimestre 2018 e ritenendo opportuno procedere, nelle more della conferma formale di tali indicazioni, all'approvazione nei termini di legge dello schema di bilancio economico preventivo dell'anno 2019.

Successivamente all'approvazione del Bilancio di Previsione 2019, l'Agenzia Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) con nota prot. n. 24715 del 21 dicembre 2018 ad oggetto "Indicazioni Bilancio di previsione 2019" ha fornito indicazioni per la predisposizione del bilancio stesso.

Sulla base delle indicazioni contenute nella nota di A.Li.S.a l'Azienda ha provveduto ad aggiornare il bilancio di previsione per l'anno 2019 con deliberazione n. 696 del 28 dicembre 2018 ad oggetto: "Aggiornamento deliberazione del Direttore Generale n. 571 del 30/11/2018 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione per l'esercizio 2019. Approvazione Schema".

Con la deliberazione n. 696 del 28 dicembre 2018 l'Azienda ha provveduto ad aggiornare la deliberazione n. 571/2018 indicando come quota a pareggio l'importo di € 17.000.000, che rappresenta il limite massimo indicato nella nota del Commissario Straordinario di A.Li.S.a sopra citata.

Nel mese di febbraio 2019 si è provveduto ad inserire nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario – NSIS il modello CE relativo al bilancio di previsione approvato con deliberazione 696/2018 indicando una quota a pareggio di € 17.000.000.

Con deliberazione n. 318 del 1 luglio 2019 l’Azienda ha adottato il Bilancio di Previsione 2019.

Il Bilancio è stato inviato alla Regione per l’approvazione avvenuta con DGR n. 710 del 2 agosto 2019.

Durante l’esercizio 2019 si è avuto un monitoraggio mensile dei costi attraverso l’invio in Regione dei modelli CE.

Il modello CE del IV trimestre 2019 ha presentato un disavanzo di € -16.871.313 in linea con il bilancio di previsione 2019 adottato da questa Azienda con deliberazione del Direttore Generale n. 318 del 1 luglio 2019 che indicava come quota a pareggio l’importo di € 17.000.000.

L’Azienda a seguito delle indicazioni regionali contenute nella DGR N. 317 del 17 aprile 2020 ad oggetto: “Deliberazione n. 541 del 06/11/2019 del Direttore Generale della ASL 3 Genovese concernente il bilancio di esercizio 2018”, ha provveduto alla circolarizzazione del debito con i fornitori in modo da verificare l’esatta consistenza dello stesso specialmente quello riferito al 2014 e precedente. Inoltre con la collaborazione degli uffici interni di competenza ha verificato la consistenza del debito ancora esigibile per le partite 2014 e precedenti per i Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta.

L’esito di tale verifica ha permesso all’Azienda di migliorare il risultato economico, in sede di chiusura dell’esercizio, in € -8.815.006, Risultato che rientra nel limite indicato dalla Regione Liguria con la DGR n. 381 dell’8 maggio 2020 ad oggetto” Presa d’atto dei disavanzi dei CE delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del SSR al IV trimestre 2019 e definizione dei livelli massimi di copertura.” che ha stabilito, tra l’altro, al punto 2) “..di definire i seguenti importi quali livelli massimi dei disavanzi di esercizio delle Aziende, Istituti ed Enti equiparati del S.S.R. per l’anno 2019...” in € 16.899.000 per la ASL n. 3 e al punto 4) “..di dare atto che le risorse a copertura dei disavanzi, di cui sopra, verranno assegnate con successivo provvedimento, sulla base dei risultati effettivi derivanti dai bilanci d’esercizio 2019 e a seguito della relativa approvazione”.

2. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA
3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI
4. L'ATTIVITA' DEL PERIODO

OSPEDALE VILLA SCASSI

LAVORI IMPIANTISTICO - STRUTTURALI

In merito all'oggetto si segnala che nel corso del secondo semestre 2019 presso il PO di Villa Scassi sono stati intrapresi e/o proseguiti importanti lavori di umanizzazione e adeguamento normativo (accreditamento istituzionale, adeguamento al D.P.R. 1 agosto 2011 "nuovo regolamento di prevenzione incendi) dei differenti Padiglioni dell'Ospedale.

Pad. 1

Terapia intensiva centro ustioni: Prosecuzione e conclusione dei lavori della Terapia Intensiva Centro grandi ustionati. I lavori sono terminati, ed il centro è stato aperto, nel luglio 2019.

URP: sono inoltre proseguiti i lavori impiantistico edili per la predisposizione di locali ad uso URP ed assistenti sociali e socio sanitari nell'area ex Banca Carige. I servizi citati prevedono un continuo e costante contatto con gli utenti ed il trasferimento in posizione di facile accesso per l'utenza rappresenta un importante progetto di umanizzazione dei servizi.

Centro trasfusionale – Area Codici Verdi: nel mese di novembre è stato trasferito presso il Pad. 6 il Centro Trasfusionale : questo trasferimento ha permesso di effettuare lavori di adeguamento impiantistico e strutturale del locali liberati, al fine di attivare un percorso dedicato per i codici a bassa intensità (bianchi e verdi) e per i pazienti ortopedici afferenti al Pronto Soccorso. I locali sono stati resi operativi per il PS a partire dal mese di dicembre e questo ha permesso sia un progressivo miglioramento dei tempi d'attesa dei pazienti in PS sia un'ottimizzazione dei percorsi, decongestionando le aree adibite al trattamento dei pazienti con codici di priorità più alti.

Radiologia: nel mese di ottobre è stata fermata l'attività della RMN con conseguente partenza dei lavori di adeguamento dei locali per l'installazione della nuova RMN, che è diventata operativa dal mese di Novembre. Nel mese di novembre inoltre sono partiti i lavori di adeguamento dei locali per l'installazione della nuova TAC. Il fine di non ostacolare la normale attività diagnostica sia per i pazienti interni sia per i pazienti esterni, è stata decisa l'installazione di una **TAC** mobile, posizionata, per tutta la durata dei lavori di riqualificazione dei locali TAC, in prossimità dell'ingresso di levante dell'ospedale.

Pad. 3

Reparto Chirurgia: Riqualificazione ambientale dell'area di degenza nel mese di Agosto.

Unità di Crisi: completamento dei lavori impiantistico/edili del reparto "unità di crisi". Il reparto "unità

di crisi" è stato aperto, per far fronte all'epidemia influenzale, nel mese dicembre.

Pad. 6: nel mese di novembre si sono conclusi i lavori del nuovo Centro Trasfusionale, con conseguente trasferimento di locali ed attività dal pad. 1 al pad. 6.

Pad. 8: ri-avvio dei lavori di ristrutturazione del piano 2 per il trasferimento reparto SPDC.

Pad. 9: Riqualificazione ambientale della degenza di Neurologia

Padiglioni con aree di degenza: sono stati avviati e proseguono per tutto il corso dell'anno i lavori di adeguamento alla normativa vigente antincendio. I lavori di maggiore impatto (organizzati però in modo tale da non bloccare le attività di diagnosi e cura) sono stati effettuati nei Pad. 5 (area sbarco ascensore piano 1) Pad. 6 (area sbarco ascensore piano 2), Pad. 7 (piano 2 e piano terra). I lavori sopra citati rappresentano uno stralcio esemplificativo, ma non esaustivo, dei lavori edili/impiantistici effettuati all'interno del Presidio nel corso del I° semestre.

INFORMATIZZAZIONE ATTIVITÀ

Anche sul piano dell'informatizzazione della Struttura nel 2019 sono state apportate importanti integrazioni alla gestione dei dati clinici, così da permettere una continuità di gestione del dato sanitario da parte dei Professionisti. L'informatizzazione dei dati clinici (registro operatorio, lettera di dimissioni, ecc.) permette una più agevole gestione della documentazione clinica per il personale sanitario che inevitabilmente porta ad una maggiore possibilità di continuità assistenziale per il Paziente. Nel secondo semestre sono state rafforzate ed ottimizzate le indicazioni fornite nel semestre precedente in merito all'utilizzo estensivo degli applicativi aziendali e, con l'attivazione dell'implementazione del fascicolo sanitario, sono state valutate collegialmente le implementazioni necessarie alla partenza dello stesso (partenza da gennaio 2020). In collaborazione con il Centro Trasfusionale e l'SS Gestione Rischio Clinico sono state costantemente implementate le indicazioni per l'utilizzo di EMOWARD per la richiesta di emoderivati, al fine di gestire in sicurezza l'attività trasfusionale. Anche in questo caso le attività citate rappresentano uno stralcio esemplificativo, ma non esaustivo, di quanto implementato nel corso del semestre.

DOTAZIONE POSTI LETTO AL 30/06/2019

| 30104 Azienda Osp.V.Scassi | | p.letto deg ord | PPLL dh | PPLL ds | Totali Anno 2019 |
|----------------------------|---|--------------------|-----------|-----------|------------------------|
| 0201 | DAY HOSPITAL | - | 2 | - | 2 |
| 0202 | DAY HOSPITAL | - | 3 | - | 3 |
| 0802 | CARDIOLOGIA | 10 | 1 | - | 11 |
| 0908 | CHIRURGIA POU | 24 | - | 1 | 25 |
| 1201 | SCCHIRURGIAPLASTICA | 6 | 2 | - | 8 |
| 1301 | SSD CHIRURGIA TORACICA | 3 | - | - | 3 |
| 1401 | SCCHIRURGIAVASCOLARE | 11 | - | 1 | 12 |
| 2605 | SCMEDICINA 1 INTERNISTICO ONCOLOGIA | 26 | - | - | 26 |
| 2606 | SCMEDICINA 2 INTERNISTICO GERIATRICA | 40 | - | - | 40 |
| 2902 | SC NEFROLOGIA | 15 | - | - | 15 |
| 3102 | SC NIDO | 15 | - | - | 15 |
| 3204 | SC NEUROLOGIA | 25 | - | - | 25 |
| 3205 | NEUROLOGIA CENTRO ICTUS | 8 | - | - | 8 |
| 3603 | SCORTOPEDIA | 41 | - | 4 | 45 |
| 3702 | SC OSTETRICIA | 17 | 2 | 2 | 21 |
| 3901 | PEDIATRIA | - | 1 | - | 1 |
| 4002 | SC PSICHIATRIA | 16 | - | - | 16 |
| 4302 | SCUROLOGIA | 22 | - | 5 | 27 |
| 4701 | GRANDI USTIONI | 141 | - | - | 4 |
| 4702 | GRANDI USTIONI SUBINTENSIVA | 8 | - | - | 8 |
| 4902 | SC RIANIMAZIONE | 4 | - | - | 4 |
| 4903 | RIANIMAZIONE SUBINTENSIVA | 6 | 1 | - | 7 |
| 5002 | UTIC | 8 | - | - | 8 |
| 5103 | SC DEGENZA BREVE | 26 | - | - | 26 |
| 5605 | ORTOPEDIA RIEDUCAZIONE FUNZIONALE | 3 | - | - | 3 |
| 6201 | NEONATOLOGIA E PATOLOGIA NEONATALE | 4 | 1 | - | 5 |
| 6402 | ONCOLOGIA | - | 3 | - | 3 |
| 6701 | PENSIONANDI | 7 | - | 2 | 9 |
| 6801 | SC PNEUMOLOGIA | 24 | - | - | 24 |
| 6901 | SC RADIOLOGIA | 0 | 1 | - | 1 |
| 7503 | NEUROLOGIA RIABILITATIVA | 4 | - | - | 4 |
| OB01 | OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA V. SCASSI | 24 | - | - | 24 |
| 5101 | UNITA DI CRISI ATTIVATI NR 10 POSTI LETTO UNITA' DI CRISI DA 17 DICEMBRE 2018 CHE SONO STATE DISATTIVATE AD APRILE 2019 | (10) | - | - | - |
| | Totale Villa Scassi | 401 | 17 | 15 | 433 |
| | PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO ASL 3 GENOVESE | 635 | 27 | 35 | 697 |

ATTIVITÀ II° SEMESTRE 2019
PRONTO SOCCORSO

Nel corso dell'anno 2019 si assiste ad un incremento, seppur minimo, dei passaggi di PS/DEA rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Si segnala inoltre una sostanzialmente sovrapponibile redistribuzione dei codici di priorità assegnati ai pazienti afferenti:

| cod.triage | 2018 | 2019 |
|---------------|---------------|---------------|
| bianco | 1.559 | 1.890 |
| verde | 21.500 | 22.063 |
| giallo | 16.371 | 16.566 |
| rosso | 2.994 | 2.918 |
| nero | 1 | - |
| Totale | 44.443 | 45.456 |

Inoltre, nel corso dell'anno, con l'attivazione della nuova area codici verdi si è assistito ad una ottimizzazione dei percorsi dei pazienti afferenti al PS Villa Scassi, con un miglioramento dei tempi medi d'attesa per tutte le classi di urgenza.

Corre l'obbligo segnalare anche che, da novembre 2019, al fine di ottimizzare ed efficientare il Percorso Diagnostico Terapeutico dei pazienti afferenti al PS con problematiche ortopediche, per garantire la migliore risposta alle necessità cliniche dei pazienti si è ritenuto necessario attivare un percorso sperimentale volto a efficientare le modalità organizzative, le competenze specifiche e le competenze condivise tra le due specialità, rendendo il percorso dei pazienti con problematiche ortopediche un percorso breve. Il nuovo percorso creato prevede l'assegnazione diretta alla sala ortopedica della patologia correlata a trauma.

19 dicembre - 31 dicembre

| Etichette di riga | num pz | Media di TEMPO TRIAGE-VISITA | Media di TEMPO TRIAGE-ESITO |
|---------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| BIANCO | 99 | 2:23:59 | 5:20:21 |
| VERDE | 791 | 1:20:24 | 3:54:03 |
| GIALLO | 530 | 0:57:56 | 5:01:16 |
| ROSSO | 100 | 0:11:46 | 4:32:21 |
| Totale complessivo | 1.520 | 1:12:12 | 4:25:38 |

1° Gennaio-18 dicembre 2019

| Etichette di riga | num pz | Media di TEMPO TRIAGE-VISITA | Media di TEMPO TRIAGE-ESITO |
|---------------------------|---------------|------------------------------|-----------------------------|
| BIANCO | 1.756 | 4:38:59 | 7:01:36 |
| VERDE | 21.197 | 2:32:46 | 5:11:19 |
| GIALLO | 16.033 | 1:13:56 | 5:22:33 |
| ROSSO | 2.818 | 0:11:15 | 4:13:29 |
| Totale complessivo | 41.804 | 1:58:17 | 5:16:21 |

PRODUZIONE AMBULATORIALE E DI RICOVERO

Nel corso del secondo semestre 2019 in controtendenza rispetto a quanto verificatosi nei primi mesi dell'anno si assiste, in particolare nelle aree chirurgiche, ad un incremento delle attività, anche in considerazione della convenzione stipulata con il Policlinico San Martino per il supporto alle attività anestesologiche: la convenzione ha portato ad un incremento delle attività chirurgiche ed un conseguente incremento della produzione su base annua.

Si assiste anche ad un incremento della produzione ambulatoriale.

| SC | N Ricoveri | | N giornate Degenza | | N Accessi OH | | Degenzaedialorda siv | | Peso Medio | | Importo | |
|---|--------------|--------------|--------------------|---------------|--------------|--------------|----------------------|-------|------------|------|----------------------|----------------------|
| | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 |
| DIPARTIMENTO CHIRURGIE-PROFESSIONISTI ORTOPEDIA | 90 | 26 | 9 | 3 | 81 | 23 | 1,00 | 1,00 | | | 139.703,00 | 37.476,00 |
| S.C. CHIRURGIA GENERALE | 1.020 | 1.095 | 7.824 | 8.253 | . | | 7,67 | 7,54 | 1,46 | 1,58 | 4.343.951,00 | 5.072.356,00 |
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE | 491 | 503 | 3.475 | 3.777 | . | | 7,08 | 7,64 | 1,99 | 1,97 | 2.826.051,00 | 2.873.115,00 |
| S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.071 | 1.046 | 11.764 | 11.809 | 71 | 54 | 11,76 | 11,90 | 1,52 | 1,61 | 5.443.531,00 | 5.868.940,00 |
| S.C. UROLOGIA | 1.033 | 1.083 | 5.977 | 6.631 | 542 | 621 | 6,63 | 7,22 | 0,93 | 0,92 | 2.785.921,00 | 2.954.075,00 |
| S.S.D. CHIRURGIA DEL PIEDE | 131 | 160 | 930 | 690 | 6 | 20 | 7,44 | 4,93 | 1,19 | 1,05 | 474.673,00 | 473.886,00 |
| S.S.D. CHIRURGIA TORACICA | 247 | 238 | 2.413 | 2.589 | . | | 9,77 | 10,88 | 2,21 | 2,19 | 1.946.273,00 | 1.880.692,00 |
| S.S.D. ONE DAY E WEEK SURGERY | 1.237 | 1.326 | 1.151 | 1.236 | 341 | 382 | 1,28 | 1,31 | 1,55 | 1,52 | 2.168.136,00 | 2.283.240,00 |
| DIPARTIMENTO CHIRURGIE | 5.320 | 5.477 | 33.543 | 34.988 | 1.041 | 1.100 | | | | | 20.128.239,00 | 21.443.780,00 |

Si ritiene infine utile segnalare che a partire dal mese di novembre 2019 è stata attivata, presso l'Ospedale Villa Scassi, la funzione di bed management per ottimizzare il flussi di ricovero da Pronto Soccorso.

OSPEDALE LA COLLETTA

POSTI LETTO

| | S.O. LA COLLETTA | PP.LL. ORDINARI | PP.LL. D.H. |
|----------|---|------------------------|--------------------|
| 56.01 | RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE | 20 | 2 |
| 75.01 | NEURORIABILITAZIONE | 10 | --- |
| 56.02 | CARDIOLOGIA RIABILITATIVA | 29 | --- |
| 56.10 | RIABILITAZIONE NEUROMUSCOLARE (SLA) | 12 | --- |
| 56.03 | PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA | 14 | --- |
| 56.13 | REUMATOLOGIA AD INDIRIZZO RIABILITATIVO | 12 | --- |
| 29.02.01 | ADDESTRAMENTO PERITONEALE(*) | - | --- |
| | TOTALE POSTI LETTO (**) | 97 | 2 |

(*) 2 posti letto di competenza della Nefrologia e Dialisi di Villa Scassi disattivati dal 1/8/2019 e attivati a carico di Reumatologia dal 1/9/2019

(**) Operativi, inoltre, nr. 23 posti letto/poltrone dedicati all'attività di Emodialisi

(non rientranti nel computo dei PP.LL.)

PERSONALE

| Descrizione qualifica | 2018 | 2019 |
|-------------------------------|------------|------------|
| Personale Medico | 33 | 31 |
| Personale infermieristico | 106 | 105 |
| Personale di supporto | 18 | 17 |
| Amministrativo | 8 | 6 |
| Assistente Sanitario | 1 | 1 |
| Dietista | 1 | 1 |
| Fisioterapista | 22 | 21 |
| Logopedista | 2 | 2 |
| Podologo | 1 | 1 |
| Tecnico di Laboratorio Medico | 2 | 2 |
| Tecnico di Radiologia Medica | 6 | 5 |
| Servizi Generali | 1 | 1 |
| Centralinista | 4 | 4 |
| TOTALE | 205 | 197 |

RICOVERI

| CODICE INTERNO REPARTO | REPARTO | RICOVERI DH 1° SEM 2019 | ACCESSI DH 1° SEM 2019 | RICOVERI DH 2° SEM 2019 | ACCESSI DH 2° SEM 2019 | DIFF RICOVERI | DIFF GG DEG |
|---------------------------|---------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------|----------------|
| 5601 – DAY HOSPITAL | RRF | 18 | 122 | 46 | 494 | +28 | +372 |

| CODICE | DESCRIZIONE REPARTO | NUMERO | GGDEG | NUMERO | GGDEG | DIFF | DIFF GG DEG |
|--------|------------------------------|--------|-------|--------|-------|------|-------------|
| 5601 | RECUPERO E RIABIL FUNZIONALE | 117 | 3.441 | 116 | 3.356 | -1 | -85 |
| 7501 | NEURORIABILITAZIONE | 34 | 1.320 | 37 | 1.457 | +3 | +137 |
| 5602 | CARDIOLOGIA RIABILITATIVA | 285 | 3.883 | 317 | 4.299 | +32 | +416 |
| 5603 | PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA | 129 | 2.006 | 117 | 1.893 | -12 | -113 |
| 5610 | RIABILITAZIONE | 111 | 2.094 | 110 | 2.208 | -1 | +114 |
| 5613 | REUMATOLOGIA RIABILITATIVA | 98 | 1.740 | 144 | 1877 | +46 | +137 |
| 290201 | ADDESTRAMENTO PERITONEALE | 5 | 87 | 1 | 18 | -4 | -69 |

| ATTIVITA' AMBULATORIALE | GEN/GIU | LUG/DIC |
|-------------------------|---------|---------|
| COLLETTA | 2019 | 2019 |
| Nefrologia | 40.743 | 40.710 |
| Reumatologia | 6.519 | 6.080 |
| Diabetologia | 7.934 | 7.882 |
| Cardiologia | 319 | 235 |
| Radiologia | 9.360 | 7.088 |
| Dietologia | 427 | 413 |
| Pneumologia | 4.687 | 4.430 |
| Fisiatria | 4.861 | 4.528 |

| | | |
|---------------|---------------|---------------|
| Totale | 74.850 | 71.366 |
|---------------|---------------|---------------|

Ulteriori attività svolte II° semestre 2019

- Sostituzione ascensori n. 2 e n. 4 e prosecuzione dei lavori di sostituzione impianto n. 3 e montacarichi esterno
- Studio di progettazione per la sostituzione della centrale frigorifera dello S.O.
- Raccolta differenziata spinta dei rifiuti assimilabili agli urbani (già iniziata in via sperimentale il 1° luglio 2019)
- Approvazione del Finanziamento ministeriale per la messa norma anti incendio complessiva 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
- Rifacimento impianto di illuminazione parcheggio (di pertinenza del Comune) e richiesta di installazione impianto di video sorveglianza (di pertinenza del Comune)
- Prosecuzione del progetto di Pet Therapy "ConFido quattro zampe in corsia" avviato da settembre 2016 presso la Struttura Recupero e Rieducazione Motoria (SLA)

OSPEDALE GALLINO

POSTI LETTO

| Cod. | <u>S.O. GALLINO</u> | <u>PP.LL. ORDINARI</u> | <u>PP.LL. D.H.</u> | <u>PP.LL. D.S.</u> |
|----------|------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|
| 26.04 | MEDICINA INTERNA | 26 | 1 | - |
| 98.02 | DAY SURGERY MULTIDISCIPLINARE | - | - | 7 |
| 09.05 | WEEK SURGERY MULTIDISCIPLINARE (*) | 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)

PERSONALE

| Descrizione qualifica | 2018 | 2019 |
|--|------------|------------|
| Personale Medico | 42 | 30 |
| Personale infermieristico | 93 | 98 |
| Personale di supporto | 39 | 38 |
| Amministrativo | 5 | 5 |
| Tecnico Di Radiologia Medica | 10 | 8 |
| Operatore Tecnico - Portiere - Centralinista | 4 | 3 |
| Terapista Della Riabilitazione | 3 | 4 |
| Tecnico Di Neurofisiopatologia | 1 | 1 |
| Commesso | 1 | 4 |
| TOTALE | 198 | 191 |

RICOVERI

| CODICE REPARTO | DESCRIZIONE REPARTO (DAY HOSPITAL) | RICOVERI DH 1° SEM 2019 | ACCESSI DH 1° SEM 2019 | RICOVERI DH 2° SEM 2019 | ACCESSI DH 2° SEM 2019 | DIFF RICOVERI | DIFF GG DEG |
|----------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|---------------|-------------|
| 2604 | MEDICINA GENERALE | 35 | 360 | 18 | 491 | -17 | +131 |
| 980201 | DAY SURGERY MULT. CHIRURGIA GENERALE | 109 | 109 | 88 | 88 | -21 | -21 |
| 980202 | DAY SURGERY MULT. ORTOPEDIA | 8 | 8 | 16 | 16 | +8 | +8 |

| CODICE REPARTO | DESCRIZIONE REPARTO | NUMERO RICOVERI ORDINARI 1 SEM 2019 | GGDEG RICOVERI ORDINARI 1 SEM 2019 | NUMERO RICOVERI ORDINARI 2 SEM 2019 | GGDEG RICOVERI ORDINARI 2 SEM 2019 | DIFF RICOVERI | DIFF GG DEG |
|----------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------|-------------|
| 90501 | GALLINO - CHIRURGIA | 337 | 396 | 274 | 331 | -63 | -65 |
| 90502 | GALLINO - CHIR. GEN. | 101 | 176 | 106 | 188 | +5 | +12 |
| (0905)1402 | GALLINO - CHIR GEN. | - | - | 5 | 5 | +5 | +5 |
| 2604 | MEDICINA GENERALE | 392 | 4.779 | 325 | 5.044 | -67 | +265 |
| 600201-600202 | CURE INTERMEDIE | 115 | 4.361 | 142 | 4.160 | +27 | -201 |

ATTIVITÀ PRIMO INTERVENTO

| ACCESSI PRIMO INTERVENTO | 1° SEM 2019 | 2° SEM 2019 | DIFF |
|--------------------------|--------------|--------------|-------------|
| N° ACCESSI | 4.340 | 4.529 | +189 |
| BIANCO | 407 | 345 | -62 |
| GIALLO | 345 | 374 | +29 |
| ROSSO | 10 | 5 | -5 |
| VERDE | 3.578 | 3.805 | +227 |

ATTIVITÀ AMBULATORIALE

| ATTIVITA' AMBULATORIALE | GEN/GIU 2019 | LUG/DIC 2019 |
|-------------------------|--------------|--------------|
| GALLINO | 2019 | 2019 |
| Anestesiologia | 883 | 759 |
| Nefrologia | 53 | 28 |
| Chirurgia | 1.909 | 1.840 |
| Ematologia | 1.178 | 1.236 |
| Terapia iniettiva | 81 | 73 |
| Centro prelievi | 9.727 | 10.100 |
| Neurologia - EEG | 1.290 | 1.222 |
| Ortopedia | 650 | 632 |
| Oncologia | 431 | 357 |
| Chirurgia piede | 515 | 426 |
| Otorino | 626 | 503 |
| Urologia | 427 | 485 |
| Dermatologia | 467 | 469 |
| Reumatologia | 186 | 142 |
| Diabetologia | 3.775 | 3.390 |
| Endocrinologia | 145 | 112 |
| Dislipidemie | 12 | 1 |
| Vasculopatie | 2 | 4 |
| Screening colon retto | 314 | 247 |
| Cardiologia | 4.980 | 4.506 |
| Oculistica | 599 | 756 |
| Gastroscopie | 303 | 271 |

| | | |
|----------------------------|---------------|---------------|
| Colonscopie | 678 | 261 |
| Visite gastroenterologiche | 431 | 338 |
| Radiologia | 8.997 | 8.479 |
| Totale | 38.659 | 36.637 |

Ulteriori attività svolte nel II° semestre 2019

- Recepimento progetto e relativa validazione per realizzazione impianto di condizionamento del corpo vecchio
- Approvazione del Finanziamento ministeriale per la messa a norma antincendio parziale

Attività 2° semestre 2019:

- Antincendio: in attesa della realizzazione dei lavori antincendio previsti dai progetti approvati dai VVF per il completamento della messa a norma della struttura;
- Rifunionalizzazione locali magazzino Ex Farmacia: deposito per Anatomia Patologica e Ingegneria Clinica in fase di progettazione;
- Nuovo guardaroba: completati i lavori nei locali ricavati dal magazzino Ex farmacia;
- Miglioramento di percorso di accesso dei pazienti alle sale OFT
- Richiesta Ufficio Tecnico rifacimento copertura Pad. B. con predisposizione di locali idonei per spogliatoio pazienti;

OSPEDALE MICONE

POSTI LETTO

| | | ANNO 2019 | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------|------------|------------|------------|
| | | p.letto deg ord | p.letto dh | p.letto ds | Totali |
| 30103 Ospedale Micone Sestri | | | | | |
| 0801 | SC CARDIOLOGIA | 8 | 1 | - | 9 |
| 2602 | SS MEDICINA GENERALE | 23 | - | - | 23 |
| 3202 | NEUROLOGIA | - | 3 | - | 3 |
| 3401 | SC OCULISTICA | 4 | - | 8 | 12 |
| 3606 | ORTOPEDIA DAY SURGERY | 2 | - | 5 | 7 |
| 3801 | SC OTORINOLARINGOIATRA | 8 | - | - | 8 |
| 5001 | SS UNITA' CORONARICA | 8 | - | - | 8 |
| 5612 | SC PSICHIATRIA RIABILITATIVA | 19 | 1 | - | 20 |
| 6004 | CURE INTERMEDIE | 12 | - | - | 12 |
| 6401 | SSD ONCOLOGIA MEDICA | - | 2 | - | 2 |
| | Totali Micone | 84 | 7 | 13 | 104 |

RICOVERI

| RICOVERI MICONE ANNO 2019 | | | | |
|--|----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Reperto | Ricoveri I° sem 2019 | Accessi Dh I° sem 2019 | Ricoveri II° sem 2019 | Accessi Dh II° sem 2019 |
| 0801 - 0801 SC CARDIOLOGIA (O) (SESTRI P.) | 327 | 78 | 304 | 80 |
| 2602 - 2602 SS MEDICINA GENERALE (O) (SESTRI P.) | 335 | - | 335 | - |
| 3202 - 3202 NEUROLOGIA (O) (SESTRI P.) | 1 | 5 | 73 | 643 |
| 3401 - 3401 SC OCULISTICA (O) (SESTRI P.) | 425 | 310 | 354 | 271 |
| 3606 - 3606 ORTOPEDIA DAY SURGERY (O) (SESTRI P.) | 26 | 23 | | |
| 3801 - 3801 SC OTORINOLARINGOIATRA (O) (SESTRI P.) | 414 | 60 | 344 | 37 |
| 5001 - 5001 SS UNITA' CORONARICA (O) (SESTRI P.) | 119 | - | 118 | - |
| 5612 - 5612 SC PSICHIATRIA RIABILITATIVA (O) (SESTRI P.) | 93 | 4 | 114 | 31 |
| 6004 - 6004 CURE INTERMEDIE (O) (SESTRI P.) | 55 | - | 63 | - |
| 6401 - 6401 SSD ONCOLOGIA MEDICA (O) (SESTRI P.) | 147 | 727 | 304 | 4.245 |
| Totale | 1.942 | 1.207 | 2.009 | 5.307 |

ATTIVITÀ PRIMO INTERVENTO

| Accessi PS Ospedale PA Micone 2° semestre 2019 | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------|-------------------|--------------|---------------|---------------|
| Priorità al triage | 00 - CODICE BIANCO | | 01 - CODICE VERDE | | 02 - CODICE GIALLO | | 03 - CODICE ROSSO | | Totale | |
| | II° SEM 2019 | II° SEM 2018 | II° SEM 2019 | II° SEM 2018 | II° SEM 2019 | II° SEM 2018 | II° SEM 2019 | II° SEM 2018 | II° SEM 2019 | II° SEM 2018 |
| ** - NON SIGNIFICATIVO | 30 | 21 | 171 | 183 | 29 | 27 | | 1 | 230 | 232 |
| 00 - CODICE BIANCO | 197 | 279 | 195 | 244 | | 2 | | | 392 | 525 |
| 01 - CODICE VERDE | 181 | 230 | 9.797 | 8.667 | 497 | 238 | 2 | | 10.477 | 9.135 |
| 02 - CODICE GIALLO | 5 | 7 | 227 | 195 | 812 | 868 | 4 | 12 | 1.048 | 1.082 |
| 03 - CODICE ROSSO | | 1 | 6 | 5 | 25 | 22 | 8 | 12 | 39 | 40 |
| 04 - CODICE NERO | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Totale | 413 | 538 | 10.396 | 9.294 | 1.363 | 1.157 | 14 | 26 | 12.186 | 11.015 |

ATTIVITÀ AMBULATORIALE

| Disciplina erogante | ANNO 2019 | Anno 2018 |
|---------------------------------------|-----------|-----------|
| * - NON SIGNIFICATIVO | 539 | 81 |
| 03 - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA | 7.115 | 6.510 |
| 08 - CARDIOLOGIA | 18.253 | 17.264 |
| 09 - CHIRURGIA GENERALE | 2.732 | 2.071 |
| 12 - CHIRURGIA PLASTICA | 13 | 16 |
| 13 - CHIRURGIA TORACICA | 2 | 2 |
| 14 - CHIRURGIA VASCOLARE | 16 | 16 |
| 26 - MEDICINA GENERALE | 95 | 46 |
| 32 - NEUROLOGIA | 16.330 | 17.055 |
| 34 - OCULISTICA | 32.852 | 30.761 |
| 36 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.890 | 1.794 |
| 37 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 26 | 29 |
| 38 - OTORINOLARINGOIATRIA | 15.671 | 13.498 |
| 40 - PSICHIATRIA | 84 | 52 |
| 43 - UROLOGIA | 1.080 | 580 |
| 51 - ASTANTERIA | 22.956 | 20.743 |
| 52 - DERMATOLOGIA | 2 | 10 |

| | | |
|---|------------------|------------------|
| 56 - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 144 | |
| 58 - GASTROENTEROLOGIA | | 1 |
| 64 - ONCOLOGIA | 2.539 | 2.902 |
| 68 - PNEUMOLOGIA | 6 | 9 |
| 69 - RADIOLOGIA | 32.604 | 33.325 |
| 71 - REUMATOLOGIA | 34 | 33 |
| LA - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE | 3.886.189 | 3.746.969 |
| Totale | 4.041.172 | 3.893.767 |

Screening

| Disciplina erogante | Anno 2019 | Anno 2018 |
|---|--------------|--------------|
| 08 - CARDIOLOGIA | - | 1 |
| 09 - CHIRURGIA GENERALE | 2 | 1 |
| 09 - CHIRURGIA GENERALE | 1 | - |
| 58 - GASTROENTEROLOGIA | 32 | 69 |
| 58 - GASTROENTEROLOGIA | 4 | 32 |
| 69 - RADIOLOGIA | - | 4 |
| 69 - RADIOLOGIA | 3.187 | 3.516 |
| LA - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE | 541 | 434 |
| Totale | 3.767 | 4.057 |

SC Farmaceutica Territoriale

Attività anno 2019

La Farmaceutica Territoriale per il periodo in oggetto ha svolto le attività riportate nella presente, suddividendole a seconda delle principali aree di attività:

- **Spesa farmaceutica convenzionata** per il periodo gennaio-dicembre **2019** (all.1):

| Importo spesa netta anno | Importo spesa | Differenza importo | Totale ricette anno | Totale ricette anno 2019 |
|--------------------------|---------------|--------------------|---------------------|--------------------------|
| 90.577.723,10 | 89.774.382,35 | € 803.340,75 | 6.890.535 | 6.772.859 |

- **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.

Numero totale confezioni erogate in DPC 2018 vs 2019 e costo aggio

| PEZZI E AGGIO DELTA 2018 VS 2019 | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------|----------------|--------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| | n° pezzi 2018 | n° pezzi 2019 | delta | delta % | aggio 2018 | aggio 2019 | delta | delta % |
| gennaio | 42.678 | 65.039 | 22.361 | 52,39 | € 211.509,78 | € 322.100,60 | € 110.590,82 | 52,29 |
| febbraio | 43.452 | 61.235 | 17.783 | 40,93 | € 214.969,84 | € 303.692,85 | € 88.723,01 | 41,27 |
| marzo | 48.976 | 65.047 | 16.071 | 32,81 | € 242.506,43 | € 322.596,46 | € 80.090,03 | 33,03 |
| aprile | 52.208 | 65.164 | 12.956 | 24,82 | € 258.417,45 | € 327.666,10 | € 69.248,65 | 26,80 |
| maggio | 59.040 | 71.563 | 12523 | 21,21 | € 292.074,84 | € 359.627,83 | € 67.552,99 | 23,13 |
| giugno | 58.036 | 64.709 | 6673 | 11,50 | € 287.320,77 | € 319.204,49 | € 31.883,72 | 11,10 |
| luglio | 62.018 | 74.823 | 12805 | 20,65 | € 307.020,50 | € 367.835,79 | € 60.815,29 | 19,81 |
| agosto | 53.198 | 60.995 | 7797 | 14,66 | € 263.612,69 | € 299.897,90 | € 36.285,21 | 13,76 |
| settembre | 58.802 | 65.096 | 6294 | 10,70 | € 290.927,31 | € 319.599,02 | € 28.671,71 | 9,86 |
| ottobre | 61.473 | 70.446 | 8973 | 14,60 | € 304.439,03 | € 345.972,50 | € 41.533,47 | 13,64 |
| novembre | 64.330 | 70.357 | 6027 | 9,37 | € 318.441,61 | € 345.667,60 | € 27.225,99 | 8,55 |
| dicembre | 63.006 | 68.615 | 5609 | 8,90 | € 311.899,77 | € 336.962,99 | € 25.063,22 | 8,04 |
| totali | 667.217 | 803.089 | 135.872 | 20,36 | € 3.303.140,02 | € 3.970.824,13 | € 667.684,11 | 20,21 |

file allegato 2

dati da consolid

Sono inoltre stati effettuati n° 10 inventari presso i magazzini dei grossisti:

- invio CU di Alisa prot. 50159 del 9.04.2019
- invio CU di Alisa prot. 65115 del 10.05.2019
- invio CU di Alisa prot. 102056 del 24.07.2019
- invio CU di Alisa prot. 125159 del 17.09.2019
- invio CU di Alisa prot. 145310 del 24.10.2019

➤ 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 Farmaceutica Territoriale:

| Confronto distribuzione diretta farmaci anno 2019 vs 2018 | | | | |
|--|--|--|-------------------|--|
| Magazzini | Totale distribuzione diretta 2018 importo | Totale distribuzione diretta 2019 importo | DIFFERENZA | Differenza relativa importo |
| 8FARV | 1.483.038,66 | 1.715.651,28 | 232.612,62 | 14% |
| D07 | 1.697.089,64 | 1.398.637,81 | -298.451,83 | -21% |
| D11 | 2.806.492,18 | 2.650.370,27 | -156.121,91 | -6% |
| D12 | 5.368.550,84 | 6.446.554,91 | 1.078.004,07 | 17% |
| D13 | 400.496,59 | 289.069,68 | -111.426,91 | -39% |
| FOC | 316.040,77 | 383.244,09 | 67.203,32 | 18% |
| TOTALE | 12.071.708,68 | 12.883.528,04 | 811.819,36 | 6% |

Fonte: Oliamm

Numero totale di pazienti che hanno ritirato farmaci:

- ✓ in seguito a visita ambulatoriale: **833**
- ✓ farmaci H / allegato C della distribuzione diretta: **4.321**
- ✓ affetti da malattie rare: **853**

Totale: 6.007

➤ **Gestione Gas medicali:**

La Farmaceutica Territoriale gestisce il servizio di fornitura domiciliare di ossigeno liquido: viene attivata la consegna domiciliare da parte delle due ditte aggiudicatrici di gara a seconda della competenza territoriale in riferimento alla residenza del paziente. I consumi vengono monitorati attraverso reports trasmessi mensilmente dalle ditte aggiudicatrici, sulla base dei piani terapeutici redatti dalle strutture pneumologiche.

Pazienti serviti nel 2019: 1.463

➤ **Appropriatezza prescrittiva**

Nell'ambito di tale obiettivo la Farmaceutica Territoriale 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. Le schede medico vengono inviate alla S.C. Cure Primarie ed inserite informaticamente in apposita area dedicata alle comunicazioni con i MMG/PLS.
- La Farmaceutica Territoriale trasmette ai Direttori di Dipartimento dell'ASL3 Schede riassuntive dipartimentali, Schede riassuntive per singola Struttura Complessa e/o Semplice inerenti l'attività trimestrale **dei medici specialisti afferenti a tali strutture 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.
- Per perseguire l'appropriatezza prescrittiva, 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. 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. Tali dati vengono trasmessi, con cadenza mensile, tramite posta elettronica, dalla 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.

La principale attività di competenza della Farmaceutica Territoriale si estrinseca nel monitoraggio della prescrizione farmaceutica. Le prescrizioni ritenute inappropriate sono state oggetto di segnalazione alle CDAP (Commissione Distrettuale Appropriatezza Prescrittiva) presenti in ogni Distretto della ASL3, in tutto **54 segnalazioni** per le seguenti casistiche: verifica appropriatezza prescrittiva in relazioni ai contenuti delle schede tecniche dei farmaci oggetto di indagine e /o ai contenuti delle NOTE AIFA, verifica iperprescrizioni per singolo MMG/PLS, prescrizioni su ricetta unica di ciclo terapeutico superiore a 60 giorni per farmaci di cui alla DPC, prescrizione di farmaco per soggetto di sesso diverso da quello previsto in scheda tecnica.

Previo invio di nota specifica e predisposizione dell'analisi dettagliata della prescrizione di un periodo di almeno un anno, sono stati convocati **n. 8 medici di medicina generale** nell'anno 2019 presso i Distretti Socio Sanitari (D.S.S.) di appartenenza.

Sono state inviate **n.79 lettere ai medici prescrittori**, di cui n.23 indirizzate a PLS, che presentavano un alto scostamento di spesa per assistibile pesato rispetto alla media ASL.

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.

Trimestralmente vengono inviati ai referenti delle AFT (AGGREGAZIONI FUNZIONALI TERRITORIALI) i tabulati relativi agli scostamenti dagli obiettivi regionali dei singoli medici afferenti ad ognuna delle **30 AFT**.

Compiti ex medico provinciale

- Ispezioni ordinarie e straordinarie nelle farmacie convenzionate : 22
- Informatizzazione registro del personale farmacista operante presso le farmacie private e comunali della ASL3.
- Rilascio certificati di servizio ai farmacisti operanti presso le farmacie convenzionate: 6
- Orari ,ferie e turni farmacie convenzionate : 314
- Istruttorie per passaggi di titolarità: 38
- Istruttorie per trasferimento locali delle farmacie convenzionate : 1
- Sostituzioni formali del titolare / direttore di farmacia : 81
- Indennità di residenza alle farmacie rurali : 30
- Ispezioni presso Parafarmacie: 8
- Ispezioni presso i depositi di medicinali: 3
- Constatazione stupefacenti scaduti presso farmacie , farmacie ospedaliere e depositi: 11
- Autorizzazione commercio on-line per farmacie e parafarmacie: 2

➤ **Assistenza integrativa nei 6 poli di Via Archimede, Via Operai 80, Struppa, Celesia, Voltri e Quarto:**

Il bacino d'utenza per un totale di 26.577 assistiti risulta così suddiviso:

| Totali assistiti per anno e sede di fornitura | |
|--|------------------|
| Anno: 2019 | |
| Fonte: Banca Dati Asl3 territorio - Documento generato mercoledì 1 | |
| sede di distribuzione | Totale assistiti |
| Totale Asl | 26577 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di via Struppa | 2160 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di via Operai 80 | 5451 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di via Archimede 30 | 7616 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Via Maggio 6 | 3058 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Torriglia | 52 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Rossiglione | 132 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di P.le Gianasso 4 | 2725 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di P.N. Cambiaso 62 | 3831 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Masone | 140 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Cogoleto | 284 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Campo Ligure | 107 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Borgo Fornari | 864 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Bargagli | 199 |
| ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA - sede di Arenzano | 341 |
| di cui con forniture su più sedi | 377 |

Dati: Liguria digitale

Diabetici con microinfusore anno 2019 n. 394 vs 2018 n. 370:

| | |
|-------------------------------|----------------|
| Erogato classe merceologica B | € 1.826.869,81 |
| Erogato classe merceologica E | € 507.084,72 |

| | |
|-------------------------------|----------------|
| Erogato classe merceologica C | € 7.441.520,67 |
| Erogato classe merceologica B | € 1.826.869,81 |
| Erogato classe merceologica E | € 507.084,72 |

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

Si è 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.

➤ **Aggiornamento sito della Farmacovigilanza**

Per l'anno 2019:

- Inserimento di **n. 59 schede di segnalazione di sospetta reazione avversa** a farmaci nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza
- Trasmissione al competente servizio AIFA di: **n. 16 schede di segnalazione difetti** su farmaci, **n. 13 segnalazioni di incidente/mancato incidente dispositivi medici**, **n. 8 avvisi di sicurezza DM**
- Inserimento relazioni di follow-up su richiesta AIFA o Aziende Farmaceutiche, osservazioni sul caso, aggiornamento e annullo schede
- Aggiornamento continuo del sito di farmacovigilanza disponibile sul portale della ASL n. 3 "Genovese"
- Invio di **n. 38 lettere informative** ai medici di medicina generale inerenti note Aifa/EMA

- Programmazione corsi di aggiornamento/ecm in collaborazione con la S.C. Formazione
- Controllo ricette di Cannabis e di anoressizzanti spedite dalle farmacie convenzionate: circa **680 ricette cannabis/anno**.
- Tenuta giornaliera dei Registri AIFA (circa **230 pazienti totali**) e verifica della corrispondenza dei dati presenti sui Registri con i dati di consumo di ASL 3 come da richieste di ALISA (**circa 4 controlli/anno**)

➤ **Liquidazione di tutte le farmacie della Regione Liguria**

Tutti i mesi personale della Farmaceutica Territoriale effettua tutte le operazioni finalizzate alla liquidazione di 607 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 tutte le farmacie di ASL n. 3 (farmaceutica convenzionata e fatture della DPC) dopo annullo e lettura di ogni fustello effettuato dalla ditta di Data Entry Datamanagement Italia.

Le ricette spedite in diffinità ai contenuti del DPR.371/1998 (Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private) vengono inoltrate alla Commissione Farmaceutica Aziendale per gli adempimenti di competenza.

Nel corso dell'anno 2019 sono state inviate alla citata Commissione **n.339 ricette irregolari**.

➤ **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 e ottemperanza alle DGR 7/2019 e 22/2019 relative alla riconciliazione mensile dei flussi di consumo dei farmaci (flussi dell'erogazione diretta ed ospedaliera) verso il flusso traccia delle Aziende farmaceutiche.**

Questa attività ha come scopo 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 la Farmaceutica Territoriale e la Farmacia Ospedaliera.

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. Inoltre come da richiesta di Alisa, durante il Tavolo permanente della Farmaceutica nella seduta del 17.10.2019, si è provveduto, all'interno delle note del flusso traccia, all'apposizione dell'effettivo quantitativo acquistato delle referenze oggetto della disamina nel periodo indicato.

Oltre all'esame del traccia viene effettuata mensilmente, come da indicazione di ALISA, la disamina della tabella dei farmaci con prezzi medi unitari aziendali aventi scostamenti superiori a soglia del 20%.

Finora si è realizzato il rispetto delle tempistiche di invio delle relazioni riconciliative, sulla base delle date indicate mensilmente da ALISA. Si sottolinea che talvolta l'evidenza delle problematiche ha determinato la necessità di reinviare il flusso oppure di confermare la coerenza del flusso aziendale con la rendicontazione che ASL 3 produce mensilmente.

A partire da settembre 2019 le verifiche mensili si sono focalizzate sull'analisi degli "scarti" sul totale del flusso mensile in quanto è stato riscontrato un aumento di "scarti" dovuti ai prodotti acquistati per le malattie rare: si tratta della

Report 11B della cartella condivisa con Ufficio Flussi (M:\Farmaceutica_per_Flussi\Report_2019- Log 10 - Righe scartate per minsan10 che inizia con un carattere diverso da 0). Questa attività ha ricompreso:

- la riclassificazione delle classi merceologiche con relativo conto per ricondurre i prodotti alle classi dei Dispositivi medici – dispositivi oftalmologici – dietetici - integratori alimentari e Parafarmaci

Richiesta di chiarimenti su disamina del flusso traccia relativo al periodo Gennaio-Settembre 2019 in merito alle specialità medicinali afferenti all'ATC J01

A seguito della nota Registro ufficiale di Alisa n. 27884 del 19.12.2019 si è provveduto, nei tempi indicati nella medesima, a fornire la relazione di approfondimento richiesta da Regione con nostra nota Protocollo n. 175720 del 23.12.2019. Con tale nota venivano confermate le causali e le motivazioni per l'ATC J01 fornite con l'analisi del flusso traccia del periodo Gennaio- Settembre 2019, riportando la disponibilità delle evidenze documentali degli acquisti presso le sedi territoriale ed ospedaliera.

S.C. FARMACIA OSPEDALIERA

La Farmacia ospedaliera 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, alle RSA convenzionate (2.969 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 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 e da Maggio 2019 si è iniziato , sempre ad iporisorse , la produzione di oleoliti a base di Cannabis secondo le indicazioni regionali e di Alisa : a tal proposito di fa presente che è pressante la richiesta di presa in carico di oltre 160 pazienti di ASL 3 , attualmente seguiti dal centro terapia dolore ASL2 , in trattamento con preparazioni galeniche a base di Cannabis , ma con l'attuale dotazione organica ciò non è realizzabile .
(segue dettaglio in paragrafo dedicato preparazioni galeniche)
D'altro canto l'esternalizzazione delle preparazioni tramite Farmacie private costerebbe all'azienda circa € 40 in più delle attuali 10 € per la preparazione di ciascun flacone 25 ml : tale cifra va poi moltiplicata per ciascun pz e per dodici mesi con un incremento totale di spesa di circa € 77.000 , cifra che coprirebbe ampiamente l'assunzione di uno farmacista da dedicare a questa attività
- 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 SC 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 ed ai due Hospice convenzionati , nonché al centro Ghirotti C.so Europa per la fornitura di farmaci e

materiale sanitario da utilizzare per il trattamento domiciliare dei pz oncologici/ SM / AIDS. In tale riorganizzazione il personale prima assegnato ha subito significativi cambiamenti anche in merito alla loro ricollocazione presso altre Strutture aziendali. Da Gennaio 2020 sono state recuperate alla distribuzione diretta ulteriori 32 RSA convenzionate con ASL3 per 1.320 posti letto circa.

Personale Dirigente Farmacista :

| 2017 | 2018 | 2019 | Note | Delta rispetto a 2017 e 2018 |
|--|--|------|--|------------------------------|
| 1 dir. Farm | 1 | 1 | | - |
| 1 dir farm | -1 | - | Una unità da dicembre 2016 in congedo pensionistico | -1 |
| 11 dir farm tempo ind | 10 dir farm tempo ind | 10 | Con concorso passata una unità da tempo det a ind e da una borsa a tempo ind + 1 tempo ind da assunzione scopo RSA <u>Meno una unità in distacco ad ALISA</u> | -1 |
| 3 farmacisti contratti tempo determinato | 1 farmacista contratto tempo determinato | - | | -2 |
| 3 farmacisti borse studio | 3 farmacisti borse studio | 3 | Pur avendo fondi regionali per una borsa il bando è andato deserto | - |

La Farmacia Ospedaliera continua a gestire , con il suddetto personale le seguenti principali aree di attività:

| AREA DI ATTIVITA' | DESCRIZIONE ATTIVITA' |
|---|---|
| Direzione e coordinamento della Farmacia Ospedaliera | 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 gestione flussi aziendali vs ALISA e Ministero Gestione farmaci a registro e richiesta rimborsi 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 | <p>informazioni al corpo sanitario e agli assistiti sulle caratteristiche di tutto il materiale gestito</p> <p>predisposizione documentazione per aggiornamento prontuari aziendali e per RSA: farmaci, disinfettanti, dispositivi medici, nutrizione parenterale ed enterale</p> <p>partecipazione a Commissioni sanitarie interne</p> <p>supporto ai reparti e servizi aziendali su procedure informatizzata EDF e OLAIMM</p> <p>dispositivo vigilanza: gestione dei recall di DM da tutti i reparti aziendali, contatti con aziende per sostituzione prodotti sottoposti a richiamo e non utilizzabili</p> <p>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</p> <p>stesura procedure aziendali, in collaborazione con DS / Qualità / Rischio Clinico</p> |
| attività gestione provvedimenti AIFA, DGR e DA | <p>gestione procedure AIFA reumatologia e DGR 1877/2009</p> <p>gestione procedure richiesta rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result</p> <p>gestione e registrazione dati monitoraggio delle richieste motivate antibiotici come da DGR 1268/2009 ed invio a CIO aziendale</p> <p>gestione sperimentazioni cliniche approvate da CE per i reparti aziendali</p> <p>gestione ritiri farmaci e dispositivi medici e aggiornamento sito farmacovigilanza aziendale</p> <p>gestione, registrazione ed invio dati per flussi regionali Dispositivi medici</p> <p>gestione procedure farmaci lg. 684 ed invio dati in regione</p> <p>gestione, come da procedura aziendale, delle richieste farmaci off label</p> <p>verifica mensile e registrazione dati delle dimissioni da ricovero ed invio dati riepilogativi al CCD</p> <p>verifica dei consumi emoderivati ed invio dati a centro riferimento regionale</p> |
| Gestione degli approvvigionamenti | <p>predisposizione della documentazione tecnica per gestione capitolati di gara dei materiali gestiti,</p> <p>predisposizione e verifica della documentazione presentata per richiesta di acquisto in esclusiva sia per farmaci che per dispositivi medici</p> <p>partecipazione a Commissioni di gara</p> <p>definizione dei fabbisogni per gli acquisti</p> <p>gestione delle anagrafiche dei farmaci e DM, attribuzione del numero di repertorio per i dispositivi</p> <p>gestione delle proposte d'ordine</p> <p>trasmissione proposte ordine</p> <p>sollecito ordini, contatti con uffici aziende fornitrici</p> <p>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</p> <p>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 transito</p> |

| | |
|--|--|
| attività distributive e di gestione magazzini | <p>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</p> <p>verifica delle richieste, informatizzate e non , pervenute dai reparti prima della loro evasione ;</p> <p>valutazione richieste motivate per acquisizione farmaci extra PTA per continuazione terapie domiciliari</p> <p>valutazione richieste motivate per acquisizione farmaci antibiotici</p> <p>valutazione richieste nominative per DM alto costo (es medicazioni avanzate)</p> <p>distribuzione farmaci a reparti e amb. ospedalieri , Servizi e ambulatori aziendali</p> <p>controllo del materiale prima della spedizione ai reparti e servizi richiedenti</p> <p>distribuzione diagnostici, galenici preconfezionati, dispositivi medici ecc. a Presidi e Servizi aziendali e convenzionati</p> <p>distribuzione soluzioni per flebo , sacche per nutrizione parenterale , dietetici per enterale ed integratori alimentari a reparti , servizi aziendali</p> <p>gestione conti deposito dei DM gestiti con tale modalità , riordini su richieste del materiale impiantato dai reparti</p> <p>gestione conti visione dei DM gestiti con tale modalità , riordini su richieste del materiale impiantato dai reparti e resi a ditte fornitrici</p> <p>ricevimento e stoccaggio e distribuzione materiali dialisi</p> <p>gestione dei trasferimenti dei materiali tra i vari magazzini decentrati</p> <p>gestione annuale degli inventari di magazzino e di reparto invio report a Bilancio</p> <p>verifica periodica , con inventario a campione delle giacenze di magazzino</p> <p>tenuta e consegna degli stupefacenti</p> <p>gestione materiali dialisi / verifica richieste in relazione a giacenze deposito / richiami</p> <p>importazione stupefacenti esteri a favore di cittadini con oneri a loro carico</p> |
| distribuzione farmaci e DM ad OEI | <p>dal 2017 ad oggi il magazzino unificato evade regolarmente le richieste effettuate dell'ente OEI sede Voltri per farmaci e DM , con un notevole incremento dei carichi di lavoro</p> |
| distribuzione farmaci e DM ad altri magazzini aziendali afferenti al Dipartimento | <p>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 | <p>distribuzione diretta di dispositivi medici , dietetici , ecc agli assistiti aventi diritto</p> <p>distribuzione diretta farmaci agli assistiti in seguito a speciali disposizioni (sentenze pretorili, delibere aziendali speciali, ecc.)</p> <p>distribuzione diretta farmaci agli assistiti aventi diritto</p> <p>distribuzione di farmaci , dietetici a utenti affetti da patologie rare</p> <p>distribuzione diretta ai pz in dimissione da degenza/ ambulatori/ DH/ patologie croniche</p> |
| attività per medicina penitenziaria | <p>attività di gestione e distribuzione delle richieste di farmaci e DM per le Carceri Marassi e Pontedecimo</p> <p>acquisizione e verifica preventiva delle richieste di farmaci extra prontuario</p> |

| | |
|---|--|
| <p>attività per enti esterni convenzionati hospice / rsa</p> | <p>distribuzione farmaci, dispositivi medici, soluzioni per flebo , sacche per nutrizione parenterale , dietetici per enterale ed integratori alimentari a reparti , servizi aziendali ed enti convenzionati</p> <p>acquisizione e verifica preventiva delle richieste di farmaci extra prontuario</p> <p>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</p> <p>studi sulle incompatibilità / interazioni tra farmaci in pz in politerapia .</p> |
| <p>UFA</p> | <p>controllo protocolli preparazioni oncologiche</p> <p>controllo reflui preparazione</p> <p>adozione procedure operative per la preparazione / controllo / standard operativi</p> <p>gestione dei controlli microbiologici e di spandimento in camera bianca</p> <p>gestione delle richieste di rimborso per i farmaci che lo prevedono mediante registro AIFA</p> <p>gestione procedure AIFA Onco</p> <p>verifica dati somministrazione oncologici relativamente ad invio flussi regionali</p> <p>gestione sperimentazioni cliniche approvate da CE per le oncologie aziendali : ricevimento e gestione farmaci, preparazioni terapie, gestione protocolli nel sistema informatico</p> <p>analisi delle stabilità dei farmaci oncologici</p> <p>verifica mensile di spesa e report consumi per cdc</p> <p>valutazione terapie off label , nuovi farmaci e nuovi protocolli</p> <p>revisione periodica dei protocolli in seguito all'aggiornamento delle linee guida</p> <p>controllo ed invio dei dati relativi al flusso farmaci off label oncologici</p> <p>controllo ed invio alla RL dei dati relativi al flusso farmaci Lg 648 oncologici per gestire i reflui</p> <p>gestione dei controlli microbiologici sui prodotti</p> <p>gestione magazzino e ordini</p> <p>controllo ed invio alla RL dati relativi ai rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result</p> |
| <p>GESTIONE GAS AD IMPIANTO E BOMBOLE PER TUTTA AZIENDA</p> | <p>la farmacia verifica prima dell'evasione le richieste di gas in bombole per tutti i cdc aziendali</p> <p>la farmacia verifica e provvede all'evasione delle proposte d'ordine per i gas ad impianto</p> <p>(serbatoi e rampe)</p> |
| <p>Galenica</p> | <p>produzione galenica nel rispetto delle Norme di Buona Preparazione e distribuzione ai reparti e servizi aziendali</p> <p>produzione galenica di preparazioni magistrali a favore di utenti esterni aventi diritto</p> <p>(malattie rare / Cannabis) ad oggi la preparazione di cartine per tali pz supera le 1500 unità di preparazione / mese con un impegno orario settimanale di circa 36 ore settimanali , comprensivo delle operazioni di legge di carico – scarico stupefacenti – verifica grammature, ordini / procedure importazione , verifica attrezzature e quant'altro previsto dalle norme di buona fabbricazione previste dalla farmacopea vigente per le preparazioni galeniche magistrali</p> |

| | |
|---|--|
| 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 per ora il tutto avviene manualmente non essendo stata adottata procedura informatica , tale attività richiede un quotidiano impegno di un farmacista per almeno due ore</p> |
| Controlli e ispezioni | <p>controllo e verifica degli scaduti e dei revocati con relative annotazioni sullo scadenziario , e sulla procedura contabile di magazzino</p> <p>controllo qualitativo delle merci e della campionatura di gara</p> <p>controllo sull'appropriatezza prescrittiva in ottemperanza alle note regionali e aziendali con stesura di relativa reportistica</p> <p>monitoraggio del buon funzionamento dei frigoriferi, congelatori e condizionatori atti a conservare i farmaci alla idonea temperatura</p> <p>registrazione delle operazioni di magazzino in entrata, in uscita e in transito sui software aziendali (Oliamm, Sportello Polifunzionale Aziendale, EDF)</p> |
| Contabilità flussi regionali | <p>archiviazione delle bolle, degli ordini, delle richieste e della documentazione assistiti</p> <p>partecipazione incontri per gestione procedura EDF , registrazione dati diretta da reparti</p> <p>Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso somministrazione oncologici</p> <p>Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso farmaci off label</p> <p>Monitoraggio , verifica ed invio alla RL dei dati relativi al flusso farmaci Lg 648</p> <p>Monitoraggio , verifica ed invio alla RL dati relativi ai rimborsi farmaci soggetti a Risk sharing e payment by result</p> <p>Monitoraggio , verifica dati relativi al flusso dei dispositivi medici</p> <p>Monitoraggio , verifica dati relativi al flusso farmaci consumo ospedaliero</p> <p>Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso distribuzione diretta farmaci da dimissione</p> <p>Monitoraggio , verifica dei dati relativi al flusso distribuzione diretta farmaci DPC</p> |
| parte amministrativa gestioni ordini proposte acquisto | <p>gestione segreteria del personale, emissione proposte ordine e loro invio , sollecito ordini , gestione resi a fornitori , gestione revocati e sequestri</p> <p>gestione scaduti</p> |
| gestione capitolati di gara | <p>revisione capitolati / predisposizione consumi gare CRA , verifica campionature di gara / partecipazione comm.ni valutazione gare CRA ed aziendali</p> <p>codifica e gestione anagrafica per tutto il materiale sanitario gestito nei magazzini farmacia Farmaci / disinfettanti / dispositivi / parafarmaci /ecc)</p> |

Attività anno 2019 vs 2018 :

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 2018, dell'importo spesa netta pari di €. 872.374 , escludendo la spesa per Vaccini in capo ad altra struttura

L' incremento più consistente si è avuto per i farmaci di fascia H (uso esclusivo Ospedaliero) ed in particolare per quelli dell'ATC L01 (oncologici / reumatologici / Farmaci per sclerosi multipla) , e per i vaccini che non sono gestiti dalla ns struttura, per un dettaglio sui farmaci oncologici si rimanda alla specifica parte di questa relazione dedicata ai farmaci oncologici e attività UFA.

Tab. n. 01

| MODELLO | EROG-SSN-PHT | 2.018 | 2.019 | ASSOLUTA | RELATIVA |
|-----------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|
| O | | 19.676,67 | 22.225,46 | 2.548,79 | 12,95 |
| | A | 361.996,61 | 411.343,12 | 49.346,51 | 13,63 |
| | A-PHT | 1.142.244,42 | 754.122,58 | - 388.121,84 | - 33,98 |
| | C | 1.493.280,01 | 1.786.687,75 | 293.407,75 | 19,65 |
| | DIS-C | - | - | - | |
| | DIS-H | - | - | - | |
| | GAS- | 99.274,11 | 96.218,24 | - 3.055,87 | |
| | GAS-A-PHT | 8.111,24 | 6.093,49 | - 2.017,75 | - 24,88 |
| | GAS-C- | 31.484,49 | 8.637,10 | - 22.847,39 | - 72,57 |
| | GAS-H- | 540.152,92 | 418.704,68 | - 121.448,24 | - 22,48 |
| | H | 10.168.490,32 | 11.191.025,88 | 1.022.535,56 | 10,06 |
| | MC-C | 74.767,70 | 106.610,75 | 31.843,06 | 42,59 |
| | MC-H | 159.034,88 | 164.438,58 | 5.403,69 | 3,40 |
| | CN | 6.535,92 | 11.305,97 | 4.770,05 | 72,98 |
| | SUBTOTALE | 14.105.049,28 | 14.977.413,61 | 872.364,32 | 6,18 |
| | VAC-- | 19.248,24 | 25.524,44 | 6.276,20 | |
| | VAC-NC- | 30.863,17 | 54.395,00 | 23.531,83 | |
| | VAC-C | 4.525.227,21 | 4.964.524,92 | 439.297,71 | 9,71 |
| | VAC-H | 1.412.959,55 | 1.485.169,60 | 72.210,05 | 5,11 |
| | -H-PHT | - | - | - | |
| | -NC- | - 197,04 | 50.627,61 | 50.824,65 | |
| | VAC-CN- | - | 82.500,00 | | |
| O Totale | | 20.093.150,42 | 21.640.155,18 | 1.547.004,76 | 7,70 |

Viene di seguito riportato il cfr dei principali ATC (classe terapeutica farmaci TABELLA 2) afferenti alla spesa ospedaliera , dai quali si evince il principale incremento di spesa per i farmaci afferenti all'area oncologia,

reumatologica , Sclerosi Multipla. Tab2

| Confronto ATC - O | | DIFFERENZA | | | | |
|---------------------------|---|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|---|
| COD_ATC | AT_DESCR | 2018 | 2019 | ASSOLUTA | RELATIVA | NOTE |
| A | Apparato gastrointestinale e metabolismo | 294.223,63 | 348.206,58 | 53.982,95 | 18,35 | antiemetici nuova generazione per oncologia , antisettici intestinali ultima generazione per infezioni clistridium d. , polivitaminici per nutrizione |
| B | Sangue e organi emopoietici | 1.511.690,28 | 1.525.564,74 | 13.874,46 | 0,92 | |
| C | Sistema cardiovascolare | 74.569,11 | 120.299,08 | 45.729,97 | 61,33 | |
| D | Dermatologici | 157.061,47 | 112.352,76 | - 44.708,71 | -28,47 | |
| G | Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali | 69.872,98 | 77.877,95 | 8.004,97 | 11,46 | |
| H | Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali | 68.319,87 | 96.707,25 | 28.387,37 | 41,55 | |
| J | Antinfettivi generali per uso sistemico | 7.201.099,88 | 7.422.623,38 | 221.523,50 | 3,08 | INCREMENTO DOVUTO A VACCINI |
| L | Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori | 7.073.752,85 | 8.599.568,98 | 1.525.816,14 | 21,57 | oncologici , reumatologici , sclerosi m. , fibrosi idopatica polmonare |
| M | Sistema muscolo-scheletrico | 322.050,07 | 403.598,78 | 81.548,70 | 25,32 | farmaci reuma e amb. Tossina botulinica |
| N | Sistema nervoso | 544.553,00 | 381.377,98 | - 163.175,02 | -29,96 | |
| P | Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti | 362,26 | 1.891,04 | 1.528,78 | 422,01 | |
| R | Sistema respiratorio | 60.545,20 | 135.510,73 | 74.965,53 | 123,82 | respiratori ultima generazione per BPCO e asma , Xolair |
| S | Organi di senso | 1.175.225,25 | 1.054.604,65 | - 120.620,60 | -10,26 | |
| V | Vari | 1.170.101,85 | 1.356.962,71 | 186.860,86 | 15,97 | gas medicali , medicina nucleare non attiva nel 2018, curari ultima generazione |
| Totale complessivo | | 19.723.427,71 | 21.637.146,61 | 1.913.718,90 | 9,70 | |

Gli incrementi di spesa avuti sono comunque stati monitorati durante tutto il semestre, 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, con l'utilizzo di richieste motivate per gli antibiotici e per altri farmaci ad alto costo . 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 antiblastici , di seguito descritte nelle modalità e risultati.

Area oncologia UFA

Nel 2019 si è registrato un aumento totale della spesa dei farmaci oncologici , sia endovena che orali, rispetto al 2018 di € 926.642; tale aumento contribuisce sia all'incremento dei costi dell'ospedaliera (oncologici EV) sia ai costi della distribuzione diretta (oncologici orali), come riportato in tabella

Tab 3

| | | FONTE | 2019 | 2018 | DELTA |
|---------------------|-----------------------------|--|--------------------|-------------------|-----------------|
| SPESA | SPESA FARMACI ONCOLOGICI EV | TERAPIE PREPARETE IN UFA (SCARICHI OLIAMM) | €6.118.338 | €5.565.664 | €552.674 |
| | SPESA FARMACI ONCOLOGICI OS | FARMACI DATI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA (SCARICHI EDF) | €3.988.532 | €3.614.564 | €373.968 |
| SPESA TOTALE | | | €10.106.870 | €9.180.228 | €926.642 |

L'aumento della spesa è dovuto :

- per la parte ospedaliera all'utilizzo dei farmaci innovativi e alle estensioni delle loro indicazioni: per buona parte di questi farmaci è scaduta l'innovatività nei primi mesi del 2019, per cui rimarranno i costi dei farmaci, ma non si avranno corrispondenti rimborsi a fine anno come nel 2018 . Altro incremento è dovuto ai farmaci per la terapia del K polmone e del mesotelioma che risulta ad oggi una delle patologie più trattate presso ASL3.
- per la parte della distribuzione diretta all'utilizzo di farmaci innovativi, compresi quelli per cui l'innovatività risulta scaduta a inizio anno, che vengono utilizzati per sempre più crescente numero di pazienti ed a farmaci non innovativi che abbiamo iniziato ad utilizzare nel 2019 , o solo a fine 2018

La tabella seguente riporta il dettaglio per queste tipologie di farmaci innovativi e ad alto costo

Tab 4

| SPESA | FARMACO | SPESA 2019 | SPESA 2018 | DELTA |
|-------------|-----------|------------|------------|---------|
| OSPEDALIERA | DARZALEX | 151.970 | - | 151.970 |
| OSPEDALIERA | KEYTRUDA | 1.020.000 | 576.929 | 443.071 |
| OSPEDALIERA | OPDIVO | 973.859 | 932.037 | 41.822 |
| OSPEDALIERA | TECENTRIQ | 219.228 | 9.354 | 209.875 |
| DIRETTA | ALECENSA | 97.210 | - | 97.210 |
| DIRETTA | IBRANCE | 400.752 | 213.444 | 187.308 |
| SPESA | FARMACO | SPESA 2019 | SPESA 2018 | DELTA |
| DIRETTA | LYNPARZA | 121.386 | 65.998 | 55.388 |
| DIRETTA | TAGRISSO | 145.99 | - | 145.998 |
| DIRETTA | ZEYULA | 123.307 | 3.740 | 119.567 |

A fronte dell'aumento conseguente all'utilizzo di questi farmaci abbiamo avuto un risparmio per l'utilizzo dei biosimilari come di seguito riportato o riduzione di farmaci per altre patologie.

AZIONI DI RISPARMIO

1) Biosimilari

L'utilizzo dei biosimilari per Trastuzumab e Rituximab ha portato ad un risparmio nel 2019 rispettivamente di 232.514 euro e di 71.252 euro che compensano, in parte, l'aumento di spesa per gli altri oncologici

2) Preparazione di siringhe di Bevacizumab intravitreale

Anche nel 2019 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 528 euro ed una fiala di Eylea® 527 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 2019 sono state preparate 459 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 242.352€ contro € 16.900 spesi per le corrispondenti preparazioni di Avastin e con un risparmio di circa € 225.452.

3) Controllo delle prescrizioni

Si evidenzia 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 € 73.000 ottenuto applicando :

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

4) Registri AIFA

Nel 2019 sono state inserite 2236 prescrizioni e relative dispensazioni sul portale SAS-AIFA per farmaci oncologici. Il rapporto tra i farmaci oncologici inseriti sul registro AIFA e i farmaci presenti nel flusso (erogazione diretta+ospedaliera) è del 100 %, al netto dei farmaci utilizzati per indicazioni non a monitoraggio, come da obiettivo aziendale dato da ALISA alle aziende sanitarie. Inoltre sono stati chiusi 134 trattamenti corrispondenti al 100% dei pazienti che a fine anno non ricevevano terapia da più' di 3 mesi , al netto di quelli per i quali è stata presentata relazione clinica che spiega la necessità di lasciare aperto il trattamento al momento attuale. Le schede chiuse hanno permesso di richiedere e ottenere, in base ai Managed Entry Agreements, 186.105 euro di rimborsi. Tali rimborsi sono stati effettuati mediante note di credito emesse dalle ditte farmaceutiche e registrate sul gestionale OLIAMM. Infine grazie all'inserimento di prescrizioni e dispensazione dei farmaci innovativi sul Registro AIFA la Regione ha potuto rimborsare alla ASL3 la spesa sostenuta per i farmaci che nel 2019 erano innovativi pari a 1.675.019 euro che compensano totalmente la spesa sostenuta per l'utilizzo dei farmaci nella loro indicazioni innovative del 2019, è da sottolineare che tale rimborso è stato messo a bilancio , ma non reso disponibile per l'acquisto di ulteriori farmaci innovativi.

L'attività legata ai registri AIFA risulta essere sempre più dettagliata ed impegnativa sia in termini di tempo che di risorse umane richiedendo un maggior e costante impegno e soprattutto sempre maggior tempo farmacista perché :

- 2) i farmaci nuovi sono molti e quasi tutti sono soggetti a monitoraggio con registro AIFA
- 3) molti farmaci hanno per lunghi periodi schede AIFA cartacee che poi devono essere rifatte on line quando il farmaco viene inserito da AIFA nel sistema informatico
- 4) per il tempo necessario per verificare tutti i passaggi dei rimborsi, dalla richiesta al ricevimento della nota di credito da parte della ASL
- 5) per le sempre più frequenti richieste di ALISA di ulteriori verifiche e report
- 6) per la lentezza del programma che AIFA non riesce a migliorare

Area erogazione diretta

Per quanto riguarda la distribuzione diretta aziendale si riporta dato di confronto anni 2019 / 2018 nella tabella sottostante (fonte ufficio flussi)

Tab 5

| Somma di SPESA | | TOTALI | | DIFFERENZA | |
|-----------------|--------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------|
| MODELLO | EROG-SSN-PHT | 2.018 | 2.019 | ASSOLUTA | RELATIVA |
| D | | 53.930,12 | 71.981,87 | 18.051,75 | 33,47 |
| | A | 1.142.493,05 | 819.050,61 | - 323.442,43 | - 28,31 |
| | A-PHT | 12.254.399,87 | 10.911.450,22 | - 1.342.949,65 | - 10,96 |
| | C | 478.292,01 | 481.914,72 | 3.622,71 | 0,76 |
| | DIM-A | - | - | - | |
| | DIM-A-PHT | - | - | - | |
| | DIS-C- | - | - | - | |
| | DIS- | - | - | - | |
| | DIS-H | - | - | - | |
| | H | 12.225.159,70 | 13.582.436,82 | 1.357.277,12 | 11,10 |
| | CN | 79,16 | 88.008,87 | 87.929,71 | 111.084,08 |
| | VAC-C- | 19,14 | 40,26 | 21,12 | |
| | -H-PHT | - | - | - | |
| | -NC- | 4.752,12 | 8.607,37 | 3.855,25 | 81,13 |
| | -CN-PHT | - | - | - | |
| D Totale | | 26.159.125,17 | 25.963.490,74 | - 195.634,42 | - 0,75 |

Per quanto riguarda l'erogazione dei farmaci attraverso il canale della diretta , erogata tramite magazzino unificato della Farmacia Ospedaliera , si riporta nella tabella sottostante l'importo dell'erogato ed il numero di erogazioni (righe) per la diretta effettuate e registrate dal Magazzino di Farmacia Ospedaliera aziendale nel 2019 , ed il relativo confronto con il medesimo periodo del 2018

TAB 6

| Etichette di riga | 2018 | | 2019 | | DIFFERENZA ASSOLUTA | | DIFFERENZA RELATIVA | |
|---------------------------|----------------|------------------------|---------------|------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------|
| | RIGHE | IMPORTO | RIGHE | IMPORTO | RIGHE | IMPORTI | RIGHE | IMPORTI |
| MF | 139.263 | € 11.439.701,99 | 89.781 | € 11.048.448,45 | -€ 49.482,00 | -€ 391.253,54 | -35,53% | -3,42% |
| Totale complessivo | 139.263 | € 11.439.701,99 | 89.781 | € 11.048.448,45 | -€ 49.482,00 | -€ 391.253,54 | -35,53% | -3,42% |

A seguito dell'avvio nel 2018 delle nuove modalità di distribuzione in DPC , la diretta aziendale è complessivamente calata per quanto attiene la diretta di farmaci afferenti al PHT ed alla fascia A ma continua a crescere la spesa per 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) :

TAB 7

| Etichette di riga | 2018 | | 2019 | | DIFFERENZA ASSOLUTA | | DIFFERENZA RELATIVA | |
|---------------------------|----------------|------------------------|----------------|------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| | RIGHE | IMPORTO | RIGHE | IMPORTO | RIGHE | IMPORTI | RIGHE | IMPORTI |
| 8FARV | 3.186 | € 1.478.666,79 | 2.409 | € 1.537.114,45 | -€ 777,00 | € 58.447,66 | -24,39% | 3,95% |
| D07 | 5.702 | € 1.577.998,48 | 3.533 | € 1.333.403,27 | -€ 2.169,00 | -€ 244.595,21 | -38,04% | -15,50% |
| D11 | 17.449 | € 2.813.610,43 | 11.676 | € 2.622.198,37 | -€ 5.773,00 | -€ 191.412,06 | -33,08% | -6,80% |
| D12 | 24.126 | € 5.638.620,27 | 17.155 | € 6.402.998,46 | -€ 6.971,00 | € 764.378,20 | -28,89% | 13,56% |
| D13 | 3.951 | € 385.521,59 | 1.922 | € 267.087,95 | -€ 2.029,00 | -€ 118.433,64 | -51,35% | -30,72% |
| FOC | 910 | € 314.132,05 | 994 | € 359.305,71 | € 84,00 | € 45.173,66 | 9,23% | 14,38% |
| MF | 139.263 | € 11.439.701,99 | 89.781 | € 11.048.448,45 | -€ 49.482,00 | -€ 391.253,54 | -35,53% | -3,42% |
| FARMA | | | 1 | € 47,65 | € 1,00 | € 47,65 | | |
| Totale complessivo | 194.587 | € 23.648.251,60 | 127.471 | € 23.570.604,32 | -€ 67.116,00 | -€ 77.647,28 | -34,49% | -0,33% |

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 :

tab8

| IMPORTO | | MT_ANNO | | |
|---------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| CDC RAGGRUPP | DESCR CDC RAGGR | 2018 | 2019 | delta 2019 /2018 |
| A | ALTRO | | € 99,64 | € 99,64 |
| EST | ENTI ESTERNI | € 30.514,34 | € 24.041,48 | -€ 6.472,86 |
| H | SALUTE MENTALE | € 708.599,47 | € 624.841,11 | -€ 83.758,35 |
| M | CARCERI | € 326.875,08 | € 407.832,92 | € 80.957,84 |
| S | RSA E/O DISTRETTI | € 149.765,24 | € 81.881,11 | -€ 67.884,13 |
| X | SERT | € 396.440,82 | € 426.749,29 | € 30.308,47 |
| VS | FARMA INTEGRATIVA | € 6,07 | | -€ 6,07 |
| F(06-09) | RSA | € 908.277,31 | € 827.463,89 | -€ 80.813,43 |
| Totale complessivo | | € 2.520.478,33 | € 2.392.909,45 | -€ 127.568,88 |

Area di preparazione galenica e adempimenti Legge regionale n.28/2013

La Farmacia Ospedaliera provvede, per quanto stabilito da legge regionale (L.R.n.28/2013) e dal 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. La materia prima viene acquistata dall'Istituto chimico Farmaceutico Militare che però non è ancora in grado di evadere tutti gli ordini: per questo motivo la Farmacia Ospedaliera di ASL3 importa il prodotto anche direttamente dal Ministero della salute Olandese, con un aggravio di lavoro e tempo farmacista dedicato, ma con la realizzazione di un acquisto della Cannabis ad un prezzo inferiore 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 terapia del dolore e dalle Cure Palliative.

Nell'anno 2019 sono state impegnate per tali preparazioni circa 1.030 ore di personale farmacista, 380 ore in più rispetto all'anno 2018.

I dettagli delle preparazioni vengono qui di seguito riassunti nella tabella:

tab 9

| DATI CANNABIS (BEDROCAN, BEDIOL, FM1, FM2, PEDANIOS) | | | |
|--|-------|-------|-----------------|
| | 2018 | 2019 | Delta 2019/2018 |
| N° RICETTE CARTINE | 325 | 275 | -50 |
| N° RICETTE OLIO | - | 296 | 296 |
| N° CARTINE PREPARATE | 9.685 | 7.768 | -1.917 |
| N° FLACONI OLIO PREPARATI | | 529 | 529 |
| N° PAZIENTI CARTINE | 59 | 26 | -33 |
| N° PAZIENTI OLIO | - | 78 | 78 |
| N° PZ TOTALI | 59 | 104 | 45 |
| TEMPO IN ORE | 650 | 1030 | 380 |

I pazienti per i quali vengono effettuate preparazioni a base di Cannabis sono passati da 59 nel 2018 a 104 nel 2019. A partire da maggio si è iniziata la produzione degli oleoliti a base di Cannabis ad elevato contenuto di THC, su indicazioni di ALISA, e da dicembre, è partita anche la produzione di olio di cannabis con contenuto simile di THC e CBD.

Nella tabella (10) sottostante viene riportato il dettaglio della tipologia e quantità delle preparazioni effettuate nel 2019 in confronto al 2018: sono state allestite 2.356 dosi / preparazioni galeniche magistrali, 762 in più rispetto al 2018.

| Anno | Magazz | Prodotto_Ricevuto | UM | Quantità |
|--------------------|--------|--|----|-----------------|
| 2018 | MF | 111572-ACIDO ACETICO 1% SOL. 1000 ML | FL | 10,00 |
| 2018 | MF | 101380-ACIDO ACETICO 3% SOL. 100 ML | FL | 14,00 |
| 2018 | MF | 101381-ACIDO ACETICO SOL 5% 100 ML | FL | 35,00 |
| 2018 | MF | 102028-ACIDO ACETICO 3% SOL. 1000 ML | FL | 26,00 |
| 2018 | MF | 55048-AC. ACETILSALICILICO 30MG CARTINE | BS | 120,00 |
| 2018 | MF | 65454-ACIDO BORICO SOLUZ.3%*1000ML | NU | 9,00 |
| 2018 | MF | 106041-ARGENTO NITRATO 1°/oo 1000ml | PZ | 4,00 |
| 2018 | MF | 55049-CAPTAPRIL 0.1% SOLUZ ACQUOSA 100 ML | FL | 20,00 |
| 2018 | MF | 55231-CARVEDILOLO 1.25MG CARTINE | BS | 210,00 |
| 2018 | MF | 109283-CLOREXIDINA GLUC.0.5%*1000ml | FL | 3,00 |
| 2018 | MF | 74486-CLOREXIDINA GLUC.1%*1000ml | FL | 27,00 |
| 2018 | MF | 113233-CLOREXIDINA GLUC. 2%*1000ml | FL | 35,00 |
| 2018 | MF | 101379-LUGOL DEBOLE 100 ML | FL | 37,00 |
| 2018 | MF | 78882-LUGOL FORTE 100ML | FL | 40,00 |
| 2018 | MF | 111916-OMEPRAZOLO SOSPENSIONE 2MG/ML 100ML | FL | 3,00 |
| 2018 | MF | 109837-PERCLORATO DI POTASSIO 200 MG CARTINE | NU | 100,00 |
| 2018 | MF | 55743-PERCLORATO DI POTASSIO 400 MG CARTINE | NU | 60,00 |
| 2018 | MF | 101375-RIBOFLAVINA 10 MG BUSTE | NU | 660,00 |
| 2018 | MF | 117176-RIBOFLAVINA 100 MG CARTINE | NU | 90,00 |
| 2018 | MF | 55030-RIBOFLAVINA 300 MG CARTINE | NU | 40,00 |
| 2018 | MF | 55029-SOLUZIONE JOULIE'S 100ML | FL | 5,00 |
| 2018 | MF | 105034-SOLUZIONE JOULIE'S 1L | FL | 6,00 |
| 2018 | MF | 55054-SPIRONOLATTONE 4MG/ML SOSPENSIONE 50ML | FL | 4,00 |
| 2018 | MF | 71146-VASELINA SALIC.20%UNGUENTO GR.250 | CF | 36,00 |
| Totale 2018 | | | | 1.594,00 |
| Anno | Magazz | Prodotto_Ricevuto | UM | Quantità |
| 2019 | MF | 102028-ACIDO ACETICO 3% SOL. 1000 ML | FL | 29,00 |
| 2019 | MF | 101381-ACIDO ACETICO SOL 5% 100 ML | FL | 46,00 |
| 2019 | MF | 101380-ACIDO ACETICO 3% SOL. 100 ML | FL | 5,00 |
| 2019 | MF | 111572-ACIDO ACETICO 1% SOL. 1000 ML | FL | 9,00 |
| 2019 | MF | 110127-ACIDO ACETICO 5% SOL. 1000 ML | FL | 3,00 |
| 2019 | MF | 55048-AC. ACETILSALICILICO 30MG CARTINE | BS | 120,00 |
| 2019 | MF | 119408-AC. ACETILSALICILICO 50MG CARTINE | BS | 180,00 |
| 2019 | MF | 55716-AC. BORICO 3% IN ALCOOL ETILICO 96% 50ML | NU | 1,00 |
| 2019 | MF | 65454-ACIDO BORICO SOLUZ.3%*1000ML | NU | 9,00 |
| 2019 | MF | 106041-ARGENTO NITRATO 1°/oo 1000ml | PZ | 2,00 |
| 2019 | MF | 55231-CARVEDILOLO 1.25MG CARTINE | BS | 750,00 |
| 2019 | MF | 55049-CAPTAPRIL 0.1% SOLUZ ACQUOSA 100 ML | FL | 44,00 |
| 2019 | MF | 74486-CLOREXIDINA GLUC.1%*1000ml | FL | 30,00 |
| 2019 | MF | 113233-CLOREXIDINA GLUC. 2%*1000ml | FL | 22,00 |
| 2019 | MF | 112243-DIMETILSOLFOSFIDO 100ML | FL | 4,00 |
| 2019 | MF | 101379-LUGOL DEBOLE 100 ML | FL | 36,00 |
| 2019 | MF | 78882-LUGOL FORTE 100ML | FL | 39,00 |
| 2019 | MF | 100198-LUGOL SOLUZ. X OS 30 ML | FL | 2,00 |
| 2019 | MF | 111916-OMEPRAZOLO SOSPENSIONE 2MG/ML 100ML | FL | 11,00 |
| 2019 | MF | 109837-PERCLORATO DI POTASSIO 200 MG CARTINE | NU | 230,00 |
| 2019 | MF | 101375-RIBOFLAVINA 10 MG BUSTE | NU | 720,00 |
| 2019 | MF | 105034-SOLUZIONE JOULIE'S 1L | FL | 8,00 |
| 2019 | MF | 55054-SPIRONOLATTONE 4MG/ML SOSPENSIONE 50ML | FL | 5,00 |
| 2019 | MF | 71146-VASELINA SALIC.20%UNGUENTO GR.250 | CF | 51,00 |
| Totale 2019 | | | | 2.356,00 |

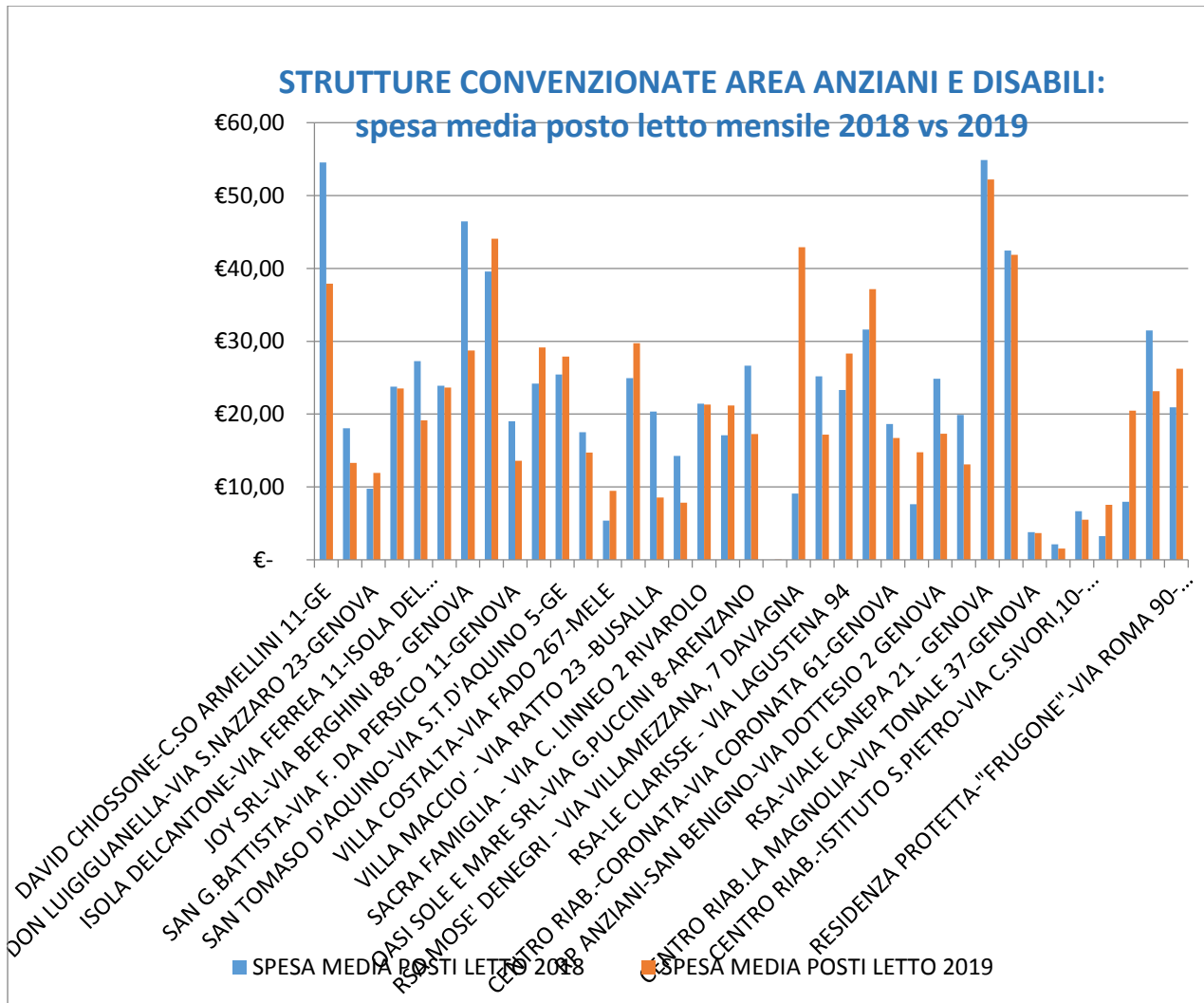
Area di Distribuzione diretta farmaci ai posti letto RSA aziendali ed a strutture convenzionate convenzionate con ASL3

Nelle tabelle sottostanti sono riportati i dettagli relativi alla distribuzione diretta erogata alle RSA Convenzionate ed aziendali ed i dettagli, comprensivi di grafico, delle singole strutture servite sia per l'area SSM e dipendenze che per quella degli Anziani / Disabili: tali informazioni sul dettaglio dell'andamento della spesa vengono sempre inviate trimestralmente ai referenti delle aree Anziani / Disabili / SSM e Dipendenze:

Tab 11

| ANZIANI+DISABILI | | | | | | |
|--------------------|---|----------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| CDC | CDC DESCRIZIONE | NUM POSTI LETTO 2018 | NUM POSTI LETTO 2019 | SPESA MEDIA POSTO LETTO MENSILE 2018 | SPESA MEDIA POSTO LETTO MENSILE 2019 | tipo |
| F0900001 | DAVID CHIOSSONE-C.SO ARMELLINI 11-GE | 72 | 72 | € 54,53 | € 37,92 | DISAB+ANZ |
| F0900002 | DON C.GARBARINO-LOC.CASABIANCA 105 TORRIGLIA | 50 | 50 | € 18,04 | € 13,28 | ANZ |
| F0900003 | DON LUIGIGUANELLA-VIA S.NAZZARO 23-GENOVA | 52 | 52 | € 9,74 | € 11,93 | ANZ |
| F0900004 | DON ORIONE - VIA CELLINI 22 - GENOVA | 778 | 778 | € 23,75 | € 23,50 | DISAB+ANZ |
| F0900005 | ISOLA DELCANTONE-VIA FERREA 11-ISOLA DEL CANTONE | 31 | 31 | € 27,29 | € 19,12 | ANZ |
| F0900006 | LA CAMALDOLINA-VIA D. CHIODO 34-GENOVA | 95 | 95 | € 23,90 | € 23,62 | ANZ |
| F0900007 | JOY SRL-VIA BERGHINI 88 - GENOVA | 66 | 66 | € 46,46 | € 28,72 | ANZ |
| F0900008 | PIO LASCITO BAGLIETTO-V.BAGLIETTO20-COGOLETO | 42 | 42 | € 39,57 | € 44,08 | ANZ |
| F0900009 | SAN G.BATTISTA-VIA F. DA PERSICO 11-GENOVA | 40 | 40 | € 19,01 | € 13,58 | ANZ |
| F0900010 | SAN GIUSEPPE G.B.L.GO PIZZORNO2-ROSSIGLIONE | 24 | 24 | € 24,19 | € 29,13 | ANZ |
| F0900011 | SAN TOMASO D'AQUINO-VIA S.T.DAQUINO 5-GE | 78 | 78 | € 25,43 | € 27,90 | ANZ |
| F0900012 | SOG.SANTOLCESE-VIA COSTA MONTI 13-S.OLCESE | 40 | 40 | € 17,51 | € 14,72 | ANZ |
| F0900014 | VILLA COSTALTA-VIA FADO 267-MELE | 20 | 20 | € 5,39 | € 9,48 | ANZ |
| F0900015 | VILLA FERRETTO-VIA G.DA VERRAZZANO,173-GENOVA | 32 | 32 | € 24,92 | € 29,73 | ANZ |
| F0900016 | VILLA MACCIO' - VIA RATTO 23 -BUSALLA | 20 | 20 | € 20,33 | € 8,53 | ANZ |
| F0900017 | ZUNINO- VIA MARCONI 35 - TIGLIETO | 20 | 20 | € 14,26 | € 7,84 | ANZ |
| F0900018 | SACRA FAMIGLIA - VIA C. LINNEO 2 RIVAROLO | 94 | 94 | € 21,45 | € 21,31 | ANZ |
| F0900019 | BARTOMEIO SCHENONE-LOC.GATTONE, 108-LUMARZO | 8 | 8 | € 17,09 | € 21,18 | ANZ |
| F0900020 | OASI SOLE E MARE SRL-VIA G.PUCCINI 8-ARENZANO | 42 | 42 | € 26,65 | € 17,25 | ANZ |
| F0900021 | SANTA CATERINA- VIA GIOVANE ITALIA 34 | 10 | 10 | € - | € 0,01 | ANZ |
| F0900022 | RSA MOSE' DENEGRI - VIA VILLAMEZZANA, 7 DAVAGNA | 8 | 8 | € 9,07 | € 42,90 | ANZ |
| F0900023 | RSA VILLA VENETO-VIA VITTORIO VENETO 19-ARENZANO | 32 | 32 | € 25,20 | € 17,18 | ANZ |
| F0900024 | RSA-LE CLARISSE - VIA LAGUSTENA 94 | 65 | 65 | € 23,31 | € 28,32 | ANZ |
| F0900025 | CENTRO RIAB.-VILLA ELENA-VIA CALDESI 10-GENOVA | 9 | 9 | € 31,59 | € 37,15 | DISAB |
| F0900026 | CENTRO RIAB.-CORONATA-VIA CORONATA 61-GENOVA | 55 | 55 | € 18,64 | € 16,70 | DISAB |
| F0900027 | CENTRO RIAB.-VILLA GALLETT-STALITA STAIATO 12-GE | 16 | 16 | € 7,64 | € 14,74 | DISAB |
| F0900028 | RP ANZIANI-SAN BENIGNO-VIA DOTTESIO 2 GENOVA | 40 | 37 | € 24,84 | € 17,30 | ANZ |
| F0900029 | RP ANZIANI-VILLA S.FORTUNATO-C.SO MAZZINI 73-CAMO | 37 | 37 | € 19,90 | € 13,08 | ANZ |
| F0900030 | RSA-VIALE CANEPA 21 - GENOVA | 81 | 81 | € 54,89 | € 52,22 | ANZ |
| F0900031 | RSA LA BENEDETTA-VIA S.TOMASO D'AQUINO 3 | 40 | 40 | € 42,45 | € 41,88 | ANZ |
| F0900032 | CENTRO RIAB.LA MAGNOLIA-VIA TONALE 37-GENOVA | 18 | 18 | € 3,78 | € 3,65 | DISAB |
| F0900033 | CENTRO RIAB.NUCCI NOVI CEPPELLINI-VIALE TEANO, 10 | 17 | 17 | € 2,12 | € 1,54 | DISAB |
| F0900034 | CENTRO RIAB.-ISTITUTO S.PIETRO-VIA C.SIVORI,10-GENOVA | 35 | 35 | € 6,68 | € 5,50 | DISAB |
| F0900035 | CENTRO RIAB.VILLA PALME-VIA MURA DI S.ERASMO, 2 | 15 | 15 | € 3,23 | € 7,53 | DISAB |
| F0900036 | NUCLEO ALZHEIMER- ROSSIGLIONE-VIA ROMA 36-ROSSIGLIONE NEW!!! | 0 | 15 | € 7,96 | € 20,46 | ANZ |
| EST00600 | RSA SAN MICHELE ARCANGELO - CAMPOLIGURE - VIA A.S. ROSSI 33 | 40 | 40 | € 31,49 | € 23,12 | ANZ |
| EST00700 | RESIDENZA PROTETTA-"FRUGONE"-VIA ROMA 90- BUSALLA | 0 | 19 | € 20,95 | € 26,23 | ANZ |
| TOTALE P.L. | | 2138 | 2153 | € 21,44 | € 20,87 | |

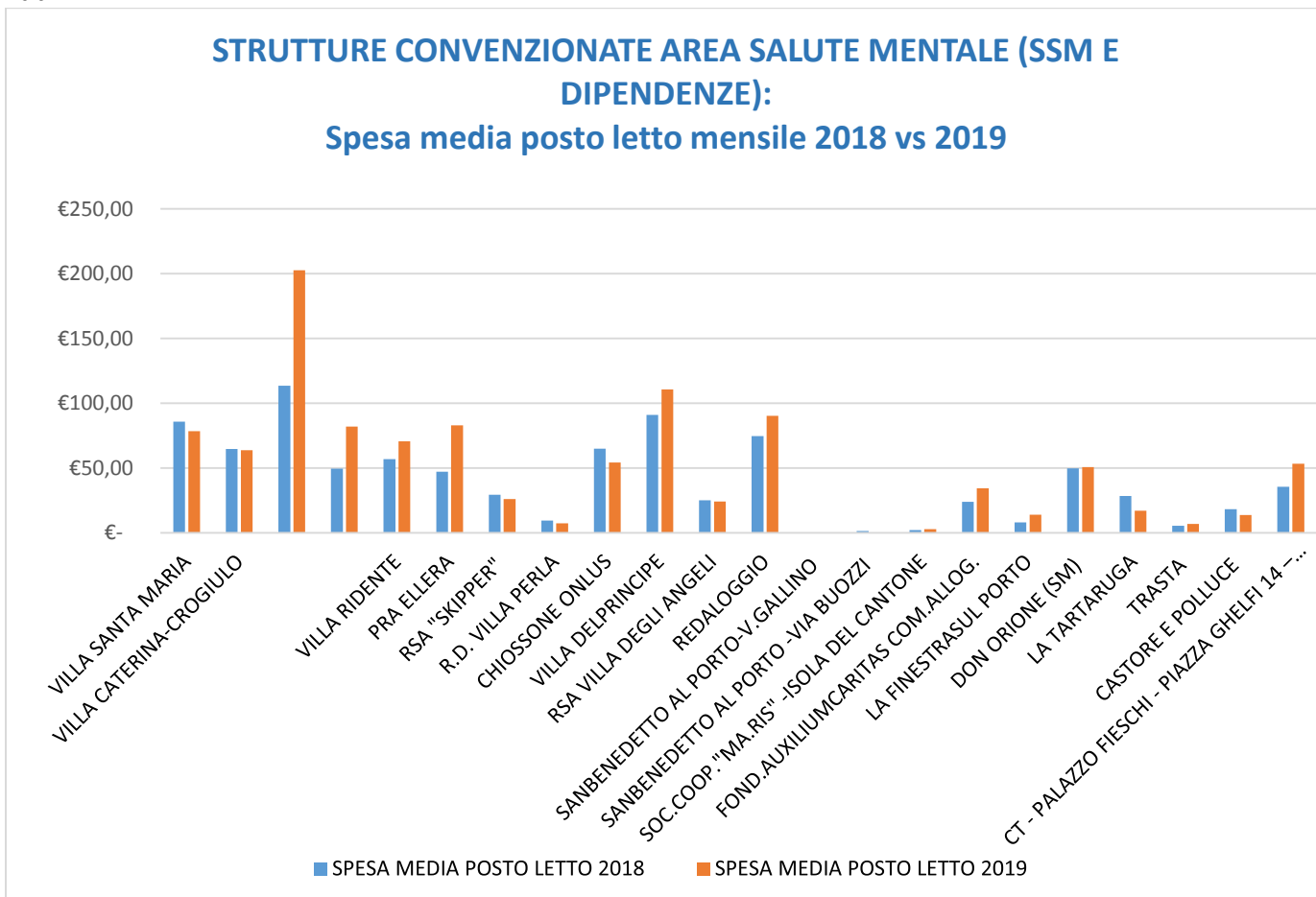
Tab 12



Tab 13

| SSM + DIPENDENZE | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| CDC | CDC DESCRIZIONE | NUM POSTI LETTO 2018 | NUM POSTI LETTO 2019 | SPESA MEDIA POSTO LETTO MENSILE 2018 | SPESA MEDIA POSTO LETTO MENSILE 2019 | tipo |
| F0690001 | VILLA SANTA MARIA | 40 | 40 | € 85,95 | € 78,59 | SM |
| F0690002 | VILLA CATERINA-CROGIULO | 25 | 25 | € 64,81 | € 63,79 | SM |
| F0690003 | CTR CASA VARAZZE (EX REDANCIA 1) LOC. LA | 11 | 11 | € 113,57 | € 202,62 | SM |
| F0690004 | CTR CASA MIOGLIA (EX REDANCIA 2) - MIOGLIA | 11 | 11 | € 49,67 | € 82,09 | SM |
| F0690005 | VILLA RIDENTE | 10 | 10 | € 56,91 | € 70,66 | SM |
| F0690006 | PRA ELLERA | 17 | 17 | € 47,24 | € 82,97 | SM |
| F0690008 | RSA "SKIPPER" | 40 | 40 | € 29,51 | € 26,23 | SM |
| F0690009 | R.D. VILLA PERLA | 31 | 31 | € 9,64 | € 7,42 | SM |
| F0690010 | CHIOSSONE ONLUS | 67 | 67 | € 65,01 | € 54,36 | SM |
| F0690011 | VILLA DELPRINCIPE | 12 | 12 | € 91,10 | € 110,80 | SM |
| F0690013 | RSA VILLA DEGLI ANGELI | 41 | 41 | € 25,12 | € 24,24 | SM |
| F0690014 | REDALOGGIO | 9 | 9 | € 74,72 | € 90,38 | SM |
| F0690015 | SANBENEDETTO AL PORTO-V.GALLINO | 10 | 10 | € 0,29 | € - | DIPEND |
| F0690016 | SANBENEDETTO AL PORTO -VIA BUOZZI | 10 | 10 | € 1,61 | € - | DIPEND |
| F0690017 | SOC.COOP."MA.RIS" -ISOLA DEL CANTONE | 30 | 30 | € 2,29 | € 2,87 | DIPEND |
| F0690019 | FOND.AUXILIUMCARITAS COM.ALLOG. | 15 | 15 | € 24,14 | € 34,39 | DIPEND |
| F0690020 | LA FINESTRASUL PORTO | 15 | 15 | € 8,07 | € 14,04 | SM |
| F0690021 | DON ORIONE (SM) | 35 | 35 | € 49,93 | € 50,82 | SM |
| F0690022 | LA TARTARUGA | 15 | 15 | € 28,56 | € 17,21 | DIPEND |
| F0690023 | TRASTA | 36 | 36 | € 5,58 | € 6,91 | DIPEND |
| F0690024 | CASTORE E POLLUCE | 21 | 21 | € 18,36 | € 13,86 | DIPEND |
| F0690025 | CT - PALAZZO FIESCHI - PIAZZA GHELFI 14 - | 25 | 25 | € 35,71 | € 53,38 | SM |
| TOTALE P.L. | | 526 | 526 | € 40,35 | € 49,44 | |

Tab 14



tab 15

| AREA STRUTTURE | NUMERO STRUTTURE | NUM POSTI LETTO 2018 | NUM POSTI LETTO 2019 | ANNO 2018 | ANNO 2019 | SPESA MEDIA MENSILE POSTO LETTO 2018 | SPESA MEDIA MENSILE POSTO LETTO | DELTA 2019/2018 |
|--|------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| ANZIANI+ DISABILI | 37 | 2138 | 2153 | € 652.039,37 | € 607.602,38 | € 21,44 | € 20,87 | -€ 44.436,98 |
| SSM + DIPENDENZE | 22 | 526 | 526 | € 252.989,65 | € 273.229,55 | € 40,35 | € 49,44 | € 20.239,90 |
| TOT RSA CONVENZIONATE | 59 | 2.664 | 2679 | € 905.029,02 | € 880.831,94 | | | -€ 24.197,08 |
| RSA aziendali | 9 | 180 | 180 | € 72.958,19 | € 81.543,94 | € 29,86 | € 37,69 | € 8.585,75 |
| TOTALE GLOBALE | 68 | 2.844 | 2.859 | € 977.987,21 | € 962.375,87 | | | -€ 15.611,34 |
| Da Report 26 FLUSSI | | | | | | | | |
| Nel 2019 si osserva complessivamente per le strutture Convenzionate ed Aziendali servite da Asl3, una diminuzione di spesa pari a € 15.611,34 rispetto all'anno precedente | | | | | | | | |
| Nel 2019 si registra una diminuzione di spesa pari a € 44.436,98 per quanto riguarda le strutture convenzionate dell'area Anziani+Disabili; si riscontra invece un aumento di spesa pari a € 20.239,90 relativa alle strutture convenzionate appartenenti all'area SSM e Dipendenze. | | | | | | | | |
| A fronte dei 2679 posti letto convenzionati con Asl 3 Genovese e gestiti dalla S.C. Farmacia Ospedaliera, si registra nel 2019 una diminuzione totale di spesa di € 24.197,08 rispetto al 2018. | | | | | | | | |
| Nel 2019 abbiamo fornito farmaci in regime SSN ad un totale di 68 strutture, di cui 59 convenzionate ASL 3 Genovese, 9 strutture Aziendali. | | | | | | | | |
| Area SSM e Dipendenze (22 conv+ 6 aziendali) | | | | | | | | |
| Area Anziani e Disabili (conv 37+3 aziendali) | | | | | | | | |

Si evidenzia un risparmio sulle RSA convenzionate di circa € 44.000 per l'area anziani e disabili, mentre su area Dipendenze e SSM continua ad aversi incremento, come pure sulle RSA aziendali.

Distribuzione diretta farmaci agli Hospice e sedi Ghirotti convenzionati con ASL3

Dal 2013 la Farmacia Ospedaliera fornisce settimanalmente i due Hospice Ghirotti convenzionati con la ns Azienda e la sede dell'associazione Ghirotti di C.so Europa per l'espletamento dell'attività domiciliari ai pz oncologici. La preparazione dei Farmaci/ Flebo/ Disinfettanti è sempre e solo garantita con il personale Farmacista e del comparto in servizio presso la Farmacia Ospedaliera, e si assiste ad un incremento degli obblighi anche relativi al monitoraggio, oltre che alla gestione degli approvvigionamenti necessari.

Si osservano incrementi di spesa a carico del cdc Ghirotti Europa, con problematiche relative a:

- non corretta contabilizzazione di quanto erogato direttamente ai pz e registrato su programma EDF (segnalato in più occasioni al referente della convenzione in oggetto dr Fusco)
- richiesta di farmaci di fascia C, fatto anche questo che non dovrebbe essere previsto neppure nel caso di assistenza domiciliare: anche in questo caso si è richiesta delucidazione di cosa comprendesse realmente la convenzione con ente Ghirotti al referente della convenzione in oggetto dr Fusco, senza però avere risposta precisa

Di seguito si riporta schema con dettaglio della spesa 2019/2018 per i tre centri di costo serviti:

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| ENTI ESTERNI-CONVENZ. ASSOCIAZIONE GIGIHIROTTI - GENOVA - CORSO EUROPA 50 | TOTALE 2019 | € 144.486,79 |
| | TOTALE 2018 | € 136.752,33 |
| | DELTA | € 7.734,46 |

| | | |
|---|--------------------|--------------------|
| FARMACEUTICA-STRUT.ACCRED.-REPARTO HOSPICE- ASS GIGI GHIROTTI-VIA MONTALLEGRO 42 | TOTALE 2019 | € 43.341,92 |
| | TOTALE 2018 | € 47.019,92 |
| | DELTA | -€ 3.678,00 |

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| FARMACEUTICA-STRUT.ACCRED.- HOSPICE ASSGIGI GHIROTTI-P.ZZA PASTORINO 3-GENOVA | TOTALE 2019 | € 51.115,72 |
| | TOTALE 2018 | € 66.363,11 |
| | DELTA | -€ 15.247,39 |

Distribuzione farmaci e dispositivi medici a Farmacia OEI Voltri a seguito convenzione con ASL 3

Da tre anni è attiva convenzione tra ASL 3 e OEI per la distribuzione alla sede di Voltri di tale Ente di : farmaci , soluzioni per flebo, materiale per nutrizione artificiale , disinfettanti , dispositivi medici , ecc. A fronte di tale convenzione OEI , oltre al pagamento dei costi del materiale , ha fornito un suo magazzino ed i fondi necessari per l'acquisizione di un borsista : ad oggi però l'impegno per tale servizi supera ampiamente le ore dedicate da tale personale , soprattutto per quanto riguarda l'approvvigionamento dei beni e la gestione della gare relative

| EROGATO IN VALORE ANNO 2018 | | | |
|-----------------------------|--|--|-------------------|
| CLM A | | | 602.148,50 |
| CLM B | | | 29.261,38 |
| CLM C | | | 779.495,22 |
| CLM D | | | 33.884,35 |
| CLM E | | | 2.422,86 |
| CLM P | | | 1.127,54 |

| EROGATO IN VALORE 2019 | | | |
|------------------------|--|--|-------------------|
| CLM A | | | 564.591,49 |
| CLM B | | | 30.964,40 |
| CLM C | | | 812.215,00 |
| CLM D | | | 52.257,42 |
| CLM E | | | 2.592,26 |
| CLM P | | | 2.353,56 |

Area Monitoraggio prescrizioni , Farmacovigilanza e Dispositivovigilanza , gestione registri AIFA per farmaci non oncologici

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

In relazione agli obiettivi ed alle indicazioni regionali della DGR 7/ 2019 è stata attivata dalla Farmacia Ospedaliera , in concerto con la Direzione Sanitaria Aziendale e da questa adottata , una nuova procedura di richiesta per i farmaci biologici brand che prevede una relazione /richiesta ad paziente circostanziata in cui siano esplicitati i motivi della scelta del farmaco biologico brand anziché del biosimilare. Tale procedura pubblicata sulla intranet aziendale è stata diffusa e comunicata a tutti gli utilizzatori.

Si riportano di seguito i risultati dei monitoraggi suddivisi per :

- 1 Farmaci biologici area reumatologica : analizzati per singolo principio attivo e suo biosimilare
- 2 Farmaci biologici area oncologica
- 3 Farmaci biologici fattori crescita globuli rossi e bianchi

Etanercept

Esistono due forme di Etanercept biosimilare :

- Benepali che è in uso in ASL 3 da gennaio 2018
- Erelzi che è in uso in ASL 3 da novembre 2018.

Attualmente questo principio attivo è usato praticamente solo dalla Reumatologia, sia in reparto, sia come distribuzione diretta. I pazienti naive sono trattati con il farmaco biosimilare, mentre ai pazienti già in terapia viene confermato l'uso dell'originator dietro compilazione di una scheda con la motivazione come da nuova procedura aziendale. Se si analizza nel dettaglio i consumi per CDC nel 2018 e nel 2019, si vede come il consumo di Etanercept sia

aumentato nel 2019 (30.212 ddd nel 2019 contro 24.052 ddd del 2018), ma contemporaneamente è aumentato il consumo di prodotto biosimilare rispetto al consumo totale.

Etanercept 2018

| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | DDD TOTALI | rapporto ddd biosim/ddd brand+biosim |
|--|--------------------------------|---------|---------------------|--------------|--------------------------------------|
| EROGAZIONE DIRETTA FARMACI - EDF | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 4,0 | € 900,60 | 28 | |
| | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | 1.180,0 | € 190.234,59 | 8260 | |
| | ENBREL*25MG 4SIR 0,5ML+8TAMP(P | 204,0 | € 22.965,24 | 1428 | |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 1.036,0 | € 233.254,49 | 7252 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | 956,0 | € 215.242,80 | 6692 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 40,0 | € 3.627,80 | 280 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | 60,0 | € 12.172,51 | 420 | |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | -16,0 | -€ 3.602,36 | -112 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | -24,0 | -€ 5.403,56 | -168 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 0,0 | € 0,00 | 0 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB. - H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL GIAPPONE 5 | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | -24,0 | -€ 1.815,44 | -168 | 0,37 |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 8,0 | € 1.801,22 | 56 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | 12,0 | € 2.701,76 | 84 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 0,0 | € 0,00 | 0 | |
| TOTALE | | | € 672.079,65 | 24052 | |

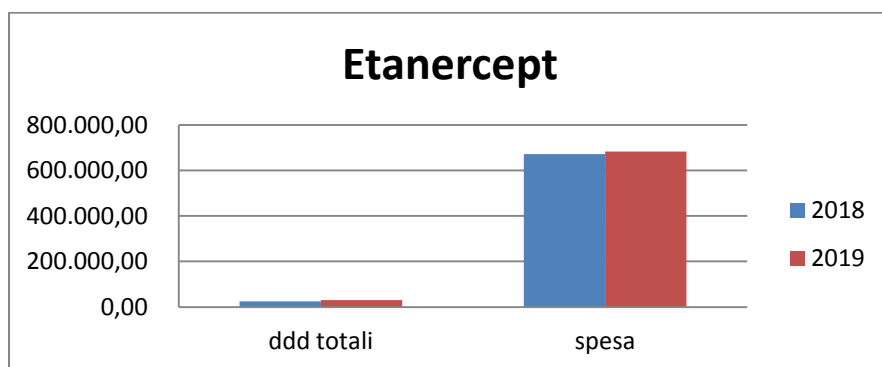
Etanercept 2019

| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | DDD TOTALI | rapporto ddd biosim/ddd brand+biosim |
|--|--------------------------------|---------|---------------------|--------------|--------------------------------------|
| EROGAZIONE DIRETTA FARMACI - EDF - H. VILLA SCASSI | BENEPALI*4PEN 50MG 1ML | 100,0 | € 10.911,46 | 700 | |
| | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | 1.052,0 | € 114.588,10 | 7364 | |
| | ENBREL*25MG 4SIR 0,5ML+8TAMP(P | 64,0 | € 7.204,74 | 448 | |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 1.016,0 | € 228.750,41 | 7112 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | 768,0 | € 172.913,70 | 5376 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 828,0 | € 75.095,46 | 5796 | |
| | ERELZI*4SIR SC 50MG 1ML | 92,0 | € 8.343,94 | 644 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | BENEPALI*4PEN 50MG 1ML | 20,0 | € 2.187,82 | 140 | |
| | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | 36,0 | € 4.022,20 | 252 | |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 56,0 | € 12.608,30 | 392 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | 20,0 | € 4.503,00 | 140 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 40,0 | € 3.627,80 | 280 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB. - H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL GIAPPONE 5 | BENEPALI*4SIR 50MG 1ML | 32,0 | € 3.473,23 | 224 | |
| | ENBREL*25MG 4SIR 0,5ML+8TAMP(P | 16,0 | € 1.801,18 | 112 | |
| | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 92,0 | € 20.713,63 | 644 | |
| | ENBREL*SC 4PEN 50MG 1ML+8TAMP | 32,0 | € 7.204,73 | 224 | |
| | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | 52,0 | € 4.716,14 | 364 | |
| S.C. REUMATOLOGIA RIAB. - DEG. - H. LA COLLETTA -VIA DEL | ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML | -4,0 | -€ 362,78 | -28 | |
| | ERELZI*4SIR SC 50MG 1ML | -4,0 | -€ 362,78 | -28 | |
| S.C. ORTOPEDIA (PIANO T) - DEGENZA - H. VILLA SCASSI - CORSO SCASSI 1 - GENOVA | ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAMP | 4,0 | € 900,59 | 28 | 0,52 |
| TOTALE | | | € 683.203,65 | 30212 | |

E' da sottolineare che , secondo quanto previsto dalla procedura aziendale su impiego biosimilari , sono stati giustificati tutti i consumi dell'originator: pertanto, se si calcola al netto delle relazioni giustificative , il rapporto ddd biosimilare/ddd totali è = 1.

| anno | % ddd bios su totale | ddd biosim | ddd brand | ddd totali | spesa |
|------|----------------------|------------|-----------|------------|--------------|
| 2018 | 0,37 | 8792 | 15260 | 24052 | € 672.079,65 |
| 2019 | 0,52 | 15736 | 14476 | 30212 | € 683.203,65 |

In conclusione, Il consumo di etanercept nel 2019 ha avuto un incremento del 25% rispetto al 2018, ma, grazie all'impiego del biosimilare, la spesa è stata contenuta al 16% di incremento, circa 11.000 € anziché di 198.000 € se si fosse usato solo il prodotto originator.



Adalimumab

Il consumo di Adalimumab è molto cresciuto nel 2019: si è passati da 10.289 ddd nel 2018 a 17.682 ddd nel 2019.

| 2018 | | | | | |
|---|--------------------------------|-------|---------------------|-----------|-----------------|
| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | IN OGNI P | DDD totali |
| EROGAZIONE DIRETTA FARMACI - EDF | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 0,0 | € 0,00 | 13,793 | 0,00 |
| | HUMIRA*SC 2 PEN 0,4ML 40MG+2TA | 302,0 | € 132.531,15 | 13,793 | 4.165,49 |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 456,0 | € 202.171,61 | 13,793 | 6.289,61 |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | HUMIRA*40 MG SC 2 SIR + 2TAM | -28,0 | -€ 13.119,20 | 13,793 | -386,20 |
| | HUMIRA*SC 2 PEN 0,4ML 40MG+2TA | 24,0 | € 11.181,43 | 13,793 | 331,03 |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | -24,0 | -€ 7.843,01 | 13,793 | -331,03 |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB.- H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL | HUMIRA*SC 2 PEN 0,4ML 40MG+2TA | 8,0 | € 4.281,05 | 13,793 | 110,34 |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 8,0 | € 4.408,64 | 13,793 | 110,34 |
| TOTALE | | | € 333.611,67 | | 10289,58 |

| 2019 | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------|---------------------|-------------------|------------------|--------------------------------------|
| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | DDD IN OGNI PEZZO | DDD TOTALI | rapporto ddd biosim/ddd brand+biosim |
| EROGAZIONE DIRETTA FARMACI - EDF - H. VILLA SCASSI | HUMIRA*40 MG SC 2 SIR + 2TAM | 0,0 | € 0,00 | 13,793 | 0,00 | |
| | IMRALDI*SC 2PEN 0,8ML 40MG | 238,0 | € 19.220,85 | 13,793 | 3.282,73 | |
| | IMRALDI*SC 2SIR 0,8ML 40MG | 116,0 | € 9.415,50 | 13,793 | 1.599,99 | |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 378,0 | € 111.192,12 | 13,793 | 5.213,75 | |
| | HUMIRA*SC 2 PEN 0,4ML 40MG+2TA | 444,0 | € 130.442,11 | 13,793 | 6.124,09 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | HUMIRA*40 MG SC 2 SIR + 2TAM | 28,0 | € 13.119,20 | 13,793 | 386,20 | |
| | IMRALDI*SC 2PEN 0,8ML 40MG | 16,0 | € 1.313,92 | 13,793 | 220,69 | |
| | IMRALDI*SC 2SIR 0,8ML 40MG | 0,0 | € 0,08 | 13,793 | 0,00 | |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 24,0 | € 7.843,01 | 13,793 | 331,03 | |
| S.C. MEDICINA INTERNA 2 - AMB/DSA ONCOLOGICI - H. | HUMIRA*SC 2 PEN 0,4ML 40MG+2TA | -4,0 | -€ 1.376,87 | 13,793 | -55,17 | |
| | IMRALDI*SC 2PEN 0,8ML 40MG | 20,0 | € 1.638,41 | 13,793 | 275,86 | |
| H GALLINO - DH. MALATTIE RARE - VIA O. GALLINO 5 - GENOVA | IMRALDI*SC 2SIR 0,8ML 40MG | 4,0 | € 330,34 | 13,793 | 55,17 | |
| | IMRALDI*SC 2PEN 0,8ML 40MG | 6,0 | € 468,20 | 13,793 | 82,76 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB.- H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL GIAPPONE 5 | IMRALDI*SC 2SIR 0,8ML 40MG | 4,0 | € 326,76 | 13,793 | 55,17 | |
| | HUMIRA*40 MG SC 2 SIR + 2TAM | 0,0 | € 0,00 | 13,793 | 0,00 | |
| | IMRALDI*SC 2SIR 0,8ML 40MG | -4,0 | -€ 347,04 | 13,793 | -55,17 | |
| | HUMIRA*SC 2SIR 40MG 0,4ML+2TAM | 8,0 | € 2.664,36 | 13,793 | 110,34 | |
| TOTALE | | | € 297.624,62 | | 17.682,61 | 0,31 |

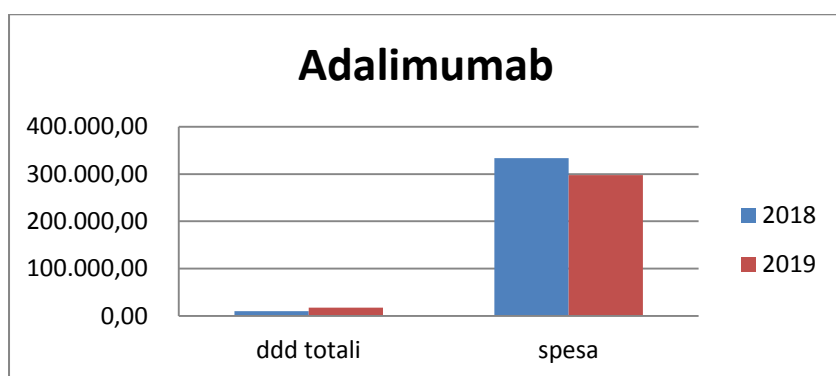
Il biosimilare è disponibile per l'acquisto da marzo 2019. L'uso del biosimilare ha lentamente preso campo, fino a raggiungere nel quarto trimestre del 2019 una quota del 0.53% delle ddd totali.

Se si calcola il dato su base annuale, la percentuale di ddd di biosimilari sulle ddt totali è 0,31%.

| | I trim | II trim | III trim | IV trim |
|---------------------------------|--------|---------|----------|---------|
| % ddd biosimilare su ddd totali | 0,13 | 0,21 | 0,38 | 0,53 |

La Medicina Interna Gallino e il DH Malattie Rare del Gallino usano esclusivamente il biosimilare.

La Reumatologia tratta tutti i pazienti naive con il farmaco biosimilare, mentre ai pazienti già in terapia viene confermato l'uso dell'originator dietro compilazione della scheda motivata: pertanto, se si calcola al netto delle relazioni giustificative, il rapporto ddd biosimilare/ddd totali è = 1. Nonostante un aumento di oltre il 70% dell'uso di adalimumab, grazie all'impiego del biosimilare si ha avuto un risparmio di 35.987 euro rispetto al 2018.



Infliximab

Il biosimilare dell'Infliximab è in uso da ottobre 2015. Nell'arco del 2019 si è verificato un notevole decremento di spesa, in quanto la terapia di tre pazienti (precisamente due pazienti trattati con infliximab biosimilare ed uno trattato con infliximab originator) è stata cambiata da infliximab ad adalimumab biosimilare.

2018

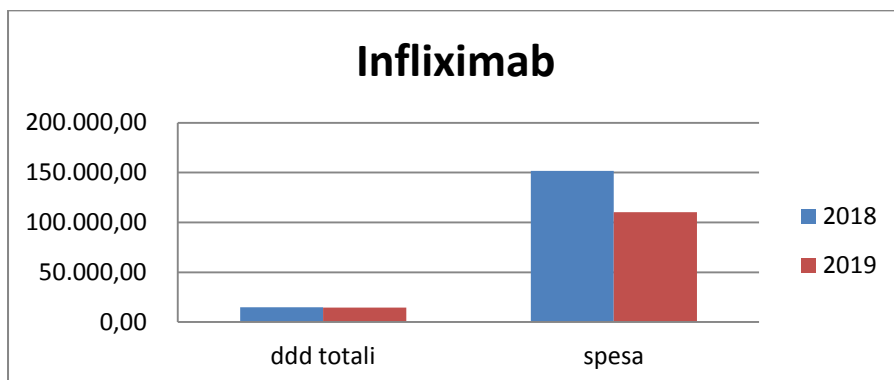
| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | DDD IN OGNI PEZZO | DDD TOTALI | rapporto ddd biosim/ddd brand+biosim |
|--|---|---------------------|-------------|-------------------|------------|--------------------------------------|
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | INFLECTRA*EV FL 100MG | -6,0 | -€ 1.551,00 | 26,67 | -160,02 | 0,87 |
| | REMICADE*IV 1 FL 100 MG | -7,0 | -€ 3.403,40 | 26,67 | -186,69 | |
| | REMSIMA*EV FL 100MG | 142,0 | € 36.979,16 | 26,67 | 3.787,14 | |
| S.C. MEDICINA INTERNA 2 - AMB/DSA ONCOLOGICI - H. GALLINO - VIA O. GALLINO 5 | REMSIMA*EV FL 100MG | 6,0 | € 1.537,80 | 26,67 | 160,02 | |
| | H GALLINO - DH. MALATTIE RARE - VIA O. GALLINO 5 - GENOVA | REMSIMA*EV FL 100MG | 117,0 | € 27.460,26 | 26,67 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB.- H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL | REMICADE*IV 1 FL 100 MG | 80,0 | € 38.896,00 | 26,67 | 2.133,60 | |
| | REMSIMA*EV FL 100MG | 220,0 | € 51.687,46 | 26,67 | 5.867,40 | |

2019

| CDC | DESCRIZIONE PRODOTTO | PEZZI | SPESA | DDD PER PEZZO | DDD | rapporto ddd biosim/ddd brand+biosim |
|--|-------------------------|-------|------------------|---------------|----------------|--------------------------------------|
| H GALLINO - DH. MALATTIE RARE - VIA O. GALLINO 5 - GENOVA | REMSIMA*EV FL 100MG | 90,0 | 14.298,57 | 26,67 | 2.400,30 | |
| S.C. MEDICINA INTERNA 2 - 9/2 BISSORD - DEG. - H.VILLA SCASSI - CORSO SCASSI 1 | REMSIMA*EV FL 100MG | 6,0 | 953,24 | 26,67 | 160,02 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMB. - H. COLLETTA - ARENZANO - VIA DEL | REMICADE*IV 1 FL 100 MG | 68,0 | 23.759,74 | 26,67 | 1.813,56 | |
| S.C. REUMATOLOGIA - AMBULATORIO - NERVI- VIA MISSOLUNGI 14-GENOVA | REMSIMA*EV FL 100MG | 182,0 | 28.914,89 | 26,67 | 4.853,94 | |
| | INFLECTRA*EV FL 100MG | 6,0 | 1.551,00 | 26,67 | 160,02 | |
| | REMICADE*IV 1 FL 100 MG | 43,0 | 17.740,01 | 26,67 | 1.146,81 | |
| | REMSIMA*EV FL 100MG | 145,0 | 23.036,59 | 26,67 | 3.867,15 | 0,79 |
| TOTALE | | | 110254,04 | | 14401,8 | |

In conseguenza di ciò è una riduzione di 400 ddd di infliximab con un risparmio di oltre 40.000 euro.

A fine 2019 solo 6 pazienti sono in terapia con originator in quanto hanno avuto una reazione avversa al biosimilare documentata con invio di scheda di segnalazione ADR alla Farmacovigilanza pertanto, se si calcola al netto delle relazioni giustificative, il rapporto ddd biosimilare/ddd totali è = 1.



Farmaci biologici area oncologica

L'utilizzo dei biosimilari Trastuzumab e Rituximab ha portato invece ad un risparmio nel 2019 rispettivamente di 232.514 euro e di 71.252 euro che compensano, in parte, l'aumento di spesa per gli altri oncologici

Farmaci biologici fattori crescita globuli rossi e bianchi

Fattori stimolanti i globuli bianchi: FILGRASTIM –LENOGRASTIM-PEGFILGRASTIM

Filgrastim biosimilare sottocute si conferma il fattore stimolante le colonie dei globuli bianchi più largamente prescritto dagli specialisti oncologici. Si precisa che per il Filgrastim il rapporto tra le DDD del biosimilare e le DDD totali per l'intero anno 2019 è sempre stato pari a 1 nel pieno raggiungimento dell'obiettivo assegnato. Solo nel corso del terzo trimestre 2019 è stato incrementato l'utilizzo della molecola short-active Lenograstim in sostituzione del Filgrastim a causa di ADR al Filgrastim debitamente motivate e segnalate dagli specialisti oncologici con loro inserimento nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza. Per quanto riguarda l'utilizzo dei fattori long-active, la piccola quota di pazienti in trattamento con Lonquex brand (Lipegfilgrastim) è giustificata da regimi chemioterapici altamente citotossici a forte rischio di neutropenia febbrile e dal fatto che il biosimilare Pegfilgrastim è stato disponibile solo da dicembre 2019. Da

dicembre, quindi, gli specialisti oncologici hanno iniziato a prescrivere Pegfilgrastim biosimilare, provvedendo allo shift laddove possibile. Nel complesso alla fine dell'anno 2019 il rapporto tra le DDD del biosimilare e le DDD totali è 0.93. In base al documento di Alisa DGR 22 del 18/01/2019 nel paragrafo **utilizzo di molecole a brevetto scaduto, obiettivo specifico di molecola** l'indicatore target per ogni molecola è "DDD specialità a brevetto scaduto 2019 della molecola a monitoraggio/DDD totale della molecola a monitoraggio =1. Si evidenzia che l'utilizzo del biosimilare ha consentito un risparmio per l'anno 2019 rispetto al 2018 di 40.000 euro.

Fattori stimolanti i globuli rossi: ERITROPOIETINA

Epoietina biosimilare è largamente prescritta dagli specialisti oncologi nefrologi. Per la Nefrologia il rapporto tra le DDD del biosimilare e le DDD totali per l'intero anno del 2019 è stato sempre pari ad 1.

Si evidenzia che l'utilizzo del biosimilare ha consentito un risparmio per l'anno 2019 rispetto al 2018 di 16.000 euro

Per l'Oncologia l'utilizzo dell'eritropoietina biosimilare è sensibilmente aumentato nel corso dell'anno 2019; tanto che alla fine del 4° trimestre 2019 il rapporto tra le DDD del biosimilare e le DDD totali per l'intero anno del 2019 è stato pari ad 1 con pieno raggiungimento dell'obbiettivo assegnato.

Nel primo semestre 2019 la quota di Eritropoietina brand utilizzata dagli specialisti oncologi è stata giustificata dalla continuità terapeutica per quei pazienti affetti da con sindrome mielodisplastica e trattati ai sensi della legge 648 per questa indicazione.

Si fa presente che dal terzo trimestre 2019, la totalità dei pazienti affetti da sindrome mielodisplastica è stata shiftata all'uso dell'eritropoietina biosimilare, dal momento che anche l'eritropoietina biosimilare è stata inserita per il trattamento di questa patologia nell'elenco dei medicinali erogabili a carico del SSN ai sensi della legge 648/96.

Attività di monitoraggio farmaci non oncologici sottoposti a Registri AIFA

Attività di monitoraggio farmaci non oncologici sottoposti a Registri AIFA

Per l'anno 2019, per quanto riguarda i farmaci non oncologici a monitoraggio, sono state inserite sul registro AIFA web-based 2190 schede di prescrizione e relative dispensazioni; di seguito il dettaglio per singolo farmaco:

| FARMACO | PRESCRIZIONI AIFA INSERITE |
|--------------------|----------------------------|
| ESBRIET | 240 |
| REVOLADE | 36 |
| SATIVEX | 192 |
| LUCENTIS | 654 |
| EYLEA | 828 |
| REPATHA | 48 |
| JINARC | 24 |
| OFEV | 144 |
| CAPRELSA | 12 |
| ORKAMBI | 12 |
| TOTALE 2019 | 2.190 |

Attività di Farmacovigilanza e dispositivo sorveglianza

La Farmacia Ospedaliera svolge attività di Farmaco-vigilanza e Dispositivo-vigilanza, sia con informative dirette agli utilizzatori che mediante l'aggiornamento costante del sito tematico aziendale di farmacovigilanza in collaborazione

con la Farmaceutica Territoriale (<http://www.farmacovigilanza.asl3.liguria.it>) ; gli aggiornamenti inoltre vengono inviati, tramite mail aziendale, a tutti i medici specialisti aziendali.

Tali aggiornamenti e comunicazioni riguardano :

- 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

Inoltre sono gestiti gli avvisi di sicurezza e richiami di prodotto nei confronti di tutta l'utenza afferente alla S.C. Farmacia Ospedaliera.

In merito all'attività di Farmacovigilanza relativa al 2019 si riportano i seguenti dati:

1. sono state inserite sulla Rete Nazionale di Farmacovigilanza 8 segnalazioni di sospette reazione avverse ai farmaci;
2. sono state inviate all'Ufficio Qualità dei Prodotti e Contrasto al Crimine Farmaceutico 4 segnalazioni di rinvenimento di difetti o presenza di corpi estranei nei medicinali per uso umano;
3. sono stati gestiti 3 richiami di lotti di farmaci, segnalati dalle Autorità Competenti, nei confronti di tutta l'utenza della distribuzione diretta afferente alla Farmacia Ospedaliera;
4. sono state pubblicate sul sito di farmacovigilanza aziendale 34 note informative sull'uso dei farmaci e su loro raccomandazioni d'uso, diffuse da AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) e da EMA (Agenzia Europea dei Medicinali);
5. sono state trasmesse ai medici specialisti ospedalieri per l'area di proprio interesse 15 note informative sull'uso dei farmaci e su loro raccomandazioni d'uso, diffuse da AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) e da EMA (Agenzia Europea dei Medicinali);
6. sono stati gestiti 35 richiami di lotti di farmaci, segnalati dalle Autorità Competenti, nei confronti di tutti i CdC aziendali con attività degenziale, ambulatoriale, day-hospital.

Per quanto riguarda l'attività istituzionale di dispositivovigilanza, durante il 2019 sono state intraprese numerose azioni/ segnalazioni come da tabella riassuntiva:

| PERIODO | Avvisi sicurezza con RITIRI | AVVISI SICUREZZA | RECLAMI | SEGNALAZIONI INCIDENTI | CIRCOLARI MINISTERIALI |
|---------|-----------------------------|------------------|---------|------------------------|------------------------|
| 2019 | 16 | 10 | 62 | 12 | 1 |

Prosegue inoltre 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 2019 è stato attivato sul portale aziendale MOODLE il corso di formazione a distanza (FAD) in materia di dispositivovigilanza 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 dispositivovigilanza 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 dispositivovigilanza 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).

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA IN AMBITO OSPEDALIERO

La Farmacia Ospedaliera, su indicazioni della Commissione PTA e delle Regione nonché delle indicazioni AIFA , 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 (vedere capitolo specifico 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.

POST -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 è stato 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 e nel poster relativo, la cui veste grafica è stata curata da parte della Struttura Comunicazione Aziendale.

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_tecniche)
- [http://intranet.usl3.it/Salute sicurezza luoghi di lavoro/altri documenti/ schede sicurezza](http://intranet.usl3.it/Salute_sicurezza_luoghi_di_lavoro/altri_documenti/schede_sicurezza)

Partecipazione alla stesura e monitoraggio di procedure operative aziendali

Nel corso del 2018 , perfezionate nel primo semestre 2019 , i Dirigenti della Farmacia Ospedaliera sono stati coinvolti 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
- Stesura procedura aziendale per la richiesta e l'utilizzo di farmaci biologici biosimilari e brand
- acquisti in esclusiva sia per farmaci che per dispositivi medici – operatività procedura con attivazione incontri commissione e relativi verbali (nel corso del 2019 la farmacia ha partecipato a quattro incontri della commissione)
- carrello emergenza – monitoraggio applicazione procedura- aggiornamento schemi allegati
- gestione dei conti visione: nel corso del 2019 la farmacia settore dispositivi medici ha approntato un'istruzione operativa per la corretta gestione dei materiali in conto visione, coinvolgendo i coordinatori infermieristici delle sale operatorie interessate

AREA FLUSSI

Attività di monitoraggio Flussi Farmaceutica Vs. Flusso Traccia ministeriale: adempimenti Lea c15-c15

A seguito dell'Assegnazione degli Obiettivi ai Direttori Generali delle ASL della Regione Liguria ,Delibera n. 397 del 1/06/2018 in coerenza con gli indirizzi di cui alla DGR 42/2018, si effettua a tutt'oggi quanto previsto dall' obiettivo n. 9 - Area Farmaceutica di detta deliberazione , al fine di consolidare la qualità dei dati trasmessi dalle aziende sanitarie ad Alisa onde poter efficacemente attuare attività di programmazione, monitoraggio, controllo e miglioramento e per garantire gli adempimenti Lea C1-C15.

1) Verifica mensile Flussi traccia inviati da ALISA

La verifica della corrispondenza tra il flusso traccia, inviato dalle Aziende farmaceutiche, con il flusso della diretta più flusso dell'ospedaliera viene svolta di concerto fra le S.C. Farmaceutica Territoriale e S.C. Farmacia Ospedaliera, afferenti all'Area Farmaceutica

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.

Inoltre come da richiesta di Alisa, durante il Tavolo permanente della Farmaceutica nella seduta del 17.10.2019, si è provveduto, all'interno delle note del flusso traccia, all'apposizione dell'effettivo quantitativo acquistato delle referenze oggetto della disamina nel periodo indicato.

Indicatore di risultato: verifica mensile dei file traccia inviati da ALISA vs flusso consumi aziendali- invio relazioni di riconciliazione dei dati

Come richiesto da Alisa in adempimento all'attività in oggetto viene effettuata mensilmente la valutazione dei dati aziendali ad iniziare dall'anno 2017 e a seguire mensilmente per tutto il 2018 e per l'intero anno 2019.

Si è quindi costruita pertanto un'attività di analisi dei dati, tramite raffronto del flusso mensile con l'acquistato aziendale, effettuando analisi per ogni AIC (sia per tipologia che per dosaggio) e 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 nelle anagrafiche dei magazzini sono stati ricontrollati e corretti in merito a: unità di misura e/o fattori di conversione sviluppando un metodo di controllo in collaborazione con il Sistema Informatico Aziendale che permette di riverificare ed inserire, laddove siano mancanti, i fattori di conversione dei prodotti.

Oltre all'esame del flusso traccia viene effettuata mensilmente, come da indicazione di ALISA, la disamina della tabella dei farmaci con prezzi medi unitari aziendali aventi scostamenti superiori a soglia del 20%.

In tale tabella vengono analizzate le specialità medicinali per le quali si segnala uno scostamento percentuale dal valore massimo aziendale regionale. Il valore economico del farmaco, nella tabella regionale, è espresso come PMP (prezzo medio ponderato), per il quale l'attuale procedura contabile non prevede la possibilità di "storicizzazione".

Per questo motivo a partire da aprile 2019 si è provveduto a concordare con l'Ufficio Flussi un tabulato excel di questi prezzi "fotografato" al mese oggetto di disamina del flusso traccia. Quindi la nostra analisi della tabella dei farmaci con prezzi medi unitari aziendali aventi scostamenti superiori a soglia del 20%, viene esaminata mensilmente a decorrere da aprile 2019 con il supporto di questa estrapolazione excel dell'Ufficio Flussi.

2. Risultati attesi anno 2019: rispetto degli invii delle relazioni di riconciliazione con il flusso traccia inviato da ALISA

Finora il rispetto delle tempistiche di invio delle relazioni riconciliative, sulla base delle date indicate mensilmente da ALISA, corrispondono perfettamente alle tempistiche richieste da Regione. L'unico ritardo nell'invio fa riferimento alla disamina del flusso traccia di Gennaio 2019 che invece di essere inviato in data 12.04.2019 è stato inviato in data 15.04.2019.

Si riportano di seguito le problematiche maggiori emerse dall'esame del flusso traccia e riconducibili alle casistiche che possono essere così brevemente riassunte qui di seguito.

- Errori sulle anagrafiche e sulla codifica in termini di AIC per cambio AIC in corso d'anno e/o derivanti da sostituzioni prodotti per successione di atti negoziali e/o carenza sul territorio nazionale registrata sul sito AIFA.
- Aggiornamenti di prezzo automatici dei sistemi informatici
- Traccia vs. flussi. Acquisti da grossista
- Trasferimenti, spesso per urgenza, tra enti con valorizzazione di quantità e importi economici
- Traccia vs. flussi. Prodotti mancanti su traccia
- Traccia vs. flussi. Asincronia fatturazione e ricezione
- Traccia vs. flussi. Prodotti mancanti su traccia
- Traccia vs. flussi. AIC non codificata - non presenti acquisti aziendali
- Traccia vs. flussi. Acquisto in transito per ente esterno OEI Ghirotti
- Traccia vs. flussi. Quantità ordinato diversa da consumato
- Traccia vs. flussi. Prodotti mancanti su traccia
- Flussi vs. traccia: prezzo traccia vs. prezzo flussi - errore prezzo
- Traccia vs. flussi: acquisto anno precedente
- AIC: Sfasature anagrafica della codifica per revoca con cambio aggiudicazione
- Medicinali che hanno prezzi diversi in ragione delle patologie
- Resi a fornitore per errate consegne o per ritiri ministeriali
- Traccia vs. flussi. Corrispondenza flusso traccia inviato con i valori aziendali
- Traccia vs. flussi. Confermato prezzo medio ponderato

3 Corrispondenza flussi dei consumi dei farmaci con voce acquisto CE: verifica trimestrale.

Questo specifico sub-obiettivo è sotto monitoraggio del Bilancio per quanto attiene la stretta corrispondenza del flusso del "consumato" ospedaliero / diretta / DPC con il flusso CE.

La Farmacia collabora alla realizzazione di tale sub-obiettivo attuando mensilmente verifica su:

- ✓ Flusso dei consumi vs. dato dell'anno precedente per identificare eventuali incrementi che sono poi segnalati alla Direzione Aziendale ed al SBilancio per gli aggiornamenti del budget aziendale;
- ✓ 2.flusso acquistato rispetto al flusso traccia e verifica conseguente.

A seguito di tali verifiche mensili sono state inviate ad Alisa da parte del Bilancio specifiche relazioni via e-mail in merito alla corrispondenza del dato del consumato rispetto al CE; le relazioni vengono inviate in tempi corrispondenti al richiesto:

- Invio Modello CE I trimestre 2019: trasmissione per mail all'indirizzo in data 19 giugno 2019 con i relativi allegati: Adempimenti Lea Flussi informativi della farmaceutica - Report I trimestre 2019. Da tale documento si evince che la corrispondenza tra CE ed acquistato è pari al 100.7 %.

- Invio Modello CE II trimestre 2019: trasmissione per mail all'indirizzo in data 22 agosto 2019 con i relativi allegati: Adempimenti Lea Flussi informativi della farmaceutica - Report II trimestre 2019. Da tale documento si evince che la corrispondenza tra CE ed acquistato è pari al 100,63%
- Invio Modello CE III trimestre 2019: trasmissione per mail all'indirizzo in data 3 dicembre 2019 con i relativi allegati: Adempimenti Lea Flussi informativi della farmaceutica - Report III trimestre 2019. Da tale documento si evince che la corrispondenza tra CE ed acquistato è pari al 99,9%
- Invio Modello CE IV trimestre 2019: trasmissione per mail all'indirizzo in data 5 febbraio 2020 con i relativi allegati: Adempimenti Lea Flussi informativi della farmaceutica - Report IV trimestre 2019. Da tale documento si evince che la corrispondenza tra CE ed acquistato è pari al 99,9%.

Sono state perfezionate le tempistiche di registrazione dei DDT delle merci in arrivo su Programma Contabile Oliamm e le modalità di registrazione dell'erogazione diretta su Programma EDF con aggiunta di numerosi campi registrativi e informazioni quali:

- 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, completamente assente nel flusso precedente, 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.

- ALLESTIMENTO ISTRUZIONE OPERATIVA DI PRESTITO/RESO TRA AZIENDE OSPEDALIERE

In base alle procedure aziendali condivise (PAC) sono state perfezionate le modalità di registrazione 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. In tale attività sono stati esaminati e corretti ogni mese sia il file del flusso traccia che il file dei farmaci con prezzi medi unitari aziendali aventi scostamenti superiori a soglia del 20 %, sempre riferiti allo stesso periodo.

Adempimenti svolti per normativa su PRIVACY e trasparenza

Durante il 2019 sono state svolte tutte le attività connesse al progetto privacy previste anche dagli obiettivi di budget e per questo aggiornate nel dettaglio con la relazione di budget 2019 inviata al CCD. Il nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy ha introdotto diverse novità rispetto alla normativa precedente. A tal fine sono stati fatti gli incontri formativi con tutto il personale dipendente durante i quali, sono stati analizzati i procedimenti interni che prevedono la gestione di dati personali e sono stati spiegati i principali accorgimenti da applicare per ridurre il rischio di violazione dei dati con esempi differenti in base al ruolo professionale svolto. Sono state anche date le istruzioni per accedere al FAD Aziendale in materia di privacy.

A seguito degli incontri formativi si è tenuto il primo audit interno con il gruppo di lavoro privacy. Durante questo primo incontro, sono stati presi in esame tutti i processi interni che comportano la gestione di dati personali con l'obiettivo di:

- verificare se i dati personali vengono gestiti ed archiviati in conformità al nuovo Regolamento;
- valutare se le misure già messe in atto per ridurre il rischio di violazione dei dati siano sufficienti;
- discutere su ulteriori criticità ed eventuali proposte delle misure da adottare.

Area dispositivi medici

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.

GARE ALISA:

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 (S.C. Programmazione e Gestione forniture), che possono essere riassunte nel modo seguente:

- Elaborazione dati di consumo e acquisto:
nelle fasi preliminari di una procedura di gara, la CRA chiede alle aziende l'invio dei dati di consumo storico (per tipologie di dispositivi, per tipo di utilizzo o per CND) e dei dati di acquisto (ditta/ prodotto/ prezzo): la Farmacia provvede a produrre tali elaborazioni per l'invio a CRA.
- Definizione fabbisogni:
in una fase successiva la CRA invia alle aziende bozza di capitolato e/o elenco dei prodotti con CND oggetto di gara e richiede alle aziende di trasmettere i propri fabbisogni; questa fase comporta diverse attività, spesso da svolgere in collaborazione con uno o più utilizzatori :
 1. analisi dei prodotti descritti da CRA per definire a quali dispositivi in uso in ASL corrispondono;
 2. analisi dei consumi storici e inserimento nei lotti CRA con eventuale aggiunta dei DM usati ma non riportati dalla centrale;
 3. confronto con l'utilizzatore per definire i fabbisogni futuri e verifica di eventuali scostamenti significativi per quantitativi e spesa rispetto allo storico;
 4. invio dei dati alla DMO per autorizzazione prima di invio in CRA.
- Recepimento e codifiche gara: a seguito dell'aggiudicazione regionale, la Farmacia riceve i dati di aggiudicazione e deve procedere alle attività di recepimento:
 - a) revisione fabbisogni (talora necessaria se sono intercorsi lunghi tempi o variazioni significative dall'invio dei dati pre-gara)
 - b) codifica prodotti recepiti e progressiva chiusura prodotti in uso da essi sostituiti
 - c) predisposizione schemi excel di aggiudicazione con relativi codici Oliamm e corrispondenza tra nuovi e vecchi prodotti per utilizzatori e magazzino farmacia
 - d) attività di informazione e formazione sull'utilizzo dei nuovi prodotti rivolta agli operatori sanitari (particolarmente significativa per dispositivi di sicurezza).

GARE ASL3:

Per le classi merceologiche e i dispositivi non ancora ricompresi in gara CRA o di basso consumo, 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 2019 | DI CUI GARE ASL3 | DI CUI GARE CRA/ consip |
|-----------|------------------|-------------------------|
| 102 | 40 | 62 |
| GARE 2018 | DI CUI GARE ASL3 | DI CUI GARE CRA/ consip |
| 78 | 19 | 58 |

ATTIVITA' PER ACQUISTO DM 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 2019 ed il confronto con il 2018:

| ESCLUSIVE 2019 | DI CUI ESCLUSIVE ANNUE | DI CUI ESCLUSIVE A PAZIENTE |
|----------------|------------------------|-----------------------------|
| 71 | 48* | 23 |
| ESCLUSIVE 2018 | DI CUI ESCLUSIVE ANNUE | DI CUI ESCLUSIVE A PAZIENTE |
| 90 | 72 | 18 |

* 7 respinte perché richieste ricondotte ad aggiudicazioni di gara o espletata gara asl3 tra più ditte

Si fa presente che le esclusive annue hanno presentato una notevole diminuzione , dovuta principalmente a:

- messa in opera della procedura di esclusiva
- riconduzione delle esigenze e dei fabbisogni alle gare CRA
- espletamento trattative asl3 ove reperiti dm alternativi

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 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 tutti i servizi territoriali dei 6 distretti aziendali (cure domiciliari, palliative, ambulatori ed è partito il primo maggio 2018.

DATI DI SPESA -ELABORAZIONI ACQUISTATO CE 120007 SU MF- FARMACIA OSPEDALIERA

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

| conto | descr_conto | 31/12/2019 | 31/12/2018 | DELTA | DELTA % |
|-----------|---|------------|------------|---------|---------|
| 120007005 | VETR/MATERIALE LAB.ANALISI | 72.246 | 75.824 | -3.578 | -5% |
| 120007010 | PRESIDI CHIRUG.E MAT.SANIT. | 7.650.448 | 6.839.554 | 810.894 | 12% |
| 120007015 | MATERIALE PROTESICO | 2.905.403 | 2.921.070 | -15.667 | -1% |
| 120007016 | MATERIALE PROTESICO IMPIANTABILI ATTIVI | 1.104.364 | 1.013.624 | 90.740 | 9% |
| 120007020 | DIALISI | 1.479.467 | 1.511.000 | -31.533 | -2% |
| 120007070 | STRUMENTARIO MEDICO CHIRURGICO | 463.791 | 309.686 | 154.105 | 50% |

Dall'estrazione dei dati e dal loro confronto con l'anno precedente si rileva una spesa globale in aumento rispetto al 2019 di circa il 8%, con notevoli variabilità di andamento per i vari sottoconti

di seguito si riportano i dati di acquisto relativi ai CE per il magazzino MF al netto degli incrementi di consumo di OEI:

ACQUISTATO MF DM CONTO ECON 120007- AL NETTO OEI

| conto | descr_conto | DELTA 18/19 | DELTA % | DELTA ASL3 al netto OEI | DELTA % al netto OEI% |
|--------------------|---|------------------|-------------|-------------------------|-----------------------|
| 120007005 | VETR/MATERIALE LAB.ANALISI | -3.578 | -5% | -3.578 | -5% |
| 120007010 | PRESIDI CHIRUG.E MAT.SANIT. | 810.894 | 11.9% | 811.235 | 11.9% |
| 120007015 | MATERIALE PROTESICO | -15.667 | -0.5% | -34.383 | -1.2% |
| 120007016 | MATERIALE PROTESICO IMPIANTABILI ATTIVI | 90.740 | 9% | 90.740 | 9% |
| 120007020 | DIALISI | -31.533 | -2% | -31.533 | -2% |
| 120007070 | STRUMENTARIO MEDICO CHIRURGICO | 154.105 | 49.8% | 124.981 | 40.4% |
| Totale 2019 | | 1.004.961 | 7.9% | 957.461 | 7.6% |

Si fa presente inoltre che l'aumento di consumo di OEI determina anche la necessità per i materiali a scorta dell'innalzamento delle giacenze medie e scorte minime, con ulteriore effetto sull'acquisto al fine di garantire la continuità di approvvigionamento ai reparti ed evitare rotture di scorta di prodotti critici / salvavita.

DATI DI SPESA - ACQUISTATO CE 120007 SU MF- ANALISI DEI CONSUMI PER CONTI ECONOMICI

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

- 120007010 dialisi:

negli anni 2017 e 2018 erano stati registrati forti dati di risparmio (12/20%) grazie al 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. Nel 2019 si registra un ulteriore diminuzione, anche se meno consistente (2%), segnale che il processo di efficientamento/ smaltimento scorte si è ormai quasi completamente assestato.

- **120007010 presidi chirurgici e materiale sanitario:** si rileva un incremento globale del 11.9% pari a circa 811.000€, in linea con il dato rilevato già dopo il primo semestre che era stato oggetto di analisi per CDC e CND e relativa relazione, con con indicazioni delle strutture/ servizi, delle possibili motivazioni degli aumenti e la previsione a fine anno

Analisi analoga viene compiuta anche sui dati annui.

ANALISI X CDC nella seguente tabella vengono riportate le risultanze su CDC , su un totale di circa 390 cdc serviti vengono riportati quelli che hanno registrato i maggiori incrementi assoluti (50 cdc per un incremento totale di 750.000€ pari al 93% di quello globale registrato)

| CdC | Descrizione_CdC | Importo 2019 | Delta 2019 VS 2018 | Delta % |
|----------|--|--------------|--------------------|---------|
| VS490091 | B.O.-DEA - H. VILLA SCASSI - CORSO | € 297.929 | € 89.405 | 43% |
| OP310081 | S.O. OCULISTICA - H MICONE - LARGO NEVIO | € 1.078.870 | € 65.872 | 7% |
| VS490093 | B.O.-CHIRURGIA TORACICA- H. VILLA SCASSI | € 211.155 | € 61.804 | 41% |
| VS490020 | B.O.- UROLOGIA - H. VILLA SCASSI - CORSO | € 193.621 | € 60.926 | 46% |
| VS490035 | B.O.-CHIRURGIA GENERALE POU - PAD. 3 - | € 218.382 | € 57.255 | 36% |
| VS470100 | S.C. CENTRO GRANDI USTIONATI-DEGENZA IN | € 121.109 | € 55.607 | 85% |
| VS490030 | B.O.-CHIRURGIA GEN,VASCOLARE E D'URGENZA | € 104.760 | € 38.830 | 55% |
| VS690000 | S.C. RADIOLOGIA - H. VILLA SCASSI - CORS | € 176.116 | € 35.030 | 25% |
| VSF00006 | S.C. FARMACIA OSPED. -UNITA' FARMACI ANT | € 72.320 | € 29.895 | 70% |
| OP410000 | S.C. CARDIOLOGIA/UTIC P.A. MICONE - DEG | € 98.178 | € 23.518 | 32% |
| EST00100 | ENTI ESTERNI-CONVENZ. ASSOCIAZIONE GIGI GHIROTTI | € 87.480 | € 22.416 | 34% |
| VS490032 | B.O.- SSD CHIRURGIA VASCOLARE - H.VILLA | € 88.185 | € 22.255 | 34% |
| VS690060 | S.C. RADIOLOGIA - ANGIOGRAFIA - H. VILLA | € 521.998 | € 21.356 | 4% |
| VS430200 | S.C. UROLOGIA - DEGENZA - VILLA SCASSI - | € 42.656 | € 19.177 | 82% |
| OP720000 | RADIOLOGIA - H MICONE - LARGO NEVIO | € 56.822 | € 16.735 | 42% |
| VSS10100 | S.S. PRONTO SOCCORSO/OBI - PRONTO SOCCOR | € 177.630 | € 16.494 | 10% |
| VS490070 | B.O.-OSTETRICIA E GINECOLOGIA - H. VILLA | € 95.002 | € 13.744 | 17% |
| S0110070 | D.S.S. 8 - CURE DOMICILIARI - VIA CAMOZZ | € 60.018 | € 10.855 | 22% |
| S0150030 | D.S.S. 12 - CURE DOMICILIARI - VIA ARCHI | € 78.408 | € 10.052 | 15% |
| VS680100 | S.C. PNEUMOLOGIA - DEGENZA - H. VILLA | € 40.108 | € 9.491 | 31% |
| VS490200 | S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE-TERAPIA INTENS | € 142.036 | € 9.341 | 7% |
| VS430210 | S.C. UROLOGIA - DS - VILLA SCASSI - | € 46.621 | € 9.019 | 24% |
| VS020213 | S.S.D. GASTR ED END DIG -MALAT.PANCREAS | € 26.217 | € 8.466 | 48% |
| ON330066 | SO WEEK SURGERY MULTIDISCIPLINARE - H. | € 32.843 | € 5.665 | 21% |
| ON330061 | SO WEEK SURGERY MULTIDISCIPLINARE-CHIRUR | € 55.906 | € 5.591 | 11% |
| VS120150 | S.C. CHIRURGIA PLASTICA - AMB.LESIONI | € 87.170 | € 4.900 | 6% |
| VS090800 | S.C. CHIRURGIA GENERALE POU - DEGENZA - | € 30.218 | € 4.881 | 19% |
| OP100100 | PRIMO INTERVENTO - H. MICONE LARGO | € 25.644 | € 4.830 | 23% |
| F0690007 | FARMACEUTICA-STRUT.ACCRED.- HOSPICE ASS | € 26.739 | € 4.239 | 19% |
| VS130100 | S.S.D. CHIRURGIA TORACICA - DEGENZA - H. | € 27.432 | € 4.101 | 18% |
| S0140011 | D.S.S. 13 - CURE DOMICILIARI - VIA G. | € 30.197 | € 3.965 | 15% |
| VS290250 | S.C. NEFROLOGIA - AMB.EMODIALISI - H. | € 39.603 | € 3.893 | 11% |
| S0130030 | D.S.S. 11 - CURE DOMICILIARI - VIA ASSAR | € 88.073 | € 3.585 | 4% |

Dall'insieme dei dati si possono individuare aree di attività (CDC) e/o tipologie di dispositivi che hanno registrato i maggiori incrementi NEL 2019 , per molte voci viene confermata l'analisi che era già stata effettuata nel primo semestre :

| STRUTTURA/ SERVIZIO | FARMACO/DISPOSITIVO | INCREMENTO annuo | NOTE |
|------------------------|--------------------------------|---------------------|--|
| CHIRURGIA | SUTURATRICI CLIP CND H02 - H03 | € 170.000 | incremento attività operatoria |
| CHIRURGIA | SUTURE CND H01 | € 65.000 | incremento attività operatoria / GARA CONSIP |

| | | | |
|-------------------------|---|----------|--|
| CHIRURGIA | DM X CHIR MININVASIVA (VIDEOLAPARO) CND K01 | € 22.000 | incremento attività operatoria |
| OCULISTICA | DM X OCULISTA - FACO - VISCOELASTICI CND Q02 | € 68.000 | incremento attività operatoria – soprattutto su dm vitrectomia |
| TUTTI | FLEBO IRRIGAZIONE (DM) | € 61.000 | passaggio da impegno flebo (improprio) a impegno dm x nuova gara e codifica corretta |
| CENTRO USTIONI | CND medicazioni avanzate, dm x ricostruzione (integra) e altri | € 56.000 | AMPLIAMENTO/ RIAPERTURA CENTRO USTIONI |
| RADIOLOGIA SCASSI | VABB CRA CND A0102 | € 25.000 | aggiudicazione gara cra con singoli dm e su ce 120007015 - gara precedente era aggiudicata a service su CE 120006015 |
| RADIOLOGIA SCASSI | DISPOSITIVI X GASTROSTOMIA CND G02020201 | € 17.000 | Aumento attività di impianto e sostituzione PRG |
| CHIR VASCOLARE | ATEROTOMI CND C0104020206 | € 17.000 | Chirurgia vascolare |
| PICC TEAM /TUTTI | DM X ACCESSI VASCOLARI PICC MIDLINE - MEDICAZ FISSAGGIO | € 32.000 | IMPLEMENTAZIONE PROCEDURA AZIENDALE ACCESSI VASCOLARI E PICC TEAM - > diffusione anche in pz da altre strutture |
| TUTTI | GUAINE COPRISTRUMENTI / bende autoaderenti | € 35.000 | IMPLEMENTAZIONE PROCEDURA AZIENDALE LATEX FREE / aggiudicazioni alisa latex free - > costo |
| UFA | Introduzione dispositivi per allestimento antiblastici a sist chiuso CSTD | € 30.000 | SICUREZZA OPERATORI UFA – SU INDICAZIONE SPP E MEDICINA PREVENTIVA |
| Enti esterni (Ghirotti) | Cnd elastomeri flusso variabile | € 26.000 | |
| Cardiologia Micone | DM x sistema navigazione ENSITE (elettrofisiologia) | € 29.000 | |

- 120007015 materiale protesico: nel corso del 2018 aveva registrato incremento annuo del 6% , nel primo semestre 2019 registra un dato in flessione (-12%); tale dato di diminuzione si è poi ridotto all' 1.2% in sede di elaborazione annua.
- 120007016 impiantabili attivi (pacemaker e defibrillatori): nel corso del 2018 aveva registrato incremento, nel primo semestre 2019 registrava un dato in lieve flessione (-5%).Dal dato globale annuo si rileva un incremento del 9% (circa 90.000€) determinato da entrambe le strutture di elettrofisiologia / aritmologia (consumo x cdc dal 2 gennaio al 30 dicembre)

| CdC | Descrizione_CdC | Importo 2019 | Importo 2018 | delta |
|----------|---|--------------------|--------------------|-----------------|
| OP410000 | S.C. CARDIOLOGIA/UTIC P.A. MICONE - | € 609.643 | € 553.717 | € 55.926 |
| VS080260 | S.C. CARDIOLOGIA/UTIC - AMB.ARITMOLOGIA- SCASSI | € 494.357 | € 455.542 | € 38.815 |
| | TOTALE 2019 | € 1.104.000 | € 1.009.259 | € 94.741 |

- 120007070 strumentario (energy devices): Dall'analisi dei dati il conto 120007070 è quello che ha presentato incremento % maggiore nel 2019 vs 2018 (circa 50% - 154.000€) ; in parte dovuto a maggior consumo di OEI (30.000€) ma per la restante parte (40%) a maggior consumo delle UUOO chirurgiche ASL3

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 il 2019 il numero dei "pacchetti medicazione" erogati (medicazioni necessarie per una lesione per un mese) è sovrapponibile a quelli dello stesso periodo del 2018; tale dato evidenzia che il progetto della fornitura delle medicazioni avanzate alle Residenze Sanitarie Assistenziali è ormai a regime; se si considera anche il costo medio a pacchetto si può osservare come sia simile nel 2019. Questo risultato è da considerarsi positivo in quanto conferma il raggiungimento dell'obiettivo.

Di seguito la tabella riassuntiva:

| ANNO | SPESA | N° PACCHETTI | SPESA MEDIA PACCHETTO |
|------|-------------|--------------|-----------------------|
| 2015 | € 2.334,02 | 65 | 36 |
| 2016 | € 8.469,73 | 223 | 38 |
| 2017 | € 15.113,28 | 292 | 52 |
| 2018 | € 15.470,95 | 309 | 50 |
| 2019 | € 14.547,16 | 273 | 53 |

Progetto per l'erogazione di prodotti a base di acido ialuronico per le infiltrazioni intra-articolari

In collaborazione con la Radiologia dell'Ospedale Villa Scassi, nel 2019 è stato avviato il progetto per l'erogazione di prodotti a base di acido ialuronico per le infiltrazioni intra-articolari in pazienti con patologie degenerative articolari. I prodotti utilizzati sono commercializzati sia come farmaci sia come dispositivi medici. La caratteristica principale di questi prodotti è il peso molecolare che ne determina un effetto clinico differente. Sono stati svolti degli incontri con i medici Radiologi per valutare le caratteristiche tecniche necessarie alle loro esigenze cliniche. A seguito di questi incontri, sono state individuate le due tipologie di prodotti idonei: uno classificato come farmaco, l'altro come dispositivo medico. Per quanto riguarda il farmaco, il prodotto individuato è aggiudicato nella gara Regionale dei farmaci per cui si è provveduto al recepimento del lotto a livello Aziendale.

Per quanto riguarda il dispositivo medico, non essendo aggiudicato un prodotto con caratteristiche sovrapponibili nelle gare Aziendali o Regionali, è stata fatta una ricerca di mercato ed è stata espletata una gara Asl3.

I prodotti acquistati dalla Farmacia sono pertanto:

- FARMACO: HYALGAN INIETTABILE 1 FL 2 ML 20 MG, AIC 026354011
- DISPOSITIVO MEDICO: AC. IALURONICO X INFILTRAZIONI HYALUBRIX 30MG/2ML CODICE DITTA 105460

La gestione di tali prodotti è particolare in quanto sono a carico del paziente; per tale motivo è necessaria una rendicontazione dettagliata e precisa delle fiale che vengono somministrate ed è stata quindi elaborata da parte della Farmacia in condivisione con la Radiologia, un'istruzione operativa con i dettagli per la consegna delle fiale al reparto e la movimentazione delle fiale utilizzate sul sistema contabile Aziendale; a tal proposito è stato creato un CDC Aziendale dedicato sul quale devono essere scaricate tutte le fiale somministrate.

Area gas medicali

Durante il 2019 sono proseguite le attività di subentro della Ditta Air Liquide aggiudicataria di gara Regionale. La gestione dei gas medicali è molto complessa infatti coinvolge diverse figure professionali (DMO, Provveditorato, Farmacia, Responsabile area emergenza, Ufficio tecnico, SPP, S.C. Formazione).

La Farmacia ha lavorato per la propria parte di competenza ai seguenti punti:

- a) Nuovo iter Aziendale per la richiesta delle bombole portatili: tale attività, connessa anche alla procedura del carrello d'emergenza, è iniziata dal 1° Gennaio 2019. La nuova procedura per la richiesta bombole è stata decisa in collaborazione con DMO ed è stata anche redatta l'istruzione operativa per i CDC aziendali. La Ditta Air Liquide e 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. In attesa di integrazione del sistema informatico della Ditta, la Logistica Air Liquide invia alla Farmacia ogni 15 giorni uno schema excel riassuntivo riportante le bombole portatili che sono state consegnate ai reparti Aziendali in modo da monitorarne i consumi e procedere con i movimenti di scarico sul sistema contabile Aziendale.
- b) Produzione di aria medicale: presso P.O. Villa Scassi continuerà ad essere prodotta principalmente per miscelazione, mentre sarà sostituita la produzione da compressore con pacchi bombola. L'attività di subentro da parte della Ditta Air Liquide per la parte operativa tecnica di messa in opera degli impianti è stata terminata presso le strutture ospedaliere e territoriali del Micone, Gallino, Ghirotti Pastorino, Colletta Arenzano, Celesia. Per quanto riguarda il P.O. Villa Scassi è avvenuta a Gennaio 2020.
- c) Il Capitolato di gara prevede che la Ditta effettui periodicamente i controlli di qualità dei gas medicali alle unità terminali; tali controlli vengono quindi effettuati due volte all'anno come previsto dal capitolato di gara.

Come Responsabile della qualità dei gas medicali, la Farmacia è stata coinvolta in questa attività ed ha concordato insieme alla Ditta la gestione di tutti gli aspetti connessi alla stessa.

Le analisi vengono svolte da laboratori accreditati ACCREDIA e vengono utilizzati metodi analitici conformi alle indicazioni riportate nelle rispettive Monografie della Farmacopea Ufficiale: controllo del titolo e delle impurezze dei gas medicinali. Al fine di tracciare tutte le bocchette ed essere certi che vengano analizzate tutte, la Farmacia ha sollecitato la Ditta affinché provveda ad etichettare ogni bocchetta con un numero di barcode in modo che sia identificabile. A seguito di ogni controllo la Ditta in accordo con la Farmacia, invia uno schema excel (vd tabella sotto) sul quale sono riportati tutti i dati che permettono di indentificare e tracciare le bocchette che sono state analizzate evitando che vengano ricontrollate le stesse durante i controlli successivi.

In questo modo si può avere la sicurezza che durante il periodo di gestione da parte della Ditta Air Liquide tutte le bocchette verranno esaminate, come previsto dal capitolato di gara. Il capitolato di gara prevede che la Ditta Appaltatrice collabori con l'Azienda alla stesura di un Documento di Gestione Operativa (DGO).

A tal fine è stata effettuata durante il mese di Dicembre una riunione preliminare con tutti gli attori coinvolti per impostare la stesura del documento. Tale documento deve essere conforme alla norma UNI EN ISO 7396.1 che, attraverso gli allegati F e G fornisce alle Strutture sanitarie le indicazioni per una sicura e corretta gestione dei gas medicali ed individua per ciascun aspetto (installazione, manutenzione, distribuzione, uso ecc..) le figure Responsabili con la definizione dei ruoli e delle competenze. Nello specifico il Farmacista è designato quale "Responsabile Controllo Qualità" (QC) e pertanto, sta terminando la stesura di tre Istruzioni Operative di esclusiva competenza della Farmacia:

- APPROVVIGIONAMENTO E DISTRIBUZIONE CONTENITORI MOBILI GAS MEDICINALI ALLE UNITÁ OPERATIVE
- CONTROLLO ANALITICO DEI GAS MEDICALI
- GESTIONE DEI MAGAZZINI GAS MEDICALI

Per garantire la tracciabilità dei DDT di consegna delle bombole portatili, dei pacchi bombola e del criogenico, è stato concordato con la Ditta l'invio dei DDT all'indirizzo di posta elettronica della Farmacia dedicato.

Inoltre, per quanto riguarda la trasmissione dei certificati di analisi per il gas criogenico, è stato chiesto alla Ditta di riceverli contestualmente all'invio dei DDT, ma è ancora in corso di definizione; al momento vengono inviati separatamente. La Ditta ha messo a disposizione il sistema informatico di tracciatura dei gas medicali "Tracer" che può essere personalizzato in base alle esigenze Aziendali.

La Farmacia ha pertanto valutato i dati e le elaborazioni necessari al fine di monitorare i consumi e la tracciabilità ed ha indicato le integrazioni/modifiche da effettuare sul sistema affinché:

- Siano tracciate tutte le bombole portatili consegnate ai singoli CDC con possibilità di estrarre i dati in excel scegliendo un determinato intervallo di tempo per il monitoraggio consumi;
- Siano caricati tutti i DDT di consegna dei gas medicali (bombole, pacchi bombola, criogenico);
- Ci sia la possibilità di visualizzare il livello dei gas criogenici degli impianti.

La Farmacia ha richiesto che Presso PP.OO. Micone e Gallino venga effettuata da parte della Ditta una verifica della qualità dell'aria prodotta; l'esito di questo controllo di qualità è risultato positivo pertanto si è deciso di installare un analizzatore in continuo con la funzione di blocco produzione con passaggio a pacchi bombola nel caso in cui la qualità dell'aria prodotta non sia conforme a FU.

La Farmacia ha inoltre collaborato con l'SPP per l'acquisizione dei nuovi contenitori di azoto liquido destinati alle Dermatologie presso le tre sedi aziendali: dermatologia Villa Scassi, Carcere Marassi e la sala chirurgica di Fiumara.

E' stato attivato un Progetto formativo aziendale, in collaborazione con la Ditta, che effettuerà 80 ore annuali di formazione come previsto dal Capitolato di gara.

La Farmacia ha presentato a livello Aziendale il progetto con il Referente formazione e con l'SPP, ed ha partecipato alla preparazione del progetto in base all'offerta formativa presentata dalla Ditta; il corso della durata di 4 ore per ciascuna edizione, è attivo da Gennaio 2019 ed è rivolto a tutti gli Operatori Sanitari.

Dipartimento Cure Primarie

SC Distretto Sociosanitario n.8 Ponente

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 |
| Cogoletto | 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 |
|--|--|---|
| Nuovo Palazzo della Salute Martinez dal 27/12/2017 Via Pegli 41 Ge-Pegli | Distretto S.C. Laboratorio Distretto Distretto SSD Diabetologia S.C. Igiene SSD Consultorio SSD Neuropsichiatria Dipartimento Cure Primarie SSD Centro Disturbi Alimentari | CUP Punto Prelievi Ambulatorio infermieristico Ambulatori specialistici (SUMAI): DERMO, ORL, OCUL, Odontoiatria, Reumatologia, Neurologia, Allergologia, Cardiologia, Proctologia) Ambulatorio Diabetologia Ambulatorio Igiene e sanità pubblica Ambulatori Assistenza Consultoriale Ambulatori Neuropsichiatria Ambulatorio e Area Amm.iva Fragilità e Continuità terapeutica Ambulatorio Disturbi dei comportamenti alimentari |
| Centro remiero Prà Viva Via Prà 64 r Ge-Prà | Distretto | Ambulatorio Medicina dello Sport |
| Poliambulatorio Villa De Mari Via De Mari 1b Ge-Prà | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto SSD Cure Palliative S.C. Medicina Legale Distretto S.C. Igiene S.C. Toss. dipendenze S.C. Terapia Fisica e Riabilitazione territoriale | CUP/ Accesso diretto/Anagrafe Ambulatorio infermieristico/ Ambulatorio dello scompenso Punto Prelievi Ambulatori specialistici SUMAI (Cardiologia, Dermatologia, Neurologia, OCUL, ORL, Ortopedia, Reumatologia, Urologia) Ambulatorio di terapia del dolore e cure palliative Ambulatorio Medicina Legale Ambulatorio Geriatria Ambulatorio Ginecologia Ambulatorio Igiene e sanità pubblica Ambulatorio delle dipendenze Centro di educazione motoria |
| Sede Distretto Via Camozzini 15 – 95 r Ge-Voltri Sede Distretto | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto Distretto Dip. Cure Prim. S.C. Medicina L. | CUP/ Accesso diretto Ambulatorio infermieristico Punto Prelievi Cure Domiciliari Polo Continuità Assistenziale Ufficio Assistenza Protesica Ambulatorio Medicina Legale |

| | | |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|
| Via Camozzini 15 – 95 r Ge-Voltri | Distretto | Sportello Unico Distrettuale |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|

| STRUTTURE | GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE | SERVIZI EROGATI |
|---|---|---|
| Poliambulatorio Piazza Golgi 26 r Arenzano | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto Dip. Cardiologia S.C. Urologia S.C. Salute Mentale S.C. Igiene SSD Centro Disturbi Alimentari | 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 Disturbi dei comportamenti alimentari |
| Poliambulatorio Ex ospedale M.Rati Via Isnardi 3 Cogoletto | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto Distretto Distretto SSD Consultorio SSD Neuropsichiatria Equipe O.E.I. S.C. Igiene SSD Diabetologia | 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 Ambulatori Neuropsichiatria Ambulatorio Ginecologia Ambulatorio Igiene e sanità pubblica Ambulatorio Diabetologia |
| Poliambulatorio-RSA Ex Ospedale S.Michele Arcangelo Via Rossi 33 Campo Ligure | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto Distretto Equipe O.E.I. Distretto Distretto | 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 | Distretto Distretto S.C. Laboratorio SSD Diabetologia Distretto Distretto | 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 | Distretto Distretto S.C. Laboratorio Distretto SSD Consultorio SSD Neuropsichiatria S.C. Igiene | CUP/ Accesso diretto/Anagrafe Ambulatorio infermieristico Punto Prelievi Sportello Accoglienza integrata socio-sanitaria Ambulatorio Assistenza Consultoriale Ambulatorio Neuropsichiatria Ambulatorio Igiene e sanità pubblica |
| Struttura comunale Via Martiri della Libertà Tiglieto | S.C. Laboratorio Distretto | Punto Prelievi 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

| Tipologia | Numero |
|-----------|--------|
| MMG | 64 |
| PLS | 8 |

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 | 010/8499674-6-7 | Da lunedì a venerdì | 8.30-14.30 |
| Arenzano (Piazza Golgi 26/R) | 010/8499038 | Giovedì | 10.00-12.00 |
| Cogoleto presso Centro Terza età località Isorella | 010/9183149 3775000835 | Venerdì | 09.30-11.30 |
| Mele (sede Comunale) | 010/6319042 | 1°-3° Mercoledì del mese | 09.00-11.00 |
| Masone (Via Massolo 2) | 010/8497653 | Martedì | 09.00-12.00 |
| Campoligure (sede Comunale) | 010/921003 | Lunedì | 09.00-12.00 |
| Rossiglione (sede Comunale) | 010/925008 | Mercoledì | 09.00-12.00 |
| Tiglieto (sede Comunale) | 010/929001 | 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 Protesica

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

Ambulatori infermieristici

| SEDI | TELEFONO | ORARI (DA LUNEDÌ A VENERDÌ) |
|--|------------------|-------------------------------------|
| M.Rati Via Isnardi 3 - Cogoleto | tel. 0108499565 | 10.30-12.30 e Lunedì 14.00-17.00 |
| Villa De Mari , Via De Mari 1b Prà | tel. 0108498651 | 10.30-12.30 |
| Sede Distretto Via Camozzini 15 Voltri | tel. 0108499051 | 10.30-12.30 e Mercoledì 14.00-17.00 |
| Ex O. Martinez Via Pegli 43 Pegli | tel. 0108497906 | 10.30-12.30 |
| Piazza Golgi 26r- Arenzano | tel. 0108499039 | 10.30-12.30 |
| Masone | tel. 0108497650 | 10.00-12.30 |
| S.M.Arcangelo (Campoligure) | tel. 010 8497844 | 10.00-12.30 |
| Barigione e Pizzorni (Rossiglione) | tel. 010 8497765 | 10,30-12.30 |

Centro Prelievi

| SEDI | MODALITA' 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 (Cogoleto) | 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 (Cogoleto)

Continua la proficua collaborazione sia con la Neuropsichiatria sia con il Consultorio 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 nella giornata del 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. Nella giornata del lunedì dal 11/3/2019 è operativo l'ambulatorio di ortopedia nella fascia oraria 14.30-18.30. L'ambulatorio di oculistica è stato accorpato ad Arenzano Piazza Golgi.

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, ortopedia e urologia. Sono altresì operativi ambulatori delle discipline afferenti alla S.C. Salute Mentale ed Igiene Pubblica. A gennaio 2019 è stato riallocato a Villa De Mari struttura baricentrica per il territorio distrettuale l'ambulatorio di Terapia del Dolore. 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 che prosegue l'attività con soddisfazione dell'utenza. Nell'ultimo trimestre 2018, nella giornata del giovedì, è stato riavviato l'ambulatorio di ginecologia. Con la cessazione del titolare della disciplina di oculistica è stato attribuito incarico trimestrale per garantire la continuità assistenziale anche in previsione della cessazione del secondo specialista presente. La titolarità è stata conferita a decorrere dal 29/11/2019.

Il crollo di Ponte Morandi ha richiesto di migliorare l'offerta a Ponente: nello specifico è stata implementata l'attività cardiologica con un nuovo ambulatorio dal 1/2/2019 dalle ore 8.00 alle 14.00. Tale ambulatorio è dotato di ecocardiografo. Sempre in tale indirizzo dal 6/3/2019 è attivo l'ambulatorio di reumatologia nella giornata del mercoledì dalle ore 8.30 alle 14.30. Entrambe le attivazioni sono espressione dell'interazione del distretto con i Dipartimenti di Cardiologia e dell'Apparato Locomotore.

Un'area in struttura è dedicata all'attività sociale a gestione del Comune di Arenzano ed è operante nella giornata di 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 Assistenza Geriatria ed alla 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 per l'attivazione dello sportello di prossimità nel corso del 2019, in collaborazione con il Municipio VII Ponente, al Tribunale di Genova. Ad oggi non ancora avviato.

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. La presenza di un Dirigente Medico in comando dalla Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia dell'OEI assicura l'erogazione di prestazioni della disciplina specialistica di ginecologica nella giornata del martedì ore 8.00-14.00. Il comando ha avuto decorrenza dal mese di ottobre 2018 ed è rivolto allo specialista che già gestiva l'ambulatorio. 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 Scompenso Cardiaco con invianti le SS.CC. di Diagnosi e Cura. Per tale disciplina si resta in attesa dell'incarico definitivo. Dal 15/4/2019 in tale ambulatorio è operativo un ecografo portatile con sonda cardiologica donato dall'Associazione ALEMANTE Friends. 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 ascolto dipendenza da gioco d'azzardo. 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 priorità 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.

Palazzo della Salute Martinez (Ge-Pegli)

Sono assicurate le attività della SSD Consultorio, SSD Neuropsichiatria, della SSD Diabetologia 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). Attivati nel corso del 1° semestre 2019 gli ambulatori

di proctologia dal 25/3 (2° e 4° lunedì del mese 14.00-17.00), di allergologia dal 1/4 (giovedì 8.30-13.30/14.00-15.30) e cardiologia dal 1/4 (giovedì 8.00-14.00). L'ambulatorio dei disturbi del comportamento alimentare opera il mercoledì 14.00-18.00 dal 6/2: si integra con quello di Arenzano e risponde alla richiesta più volte manifestata dall'utenza del ponente metropolitano. 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. L'attività è al momento sospesa. È stato attivato in collaborazione con la S.C. Igiene un ambulatorio vaccinale nella giornata del giovedì con accesso diretto al mattino ed uno su prenotazione al pomeriggio.

Valle Stura

A Masone, Campoligure e Rossiglione sono assicurati i servizi essenziali per la popolazione: 2 sedute settimanali per Comune di prelievi, l'ambulatorio infermieristico da Lunedì a Venerdì, 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. 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.

Quale esito di gara pubblica finalizzata all'esternalizzazione delle due strutture residenziali (Campoligure e Rossiglione) la Ditta Global Care assicura c/o la RSA di mantenimento/post-acuti a Campoligure 40 posti letto. A Rossiglione il Nucleo Alzheimer con 15 posti letto operativo dal secondo semestre 2018. Era stato attivato negli ultimi mesi del 2018 e prosegue tuttora 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.

Dal 15/4 2019 un nuovo specialista neurologo opera in Valle Stura in sostituzione del Collega che da tale data svolge la propria attività a Pegli per i diversamente abili.

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 e del 1° semestre 2019 sono proseguiti i lavori per raggiungere l'obiettivo che avrà forte impatto su un'area alto indice di deprivazione. Si resta in attesa del finanziamento per dare corso.

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, per 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 équipe ospedaliere nelle sedi distrettuali; attraverso attività formative, su argomenti clinici affrontati in maniera multidisciplinare, si è valorizzata la sinergia tra MMG e specialisti ospedalieri.

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 SSD Consultorio, è parimenti in corso di effettuazione c/o il Palazzo della Salute di Pegli.

Sono proseguiti nel corso del 2019 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 168 > 65 anni e 23 < 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: 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. Eseguito il monitoraggio dell'adesione dei Colleghi MMG la prospettiva è di allocare uno strumento in tre sedi distrettuali.

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

Con i Referenti AFT si è discusso nella seduta del 18/2/2019 delle seguenti tematiche:

- Modello virtuoso di applicazione della L.R. 12/2016: Il Piano di Zona dei servizi Sociosanitari del Comune di Cogoleto 2018-2020;
- Presentazione Centro Diurno di 1° livello fondazione Pio Lascito Baglietto;
- Progetto teleconsulto pneumologico distrettuale: stato dell'arte.

In quella del 21/3/2019 i temi trattati sono quelli di seguito esplicitati:

- Nuova modalità raccolta urine per esame citologico;
- Coproma Tecsaldo previsione fine lavori.

In quella del 10/5/2019 i temi trattati sono quelli di seguito esplicitati:

- Salute Mentale e MM.MM.GG. stato dell'arte e prospettive;
- Teleconsulto pneumologico distrettuale: evoluzione del progetto.

In quella del 27/5/2019 i temi trattati sono quelli di seguito esplicitati:

- Coinvolgimento dei MMG/PLS attraverso i referenti AFT agli indirizzi regionali inerenti la prescrizione farmaceutica convenzionata con particolare riguardo all'implementazione della prescrizione di medicinali a brevetto scaduto e all'utilizzo appropriato degli antibiotici.

In quella del 17/10/2019 i temi trattati sono quelli di seguito esplicitati:

- Progetto torace Veloce;
- Attivazione e modalità di accesso al CDCD del Ponente;
- Progetto vaccinazioni nell'adulto.

Con i Componenti UCAD si è discusso nella seduta del 6/12/2019 delle seguenti tematiche:

- Stato dell'arte e prospettive dell'attività distrettuale per il 2020;
- Proposte dei singoli componenti su tematiche proprie della loro esperienza e competenza professionale, per migliore operatività e relazione tra tutte le figure coinvolte nell'assistenza al cittadino.

Nel corso del 1° semestre, in collaborazione con la S.C. Urologia di Villa Scassi, su iniziativa aziendale e distrettuale, sono state organizzate le Visite Urologiche ad accesso gratuito e senza prenotazione nelle strutture di Pegli, Prà ed Arenzano. L'affluenza è stata rilevante con apprezzamento da parte dell'utenza della professionalità e dell'organizzazione.

La collaborazione con la SSD Day-Week Surgery multidisciplinare dell'Ospedale Gallino ha consentito l'avvio dell'ambulatorio nella disciplina di proctologia anche a Pegli. Operativo da tempo il 1° e 3° lunedì del mese c/o il poliambulatorio ex Ospedale M. Rati di Cogoleto dal 25/3 il 2° e 4° lunedì del mese è stato attivato a 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 S.S. Coordinamento Attività Ambulatoriali 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. Nel corso del semestre è stata presentata la nuova organizzazione dei Servizi che prevede due Direttori uno per l'area metropolitana ed uno per l'area Extra Genova.

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 il secondo semestre, valutato l'alto indice di deprivazione del quartiere Cà Nuova a Prà, si prevede una ulteriore attivazione di una giornata in collaborazione con il Titolare della Farmacia San Giovanni.

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): Sessualità e mantenimento del benessere nella Terza Età, Ge-Pegli 23 febbraio 2019;
- Centro Universitario del Ponente (CUP): Aggiungi un posto a tavola i consigli degli esperti dopo l'allattamento, Ge-Pegli 30/5/2019;
- Comune di Cogoleto: Incontro con la popolazione: Stato dell'arte sul Piano di Zona 2018-2020, Cogoleto 18/5/2019.

Nel corso del 1° semestre è proseguito il monitoraggio dei progetti di seguito esplicitati:

1. Recupero/ristrutturazione edificio Tecsaldo-Coproma: Con la delibera n.626 del 20/11/2015 è stato validato il progetto di riqualificazione. Nel corso del 2016 è stata individuata con gara pubblica la Ditta esecutrice della riqualificazione dell'edificio (delibera 510 del 25/7/2016) e sono stati elaborati gli atti amministrativi per la stipula del contratto con affidamento cantiere febbraio 2017. 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. La struttura con qualche lavoro ancora da completare, è stata inaugurata il 30/11/2019 e dal 2/12/2019 sono stati attivati in progress Medicina Legale, Punto Donazioni Trasfusionale, Ambulatorio Salute Mentale e Ambulatorio CDCD. Sono in corso la predisposizione del capitolato per la gara di affido in gestione dei 20 posti del Centro Diurno Alzheimer ed il Progetto per le attività assistenziali con i MMG. Nella fase preparatoria con il RUP sono stati convocati i Dirigenti di riferimento per le attività da allocare per definire arredi/attrezzature. La elaborazione finale ha visto come di consueto la collaborazione fattiva e professionale della S.C. Acquisti e Forniture aziendale e del suo Direttore.

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 corso del 2018 e del 1° semestre 2019 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. Concluso l'iter, si resta in attesa finanziamento per dare corso alle iniziative previste.

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/quindicinale 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. In considerazione della riorganizzazione in atto con la nomina di un Direttore Area Metropolitana ed uno per l'area Extra Genova è necessaria una rivisitazione/affinamento delle modalità operative delle istituite Equipe Territoriali integrate. Nel corso dell'anno è stata 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).

Nel corso dell'anno, su specifico indirizzo della direzione strategica, è stato avviato il progetto per l'installazione sul territorio dei Totem Multicanale identificati dalla denominazione "Punto Facile ASL3".

L'impegno di ASL3 e del Distretto, nel rispetto degli indirizzi operativi esplicitati dal Ministero della Sanità e da A.Li.Sa., è sempre più orientato a semplificare il livello di accesso del cittadino alla Pubblica Amministrazione. Per poter accedere nell'immediato futuro alle nuove funzionalità previste dal servizio, è necessario che la tessera sanitaria sia attivata con il rilascio di un PIN, di un PUK e di codice CIP. Sono stati estesi a tutte le sedi i punti di accesso e formati gli operatori.

I TOTEM multicanale sono al momento due e sono rispettivamente allocati al Palazzo della Salute di Pegli ed al Poliambulatorio di Arenzano ancorché la richiesta del distretto è volta ad ampliare l'offerta a Prà ed in Valle Stura. Sono stati avviati gli interventi tecnici necessari per le nuove installazioni di Campoligure e Rossiglione sedi di attività poliambulatoriale e residenziale.

La Direzione distrettuale con i competenti settori aziendali opera per conseguire nelle sue strutture l'autorizzazione sanitaria ai sensi della Legge 9/2017 e per quanto riferito al Palazzo della Salute di Pegli la certificazione per la redazione del Sistema Gestione Qualità (SGQ) secondo la Norma ISO 14001.

STRUTTURE SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

| Ex Ospedale "Martinez" Pegli Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|---|---|--|------------------------|---------------------|
| ALLERGOLOGIA | Giovedì 8.30-13.30/14.00-15.30 | Visite Test inalanti Test percutanei Immunizzazione | 235 138 30 16 | - - - |
| CARDIOLOGIA | Giovedì 8.00-14.00 | Visite ECG | 374 393 | - - |
| DERMATOLOGIA | Martedì 8.00-12.00 | visite | 535 | 518 |
| OCULISTICA | Giovedì 7.30-13.00 Mercoledì 7.30-13.30 / 14.00-16.30 | visite fundus tonografia | 1.700 107 30 | 1.672 153 10 |
| ODONTOIATRIA | Lunedì -Martedì -Venerdì 7.30-12.30 Mercoledì 7.30-12.30/13.00-16.30 | visite altro | 921 1.422 | 831 741 |
| O.R.L. | Lunedì 8.00-10.00 | Visite Irrigazioni | 266 90 | 239 83 |
| NEUROLOGIA | Mercoledì 13.30-17.30 | Visite Agopuntura | 153 127 | 97 43 |
| PROCTOLOGIA | Lunedì 14.00-17.00 (2-4 lunedì del mese) | Visite anoscopia | 66 8 | - - |
| REUMATOLOGIA | Lunedì 8.30-14.30 Venerdì 8.30-14.30 | Visite infiltrazioni | 767 106 | 635 78 |
| IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene | Martedì e giovedì (su appuntamento) 13.30-17.00 Giovedì (accesso diretto) 8.00-12.00 | 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 | - | - |
| AMBULATORIO DISTURBI DEI COMPORAMENTI ALIMENTARI Equipe S.S.D. Disturbi dei comportamenti alimentari | Mercoledì 14.00-18.00 | Visite | - | - |

| Piazza Golgi - Arenzano Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|---|--|--|------------------------|---------------------|
| CARDIOLOGIA ECG E REFERTAZIONE | Lunedì 8.00-13.00 Martedì 8.00-14.00 | Visite Ecg Ecodoppler Domiciliari | 510 620 385 1 | 434 503 |
| GINECOLOGIA | Giovedì 8.00-13.00 | Visite Es. colturali PAP test | 214 96 30 | 41 22 10 |
| IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene | Martedì 8.10-12.30 | - | | - |
| OCULISTICA | Giovedì 8.30-12.30 da novembre Venerdì 8.30-12.30 | Visite Fundus Tonografia | 403 69 11 | 391 63 8 |
| O.R.L. | Mercoledì 7.30-9.30 | Visite Irrigazioni | 192 87 | 198 99 |
| PSICOLOGIA Equipe S.C. Salute Mentale | Giovedì 9.30-12.00 | - | | - |
| REUMATOLOGIA | Mercoledì 8.30-12.30 | Visite infiltrazioni | | - - |
| TERAPIA DEL DOLORE Equipe S.S.D. Cure Palliative | Mercoledì 10.00-14.00 | Visite Agopuntura | | 83 60 |
| AMBULATORIO DISTURBI DEI COMPORAMENTI ALIMENTARI Equipe S.S.D. Disturbi dei comportamenti alimentari | Lunedì 8.00-13.00 | Visite | - | - |
| UROLOGIA | Martedì 8.30-12.30 | Visite Domiciliari | 199 13 | 363 1 |

Ex Ospedale "M. Rati "Cogoleto

| Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|----------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------------|
| CARDIOLOGIA | Mercoledì 7.30-13.30 | Visite E.C.G | 346 356 | 547 581 |
| DERMATOLOGIA | Lunedì 14.00-17.00 | Visite Visite domiciliari | 341 - | 361 |
| DIABETOLOGIA | Martedì 8.30-12.30 | Visite | - | - |
| GERIATRIA | 2° e 4° Lunedì del mese 15.30 – 17.00 | Visite Somministrazione test | 52 24 | 30 14 21 |
| OCULISTICA | Mercoledì 8.30-12.30 | Visite Fundus Tonografia | 64 16 1 | 367 82 6 |
| ODONTOIATRIA | Giovedì 7.30-13.30 | Visite altro | 226 329 | 188 379 |
| PROCTOLOGIA | 1 e 3 Lunedì 14.00-17.00 | Visite anoscopia | 74 5 | 71 7 |
| O.R.L. | Mercoledì 10.00-13.00 | Visite Irrigazioni | 292 170 | 342 185 |
| ORTOPEDIA | Lunedì 14.30-18.30 | Visite Infiltrazioni Dom | 296 86 3 | - |

Villa De Mari Prà

| Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|----------------------|---|---|------------------------|------------------------|
| CARDIOLOGIA | Lunedì 8.30-13.00/ 13.30-15.00 | Visite E.C.G | 509 445 | 352 353 |
| DERMATOLOGIA | Lunedì 8.00-12.00 Mercoledì 8.00-12.00 | Visite visite domiciliari | 975 6 | 1.090 4 |
| GERIATRIA | Mercoledì 14.00-17.30 | Visite Test visite domiciliari | 18 35 15 | 27 47 23 |
| GINECOLOGIA | Martedì 8.00-13.00 | Visite Pap test Tamponi ecc. | 309 96 191 | 138 46 109 |
| NEUROLOGIA | Mercoledì 13.30-17.30 Martedì 14.30-18.30 | Visite visite domiciliari | 346 13 | 584 8 |
| 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 | 3.119 406 90 | 2.838 454 47 |
| O.R.L. | Martedì 8.00-12.00 /13.00-17.00 | Visite irrigazione esame audiometrico visite domiciliari | 724 258 369 1 | 757 276 294 - |

Villa De Mari Prà

| Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|---|---|---|------------------|------------------|
| ORTOPEDIA | Lunedì 14.30-17.30 Martedì 13.30-17.30 | Visite infiltrazioni visite domiciliari | 624 46 - | 767 133 1 |
| REUMATOLOGIA | Mercoledì 8.00-13.00/14.00-16.00 | Visite infiltrazioni | 944 53 | 999 20 |
| UROLOGIA | Giovedì 8.30-12.30 /13.00-15.30 | Visite Visite domiciliari | 888 4 | 541 2 |
| TERAPIA DEL DOLORE Equipe S.S. Cure Palliative | | Visite Agopuntura | 84 92 | |
| DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE | Martedì 9.00-12.00 | Sportello azzardo | - | - |
| IGIENE PUBBLICA AMBULATORIO VACCINALE Equipe Igiene | Lunedì Venerdì 8.10-12.00 Mercoledì 8.10-12.00/13.30-16.30 | - | - | - |
| Centro Remiero Via Prà 64 | | | | |
| MEDICINA DELLO SPORT | Lunedì 8.00-13.30 Martedì 9.00-16.30 Mercoledì 9.00-13.30 Giovedì 9.00-13.00/13.30-17.30 | Visite | 1.175 | - |

Ex Ospedale "S. Michele Arcangelo" Campoligure

| Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|---|---|---------------------------------------|------------------|------------------|
| CARDIOLOGIA | Mercoledì 13.00-17.00 (ogni 15 gg) | Visite Ecg | 219 199 | 181 164 |
| DERMATOLOGIA | Lunedì 8.00-10.00 (ogni 15 gg) | Visite Visite domiciliari | 110 | 134 1 |
| ENDOCRINOLOGIA Dr. Filippi U. Equipe Ospedaliera O.E.I. | Giovedì 14.30-16.30 (il 3° giovedì del mese) | Visite | 39 | 82 |
| GERIATRIA | Giovedì 14.00-16.00 | Visite Test Visite domiciliari | 30 2 6 | 29 3 4 |
| NEUROLOGIA | Mercoledì 13.30-17.30 (ogni 15 gg) | Visite | 113 | 157 |
| ODONTOIATRIA | Martedì 7.30-12.30 | Visite altro | 110 137 | 107 180 |
| ORTOPEDIA | | Visite infiltrazioni | - - | 69 1 |
| O.R.L. | Mercoledì 13.30-17.30 (ogni 15 giorni) | Visite Audiometrici Irrigazioni | 146 59 38 | 154 63 36 |
| UROLOGIA | Martedì 13.30-16.00 | visite | 151 | 16 |

Ex Ospedale "Barigione Pizzorni" Rossiglione

| Branca e Specialista | Orari | Attività | Prestazioni 2019 | Prestazioni 2018 |
|----------------------|---------------------------------------|---|------------------|------------------|
| CARDIOLOGIA | Mercoledì 13.00-17.00 (ogni 15 gg) | Visite Ecg | 212 204 | 203 194 |
| DERMATOLOGIA | Lunedì 8.00-10.00 (ogni 15 gg) | Visite | 118 | 137 |
| NEUROLOGIA | Mercoledì 9.00-13.00 (ogni 15 gg) | Visite Visite domiciliari | 154 2 | 149 1 |
| OCULISTICA | Martedì 14.00-17.00 | Visite Fundus | 390 38 | 290 15 |
| O.R.L. | Venerdì 13.30-17.30 (ogni 15 gg) | Visite Irrigazioni Visite domiciliari | 138 52 4 | 101 60 3 |
| REUMATOLOGIA | Venerdì 8.00-13.00 | Visite infiltrazioni Visite domiciliari | 631 12 - | 720 12 2 |
| DIABETOLOGIA | 3° Giovedì del mese 8.50-12.30 | Visite | - | - |
| PSICHIATRIA | Su appuntamento | | - | |

| DISTRETTO 8 –2019 | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| CENTRI PRELIEVO | | | | | | | | | |
| ACCESSI AMBULATORIALI | | | | | | | | | |
| | PEGLI | PRA' | VOLTRI | COGOLETO | ARENZANO | CAMPO L. | MASONE | ROSSIGL. | TIGLIETO |
| 2019 | 15.945 | 13.259 | 11.781 | 8.825 | 9.729 | 2.200 | 2.598 | 2.613 | 227 |
| MEDIA ACCESSI/DIE | 66 | 55 | 49 | 37 | 40 | 23 | 27 | 27 | 5 |
| | | | | | | 2 SEDUTE | 2 SEDUTE | 2 SEDUTE | 1 SEDUTA |
| | | | | | | SETTIM. | SETTIM. | SETTIM. | SETTIM. |
| COMPARAZIONE PRELIEVI | | | | | | | | | |
| | N. ACCESSI | INCREM. | | | | | | | |
| 2019 | 67.177 | 2% | | | | | | | |
| 2018 | 65.436 | | | | | | | | |
| PRELIEVI DOMICILIARI | | | | | | | | | |
| | ACCESSI | INCREM. | | | | | | | |
| 2019 | 7.198 | - | | | | | | | |
| 2018 | 7.842 | | | | | | | | |

| DISTRETTO 8 – 2019 | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------|--------|----------|----------|----------|-------------|--------|---------------|
| NUMERO PRESTAZIONI | | | | | | | | | |
| | PEGLI | VILLA DE MARI | VOLTRI | COGOLETO | ARENZANO | CAMPO L. | ROSSIGLIONE | MASONE | TOTALE |
| PRESTAZIONI 2019 | 1.701 | 1.369 | 1.081 | 1.014 | 909 | 3.234 | 1.691 | 510 | 11.509 |
| PRESTAZIONI 2018 | 1.864 | 1.866 | 1.320 | 995 | 547 | 3.855 | 1.612 | 430 | 12.489 |
| TIPOLOGIA PRESTAZIONI | PEGLI | VILLA DE MARI | VOLTRI | COGOLETO | ARENZANO | CAMPO L. | ROSSIGLIONE | MASONE | |
| AREA CRONICITA' EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI VITA | 453 | 1 | - | 3 | 21 | 68 | 21 | 8 | 575 |
| MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA | - | - | - | - | - | 9 | - | 2 | 11 |
| MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA | - | - | - | - | - | 21 | 2 | - | 23 |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO BMI | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO GLICEMIA CAPILLARE | - | - | - | - | - | 20 | - | 1 | 21 |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 |

| | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|---------------|
| RITENZIONE IDRICA | | | | | | | | | |
| AREA CRONICITA' RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI | 21 | - | 19 | - | 1 | 340 | 26 | 4 | 411 |
| BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO | 79 | 55 | 48 | 87 | 71 | 304 | 124 | 30 | 798 |
| ECG | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE DIABETICO | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE CADUTE | 4 | - | - | 1 | - | 21 | - | - | 26 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE LDP | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO | - | 1 | - | - | - | 1 | - | - | 2 |
| GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE | 21 | 4 | 13 | 27 | 1 | - | - | 2 | 68 |
| GESTIONE STOMIE | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| GLICEMIA CAPILLARE | - | - | 1 | - | - | 7 | 102 | 37 | 147 |
| INSEGNAMENTO/EDUCAZIONE | 363 | 184 | 1 | 4 | - | 183 | 17 | 8 | 760 |
| MEDICAZIONE FERITA/ESCORIAZIONE SINGOLA | 148 | 124 | 116 | 216 | 92 | 338 | 301 | 151 | 1.486 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA PRESSIONE SINGOLA | 3 | 23 | 8 | 17 | 8 | 204 | 6 | 12 | 281 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA | - | - | - | 12 | 1 | 2 | 2 | 26 | 43 |
| MEDICAZIONE LESIONE DIABETICA SINGOLA | 13 | 41 | 14 | 6 | 12 | 150 | 26 | 2 | 264 |
| MEDICAZIONE LESIONE VASCOLARE SINGOLA | 79 | 53 | 67 | 247 | 74 | 265 | 75 | 30 | 890 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA PRESTAZIONI | | | | | | | | | |
| MEDICAZIONE FERITE/ESCORIAZIONI MULTIPLE | 73 | 6 | 29 | 36 | 14 | 39 | 143 | 49 | 389 |
| MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICA SINGOLA | 2 | 16 | - | 38 | - | 89 | 2 | - | 147 |
| MEDICAZIONI LESIONI DA PRESSIONE MULTIPLE | 18 | - | - | 26 | - | 6 | 22 | - | 72 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA | - | - | 6 | - | - | - | - | - | 6 |
| MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE MULTIPLE | 102 | 5 | 4 | - | - | 13 | 5 | 8 | 137 |
| MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE | - | - | 2 | - | 28 | 73 | 42 | - | 145 |
| MEDICAZIONI LESIONI VASCOLARI MULTIPLE | - | 47 | 161 | 46 | 128 | 168 | 58 | - | 608 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE DA MEDUSA MULTIPLE | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| PARAMETRI VITALI | 3 | 1 | 31 | - | 49 | 155 | 381 | 41 | 661 |
| PRESTAZIONE CONGIUNTA | - | - | - | - | - | 107 | 43 | 1 | 151 |
| RIMOZIONI PUNTI E MEDICAZIONE | 6 | 5 | - | 2 | 3 | 14 | 11 | 15 | 56 |
| SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE | - | - | - | 3 | - | - | - | - | 3 |
| TERAPIA ENDOVENOSA | - | - | 10 | - | 16 | 26 | - | 6 | 58 |
| TERAPIA INTRAMUSCOLARE | 313 | 732 | 451 | 204 | 367 | 462 | 272 | 76 | 2877 |
| TERAPIA SOTTOCUTE. | - | 71 | 100 | 38 | 23 | 147 | 10 | - | 389 |
| TOTALE PRESTAZIONI | 1.701 | 1.369 | 1.081 | 1.014 | 909 | 3.234 | 1.691 | 510 | 11.509 |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|--|
| TOTALE PAZIENTI PRESI IN CARICO | 222 | 235 | 98 | 108 | 135 | 518 | 236 | 88 | |
|---------------------------------|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|--|

Dati attività fondo regionale della non autosufficienza

| ANNO 2019 | | | | | |
|----------------------------------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| FRNA | | | | | |
| | ANZIANI | MINORI | DISABILI | 2019 | 2018 |
| DOMANDE PERVENUTE | 35 | 5 | 545 | | 68 |
| DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZIONE | 35 | 5 | 5 | 45 | 68 |
| DOM.ESITO POS. EROGABILI | 12 | - | - | 12 | 10 |
| DOM. ESITO NEGATIVO | 19 | 5 | 3 | 27 | 21 |
| DECEDUTI | 1 | - | - | 1 | 1 |
| STANBY | 3 | - | 2 | 5 | 36 |
| TOTALI | 35 | 5 | 5 | 45 | 68 |
| GRAVISSIMI | | | | | |
| | ANZIANI | MINORI | DISABILI | 2019 | 2018 |
| DOMANDE PERVENUTE | 59 | 2 | 4 | 65 | 146 |
| DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZIONE | 59 | 2 | 4 | 65 | 146 |
| DOM.ESITO POS. EROGABILI | 27 | 1 | 3 | 31 | 54 |
| DOM.ESITO NEGATIVO | 15 | - | 1 | 16 | 36 |
| DECEDUTI | 8 | 1 | - | 9 | 11 |
| STANBY | 8 | - | 1 | 9 | 45 |
| TOTALI | 58 | 2 | 5 | 65 | 146 |
| VITA INDIPENDENTE | | | | | |
| | | | | 2019 | 2018 |
| DOMANDE PERVENUTE | | | | 16 | 32 |
| DOMANDE AMMESSE ALLA VALUTAZIONE | | | | 16 | 32 |
| DOM.ESITO POS. EROGABILI | | | | 10 | 17 |
| DOM. ESITO NEGATIVO | | | | 5 | 2 |
| DECEDUTI | | | | - | - |
| STANBY | | | | 1 | 14 |
| TOTALI | | | | 16 | 32 |

Dati attività Sportello Unico Distrettuale Via Camozzini 95 anno 20219

| Mese | Telef. | Fax | e-mail | Diretta | Protocollo | Prestampato | Totali |
|---------------|--------------|------------|-----------|--------------|--------------|-------------|---------------|
| GENNAIO | 320 | 16 | 11 | 850 | 150 | 35 | 1.382 |
| FEBBRAIO | 280 | 12 | 5 | 510 | 111 | 24 | 942 |
| MARZO | 390 | 21 | 8 | 950 | 95 | 38 | 1.502 |
| APRILE | 480 | 19 | 12 | 485 | 108 | 22 | 1.126 |
| MAGGIO | 400 | 11 | 10 | 420 | 97 | 34 | 972 |
| GIUGNO | 420 | 7 | 14 | 410 | 140 | 39 | 1.030 |
| LUGLIO | 515 | 13 | 4 | 530 | 85 | 28 | 1.175 |
| AGOSTO | 135 | - | 2 | 275 | 45 | 15 | 472 |
| SETTEMBRE | 486 | - | 7 | 775 | 108 | 38 | 1.414 |
| OTTOBRE | 390 | 6 | - | 655 | 110 | 55 | 1.216 |
| NOVEMBRE | 475 | 19 | 9 | 595 | 99 | 36 | 1.233 |
| DICEMBRE | 574 | 22 | - | 415 | 105 | 65 | 1.181 |
| TOTALE | 4.865 | 146 | 82 | 6.870 | 1.253 | 429 | 13.645 |

Dati attività Sportello Unico Distrettuale Via Camozzini 95 anno 2018

| Mese | Telef. | Fax | e-mail | Diretta | Protocollo | 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 | 1.544 |
| 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 |
| OTTOBRE | 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 | 1.154 | 413 | 12.822 |

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI MELE

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019.– 31/12/2019

| | | Anno 2018 | Anno 2019 |
|---|---|------------|------------|
| Richiesta Informazioni | CUP | 10 | 13 |
| | ALTRO | 45 | 53 |
| | BILANCIO | 4 | 6 |
| | FARMACIA | 29 | 22 |
| | SALUTE MENTALE | 6 | 3 |
| | SANITA' ANIMALE | 3 | 2 |
| | MEDICINA LEGALE | 33 | 48 |
| | ASSISTENZA ANZIANI | 9 | 24 |
| | ASSISTENZA DISABILI | 11 | 9 |
| | MEDICINA DELLO SPORT | 3 | 0 |
| | ASSISTENZA CONSULTORIALE | 14 | 8 |
| | DOMANDE INVALIDI CIVILI | 35 | 51 |
| | ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA | 36 | 107 |
| | Totale Richiesta Informazioni | 238 | 346 |
| Presenza in carico da Back Office | Protesica | 115 | 122 |
| Progetto A.F.A. | | 19 | 5 |
| | Totale Presenza in carico da Back Office | 141 | 127 |
| Integrazione socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico di soggetti fragili | | - | 16 |
| Anagrafe Sanitaria | | - | 260 |

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019 – 31/12/2019

| | Anno 2018 | Anno 2019 |
|---------------|------------|------------|
| Totale | 379 | 749 |

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNI DELLA VALLE STURA

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019.– 31/12/2019

| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | 2018 | 2019 |
|------------------------|--------------------|------|------|
| Richiesta Informazioni | CUP | 122 | 188 |
| | ALTRO | 3 | 2 |
| | BILANCIO | - | 3 |
| | FARMACIA | 114 | 112 |
| | PERSONALE | 3 | - |
| | SALUTE MENTALE | 2 | - |
| | IGIENE ALIMENTI | 4 | - |
| | MEDICINA LEGALE | 320 | 259 |
| | ASSISTENZA ANZIANI | 466 | 742 |

| | | | |
|---|--|--------------|--------------|
| | ASSISTENZA DISABILI | 411 | 544 |
| | MEDICINA DELLO SPORT | 8 | 3 |
| | ASSISTENZA CONSULTORIALE | 66 | 66 |
| | PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO | - | - |
| | DOMANDE INVALIDI CIVILI | 222 | 341 |
| | ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA | 489 | 348 |
| | Totale Richiesta Informazioni | 2.230 | 2.608 |
| Presa in carico da Back Office | Protesica | 925 | 991 |
| Progetto A.F.A. | | 1 | 4 |
| | Totale Presa in carico da Back Office | 960 | 995 |
| Integrazione socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico di soggetti fragili | | 34 | 26 |

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019.– 31/12/2019

| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | 2018 | 2019 |
|-----------------|-----------------|-------|-------|
| Totale Generale | Totale | 3.190 | 3.629 |

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI ARENZANO

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019.– 31/12/2019

| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | 2018 | 2019 |
|---|--|------------|------------|
| Richiesta Informazioni | CUP | 84 | 88 |
| | ALTRO | 19 | 4 |
| | FARMACIA | 24 | 11 |
| | IGIENE PUBBLICA | 29 | 19 |
| | MEDICINA LEGALE | 99 | 104 |
| | ASSISTENZA ANZIANI | 129 | 155 |
| | ASSISTENZA DISABILI | 98 | 101 |
| | MEDICINA DELLO SPORT | 3 | 0 |
| | ASSISTENZA CONSULTORIALE | 14 | 22 |
| | DOMANDE INVALIDI CIVILI | 122 | 129 |
| | ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA | 99 | 61 |
| | Totale Richiesta Informazioni | 720 | 694 |
| Presa in carico da Back Office | Protesica | 148 | 139 |
| | Rimborsi assistenza integrativa | - | 4 |
| Progetto A.F.A. | | 38 | 39 |
| | Totale Presa in carico da Back Office | 186 | 182 |
| Integrazione socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico di soggetti fragili | | 18 | 32 |

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019 – 31/12/2019

| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | 2018 | 2019 |
|-----------------|-----------------|------|------|
| Totale Generale | Totale | 924 | 908 |

SPORTELLO INTEGRATO SOCIO SANITARIO COMUNE DI COGOLETO

Dati relativi a procedimenti avviati nel periodo: 01/01/2019.– 31/12/2019

| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | 2018 | 2019 |
|------------------------|-----------------|------|------|
| Richiesta Informazioni | CUP | 121 | 99 |
| | ALTRO | 23 | 44 |
| | BILANCIO | 27 | 15 |
| | FARMACIA | 36 | 49 |
| | PERSONALE | 7 | - |
| | SALUTE MENTALE | - | 8 |
| | IGIENE ALIMENTI | 114 | - |
| | IGIENE PUBBLICA | - | 112 |

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------|
| | SANITA' ANIMALE | 371 | - |
| | MEDICINA LEGALE | 244 | 372 |
| | ASSISTENZA ANZIANI | 176 | 355 |
| | ASSISTENZA DISABILI | 3 | 159 |
| | MEDICINA DELLO SPORT | 84 | 1 |
| | ASSISTENZA CONSULTORIALE | - | 144 |
| | DOMANDE SU INVALIDITA CIVILE | 189 | 2.040 |
| | ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E SPECIALISTICA | 188 | 189 |
| | Totale Richiesta Informazioni | 1.583 | 1.751 |
| Presenza in carico da Back Office | Protesica | 328 | 344 |
| | Rimborsi assistenza integrativa | | 0 |
| Progetto A.F.A. | | 61 | 61 |
| | Totale Presa in carico da Back Office | 411 | 405 |
| .Integrazione socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico di soggetti fragili | | 22 | 34 |
| PROCEDIMENTO | CLASSIFICAZIONE | Totale 2018 | Totale 2019 |
| Totale Generale | Totale | 1.994 | 2.190 |

Dati di attività - Prestazionale

| | anno 2018 | Anno 2019 |
|--|----------------------------|----------------------------|
| UTENTI | N. Utenti in carico | N. Utenti in carico |
| In carico nel periodo | 3.163 | 3.346 |
| Prestazioni | N. Prestazioni | N. Prestazioni |
| Prelievo ematico ripetuto (INR) | 4.269 | 3.320 |
| Terapia infusiva di breve durata | 8 | 21 |
| Gestione catetere vescicale | 415 | 435 |
| Counselling infermieristico | 3.817 | 4.005 |
| Counselling fisioterapico | 1.130 | 1.221 |
| Prelievi ematici occasionali + medicazioni | 3.136 | 2.772 |
| Altro (prescrizione ausili e altro) | 705 | 665 |
| Totale prestazioni | 13.480 | 12.439 |

Dati attività I e II livello

| | anno 2018 | anno 2019 |
|--|----------------------------|----------------------------|
| UTENTI | N. Utenti in carico | N. Utenti in carico |
| In carico nel periodo | 762 | 799 |
| Di cui | | |
| Inferiore a 65 anni | 45 | 58 |
| Nuovi utenti | 541 | 585 |
| Con ripetuta presa incarico | 56 | 65 |
| In forma integrata con servizi sociali | 2 | 1 |
| Malati terminali | 4 | 1 |

| | anno 2018 | anno 2019 |
|---|---------------|---------------|
| PRESA IN CARICO | GIORNI | GIORNI |
| n. giornate complessive presa in carico | 77.251 | 76.425 |
| n. giornate complessive di effettiva assistenza | 20.372 | 20.949 |

Dati attività III livello

| | Anno 2018 | Anno 2019 |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| UTENTI | N. Utenti in carico | N. Utenti in carico |
| In carico nel periodo | 86 | 94 |
| Di cui | | |
| Inferiore a 65 anni | 2 | 2 |
| Nuovi utenti | 79 | 84 |
| Con ripetuta presa incarico | 1 | 4 |

| | | |
|---|------------------|------------------|
| In forma integrata con servizi sociali | - | - |
| Malati terminali | - | - |
| | Anno 2018 | Anno 2019 |
| PRESA IN CARICO | | |
| n. giornate complessive presa in carico | 3.877 | 3.830 |
| n. giornate complessive di effettiva assistenza | 2.651 | 2.587 |

SC Distretto Socio Sanitario n.9 Medio Ponente

Si riepilogano qui di seguito le principali funzioni svolte dal DSS 9:

Funzioni istituzionali di accesso: CUP, Anagrafe Sanitaria, Attività Autorizzative e SUD (Sportello Unico Distrettuale: URP, Assistenza protesica, Accoglienza e orientamento dell'utenza.

Funzioni di coordinamento e back office:

- ✓ **AMBITO SOCIO SANITARIO:** Misure non autosufficienza (Fondo Regionale non autosufficienza, Gravissime Disabilità, Contributo di Solidarietà Disabili, Progetti di Vita Indipendente, Dopo di noi), Comitato Distrettuale, Equipe Sociosanitarie Integrate, UVM distrettuali.
- ✓ **AMBITO SANITARIO ASSISTENZIALE:** Aggregazioni Funzionali Territoriali, Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali e Farmaceutico.

Funzioni di modulazione dell'offerta: Continuità assistenziale, attività specialistica ambulatoriale, prelievistica, ambulatorio infermieristico, cure domiciliari, screening di popolazione.

Funzioni aggiuntive di recente implementazione

- Punto Facile ASL 3 (Fiumara e Manifattura Tabacchi) installati nel 1^ semestre 2019;
- Da dicembre 2018 progetto sperimentale di Servizio Urgenze Odontoiatriche al Sabato, Domenica e festivi presso il Palazzo della Salute di Fiumara (prorogato fino al 30 marzo 2020 con ipotesi di estensione fino al 2021);
- Da febbraio 2019 riformulazione dell'offerta con ambulatorio di Uroginecologia;
- Mantenimento offerta locali per attività Intramoenia specialistica come da obiettivi aziendali nell'ottica dell'integrazione ospedale territorio;
- Mantenimento Sportello INPS attivato ad Agosto 2018 presso Fiumara nell'ottica della collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni;
- Campagna di prevenzione dedicata alle donne in rapporto alle fasce di età (50, 60 e 70 anni) per la prevenzione delle patologie prevalenti in tali fasce di età.
- Prosecuzione PDTA scompenso cardiaco in collaborazione con specialisti geriatri e cardiologi ospedalieri per follow up pazienti cardiopatici dimessi da Villa Scassi.
- Ampliamento sedute chirurgia ambulatoriale nella giornata del martedì a partire da maggio 2019 e successivamente ampliamento a 2 sedute al mercoledì al mese;
- Ambulatorio Continuità Assistenziale Codici Bianchi dal 14 dicembre 2019 nei festivi –prefestivi e sabato e domenica dalle ore 8 alle ore 20;
- Trasferimento del S.S.D. Popolazione a Rischio autunno 2019 presso Fiumara ;
- Ambulatorio CDCD (Centro disturbi cognitivi e demenza) Fiumara estate 2019

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 sole | 3.495 (38.1% dei residenti nella stessa fascia d'età) | 3.813 (40.0% dei residenti nella stessa fascia d'età) |

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 trasferita a gennaio 2020 presso Presidio Villa Scassi)
- **Strutture per Anziani convenzionate A.S.L. :**
 1. n.2 Residenze Sanitarie Assistenziali di prima fascia
 2. n.6 Residenze Sanitarie Assistenziali/NAT
 3. n.2 Residenze Protette
 4. n.3 centri diurni
- **Strutture per Disabili:**
 1. N.3 strutture residenziali (ANFASS, CRESS La Magnolia, CRESS "Germana Costa")
 2. N.2 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 su due ulteriori sedi:
P.O. Padre Antero Micone e P.O. Villa Scassi

La Struttura svolge la propria attività con il seguente personale:

| PERSONALE IN SERVIZIO | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta |
|---|------------|------------|-----------|
| Dirigenti Medici | 4 | 4 | - |
| Personale TSRM e TR Riabilitazione | 6 | 6 | - |
| Infermieri | 63 | 61 | -2 |
| Assistenti sanitari | - | - | - |
| Assistenti sociali | 1 | 1 | - |
| Operatori Tecnici | 6 | 5 | -1 |
| Ausiliari e OSS | 14 | 15 | +1 |
| Amministrativi | 43 | 38 | -5 |
| Totale | 137 | 130 | -7 |
| MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI | | | |
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta |
| Medici di Distretto | 4 | 4 | - |

| MEDICI CONVENZIONATI | |
|-----------------------------|----|
| MMG | 95 |
| PLS | 14 |

DATI DI ATTIVITÀ 2019

| Attività | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
|--|------------|------------|---------------|------|
| FRONT OFFICE CUP/ACCESSO DIRETTO | | | | |
| - Operazioni CUP | 162.406 | 153.899 | -5,24 | |
| - Prestazioni CUP | 140.537 | 132.861 | -5,46 | |
| - Prestazioni esami ematici Noemalife | 79.603 | 79.184 | -0,37 | |
| CONSEGNA REFERTI | | | | |
| - Ritirati allo sportello | | 40.039 | - | |
| - Ritirati on line | | 20.564 | - | |
| -Ritirati Totem | | 5.942 | - | |
| INCASSI | | | | |
| - N. Incassi allo sportello | | 1.170.886 | - | |
| - N. Incassi al Totem | | 162.389 | - | |
| ANAGRAFE SANITARIA | | | | |
| - Operazioni | 116.494 | 129.238 | +10,94 | |
| - Consegna ricettari | 4.228 | 4.340 | +2,65 | |
| - Autocert. Esenzioni per reddito | 10.380 | 11.535 | +11,13 | |
| - Autorizzazioni cure all'estero | 33 | 24 | -27,27 | |
| - Pratiche di rimborso (emodializzati, visite occasionali) | 39 | 57 | +46,15 | |

| | | | | |
|---|-------------------|-------------------|----------------|-------------|
| S.U.D. | | | | |
| -Informazioni all'utenza- contatti | 21.300 | 15.596 | -26,78 | |
| - Protesica (prescrizioni ricevute protocollate) | 4.674 | 4123 | -11,79 | |
| - alimenti per celiaci (utenti) | 323 | 353 | +9,29 | |
| - rimborso alimenti nefropatici | - | 204 | - | |
| - Ricezione domande (FRNA, Gravissime disabilità, Contributo di solidarietà per la disabilità, progetti di vita indipendente, contributo regionale parrucche) | 305 | 195 | -36,07 | |
| AUTORIZZAZIONI TRASPORTO IN AMBULANZA | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
| - Numero autorizzazioni | 6.192 | 6.892 | +11,3 | 1 |
| - Numero trasporti | 32.178 | 33.285 | +3,44 | 1 |
| AUTORIZZAZIONE PROTESICA ESTERNA | | | | |
| - quantità | 6.324 | In attesa dati | | |
| -importo autorizzato | 1.030.009 | In attesa dati | | |
| AUTORIZZAZIONI E RINNOVI ADP | | | | |
| - Numero MMG richiedenti | 26 | 19 | - | |
| - Numero Pazienti autorizzati | 299 | 65 | - | 2 |
| POLI CONTINUITA' ASSISTENZIALE | | | | |
| - Visite effettuate | 3.749 | 4.434 | +18,2 | |
| - Ricoveri effettuati | 279 | 347 | +24,3 | |
| - Ore lavorate totali | 11.676 | 11.616 | -0,51 | |
| AMBULATORIO INFERMIERISTICO | | | | |
| utenti in carico | 554 | 517 | -6 | |
| - Bendaggio elastocompressivo | 572 | 681 | +19,0 | |
| - Educazione con consegna libretto piede diabetico | - | 1 | | |
| - Gestione catetere venoso centrale | 41 | 47 | +14,6 | |
| -Glicemia capillare | 238 | 190 | - | |
| - Insegnamento ed educazione | 4.661 | 5.256 | +12,7 | |
| - Medic. ferita/escoriazione singola | 1.671 | 1.611 | -3,59 | |
| - medic. lesione da pressione singola | 127 | 85 | - | |
| - Medic. lesione diabetica singola | 264 | 154 | - | |
| - Medic. lesione vascolare singola | 1.096 | 1.080 | -1,46 | |
| -Medic. Ferite/escoriazioni multiple | 854 | 846 | -0,94 | |
| -Medic. lesione dermatol. singola | 34 | 52 | +52,9 | |
| -Medic. lesioni da pressione mult. | 5 | 2 | - | |
| -Medic. lesioni da ustioni multiple | 26 | 17 | - | |
| -Medic. lesioni dermatol. multiple | 65 | 45 | - | |
| -Medic. lesioni diabetiche multiple | 195 | 105 | - | |
| -Medic. lesioni vascolari multiple | 1.031 | 1.035 | | |
| -Parametri vitali | 97 | 132 | +36,0 | |
| -Rimozione punti e medicazioni | 15 | 16 | +6 | |
| -Sostituzione catetere vescicale | 67 | 52 | - | |
| -terapia endovenosa | 147 | 86 | - | |
| -terapia intramuscolare | 1.891 | 2.168 | +14,6 | |
| -terapia sottocute | 163 | 298 | +82,8 | |
| Totale | 13.371 | 13.955 | +4 | |
| AREA CRONICITÀ: AMBULATORIO SCC | | | | |
| -utenti in carico | 109 | 157 | +44,0 | |
| -Educazione corretti stili di vita | 366 | 373 | +1 | |
| -Monitoraggio aderenza dieta terapeutica | 287 | 341 | +18,8 | |
| -Monitoraggio aderenza terapia | 296 | 345 | +16,5 | |
| -Monitoraggio BMI | 17 | 18 | +5 | |
| -Monitoraggio glicemia capillare | 8 | 7 | - | |
| -Monitoraggio ritenzione idrica | 289 | 350 | +21,1 | |
| -Monitoraggio tolleranza allo sforzo | 284 | 333 | +17,2 | |
| -Rilevazione parametri vitali | 292 | 332 | +13,7 | |

| | | | | |
|---|-------------------|-------------------|----------------|-------------|
| -ECG | 131 | 210 | +60,3 | |
| TOTALE | 1.970 | 2.309 | +17,2 | |
| PRELIEVI | | | | |
| - Ambulatoriali | 47.072 | 45.419 | -3,51 | |
| - Domiciliari | 7.724 | 7.586 | -1,79 | |
| ASSISTENZA SPECIALISTICA | | | | |
| Specialisti su centro di costo Poliambulatori Fiumara e | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
| - Angiologia Chirurgia Vascolare | 369 | 406 | +10 | |
| - Ecodoppler | 1.239 | 1.436 | +15 | |
| - Cardiologia | 4.940 | 5.129 | +3 | |
| - Ecografia Cardiologica | 1.654 | 1.265 | -23 | |
| -Chirurgia day- week surgery | 682 | 1.323 | +93 | 5 |
| - Chirurgia ernie/laparoccele | 244 | 215 | -11 | |
| - Chirurgia mano | 191 | 174 | -8 | |
| - Dermatologia | 3.981 | 3.288 | -17 | |
| -Ginecologia | 572 | 1 | -99 | 3 |
| - Ambulatorio geriatrico di comunità | 1.778 | 1.593 | -10 | |
| - Neurologia | 2.614 | 2.358 | -9 | |
| - Oculistica | 6.398 | 7.008 | +9 | |
| - Odontoiatria | 1.395 | 1.416 | +1 | |
| -Odontoiatria d'urgenza | 45 | 794 | +1.664 | 4 |
| - ORL | 3.234 | 3.175 | -1 | |
| - Ortopedia | 4.544 | 4.628 | +1 | |
| -Proctologia | 930 | 869 | -6 | |
| - Reumatologia | 1.594 | 1.792 | +12 | |
| -Senologia | 363 | 366 | - | |
| -Urologia | 1.410 | 1.376 | -2 | |
| -Uroginecologia | - | 533 | | 3 |
| Totale | 38.177 | 39.145 | +2,54 | |
| Specialistica presente presso il DSS9 assegnata ad altri centri di costo: | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Terapia Antalgica – S.C. Anestesiologia - Terapia Antalgica – S.S.D. Cure Palliative - Reumatologia - Cardiologia Riabilitativa - Diabetologia - Diagnostica per immagini e screening mammografico - Screening cervice uterina - Recupero e Riabilitazione Funzionale - S.S.D. Consultorio familiare - Medicina dello Sport - Medicina dei Viaggi - Vaccinazioni - S.S.D. Popolazione a rischio - Psichiatria (SM) e SERT (sportello dipendenze) | | | | |
| AMBULATORIO CHIRURGICO | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
| - Dermatologia | 239 | 118 | -50 | 5 |
| - Chirurgia | 306 | 730 | +138 | 5 |
| - Oculistica | 75 | 96 | +28 | 5 |
| - Ginecologia | 51 | - | - | 5 |
| Totale | 671 | 944 | +40 | 5 |
| SCREENING COLON RETTO | | | | |
| - N. Utenti registrati e consegna materiale | 6.544 | 6.823 | +4 | |
| - N. Campioni ritirati | 6.320 | 6.654 | +5 | |

| CURE DOMICILIARI | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
|--|------------|--------------|------------|------|
| -totale utenti in carico | 734 | 1.009 | +37 | |
| CURE DOMICILIARI 1- 2 liv. | | | | |
| - Utenti in carico | 676 | 863 | +27 | |
| - gg. complessive. di presa in carico | 58.904 | 62.925 | +6 | |
| - gg. complessive. di effettiva assistenza | 15.132 | 15.661 | +3 | |
| Segnalazioni effettuate da: | | | | |
| - MMG | 305 | 415 | +36 | |
| - Reparto Ospedaliero | 282 | 352 | +24 | |
| - Servizi sociali | 58 | 44 | -24 | |
| - Familiari o rete informale | 31 | 52 | +67 | |
| CURE DOMICILIARI 3- liv. | | | | |
| - Utenti in carico | 58 | 146 | +151 | |
| - gg. complessive. di presa in carico | 2.802 | 3.026 | +7 | |
| - gg. complessive. di effettiva assistenza | 1.770 | 2.293 | +29 | |
| Segnalazioni effettuate da: | | | | |
| - MMG | 36 | 73 | +102 | |
| - Reparto Ospedaliero | 18 | 49 | +172 | |
| - Servizi sociali | 1 | 13 | +1.200 | |
| - Familiari o rete informale | 3 | 11 | +266 | |
| CURE DOMICILIARI – attività prestazionale | | | | |
| - Utenti in carico | 1.140 | 1.085 | -4 | |
| - prestazioni | 10.606 | 9.174 | -13 | |

| MISURE SOCIO SANITARIE NON AUTOSUFFICENZA | | | | |
|---|------------|------------|---------|------|
| FRNA | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % | NOTE |
| - domande ricevute anziani | 54 | 55 | +1 | |
| - domande ricevute disabili | 19 | 14 | -26 | |
| - predisposizione e revisioni PIA | 39 | 16 | -58 | 6 |
| -totale contributi in erogazione | 134 | 116 | -13 | |
| GRAVISSIME DISABILITÀ | | | | |
| - domande ricevute anziani | 106 | 70 | -33 | |
| -domande ricevute disabili | 70 | 21 | -70 | |
| - predisposizione e revisioni PIA | 175 | 75 | -57 | 6 |
| -totale contributi in erogazione | 148 | 142 | -4 | |
| VITA INDIPENDENTE | | | | |
| - domande ricevute | 55 | 31 | -43 | |
| - predisposizione e revisioni PIA | 124 | 95 | -23 | 6 |
| -totale contributi in erogazione | 79 | 91 | +15 | |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' PER LA | 5 | - | - | |
| UVM COMPLESSE | 4 | 6 | +50 | |
| UCAD | 4 | 4 | - | |
| Riunioni AFT in distretto | | 4 | | |

| Corsi AFA anno 2019 (7) | | |
|-------------------------|--|-------------------------------|
| | Corsi attivi (alta / bassa funzione) | Partecipanti |
| DSS 8 | 9 / 3 | 168 (> 65 aa) 23 (< 65 aa) |
| DSS 9 | 8 / 3 | 127 (> 65 aa) 16 (< 65 aa) |
| DSS 10 | 12 / 5 | 315 (> 65 aa) 45 (< 65 aa) |

| | | |
|---------------|----------------|--|
| DSS 11 | 14 / 8 | 410 (> 65 aa) 42 (< 65 aa) |
| DSS 12 | 20 / 3 | 426 (> 65 aa) 20 (< 65 aa) |
| DSS 13 | 11 / 1 | 285 (> 65 aa) 25 (< 65 aa) |
| totale | 74 / 23 | 1.902 (1731> 65 aa) (171<65 aa) |

NOTE

1. il numero delle autorizzazione è un dato in crescita negli ultimi anni legato all'aumento della popolazione anziana fragile.
2. Il calo nel numero delle ADP autorizzate è legato anche al rinnovo automatico delle autorizzazione per i pazienti in carico da parte della S.S. Dipartimentale Gestione Rete Medici Convenzionati
3. il dato nasce dall'introduzione di una nuova branca specialistica di Uro-ginecologia che si inserisce nell'offerta distrettuale poiché lo specialista ginecologo precedente dal gennaio 2019 ricopre ruolo di responsabile SSD;
4. il dato nasce dal progetto sperimentale di Ambulatorio Urgenze Odontoiatriche al Sabato, Domenica e festivi presso il Palazzo della Salute di Fiumara (attualmente prorogato fino al 30 settembre 2020)
5. ampliamento sedute di chirurgia in sostituzione di quelle di dermatologia; ambulatorio ginecologico chirurgico cessato per mancata disponibilità di specialista.
6. Lieve riduzione delle domande sulle misure della non autosufficienza , riduzione della predisposizione dei PIA in seguito alle nuove disposizione regionali in attesa di disponibilità di fondi economici per attivazione nuovi casi per il 2019.

S.C. Distretto Socio Sanitario 10

Attività anno 2019

ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE AMMINISTRATIVO:

Cup, Anagrafe sanitaria e Accesso diretto, Sportello Unico Distrettuale, Autorizzazione e distribuzione ausili, Accoglienza e orientamento dell'utenza.

ATTIVITÀ A CARATTERE PREVALENTEMENTE SANITARIO:

Cure Domiciliari e Palliative, Accessi dei MM.MM.GG. ai pazienti in Cure Domiciliari, Ambulatori Specialistici, Ambulatori Infermieristici, Prelievi ambulatoriali e domiciliari, Continuità assistenziale, Screening colon retto, Residenzialità gestione diretta, Aggregazioni Funzionali Territoriali, Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali e Farmaceutico.

ATTIVITÀ AD ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA:

Misure Economiche Regionali (Fondo Regionale per la Non-Autosufficienza, Gravissima disabilità, Progetto Vita Indipendente, Dopo di Noi, Contributo di solidarietà), Attività Medico Funzionario, Rimborso parrucche, Rimborso Alimenti Aprotetici per I.R., Comitato Distrettuale, Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), Ufficio di Prossimità del Tribunale di Genova, Dimissioni Protette Progetto "Meglio a Casa" (MAC), Progetto AFA.

ATTIVITÀ ADDIZIONALI DI RECENTE IMPLEMENTAZIONE

- ✓ Accesso diretto ad Ambulatori specialistici: Dermatologia (Via Bonghi 6) che si aggiunge a quello già presente di Odontoiatria (Via Bonghi 6). L'Odontoiatria di Via Bonghi 6 prevede in agenda, dal novembre 2019, anche le visite ai minori dai due anni in su.
- ✓ Da fine dicembre 2018, a seguito del crollo del Ponte Morandi ed a supporto dei disagi che coinvolgono la popolazione del territorio limitrofo, attivazione di ambulatorio festivo e prefestivo, gestito da Medici della C.A., presso la Croce Rosa di Rivarolo.
- ✓ Sempre a seguito del crollo del Ponte Morandi è stata concordata con l'H – Gaslini, dal settembre 2019, attività ambulatoriale pediatrica bisettimanale, presso il Poliambulatorio di Via Canepari.

| |
|-------------------------|
| CONTESTO ESTERNO |
|-------------------------|

Confini territoriali DSS 10: Il territorio, oltre alla parte di città metropolitana comprendente il Municipio V° Valpolcevera (Rivarolo, Bolzaneto, Pontedecimo) comprende i Comuni indicati nelle tabelle sottostanti, nelle quali è espresso anche il contesto demografico.

| |
|---|
| CONTESTO DEMOGRAFICO (al 31/12/2017) |
|---|

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

| Comune | Età 0-17 | Età 18-44 | Età 45-64 | Età > 65 | Totale 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, Valbrenna, 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 |
| Valbrenna | 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 | |

Strutture che insistono sul territorio:

- ✓ **Presidi Poliambulatoriali:** Celesia, Via Canepari, Via Bonghi 6, Borgo Fornari. Altre Sedi Distrettuali: Struttura interservizi di Piazza Malerba (Ambulatorio Infermieristico, Consultorio, SERT, SSM), Presidio Frugone (Cure Domiciliari, Ambulatorio dei Codici Bianchi, RSA il Gabbiano)
- ✓ **Poli di continuità assistenziale (6):** Celesia, attualmente ospitato in Via Bolzaneto 34, causa i lavori di ristrutturazione - manutenzione presso la struttura citata, Serra Riccò, Pontedecimo, Busalla, Borgo Fornari, Casella (quest'ultima solo nei mesi estivi). A questi si aggiunge l'Ambulatorio della Croce Rosa di Rivarolo attivo nei giorni festivi e prefestivi, come già citato sopra.

Strutture per Anziani

5. RSA di mantenimento e riabilitazione Celesia
6. RSA di mantenimento convenzionata ASL 3 "Il Gabbiano" presso il Presidio Frugone di Busalla

CONTESTO INTERNO

Il Distretto Socio Sanitario 10 svolge la propria attività su 8 sedi:

- ✓ Via Bonghi, 6 – Genova Bolzaneto
- ✓ Via Canepari 64 r – Genova Rivarolo
- ✓ Via O. Gallino – presso Ospedale Gallino – Genova Pontedecimo
- ✓ Via Trento e Trieste 130 – Borgo Fornari
- ✓ Frugone – Busalla
- ✓ Piazza Malerba- Busalla
- ✓ Via P.N. Cambiaso 62
- ✓ Via Sbarbaro – Quartiere Diamante accesso diretto il lunedì pomeriggio e punto prelievi il giovedì mattina.

con il personale indicato in tabella:

| Personale | UP medie mensili equivalenti assegnate 2018 | UP medie mensili equivalenti assegnate 2019 | Delta % |
|--|---|---|---------------|
| Dirigenti Medici | 6 | 6 | - |
| Fisioterapisti | 11,83 | 11,83 | - |
| Infermieri | 86,9 | 85,11 | -2,06% |
| Assistenti sociali | 1 | 1 | - |
| Ausiliari – OSS - OTA | 35,28 | 35,28 | - |
| Amministrativi – operatore tecnico CED | 32,58 | 32,18 | -1,23% |
| Totale | 179,59 | 172 | -4,23% |
| Medici di Distretto | 4 | 2 | -2 |

(*) dati UP medie mensili equivalenti assegnate da SpagoBi

Note: In riferimento al personale, si segnala il dimezzamento della presenza di Medici di Distretto che espletano l'attività funzionale, e il lieve calo di unità infermieristiche.

Medici Convenzionati

| | |
|-----|----|
| MMG | 73 |
| PLS | 13 |

DATI DI ATTIVITA' 2019

| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
|------------|------------|------------|---------|
| CUP | | | |

| | | | |
|---|-----------|-----------|---------|
| Operazioni | 94.646 | 93.063 | 1,67% |
| Prestazioni | 86.716 | 86.583 | -0,15% |
| Assistiti | 68.577 | 67.873 | -1,03% |
| ACCESSO DIRETTO E PRENOTAZIONI | | | |
| Attività prelievi in accesso diretto e prenotazioni | 83.618 | 83.458 | -0,19% |
| ANAGRAFE SANITARIA | | | |
| Operazioni | 53.591 | 64.671 | 20,68% |
| Consegna ricettari | 3.153 | 3.220 | 2,12% |
| Scelta e revoca del medico | 17.749 | 24.795 | 39,70% |
| Autocert. Esenzioni per reddito | 5.302 | 5.901 | 11,30% |
| Autorizzazioni estero | 11 | 13 | 18,18% |
| S.U.D. | | | |
| Informazioni all'utenza | 18.922 | 13.066 | -30,95% |
| Protesica (richieste ricevute) | 4.932 | 3.422 | -30,62% |
| alimenti per celiaci (n. pazienti) | 342 | 342 | 0,00% |
| AUTORIZZAZIONI TRASPORTO IN AMBULANZA | | | |
| Numero autorizzazioni | 5.560 | 5.695 | 2,43% |
| Numero trasporti | 27.119 | 27.059 | -0,22% |
| ASSISTENZA INTEGRATIVA DISTRETTO | | | |
| Numero utenti | 175 | 184 | 5,14% |
| Totale autorizzato € | 76.871,48 | 76.686,96 | -0,24% |
| AUTORIZZAZIONE PROTESICA ESTERNA | | | |
| Numero assistiti (elenco 1+elenco2+elenco3+nom.interno) | 2.597 | 2.390 | -7,97% |
| importo autorizzato (compresa IVA) | 1.108.925 | 1.064.387 | -4,02% |

Note: 1) Meritevole di segnalazione l'incremento accessi allo sportello Anagrafe, in parte giustificato dal pensionamento di alcuni MMG e dai rinnovi E.T. Lievissima flessione delle operazioni CUP, da attribuire alla maggiore sensibilizzazione utenza a prenotazioni telefoniche, on line, farmacie, e pagamenti ticket al totem. 2) L'assistenza integrativa è calcolata sul numero totale di utenti interni (che ritirano la fornitura presso il Servizio Farmaceutico aziendale) ed esterni (N° 5 sia per il 2018 che per il 2019) che usufruiscono di prodotti non erogabili dal Servizio interno.

| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
|--|------------|------------|---------|
| AUTORIZZAZIONI E RINNOVI ADP | | | |
| Numero MMG richiedenti | 89 | 90 | 1,12% |
| Numero Pazienti autorizzati | 355 | 340 | -4,23% |
| Numero Accessi | 549 | 410 | -25,32% |
| Ufficio di Coordinamento Attività Distrettuali (UCAD) | | | |
| Totale incontri | 3 | 5 | 66,67% |
| Commissione Distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva C.D.A.P. | | | |
| Sedute | 2 | 2 | - |
| Pratiche esaminate | 27 | 18 | -33,33% |
| Controdeduzioni richieste | 16 | 13 | -18,75% |
| Pratiche archiviate | 8 | 16 | 100,00% |
| Pratiche inoltrate D.S. | 3 | 2 | -33,33% |
| POLO CONTINUITA' ASSISTENZIALE | | | |
| Visite effettuate | 7.542 | 8.564 | 13,55% |
| Ricoveri effettuati | 697 | 719 | 3,16% |
| Ore lavorate totali | 25.058 | 26.519 | 5,83% |
| AMBULATORIO INFERMIERISTICO | | | |
| Prestazioni | 15.011 | 15.285 | 1,83% |
| AMBULATORIO GERIATRIA | | | |
| visite geriatriche con VMD | 200 | 222 | 11,00% |
| certificazione per invalidità civile | 72 | 22 | -69,44% |
| PRELIEVI | | | |
| Ambulatoriali | 83.618 | 83.458 | -0,19% |
| Domiciliari | 7.990 | 7.772 | -2,73% |

Note: La tabella evidenzia l'importante incremento delle visite dei Medici di C.A., probabile conseguenza degli effetti sulla popolazione, inerenti il crollo del Ponte Morandi. Parallelo lieve aumento anche dei ricoveri. Nessuna sostanziale variazione per le altre attività rappresentate, tranne modesta flessione dell'attività prelievistica, sia ambulatoriale sia domiciliare, che si spiega con la maggiore appropriatezza perseguita dai MMG.

| Poliambulatorio D.S.S. 10 – Attività specialistica ambulatoriale | | | |
|---|-------------------|-------------------|----------------|
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
| Allergologia | 401 | 341 | -14,96% |
| Angiologia | 301 | 331 | 9,97% |
| Cardiologia | 10.581 | 11.249 | 6,31% |
| Dermatologia | 3.142 | 4.379 | 39,37% |
| Ambulatorio Geriatrico di Comunità | 193 | 195 | 1,04% |
| Ambulatorio Geriatrico CDC territoriale | - | 69 | 100% |
| Medicina dello sport | 6.438 | 5.709 | -11,32% |
| Neurologia | 849 | 1.335 | 57,24 |
| Oculistica | 5.307 | 5.288 | -0,36% |
| Odontoiatria | 7.955 | 6.849 | -13,90% |
| ORL | 3.374 | 3.820 | 13,22% |
| Ortopedia | 3.960 | 4.438 | 12,07% |
| Reumatologia | 299 | 302 | 1,00% |
| Urologia | 535 | 518 | -3,18% |
| Totale | 43.335 | 45.507 | 5,01% |

Note: da rilevare l'importante incremento dell'attività specialistica ambulatoriale, al cui totale sono inoltre da aggiungere, per l'anno 2019, n° 3433 prestazioni di Neurologia dei Poliambulatori Celesia e Pontedecimo, erroneamente attribuite ad altro centro di costo.

| SCREENING COLON RETTO | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
| N. Kit consegnati | 4.657 | 4.867 | 4,51% |
| N. Kit ritirati | 4.401 | 4.767 | 8,32% |
| Totale accessi | 9.058 | 9.634 | 6,36% |

| CURE DOMICILIARI | | | |
|---|-------------------|-------------------|----------------|
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
| Utenti in carico: | | | |
| attività prestazionale | 3.247 | 3.374 | 3,91% |
| 1^ e 2^ livello | 805 | 897 | 11,43% |
| 3 ^ livello | 78 | 121 | 55,13% |
| gg. complessive. di presa in carico | 74.676 | 74.483 | -0,26% |
| gg. complessive. di effettiva assistenza | 19.479 | 19.390 | -0,46% |
| Segnalazioni effettuate da: | | | |
| MMG | 507 | 616 | 21,50% |
| Reparto Ospedaliero | 241 | 299 | 24,07% |
| Servizi sociali | 10 | 15 | 50,00% |
| Familiari o rete informale | 169 | 88 | -47,93% |
| Accessi dei MM.MM.GG. ai pazienti in cure domiciliari ADI | | | |
| numero MM.MM.GG. | 45 | 33 | -26,67% |
| primo accesso (PIA) | 140 | 98 | -30,00% |
| visite successive | 802 | 504 | -37,16% |

Note: relativamente alle Cure Domiciliari si rileva parallelo incremento degli interventi prestazionali e delle prese in carico dal 41° al 3° livello, con lieve riduzione delle giornate totali di assistenza effettiva. Si osserva anche la riduzione degli accessi ADI da parte dei MMG, per riduzione dei Medici aderenti e miglioramento dell'appropriatezza.

| ATTIVITÀ RESIDENZIALITÀ GERIATRICA GESTIONE DIRETTA | | | |
|--|-------------------|-------------------|----------------|
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
| RSA CELESIA RIABILITATIVA | | | |
| posti letto | 25 | 25 | |
| n. pazienti totali nel periodo | 178 | 179 | 0,56% |
| n. ingressi nel periodo | 156 | 156 | 0,00% |
| n. dimissioni nel periodo | 154 | 159 | 3,25% |
| Totali giornate di degenza | 8.208 | 8.243 | 0,43% |
| RSA CELESIA MANTENIMENTO | | | |
| posti letto | 25 | 25 | |
| n. pazienti totali nel periodo | 31 | 32 | 3,23% |
| n. ingressi nel periodo | 6 | 7 | 16,67% |
| n. dimissioni nel periodo | 6 | 7 | 16,67% |
| Totali giornate di degenza | 8.996 | 8.955 | -0,46% |
| MISURE ECONOMICHE REGIONALI | | | |
| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta % |
| FRNA | | | |
| - presentate | 66 | 64 | -3,03% |
| - Non ammesse/respinte/trasferite | 37 | 41 | 10,81% |
| - Ammesse e/o in valutazione | 29 | 22 | -24,14% |
| GRAVISSIME DISABILITÀ | | | |
| - presentate | 154 | 102 | -33,77% |
| - Non ammesse/respinte/trasferite | 74 | 58 | -21,62% |
| - Ammesse e/o in valutazione | 80 | 44 | -45,00% |
| VITA INDIPENDENTE | | | |
| - presentate | 50 | 36 | -28,00% |
| - Non ammesse/respinte/trasferite | 7 | 4 | -42,86% |
| - Ammesse e/o in valutazione | 43 | 32 | -25,58% |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ PER LA DISABILITÀ | | | |
| - presentate | 7 | 3 | -57,14% |
| - Non ammesse/respinte/trasferite | 0 | 0 | |
| - Ammesse e/o in valutazione | 7 | 3 | -57,14% |
| Unità Valutazione Multidimensionale (UVM) | 12 | 15 | 25,00% |

Note: si osserva una generale flessione delle domande presentate inerenti tutte le misure, presumibilmente derivata dal temporaneo rallentamento delle valutazioni delle stesse, causa revisione delle normative regionali in merito.

| Corsi AFA DSS10 | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| | Corsi attivi (alta / bassa funzione) | Partecipanti |
| ANNO 2018 | 11/5 | 132 (> 65 aa) |
| ANNO 2019 | 12/5 | 315 (> 65 aa) |

| PROGETTO "MEGLIO A CASA" DSS 10 | | |
|--|------------------|------------------|
| | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
| Segnalazioni Ricevute | 192 | 152 |
| casi valutati in prestazionale | 99 | 98 |
| casi valutati in cure domiciliari | 24 | 42 |
| accessi a 7 giorni | 123 | 140 |
| accessi a 30 giorni | 88 | 126 |
| no inizio progetto | 8 | 12 |

Note: il Progetto AFA, ormai ampiamente sviluppato su tutto il territorio ASL 3, evidenzia la progressiva importante adesione degli utenti al tipo di attività. Il numero dei partecipanti supera ampiamente il doppio rispetto all'anno 2018.

S.C. Distretto Socio Sanitario 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 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. S.C. Cardiologia - UTIC Ospedali P.A. Micone, Gallino, La Colletta e Territorio 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.S.D. Consultorio Familiare
5. S.S.D. Cure Palliative Area Metropolitana
6. S.S.D. Endocrinologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche

Trovano spazio all'interno del territorio distrettuale le SS.CC. del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche ovvero il Centro di Salute Mentale e il Sert. Anche la sede della S.C. Igiene e Sanità Pubblica e quella della S.S.D. Assistenza Geriatrica Territoriale 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, oltreché 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 DSS 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 DSS 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 e garantisce la propria attività con il seguente personale (vedi tabella)

| Personale | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta |
|--|------------------|------------------|--------------|
| Medici Specialisti Ambulatoriali | 32 | 31 | -1 |
| Medici dei Servizi | 3 | 3 | - |
| Medici di C.A. | 33 | 34 | +1 |
| Dirigenti medici | 6 | 6 | - |
| Dirigente sanitario psicologo | 1 | 1 | - |
| Personale del ruolo sanitario non dirigente | 59 | 59 | - |
| Personale del ruolo tecnico | 2 | 1 | -1 |
| Personale del ruolo amministrativo | 17 | 15 | -2 |
| Totale | 153 | 150 | -3 |

Rispetto all'assegnazione al 31/12/2018, si segnala una diminuzione nella dotazione di personale - un operatore tecnico e due amministrativi.

Attività Anno 2019 versus Anno 2018

Nell'anno 2019 si è proceduto ad un perfezionamento delle attività del distretto nelle due sedi di Via Assarotti 35 e Via XII Ottobre 10; questo ha portato a che nelle ore pomeridiane nel presidio di Piccapietra si svolga dal lunedì al venerdì e, al bisogno, il sabato mattina la Libera Professione Intramoenia. Scopo di questa riorganizzazione è stato quello di assicurare alla popolazione del DSS 11 due punti di riferimento: quello ospedaliero, dedicato alle acuzie, (Ospedale Policlinico San Martino e 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.

A. Attività a carattere prevalentemente amministrativo

CENTRO UNICO PRENOTAZIONI – CUP

| SEDE | Attività di sportello | | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| | Anno 2018 | | Anno 2019 | |
| | Prenotazioni | Prestazioni | Prenotazioni | Prestazioni |
| Totale Distretto | 17.488 | 29.521 | 17.967 | 29.296 |

Da un'analisi dei dati si riscontra un lieve **aumento** delle attività del Centro Unico Prenotazioni nell'anno 2019 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

Accesso diretto e prenotazione prelievi, compresi i domiciliari

| | | |
|---|---|--|
| NUMERO UTENTI PRENOTATI, IN ACCESSO DIRETTO, PRELIEVI DOMICILIARI | Anno 2018 n 18.130 (Via XII Ottobre,10 + Ordine di Malta) | Anno 2019 n 21059 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 2018 | STP - ENI | 228 |
| STP – ENI RILASCIATI NEL 2019 | STP - ENI | 200 |

| | | |
|---|--------------|----------------------------|
| VISITE OCCASIONALI FUORI REGIONE Anno 2018 | N° VISITE 12 | IMPORTO LIQUIDATO € 285,00 |
| VISITE OCCASIONALI FUORI REGIONE Anno 2019 | N° VISITE 13 | IMPORTO LIQUIDATO € 275,00 |

| | | |
|--|-----------------------|-------------------------|
| ASSISTENZA SANITARIA EROGATA A TURISTI SU NAVI BATTENTI BANDIERA ITALIANA ANNO 2018 | N° PRATICHE TARIFFATE | 168 |
| ASSISTENZA SANITARIA EROGATA A TURISTI SU NAVI BATTENTI BANDIERA ITALIANA Anno 2019 | N° PRATICHE TARIFFATE | • Non rilevabile |

*Nel 2019 questa attività è stata svolta dalla S.S. d. Assistenza Sanitaria di Base, Specialistica metropolitana e Farmaceutica mentre nel 2020 la competenza è tornata al DSS 11. Si segnala che tale attività è espletata esclusivamente dal personale del DSS 11 per tutta L'ASL.

ANAGRAFE SANITARIA

| | | |
|------------------|--|--|
| | Attività di sportello Anno 2018 | Attività di sportello Anno 2019 |
| Via Assarotti 35 | 82.015 | 89.078 |

Si evidenzia una **sensibile aumento** delle attività di sportello.

AUTORIZZAZIONI ESTERO

| | | |
|--|-------------------|-------------|
| (E112 e/o contributi straordinari come da DMS 3-11-1989) | | |
| Anno 2018 | 6 autorizzazioni | € 15.983,44 |
| Anno 2019 | 13 autorizzazioni | € 45.286,68 |

Si rileva un aumento 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 2018 | 2.993 |
| N° Ricettari consegnati Anno 2019 | 3.101 |

Si rileva un **lieve aumento** dei ricettari consegnati ai prescrittori convenzionati.

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ASSISTENZA SPECIALISTICA | | |
| | Anno 2018 | Anno 2019 |
| Branca | Via XII Ottobre -Via Assarotti | Via XII Ottobre -Via Assarotti |
| Allergologia | 1.091 | 1.095 |

| | | |
|------------------------------------|---------------|---------------|
| Angiologia | 438 | 452 |
| Ecodoppler vascolari | 1.301 | 1.575 |
| Cardiologia | 11.886 | 11.758 |
| Dermatologia | 2.469 | 2.240 |
| Diabetologia - Endocrinologia | 6.364 | 4.909 |
| EEG | 182 | 187 |
| Ginecologia | 1.815 | 2.298 |
| Neurologia | 895 | 938 |
| Oculistica | 5.481 | 4.397 |
| Odontoiatria | 2.583 | 2.232 |
| Ortopedia | 2.950 | 2.841 |
| Orl | 3.655 | 3.571 |
| Pneumologia | 8.586 | 8.983 |
| Radiologia- Ecotomografia | 2.274 | 1.211 |
| Reumatologia | 2.153 | 2.492 |
| Ambulatorio Geriatrico di Comunità | 1180 | 1.101 |
| Ambulatorio Geriatrico CDCD | 453 | 546 |
| TOTALE | 55.361 | 52.826 |

Nella precedente tabella vengono riportate le prestazioni erogate dagli Specialisti Ambulatoriali del DSS 11 nell'anno 2019 in confronto allo stesso periodo dell'anno precedente; si nota una **diminuzione** delle prestazioni di assistenza specialistica, specie di: Oculistica - uno specialista è rimasto in malattia per parecchie giornate nell'arco dell'anno e ha usufruito di un mese di permesso non retribuito, con difficoltà nella sostituzione; Diabetologia – prestazioni diminuite per riorganizzazione del servizio; Radiologia: mentre nel 2018 operavano nel servizio tre Specialisti, nell'anno 2019 ha operato solo uno specialista in quanto uno è andato in pensione e un altro è stato trasferito in altro presidio. Dal mese di febbraio 2020 il servizio di ecotomografia è stato chiuso per apparecchio ecotomografico messo fuori uso.

Misure di Integrazione Socio Sanitaria

DOMANDE VALUTATE Anno 2018 vs Anno 2019

| FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FRNA) | | |
|---|-----------|-----------|
| | anno 2018 | anno 2019 |
| Domande valutate | 66 | 29 |

GRAVISSIME DISABILITÀ “Non autosufficienza. Interventi socio-assistenziali per il sostegno a domicilio di persone con disabilità grave e gravissima nell’ottica della dote di cura” - “Linee operative per l’applicazione degli interventi a sostegno della gravissime disabilità di cui alla DGR 941/2014”

DGR 941/2014_ DGR del 1792 del 30/12/2014

Con Delibera di A.Li.Sa n. 137 del 9/11/2017 si stabilisce che le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica vengano valutate secondo la DGR n 1289/2016 e soggette alle modalità di cui alla delibera di A.Li.Sa n. 137.

| Gravissima Disabilità | anno 2018 | anno 2019 |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Domande valutate: | 127 | 126 |

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ PER LA DISABILITÀ

| DGR 845 del 4/7/2014 | | |
|-----------------------------|------------------|------------------|
| | anno 2018 | anno 2019 |
| Domande valutate: | 7 | 9 |

| PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE | | |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
| DGR 941/2014_DGR 446/2015 | | |
| | anno 2018 | anno 2019 |
| Domande valutate: | 33 | 91 |

B. Attività a carattere prevalentemente Sanitario

| SPORTELLO UNICO DISTRETTUALE | | Anno 2018 | Anno 2019 |
|-------------------------------------|--|------------------|------------------|
| Protesica | Protocolli | 4.721 | 4.476 |
| | Ritiri/riparazione/consegne | 3.932 | 1.325 |
| | Morbo Celiaco (alimenti) | 517 | 536 |
| Residenzialità | Segnalazioni | 57 | 26 |
| | rimborso vaccini desensibilizzanti | - | - |
| | FRNA | 56 | 17 |
| | Contributo solidarietà | 1 | 1 |
| | Segnalazioni/prescrizioni AFA | 128 | 140 |
| | Gravissima disabilità | 129 | 37 |
| | Ausili ordinati e consegnati dal DSS 11 | 4 | 4 |
| | Invalidi Guerra (cure climatiche) | 6 | 5 |
| | MAC/Progetto Codice Argento | - | - |
| | PVI | 22 | 4 |
| | Informazioni all'utenza per facilitazione percorsi sociosanitari | 11.378 | 6.086 |

| AUTORIZZAZIONI IN ESTERNA UFFICIO PROTESI | | | | |
|--|----------|--------------|----------------------|--------|
| Tipologia | Quantità | Totale spesa | Totale spesa con IVA | Utenti |
| Tot. Elenco 1 da Nomenclatore Anno 2018 | 5.172 | 884.875,38 | 920.270,40 | 1243 |
| Tot. Elenco 1 da Nomenclatore Anno 2019 | 5.144 | 946.715,97 | 984.584,61 | 1.634 |
| Tot. Elenco 2 da Nomenclatore Anno 2018 | 266 | 41.410,03 | 43.066,43 | 65 |
| Tot. Elenco 2 da Nomenclatore Anno 2019 | 163 | 18.120,40 | 18.845,21 | 122 |
| Totale generale Anno 2018 | 5.440 | 928348,41 | 965.482,35 | 1371 |
| Totale generale Anno 2019 | 5.308 | 965.019,05 | 1.003.619,81 | 1.757 |
| Totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna Anno 2018 | | | | 1371 |
| Totale utenti assistiti per autorizzazione in esterna Anno 2019 | | | | 1314 |
| Totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni Anno 2018 | | | | 6.388 |
| Totale utenti assistiti per tutti i tipi di autorizzazioni Anno 2019 | | | | 3279 |
| Totale Assistiti Celiachia Anno 2018 | | | | 533 |
| Totale Assistiti Celiachia Anno 2019 | | | | 536 |

| ATTIVITÀ MEDICO DI DISTRETTO | | | |
|--|--------------|------------------|--------------|
| Anno 2018 | | Anno 2019 | |
| Trasporti PPAA 20.640 | Utenti 4.612 | Trasporti 21.788 | Utenti 5.217 |
| Presidi assistenza integrativa | | Anno 2018 | Anno 2019 |
| totale utenti farmacia esterna | | 14 | 10 |
| importo autorizzato | | € 100.736,58 | € 119.095,29 |
| Ricettazione per pazienti con codice STP | | 1356 | 1245 |

Per la spesa relativa ai presidi di assistenza integrativa si è riscontrata una minimo aumento di spesa.

| | Sedute CDAP | Pratiche esaminate | Contro-deduzioni richieste | Archivate | Segnalate alla Direzione Sanitaria Ospedali | Inviare alla Direzione Sanitaria ASL 3 |
|-----------|-------------|--------------------|----------------------------|-----------|---|--|
| Anno 2018 | 5 | 26 | 25 | 37 | 4 | 34 |
| Anno 2019 | 4 | 31 | 19 | 14 | - | 7 |

Dalla Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva - CDAP – nell'anno 2019 è stato effettuato un numero di sedute inferiore allo stesso periodo dell'anno precedente con un aumento delle pratiche esaminate.

SCREENING DI POPOLAZIONE

| | Colposcopie | Inviati a III° Livello |
|-----------|-------------|------------------------|
| Anno 2018 | 236 | 32 |
| Anno 2019 | 276 | 35 |

| | Kit Fobt consegnati | Kit Fobt riconsegnati |
|-----------|---------------------|-----------------------|
| Anno 2018 | 1.845 | 2.909 |
| Anno 2019 | 5.945 | 6.737 |

Attività **aumentata** nell'anno 2019 rispetto all'anno 2018.

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, 6R
- 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 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 |
| "Galliera" | 2.359 | 3.038 | 291 | 288 | 6.067 | 5.844 |
| "S. Martino" | 2.157 | 2.301 | 348 | 348 | 5.853 | 5.824 |
| Totale DSS11 | 4.516 | 5.339 | 639 | 636 | 11.920 | 11.668 |

| Polo Continuità Assistenziale | Totale Chiamate Ricevute | | Consigli Telefonici | | Ore Lavorate Totali | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|--------------|
| | Anno 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 |
| Totale DSS11 | 46.698 | 48.470 | 23.154 | 31.072 | 7.970 | 8.743 |

Aumento delle chiamate ricevute dal Centralino nell'anno 2019 rispetto all'anno 2018; il numero di visite effettuate sui nostri Poli di Continuità Assistenziale risulta **sensibilmente aumentato** nel 2019, con un numero di ricoveri, sempre nel 2019 di poco aumentato rispetto all'anno precedente.

ATTIVITÀ INFERMIERISTICA

| | Anno 2018 | | | Anno 2020 | | |
|--|-------------|--------|--------------------|-------------|--------|--------------------|
| | Prestazioni | Utenti | Totale prestazioni | Prestazioni | Utenti | Totale prestazioni |
| Area cronicità | 383 | 94 | 383 | 417 | 65 | 417 |
| Bendaggio elastocompressivo | 270 | 22 | 270 | 225 | 21 | 225 |
| Gestione | | | | | | |
| – CVC | 1 | 1 | | 5 | 2 | |
| – stomie | 49 | 1 | 64 | 7 | 2 | 23 |
| – catetere vescicale | 15 | 3 | | 11 | 1 | |
| Educazione /informazione | 1.497 | 1.128 | 1.497 | 1.372 | 111 | 1.372 |
| Medicazioni | | | | | | |
| – ferite, escoriazioni, dermatologiche | 242 | 57 | | 248 | 48 | |
| – da pressione | 7 | 5 | | 7 | 5 | |
| – diabetiche | 212 | 22 | 1.068 | 213 | 25 | 1.039 |
| – vascolari | 2 | 2 | | 541 | 54 | |
| – punture insetti | 2 | 2 | | 1 | 1 | |
| – rimozione punti | | | | 2 | 2 | |
| Terapie | | | | | | |
| – IM | 392 | 57 | | 370 | 3 | |
| – EV | 59 | 3 | 457 | 12 | 47 | 409 |
| – sottocute | 3 | 1 | | 25 | 5 | |
| – glicemia capillare | 3 | 3 | | 2 | 2 | |

Le prestazioni sono registrate a sportello polifunzionale, nell'anno 2019 vi è un lieve calo delle attività complessivo, si registra un lieve aumento nelle prestazioni riferite area cronicità (educazione e monitoraggio corretti stili di vita).

| CURE DOMICILIARI | | | | |
|----------------------|---------------------|--------|---------------------|--------|
| | 2018 | | 2019 | |
| Prestazionale | 1.047 | | 1.119 | |
| Erogatore | Distretto 11 | Totale | Distretto 11 | Totale |

| | | | | |
|--|---|---------------|---|---------------|
| Utenti in carico | I liv. 904 II liv. 201 III liv. 111 | 1.216 | I liv. 775 II liv. 279 III liv. 133 | 1.187 |
| GdC giornate complessive di Cura | I 71.890 II 18.147 III 7.919 | 97.056 | I 75.877 II 17.144 III 5.233 | 98.254 |
| GEA giornate di effettiva assistenza | I 12.604 II 6652 III 4.610 | 23.866 | I 14.199 II 6297 III 3.601 | 24.097 |

Il numero dei pazienti presi in carico dalle Cure Domiciliari, così come le giornate complessive di Cura e le giornate di effettiva assistenza anno 2019 sono lievemente **umentate** rispetto allo stesso periodo di riferimento anno 2018 .

S.C. Distretto Socio Sanitario 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 Km²; 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.

| Comune | Totale Residenti | |
|--------------|-------------------|------------------|
| | II° semestre 2018 | I° semestre 2019 |
| Toriglia | 2.297 | 2.228 |
| Montebruno | 238 | 225 |
| Rovegno | 533 | 533 |
| Fontanigorda | 266 | 261 |
| Fascia | 75 | 65 |
| Rondanina | 64 | 62 |
| Gorreto | 97 | 88 |
| Propata | 140 | 141 |
| Bargagli | 2.697 | 2.659 |
| Davagna | 1.895 | 1.875 |
| Lumarzo | 1.502 | 1.517 |

| |
|-------------|
| MMG/PLS |
| n.° MMG 114 |
| n° PLS 17 |

MMG: Medicina di Gruppo n. 21 per un totale di 73 Medici e n 7 Associazioni in rete per un totale di n 15 MMG.

PLS: Medicina di gruppo n 2 per un totale di n 3 Pediatri e n 2 Associazioni in rete per un totale di n 7 Medici.

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 Rovegno (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 a San Fruttuoso (Continuità Assistenziale)
- ✓ Via Molassana 64 a (Continuità Assistenziale)

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

| Personale | 2019 | 2018 | Delta |
|----------------------------------|------------|------------|------------|
| Dirigenti Sanitari | 3 | 3 | - |
| Collab.Prof.Assistente San. | 1 | 1 | - |
| Collab.Prof.Infermiere | 62 | 64 | -2 |
| Collab.Prof.Fisioterapista | 7 | 7 | - |
| Pers. O.S.S | 13 | 13 | - |
| Op.Tecnici | 2 | 2 | - |
| Op.Tecnici Centralinisti | 2 | 2 | - |
| Ausiliari | 1 | 1 | - |
| Collaboratore Amministrativo | 1 | 1 | - |
| Personale Amministrativo | 24 | 29 | -5 |
| Medici Medicina Servizi | 4 | 5 | -1 |
| Medici Specialisti Convenzionati | 32 | 34 | -2 |
| Totale | 152 | 162 | -10 |

NUOVE PROGETTUALITÀ:

- Attivazione della modalità INR in tutte le sedi del distretto 12, presso i centri prelievo del DSS 12, verrà introdotta la metodologia innovativa per il controllo dell' **I.N.R. (tempo di protrombina o tempo di Quick)**
- Attivazione presso l'ambulatorio di Rovegno di prestazioni specialistiche di telemedicina (ECG e spirometria)
- Attivazione ambulatorio per la spirometria nella sede di Struppa
- Attivazione progetto "Torace Veloce" con i MMG del DSS12 e Radiologia di Struppa dall'Ottobre 2019
- Attivazione Progetto CDC Ponente dal 20 Novembre 2019 in collaborazione con il Centro Disturbi Cognitivi e Demenze

ATTIVITÀ ANNO 2019 VS 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

| | 2019 | 2018 |
|----------------|-------|-------|
| Ore di Assenza | 3.368 | 4.913 |
| Ore Sostituite | 1.487 | 1.090 |
| % sostituzione | 44,2% | 22,2% |

Nel corso del 2019 diversi medici Specialisti Convenzionati Interni, per diverse ragioni, hanno rassegnato le dimissioni per complessive 54,5 ore settimanali.

È 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.

Sportello unico distrettuale (SUD)
Sedi di via Archimede e via Struppa, Bargagli e Torriglia

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|---------------------|-----------|-----------|
| Procedimenti totali | 35.554 | 55.389 |

Dalla analisi delle richieste si evince che le domande più frequenti continuano ad essere formulate dalle fasce di popolazione più "fragile": anziani e disabili.

Rimborso a utenti oncologici L. R. 15/2013

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|-----------|-----------|-----------|
| Pratiche | 1 | 2 |
| Erogato € | 250,00 | € 500,00 |

Acquisto Microinfusori con materiale di consumo

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|--|-----------|-----------|
| Pratiche di acquisto apparecchiatura e relativo materiale di consumo | 54 | 33 |
| Pratiche di solo materiale di consumo | 60 | 20 |

Acquisto Aerosol utenti affetti da FIBROSI CISTICA

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|----------|-----------|-----------|
| Pratiche | 15 | 8 |

Cure all'Estero

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|---------|-----------|-----------|
| Domande | 5 | 10 |

Centro unico prenotazioni – CUP

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|------------|-----------|-----------|
| Operazioni | 66.846 | 73.702 |

Anagrafe sanitaria

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|------------|-----------|-----------|
| Operazioni | 97.360 | 77.318 |

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:

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|--------------------|-----------|-----------|
| Autocertificazioni | 9.054 | 14.768 |

Consegna ricettari

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|--------------|-----------|-----------|
| Nr.ricettari | 5.985 | 9.317 |

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, continuando solo sulle seconde visite.

| Branca specialistica: dermatologia, oculistica, ortopedia | Conferme prestazione | Rinunce | Utenti non reperiti | Numeri telefonici errati o inesistenti |
|---|----------------------|---------|---------------------|--|
| Totale 2019 | 751 | - | - | - |
| Totale 2018 | 1.710 | 74 | 498 | 125 |

Ricezione dei modelli per informativa e consenso sulla privacy

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|-----------------------------|-----------|-----------|
| Moduli compilati e ritirati | 11.074 | 16.673 |

Attività di sportello accesso diretto e prenotazioni esami di laboratorio

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 dal mese di settembre 2019 è stato installato il Totem per il ritiro referti e il pagamento delle visite specialistiche, J B Med (ex CIDIMU) Passo ponte Carrega, Bargagli, Davagna, Torriglia, nel corso del 1° trimestre 2018 sono stati attivati altri tre poli nella "Alta Valtrebbia", precisamente Rovegno Montebruno e Fontanigorda:

2018

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

2019

- accesso diretto n. 45.711
- prenotazioni n. 14.307
- referti consegnati on line n. 31587

Screening colon retto - dati adesione utenti

Il servizio di screening è operativo in tutte le sedi distrettuali, con orari diversificati a seconda dell'entità di affluenza della popolazione, nello specifico le sedi aperte sono site in Via Archimede, Via Struppa, Bargagli e Torriglia presso i poliambulatori distrettuali.

| Anno 2019 | Anno 2018 |
|--------------------------|--------------------------|
| kit consegnati n° 7840 | kit consegnati n° 7.128 |
| kit ritirati n° 7308 | kit ritirati n° 5.028 |
| totale accessi n° 15.148 | totale accessi n° 12.156 |

Autorizzazioni al trasporto in ambulanza

| TRASPORTI AMBULANZA | Anno 2019 | Anno 2018 |
|---------------------|-----------|-----------|
| NUMERO | 26.296 | 24.314 |

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.

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|-------------|----------------|----------------|
| Utenti n° | 16 | 18 |
| AUTORIZZATO | 88.089,43 euro | 69.805,69 euro |

Assistenza Domiciliare Programmata

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|--------------|-----------|-----------|
| NUOVI UTENTI | 114 | 98 |

Continuità assistenziale
2019

| POLO | VISITE | RICOVERI | ORELAVORATE |
|---------------|--------------|------------|------------------|
| MARASSI | 2.273 | 259 | 5.835,15 |
| STRUPPA | 2.067 | 162 | 5.793,35 |
| BARGAGLI | 520 | 79 | 5.774,50 |
| TORRIGLIA | 568 | 53 | 5.786,05 |
| ROVEGNO | 268 | 29 | 3.373,50 |
| TOTALI | 5.696 | 582 | 26.563,35 |

2018

| POLO | VISITE | RICOVERI | ORELAVORATE |
|---------------|--------------|------------|------------------|
| 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 |

Attività prelievistica ambulatoriale e domiciliare

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|------------------------|---------------|---------------|
| Prelievi ambulatoriali | 52.671 | 52.823 |
| Prelievi a domicilio | 5.967 | 6.449 |
| Totale | 58.638 | 59.272 |

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.

Durante l'anno 2019 è stato implementato presso tutte le Sedi del Distretto 12 e presso il domicilio di tutti gli utenti afferenti alla stessa area, l'utilizzo del coagulometro per la determinazione dell'INR.

Attività infermieristica ambulatoriale

| | Anno 2019 | Anno 2018 |
|--------------------|-----------|-----------|
| Prestazioni | 9.439 | 9.120 |
| Pazienti in carico | 882 | 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 2019

| Profilo di cura | Pazienti in carico | Giornate di presa in carico | Giornate di effettiva assistenza |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| I° LIVELLO | 756 | 75.867 | 14.319 |
| II LIVELLO | 279 | 20.338 | 7.219 |
| III° LIVELLO | 91 | 4.092 | 2.808 |
| TOTALE | 1.126 | 100.297 | 24.346 |
| CURE PALLIATIVE | 79 | 6.191 | 1.758 |
| TOTALE | 1.205 | 106.488 | 26.104 |
| CURE PROATTIVE | 385 | 111.058 | 324 |
| | Pazienti in carico | Prestazioni | Totale accessi |
| PRESTAZIONALE | 1.044 | 8.475 | 4.392 |

ANNO 2018

| Profilo di cura | Pazienti in carico | Giornate di presa in carico | Giornate di effettiva |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 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 |

CONFRONTO ATTIVITÀ ANNO 2018 - 2019

| Profilo di cura | Anno 2019 | Anno 2018 |
|-----------------|--------------|--------------|
| I° LIVELLO | 756 | 703 |
| II LIVELLO | 279 | 245 |
| III° LIVELLO | 91 | 68 |
| TOTALE | 1.126 | 1.191 |
| CURE PALLIATIVE | 79 | 68 |
| TOTALE | 1.205 | 1.191 |

Durante l'anno 2019 il numero globale delle prese in carico è rimasto pressoché invariato, 1.205 pazienti presi in carico per tutti i profili di cura, siano essi infermieristici, fisioterapici o di cure palliative.

L'attività proattiva è stata incrementata presso le zone montane dell'alta Val Bisagno e della Valtrebbia dove prosegue la sperimentazione dell'infermiere di Famiglia e Comunità.

Prevenzione dei danni da immobilità - Attività pro-attiva

Il progetto, facente parte oramai dell'attività routinaria del servizio di Cure Domiciliari prevede che tutti gli utenti ai quali vengono autorizzati ausili antidecubito, si attuino interventi educazionali, finalizzati alla prevenzione dei danni da immobilità, si riportano di seguito i dati relativi:

2019

| Totale segnalazioni | Utenti che hanno rifiutato | Utenti trattati | Utenti presi in carico da altri |
|---------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------------|
| 303 | 47 | 10 | 86 |

n° 160 utenti già in carico alle Cure Domiciliari o Palliative, n° 36 utenti in carico ad altri servizi quali Gigi Ghirotti, Aism, Clivia e n° 50 utenti deceduti o di competenza di altri distretti.

2018

| Totale segnalazioni | Utenti che hanno rifiutato | Utenti trattati | Utenti presi in carico da altri |
|---------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------------|
| 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.

Indagine customer satisfaction

CURE DOMICILIARI: nel mese di giugno e nel mese di dicembre 2019 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 31 questionari nel secondo semestre 44; dall'analisi dei dati risulta che il servizio viene globalmente giudicato soddisfacente da parte degli utenti intervistati;

MMG

L'Ufficio di Coordinamento Distrettuale (UCAD) é 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 2018 | Sedute UCAD per verifica appropriatezza farmaceutica 2018 |
|------------------|---|
| - | 4 |
| Sedute UCAD 2019 | Sedute UCAD per verifica appropriatezza farmaceutica 2019 |
| 5 | 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.

Nel corso del 2019 presso l’ambulatorio infermieristico sono stati assistiti 17 pazienti per un totale di 204 accessi per l’attività di monitoraggio.

Assistenza anziani e disabili

Si riportano di seguito i dati relativi al numero di persone disabili trattate nel 2019 e nel 2018.

| Pazienti trattati | Anno 2019 | Anno 2018 |
|---|------------------|------------------|
| n° pazienti trattati c/o la sede distrettuale | 149 | 291 |
| n° pazienti trattati c/o istituti Riabilitativi | 15 | 48 |
| n° pazienti trattati c/o Aziende Ospedaliere | 3 | 3 |
| n° pazienti trattati a domicilio | 10 | 14 |
| TOTALE | 177 | 356 |

Controllo spesa farmaceutica

Oltre alle verifiche dell’appropriatezza prescrittiva attraverso l’UCAD, sono stati effettuati diversi 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 2018 | Anno 2019 |
|----------------|------------------|------------------|
| domande | 121 | 69 |

Dopo di Noi

Con Deliberazione di A.Lisa n° 95/2018 – DGR 615/2018 “Progetti personalizzati “Dopo di Noi”, le valutazioni delle relative domande è iniziata a gennaio 2020.

| |
|------------------|
| Anno 2019 |
| 2 domande |

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 2018 | Anno 2019 |
|---------|-----------|-----------|
| domande | 167 | 124 |

Dote di cura Vita Indipendente

La Regione Liguria con le delibere n°941/'14, 1539/'14 e 1792/14, 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. si riportano di seguito i dati del 1° semestre 2016 e 2017.

| | Anno 2018 | Anno 2019 |
|---------|-----------|-----------|
| domande | 29 | 21 |

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 2018 | Anno 2019 |
|--------|-----------|-----------|
| Utenti | 8 | 6 |

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 proponeva 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 uno più ampio denominato "Meglio a casa", che è stato esteso a tutto il territorio dell'Azienda e che prevede le stesse modalità di presa in carico.

| | segnalazioni | | Utenti in carico per assistenza infermieristica/riabilitativa | | Utenti trattati (prestazionale come Codice D'Argento) | |
|-----|--------------|-----------|---|-----------|---|-----------|
| | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 | Anno 2019 | Anno 2018 |
| Nr. | 186 | 146 | 59 | 65 | 83 | 63 |

INFERMIERE DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ (IFeC)

Oggi sono inseriti nel progetto Aree Interne che prosegue la sperimentazione dell'Infermiere di famiglia individuati nel processo CoNSENTO attivo dall'anno 2017. La sperimentazione AREE INTERNE iniziata da aprile 2019, prevede che tutti gli anziani over 65 residenti in Alta Val Bisagno e Valtrebbia sia con patologie, sia in salute, vengano assegnati ad un infermiere, adeguatamente formato, che, utilizzando appositi strumenti scientificamente convalidati, identificano eventuali bisogni o fragilità e conseguentemente definiscono la le modalità d'intervento e la frequenza delle visite, per supportare le persone nell'ambiente di vita quotidiano evitando l'istituzionalizzazione e divenendo così un punto di riferimento diretto della popolazione in concerto con il MMG ; l'IFeC opera per promuovere una prevenzione innovativa che possa incidere sugli stili di vita e sul benessere della popolazione; lo stesso si propone come collegamento tra il cittadino ed i servizi disponibili sul territorio, facilitandone l'accesso; l'IFeC dialoga e informa la popolazione, attivando interventi, sia direttamente che in collaborazione con il Medico di Medicina Generale.

L'infermiere di famiglia offre suggerimenti per la sicurezza in casa, promuove l'alimentazione sana, l'attività fisica e le attività di svago.

Durante l'anno 2019 sono stati presi in carico un totale di 385 utenti residenti primariamente nei comuni della Valtrebbia,; durante l'anno 2020, oltre a mantenere la presa in carico dei pazienti sopra citati, si provvederà a visitare tutti i residenti over 65 anni dei comuni di Bargagli, Davagna e Lumarzo al fine di avviare il percorso di presa in carico.

Nell'anno 2019, lo stesso personale ha implementato alcuni progetti; nello specifico:

- ✓ Gruppo di cammino c/o comune di Montebruno circa 15 persone
- ✓ Gruppo di cammino c/o comune di Torriglia 8 persone.

Progetto Ambulatorio per la fragilità e telemedicina

Dal mese di novembre 2018, presso Rovegno, è stato attivato l'ambulatorio di telemedicina gestito dagli Infermieri di Famiglia e Comunità. Il servizio è attivo tutti i giovedì dalle ore 09.00 alle ore 14.00

Nel corso dell'anno 2019 sono stati visitati 58 utenti dei quali sono stati presi in carico circa la metà, inviati dai Medici di Medicina generale operanti nei comuni limitrofi.

Agli stessi pazienti, oltre ad essere stata effettuata educazione sanitaria, è stato eseguito, a 25 utenti, ELETTRICARDIOGRAMMA, a 4 utenti ELETTRICARDIOGRAMMA e SPIROMETRIA, a 29 utenti SPIROMETRIA; a tutti è stato consegnato subito il referto poiché redatto in telefermatazione da parte di specialisti Cardiologi e Pneumologi operanti presso Vila Scassi e/o Nervi.

L'ambulatorio di fragilità si propone una presa in carico globale dell'utente finalizzato, non solo alla cura delle eventuali patologie in atto, ma alla prevenzione di eventuali complicanze; l'IFeC attua costantemente interventi di educazione alla salute specifici.

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 2019 sono stati attivati **20 corsi** e **426 persone esaminate** e avviate alle palestre.

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

RIEPILOGO ATTIVITÀ

| | 2019 | 2018 | Delta |
|---|--------|--------|---------|
| Ore di sostituzione Specialisti assenti a vario titolo | 1.487 | 1.090 | + 1325 |
| SUD- procedimenti totali | 35.554 | 55.389 | -19.835 |
| Rimborso a utenti ONCOLOGICI L.R. 15/2013 -n° pratiche | 1 | 2 | -1 |
| Rimborso a utenti ONCOLOGICI L.R. 15/2013 - erogato Euro | 250 | 500 | -250 |
| Acquisto Microinfusori con Materiale di consumo-n° pratiche | 54 | 53 | -1 |
| Acquisto Areosol utenti affetti da FIBROSI CISTICA-n° pratiche | 15 | 8 | -7 |
| Cure all'estero | 5 | 10 | -5 |
| CUP – n° operazioni | 66.846 | 73.702 | -6.856 |
| Anagrafe sanitaria – n° operazioni | 97.360 | 77.318 | +20.042 |
| Autocertificazioni | 9.054 | 14.768 | -5.714 |
| RECALL conferme a prestazione | 751 * | 1.710 | -959 |
| Ricettari consegnati | 5.985 | 9.317 | -3.332 |
| Modelli informativa su privacy | 11.074 | 16.673 | -5.599 |
| Attività sportello accesso diretto e prenotazione esami di laboratorio, n° utenti | 60.018 | 54.212 | +5.806 |
| Screening colon retto totale accessi | 15.148 | 12.156 | +2.992 |
| Autorizzazione trasporto in ambulanza – n° trasporti | 26.294 | 24.314 | +1.980 |
| Assistenza integrativa – importo autorizzato per alimenti in euro | 88.089 | 69.805 | +18.284 |
| ADP nuovi utenti | 114 | 98 | + 16 |
| Continuità assistenziale – n° visite effettuate | 5.696 | 5.103 | +583 |
| Attività prelievistica ambulatoriale | 52.671 | 52.823 | -152 |
| Attività prelievistica domiciliare | 5.967 | 6.449 | -482 |
| Attività ambulatorio infermieristico - prestazioni | 9.439 | 9.120 | -319 |
| Cure domiciliari – pazienti in carico | 1.044 | 1.256 | -212 |
| Prevenzione dei danni da immobilità - Attività pro-attiva – n° utenti trattati | 10 | 9 | +1 |
| Riunioni UCAD totali | 9 | 4 | +5 |
| Assistenza disabili | 177 | 356 | -179 |
| FRNA – domande valutate | 69 | 121 | -52 |
| Prog. Dopo di Noi | 2 | - | +2 |
| UVM - utenti | 6 | 8 | -2 |
| Fondo contributo solidarietà per disabili – domande valutate | 4 | 2 | +2 |
| Dote di Cura gravissime disabilità – domande valutate | 124 | 167 | +43 |
| Dote di Cura Vita indipendente, domande valutate | 21 | 29 | -7 |
| Codice Argento – pazienti in carico | 83 | 63 | +20 |
| AFA – N° corsi attivati | 20 | 20 | - |
| AFA – N° partecipanti | 426 | 409 | +17 |

*solo seconde visite

S.C. Distretto Socio Sanitario 13

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 LEVANTE | 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 |

CONTESTO ORGANIZZATIVO INTERNO

STRUTTURE AFFERENTI AL DSS13

POLIAMBULATORI SPECIALISTICI:

1. GENOVA STURLA, VIA BAINSISSA, 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 CONTINUITÀ 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

L'Attività dei presidi è garantita dal seguente organico:

| PERSONALE DSS13 | 31/12/19 | 31/12/18 | DELTA |
|---------------------------------------|----------|----------|-------|
| DIRIGENTI MEDICI | 1 | 4 | - |
| MEDICI SPECIALISTI | | 29 | +8 |
| COMPARTO SANITARIO | 80 | 97 | -17 |
| COMPARTO TECNICO AMM.VO | 32 | 33 | -1 |
| COLLABORATORI AMMINISTRATIVI | 3 | 3 | - |
| ALTRO PERSONALE TECNICO (OSS E OTA) | 15 | 27 | -12 |
| MEDICI DI DISTRETTO (CONVENZIONATI) | 2 | 4 | -1 |
| TOTALE | 133 | 197 | -23 |

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.

Il personale sanitario presenta un decremento a causa in parte dei pensionamenti e in parte a seguito della riorganizzazione distrettuale (Reparto Disabili).

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 zionali (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.

DATI DI ATTIVITÀ

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. S.C. 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 Michelin 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 2019 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

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. È proseguito il programma avviata nel 2018, in attesa dell'apertura della Casa della Salute di Quarto, previsto per l'anno 2020.

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 conclusi per quanto attiene alla parte ambulatoriale. . 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 . In previsione saranno attivati per Nel 2019 sono stati attivati turni di Allergologia e Dietologia , oltre all'Ortopedia che è stata attivata 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 SPECIALISTICA - RAFFRONTO ANNO 2019 -2018

| Prestazioni | | | |
|--------------|-----------|-----------|--------|
| SPECIALITÀ | ANNO 2018 | ANNO 2019 | DELTA |
| Neurologia | 823 | 1.013 | 2.026 |
| Cardiologia | 5.475 | 5.072 | 10.144 |
| Oculistica | 9.919 | 9.337 | 18.674 |
| Ortopedia | 2.876 | 4.147 | 8.294 |
| Dermatologia | 4.723 | 4.790 | 9.580 |
| ORL | 3.255 | 3.879 | 7.758 |
| Ginecologia | 5.282 | 5.046 | 10.092 |

| | | | |
|-------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Odontoiatria | 92 | 638 | 1.276 |
| Geriatría | 429 | 297 | 594 |
| Pneumologia | 549 | 705 | 1.410 |
| Reumatologia | 651 | 625 | 1.250 |
| Urologia | 519 | 999 | 1.998 |
| Allergologia | 393 | 705 | 1.410 |
| Chirurgia vascolare | 97 | 70 | 140 |
| Amb.Tossina Botulinica | 3.161 | 5.091 | 10.182 |
| TOTALE COMPLESSIVO | 38.244 | 42.414 | 4.170 |

Si segnala un calo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di Ginecologia, di Cardiologia, di Geriatria e di Oculistica. Notevole incremento delle prestazioni di Ortopedia e di Otorinolaringoiatria.

| SPORTELLINO UNICO DISTRETTUALE | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| Pratiche Protocollate | 2.590 | 2.465 |
| N° Accessi | 29.234 | 22.141 |
| Contatti (Telefonici, mail, fax.) | 36.332 | 37.096 |

Come attività di Sportello Unico Funzionale , si segnala una moderata diminuzione degli accessi e una lieve flessione delle pratiche protocollate , e un 'incremento modesto dei contatti telefonici , in gran parte da parte dell' utenza che richiede chiarimenti inerenti le vaccinazioni e l'esenzione ticket da reddito. Continua una diminuzione già osservata nell'anno 2018, in parte dovuta a cambiamenti organizzativi.

| AUTORIZZAZIONE TRASPORTI IN AMBULANZA | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|---------------------------------------|-----------|-----------|
| N° Autorizzazioni | 3.985 | 4.617 |
| N° Trasporti | 23.182 | 24.104 |

| ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| Medici | 29 | 12 |
| Nuove autorizzazioni | 68 | 12 |
| Accessi | 2.234 | 2.963 |

ATTIVITÀ AD ALTA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

| Gravissima disabilità | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Minore | 5 | 7 |
| Anziano | 51 | 29 |
| Disabile | 20 | 7 |

| FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA | TIPOLOGIA | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| GENOVA | ANZIANI | 30 | 27 |
| | DISABILI | 6 | 1 |
| EXTRA GENOVA | ANZIANI | 9 | 5 |
| | DISABILI | 1 | |

| PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE | Anno 2018 | Anno 2019 |
|-------------------------------|-----------|-----------|
| GENOVA | 22 | 7 |
| FUORI GENOVA | 8 | 2 |

Le modifiche regionali per la somministrazione dei fondi hanno indubbiamente contribuito alla diminuzione delle richieste.

UCAD - UVM – COMITATO DISTRETTUALE

| | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|------------|-----------|-----------|
| N°INCONTRI | 3 | 3 |

| AFA (Attività Fisica Adattata) | | | |
|--------------------------------|---|-----------------|--|
| Anno 2018 | | Anno 2019 | |
| N° PARTECIPANTI | N° CORSI ATTIVATI (ALTA / BASSA FUNZIONE) | N° PARTECIPANTI | N° CORSI ATTIVATI (ALTA / BASSA FUNZIONE) |
| 225 | 11/1 | 310 | 11/2 |

ATTIVITÀ CDAP (Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva)

| ANNO | PRATICHE ESAMINATE | RICHIESTE DI CONTRODEDUZIONI | PRATICHE ARCHIVIAE | PRATICHE INOLTRATE ALLA D.G. |
|------|--------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------|
| 2018 | 100 | 62 | 96 | 4 |
| 2019 | 90 | 40 | 87 | 3 |

ASSISTENZA INTEGRATIVA

Anno 2018

| Prodotti autorizzati | Numero utenti | Preventivo (in Euro) |
|---------------------------------------|---------------|--|
| ALIMENTI | 248 | 67.265,44+(445.22,51+63017,00-pz. esterni=107.539,51 |
| PRESIDI PER DIABETE | 2528 | 654.479,87 |
| NUMERO UTENTI TOTALE DISTRETTO | | 3.020 |

ANNO 2019

| Prodotti autorizzati | Numero utenti | Preventivo (in Euro) |
|---------------------------------------|---------------|--|
| ALIMENTI | 237 | 62.023,25 + 4 utenti esterni= 104.746,51 |
| PRESIDI PER DIABETE | 2551 | 898.380,92 |
| NUMERO UTENTI TOTALE DISTRETTO | | 3.058 |

Rispetto all'anno 2018 si evidenzia un incremento di spesa dei presidi per diabete, mentre è stazionaria la spesa degli integratori alimentari.

ASSISTENZA PROTESICA ESTERNA

| ANNO 2018 | QUANTITÀ | IMPORTO AUTORIZZATO | IMPORTO AUTORIZZATO CON IVA | N° ASSISTITI DISTINTI |
|----------------------------|----------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 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 | | | | 3.810 |
| Totale Assistiti Celiachia | | | 512.879,00 | 417 |

| ANNO 2019 | QUANTITÀ | IMPORTO AUTORIZZATO | IMPORTO AUTORIZZATO CON IVA | N° ASSISTITI DISTINTI |
|----------------------------|----------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Totale Elenco 1 | 3132 | 612.543,68 | 637.045,44 | 996 |
| Totale Elenco 2 | 148 | 16.700,48 | 17.368,50 | 113 |
| Totale elenco 3 | | 7.253,82 | 7.543,97 | 5 |
| Elenco interno | 316 | 4.730,19 | 4.919,40 | 7 |
| Totale generale | 3602 | 641.228,17 | 666.887,31 | 1.121 |
| Totale utenti assistiti | | | | 807 |
| Totale Assistiti Celiachia | 5.091 | | 54.167,50 | |

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 2019 |
|---------------------|-----------|-----------|
| QUARTO | 1634 | 2065 |
| RECCO | 751 | 786 |
| RICOVERI EFFETTUATI | Anno 2018 | Anno 2019 |
| QUARTO | 160 | 159 |
| RECCO | 95 | 87 |
| NUMERO MEDICI | Anno 2018 | Anno 2019 |
| QUARTO | 87 | 65 |
| RECCO | 67 | 77 |
| ORE LAVORATE | Anno 2018 | Anno 2019 |
| QUARTO | 5.843,88 | 5.816,19 |
| RECCO | 5.850,65 | 5.803,45 |

Si apprezza incremento delle visite effettuate sul Polo di C.A. di Quarto e lieve incremento sul Polo di C.A. di Recco. Decremento del numero di medici a Quarto e incremento del numero di medici a Recco. Sostanziale stazionarietà degli altri parametri .

ATTIVITÀ A CARATTERE SANITARIO

SERVIZIO CURE DOMICILIARI

| Nr. UTENTI IN CARICO | PRESTAZIONALE | 1°LIVELLO | 2°LIVELLO | 3° LIVELLO | TOTALE |
|----------------------|---------------|-----------|-----------|------------|--------|
| ANNO 2018 | 649 | 474 | 270 | 54 | 1.447 |

| Nr. UTENTI IN CARICO | PRESTAZIONALE | 1°LIVELLO | 2°LIVELLO | 3° LIVELLO | TOTALE |
|----------------------|---------------|-----------|-----------|------------|--------|
| ANNO 2019 | 652 | 465 | 260 | 66 | 1.443 |

Si osserva un incremento delle prese in carico relative al terzo livello, ed un sensibile aumento delle prestazioni prestazionali.

CENTRO PRELIEVI

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 |

2019

| SEDE | PREL. AMB. | DOM. | TOTALE ANNO 2019 |
|---------------|---------------|--------------|------------------|
| BAINSIZZA | 10.242 | 1.587 | 11.829 |
| NERVI | 13.173 | 540 | 13.713 |
| RECCO | 12.755 | 717 | 13.472 |
| TOTALE | 36.170 | 2.844 | 39.014 |

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 | 2018 N° PRELIEVI | 2019 N° PRELIEVI |
|----------------|---------------------|---------------------|
| AVEGNO | 286 | 306 |
| CAMOGLI | 1.180 | 1.213 |
| PIEVE LIGURE | 295 | 344 |
| SORI | 1.181 | 1.321 |
| USCIO | 1.014 | 1.149 |
| TOTALE | 3.956 | 4.333 |

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

SCREENING COLON - RETTO
ANNO 2018

| AMBULATORI | N°PROVETTE CONSEGNATE | N° PROVETTE INVIATE | TOTALE ACCESSI |
|---------------|-----------------------|---------------------|----------------|
| Nervi | 1.987 | 2.081 | 4.068 |
| Recco | 1.448 | 1.366 | 2.854 |
| TOTALE | 3.435 | 3.437 | 6.922 |

ANNO 2019

| AMBULATORI | N°PROVETTE CONSEGNATE | N° PROVETTE INVIATE | TOTALE ACCESSI |
|---------------|-----------------------|---------------------|----------------|
| Nervi | 2.615 | 2.717 | 5.332 |
| Recco | 1.448 | 1.366 | 4.265 |
| TOTALE | 4.063 | 4.083 | 9.597 |

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

AMBULATORI INFERMIERISTICI

| ANNO 2018 | BAINSIZZA | NERVI | RECCO | TOTALE |
|--|-----------|-------|-------|--------|
| AREA CRONICITÀ EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI VITA | 2 | 4 | 8 | 14 |
| MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA | 1 | 4 | 8 | 13 |
| MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA | - | 4 | 6 | 10 |
| AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO BMI | - | 2 | 5 | 7 |
| AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO GLICEMIA CAPILLARE | - | 1 | 5 | 6 |

| | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO RITENZIONE IDRICA | - | 4 | 5 | 9 |
| AREA CRONICITÀ MONITORAGGIO TOLLERANZA ALLO SFORZO | - | 4 | 3 | 7 |
| AREA CRONICITÀ RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI | - | 5 | 7 | 12 |
| BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO | - | 123 | 254 | 377 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE DIABETICO | 21 | 8 | 6 | 35 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE CADUTE | 25 | 30 | 25 | 80 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE LDP | 26 | 30 | 10 | 66 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO | 19 | 9 | 43 | 71 |
| GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE | 55 | - | 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 | - | 81 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA | - | - | 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 | - | 8 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA | - | - | 8 | 8 |
| MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE MULTIPLE | 50 | 2 | 47 | 99 |
| MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE | - | 10 | 72 | 82 |
| MEDICAZIONI DA LESIONI VASCOLARI MULTIPLE | 32 | 135 | 187 | 354 |
| PARAMETRI VITALI | 95 | 62 | 21 | 178 |
| PRESTAZIONE CONGIUNTA | - | 596 | 7 | 603 |
| PROVE FUNZIONALITA' RESPIRATORIA | - | 2 | - | 2 |
| RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA | 1 | - | - | 1 |
| SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE | 27 | - | 20 | 47 |
| TERAPIA ENDOVENOSA | 180 | - | 10 | 190 |
| TERAPIA INTRAMUSCOLARE | 344 | 57 | 261 | 662 |
| TERAPIA SOTTOCUTE | 3 | 13 | 37 | 53 |
| TOTALE | 1.874 | 3.769 | 3.600 | 9.241 |

| ANNO 2019 | BAINSIZZA | NERVI | RECCO | TOTALE |
|---|-----------|-------|-------|--------|
| AREA CRONICITA' EDUCAZIONE CORRETTI STILI DI VITA | 2 | - | 31 | 33 |
| MONITORAGGIO ADERENZA DIETA TERAPEUTICA | 2 | - | 29 | 31 |
| MONITORAGGIO ADERENZA TERAPIA | - | - | 31 | 31 |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO BMI | - | - | 18 | 18 |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO RITENZIONE IDRICA | - | - | 29 | 29 |
| AREA CRONICITA' MONITORAGGIO TOLLERANZA ALLO SFORZO | - | - | 9 | 9 |
| AREA CRONICITA' RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI | 3 | 1 | 30 | 34 |
| BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO | 13 | 53 | 348 | 414 |
| ECG | - | - | 2 | 2 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PIEDE DIABETICO | 3 | 9 | 12 | 24 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE CADUTE | 10 | 18 | 17 | 45 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO PREVENZIONE LDP | 10 | 16 | 1 | 27 |
| EDUCAZIONE CON CONSEGNA LIBRETTO TAO | 2 | 10 | 7 | 19 |

| | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE | 7 | 1 | 4 | 12 |
| GLICEMIA CAPILLARE | 1 | 31 | 73 | 105 |
| INSEGNAMENTO/EDUCAZIONE | 774 | 1529 | 873 | 3176 |
| MEDICAZIONE FERITA/ESCORIAZIONE SINGOLA | 58 | 295 | 434 | 787 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA PRESSIONE SINGOLA | 20 | 22 | 8 | 50 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE SINGOLA | - | 5 | - | 5 |
| MEDICAZIONE LESIONE DIABETICA SINGOLA | 5 | 44 | 13 | 62 |
| MEDICAZIONE LESIONE VASCOLARE SINGOLA | 118 | 132 | 178 | 428 |
| MEDICAZIONE FERITE/ESCORIAZIONI MULTIPLE | 13 | 55 | 150 | 218 |
| MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICA SINGOLA | 5 | 3 | 51 | 59 |
| MEDICAZIONI LESIONI DA PRESSIONE MULTIPLE | 10 | 6 | - | 16 |
| MEDICAZIONE LESIONE DA USTIONE MULTIPLA | - | 13 | 2 | 15 |
| MEDICAZIONI LESIONI DERMATOLOGICHE MULTIPLE | 50 | 5 | 52 | 107 |
| MEDICAZIONI LESIONI DIABETICHE MULTIPLE | 7 | 50 | 13 | 70 |
| MEDICAZIONI DA LESIONI VASCOLARI MULTIPLE | 34 | 97 | 304 | 435 |
| PARAMETRI VITALI | 100 | 118 | 29 | 247 |
| PRESTAZIONE CONGIUNTA | 14 | 709 | 5 | 728 |
| RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA | - | 2 | - | 2 |
| SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE | 47 | - | 13 | 60 |
| TERAPIA ENDOVENOSA | 10 | - | - | 10 |
| TERAPIA INTRAMUSCOLARE | 388 | 106 | 252 | 746 |
| TERAPIA SOTTOCUTE. | 12 | 6 | 16 | 34 |
| TOTALE | 1.718 | 3.336 | 3.034 | 8.088 |

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.

I dati in lieve flessione registrati per l'attività è da considerare con la riorganizzazione dell'attività specialistica.

Assistenza Consultoriale

Per i Consultori Familiari l'anno 2019 è stato complesso per la dipartizione da lei derivata della struttura NPIA, usiamo il termine dipartizione non a caso in quanto la nuova struttura di NPIA è nata per la sottrazione di risorse dalla struttura da lei generata.

SEDI CONSULTORIALI

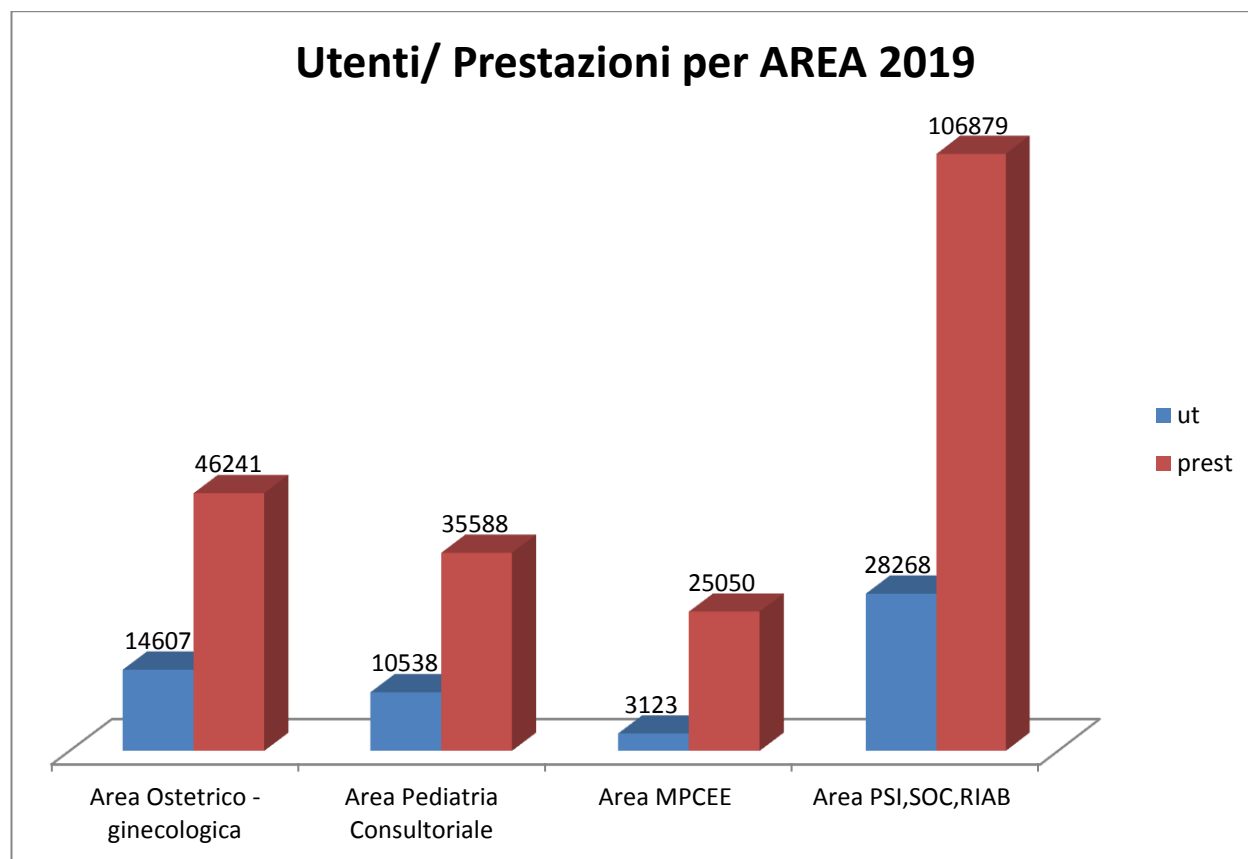
le sedi consultoriali si sono ridotte di due sedi in forma completa, Sede del Pastorino e Sede del Lagaccio, date interamente alla NPIA e altre sedi in condivisione, asterisco rosso della tabella.

| Sedi Consultoriali | |
|------------------------|---|
| Genova/Pegli * | Via Pegli, 43 trasferita a gennaio 2018 presso nuova sede |
| 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/Pontedecimo | Via O. Gallino, 5 |
| Busalla * | Piazza Malerba, 8 |
| Genova-Centro | Via Rivoli, 4 a canc |
| Genova-Foce/Albaro | Via Assarotti 35 |

| | |
|------------------------|---|
| | Largo XII Ottobre/ambulatorio screening |
| 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) |

| Figura | S.C. Assistenza Consulitoriale | S.S.D. Consultorio Familiare | S.S.D. N.P.I.A. |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| | anno 2018 | anno 2019 | anno 2019 |
| Area Amministrativa | 14 | 6 | 7 |
| Ausiliario Specializzato Addetto Assistenza | 1 | 1 | 0 |
| Assistente Sociale | 5 | 5 | 0 |
| Assistente Sanitario | 16 | 15 | 0 |
| Educatore Professionale | 9 | 7 | 0 |
| Infermiere | 2 | 2 | 0 |
| Logopedista | 13 | 0 | 13 |
| Ostetrica | 13 | 15 | 0 |
| Psicomotricisti, fisioterapisti | 3 | 0 | 3 |
| Dirigente Amministrativo | 1 | 1 | 0 |
| Dirigente Psicologo [ex I livello] | 32 | 22 | 0 |
| Medico Della Medicina Dei Servizi Titolare | 8 | 7 | 0 |
| Operatore Tecnico - Operatore CED | 1 | 1 | 0 |
| Psicologo Convenzionato a Tempo Indeterminato | 1 | 0 | 10 |
| Specialisti Ginecologi e Pediatri e Neuropsichiatri | 41 | 22 | 19 * |
| Totali | 160 | 104 | 52 |

* = Neuropsichiatri



Si fa presente che dal mese di luglio 2019 è stato introdotto il nuovo nomenclatore come da disposizione di A.Li.Sa; ciò incide sulla interpretazione dei dati raccolti nel 2019 in comparazione con gli anni precedenti.

DOTAZIONE ORGANICA

La tabella sottostante rappresenta il personale assegnato alle rispettive strutture in esito alla dipartizione dalla NPIA. Il personale infermieristico opera dal 2014 sotto la diretta gestione dei DSS.

AREA OSTETRICO-GINECOLOGICA

L'area ostetrico-ginecologica consultoriale prevede attività di tipo ambulatoriale e Percorso Nascita. Il Consultorio Familiare dedica particolare attenzione all'attuazione della legge 194/1978: si conferma un trend stabile delle prestazioni rispetto all'anno precedente.

AMBULATORIO GRAVIDANZA BASSO RISCHIO

Nel corso del 2019 è stato istituito un nuovo ambulatorio delle gravidanze a basso rischio presso la sede del Consultorio di Via Assarotti. I dati di seguito riportati sono pertanto comprensivi delle attività dei due ambulatori.

| | UTENTI | TOTALE |
|--------------|--------|--------|
| 2019 | 213 | 484 |
| 2018 | 121 | 360 |
| delta | +92 | +124 |

SCREENING CERVICO-CARCINO
2019
Disponibilità di posti: 35000
Screening eseguiti: 20997

Il Percorso Nascita comprende tutte le attività dei corsi pre e post nascita: gruppi di donne in gravidanza, incontri con neo genitori, sostegno all'allattamento materno, visite domiciliari in puerperio, corsi di massaggio al neonato, consulenze psicologiche, le attività sono erogate da un'equipe multidisciplinare, composta da: ginecologi, pediatri, psicologi, ostetriche, assistenti sanitarie, infermiere pediatriche.

| PERCORSO NASCITA ATTIVITÀ GRUPPI | Anno 2018 | | Anno 2019 | | DELTA | |
|-------------------------------------|-----------|--------|-----------|--------|-------|--------|
| | Inc | Utenti | Inc | Utenti | Inc | Utenti |
| Corso di preparazione alla nascita | 281 | 432 | 313 | 484 | +32 | +52 |
| Corso dopo-nascita | 152 | 582 | 294 | 659 | +142 | +77 |
| Gruppo per il massaggio del neonato | 453 | 644 | 488 | 697 | +35 | +53 |

Si conferma l'efficacia del modello organizzativo che vede nel Centro Unico Nascita (CUN), un luogo unificato che sovraintende all'organizzazione del percorso, facilitando l'accesso dell'utenza: Il CUN provvede a fornire tutte le informazioni sulle attività del percorso nascita e all'organizzazione dei corsi per tutte le sedi consultoriali dedicate. L'incremento delle prestazioni è pertanto risultato di un investimento importante che il Consultorio ha rivolto all'area della prevenzione

Promozione allattamento al seno

Prosegue l'attività avviata in base alle direttive del Ministero della Salute e del PSR, nel 2016, con spazi dedicati nelle sedi consultori

| 2019 | Utenti | Prestazioni |
|-------------------------|--------|-------------|
| Counseling allattamento | 547 | 2188 |

PSICOLOGI – EDUCATORI PROFESSIONALI – ASSISTENTI SOCIALI
PSICOLOGI

Le attività degli psicologi all'interno dei Consultori Familiari di ASL 3 si articolano in vari e molteplici ambiti; sono rivolte a bambini, adolescenti e genitori attraverso interventi di consulenza psicologica, valutazione psicodiagnostica, colloqui di sostegno alla genitorialità e psicoterapia. Sono inoltre figure fondamentali nei Percorsi Nascita e nel progetto sulla depressione post partum, nel Centro Giovani, nell'area Adozione e Affidamento Familiare, nel Laboratorio dei Conflitti e nel Centro Sovradistrettuale Maltrattamento e Abuso.

A tutti gli psicologi è stato richiesto di garantire mensilmente 5 spazi di un'ora ciascuno per lo smaltimento della lista di attesa delle richieste spontanee (180 richieste); ciò ha determinato l'azzeramento dei tempi di attesa già dal mese di agosto.

Questo tipo di organizzazione proseguirà con la modalità di accesso tramite CUP senza richiesta del medico.

Gli psicologi sono coinvolti, in quote orarie variabili, nella gestione di minori e famiglie soggette a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria (Tribunale Minori e Tribunale Ordinario), inviati dagli ATS delle diverse zone attraverso i GOT (Gruppi Operativi Territoriali).

Si rileva come il numero degli psicologi presenti nella SSD sia assolutamente insufficiente rispetto alla mole di lavoro svolta, alle richieste pervenute nell'anno 2019, alla tipologia e alla complessità delle attività specialistiche nei diversi settori.

| Psicologi | 2018 | 2019 | Delta |
|-------------|--------|--------|--------|
| Utenti | 4.034 | 4.833 | +799 |
| Prestazioni | 28.659 | 25.790 | -2.869 |

EDUCATORI

Gli educatori hanno prestato attività prevalentemente nelle aree di competenza della NPIA fino al momento della scissione, i due Educatori rimasti nella SSD Consultorio Familiare, dal secondo semestre sono attivi all'interno del Centro Giovani, nello Spazio Genitori, e nei progetti di prevenzione rivolti agli studenti. Inoltre la figura dell'educatore è proficuamente inserita nell'attività ex legge 9/2017.

| Educatori | 2018 | 2019 | Delta |
|-------------|-------|-------|--------|
| Utenti | 1.045 | 698 | -347 |
| Prestazioni | 6.489 | 3.508 | -2.981 |

ASSISTENTI SOCIALI

L' inclusione delle assistenti sociali nei progetti di carattere sovrazonale (Centro Giovani, Centro Sovradistrettuale Maltrattamento Abuso, Vigilanza Igienico Sanitaria) ha determinato il calo delle prestazioni dirette sull'utenza dei singoli territori.

Posto peraltro il rapido decremento del personale (da aprile 2020 saranno quattro, compreso il coordinatore e una unità in aspettativa almeno fino al mese di giugno) si evidenzia la necessità di includere una unità per ogni DSS onde garantire la presa in carico dei casi sempre più complessi che afferiscono al Consultorio.

| Assistenti Sociali | 2018 | 2019 | Delta |
|--------------------|------|------|-------|
| Utenti | 338 | 343 | +5 |
| Prestazioni | 2556 | 1808 | -748 |

PEDIATRIA

Nell'anno 2019 l'area pediatrica ha svolto prevalentemente l'attività vaccinale, anche se ha avuto una notevole diminuzione delle vaccinazioni (-8971) e delle visite pediatriche (-5588), come si evince dalla tabella, per le seguenti motivazioni:

dimissioni di un Pediatra (Specialista ambul. a 38 h.), pensionamento di un Pediatra (Specialista ambul. a 38 h.), prolungata malattia di un Pediatra (Specialista ambul. a 38 h.), cessazione del servizio di un Medico della medicina dei Servizi

Il numero delle visite pediatriche risulta più che dimezzato in quanto i medici nel 2019 le hanno effettuate esclusivamente per la 1° vaccinazione, mentre per le vaccinazioni successive viene fatto solo un raccordo anamnestico e la visita pediatrica viene effettuata solo in caso di evidente necessità. Inoltre i Medici Scolastici che hanno temporaneamente svolto attività vaccinale nei consultori non hanno effettuato visite pediatriche.

| | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta |
|------------------------------------|-----------|-----------|--------|
| Nr. complessivo vaccinazioni | 36.634 | 27.663 | -8.971 |
| Nr. complessivo visite pediatriche | 1.0433 | 4.845 | -5.588 |

I pediatri inoltre hanno continuato altre attività quali la partecipazione attiva ad alcuni incontri del "Percorso Nascita" dedicati sia al pre che al post-nascita, visite pediatriche per i bambini non iscritti al Pediatra di famiglia (STP ed ENI) in orari dedicati presso alcuni Consultori.

I pediatri infine hanno continuato a svolgere il ruolo di riferimento sanitario per la tutela e la promozione della salute dei piccoli che frequentano gli Asili Nido, come concordato con la Direzione Istituzioni Scolastiche del Comune di Genova e dei Comuni limitrofi.

E' anche proseguita l'attività di educazione alla salute per genitori e per gli operatori degli Asili Nido mediante l'insegnamento, presso le sedi consultoriali, della "manovra di disostruzione delle prime vie aeree" con incontri concordati.

MEDICINA PREVENTIVA DELL'ETA' EVOLUTIVA

| 2019 | UTENTI | PRESTAZIONI |
|------|--------|-------------|
| NR. | 3.123 | 12.909 |

Il dato sopra riportato include le prestazioni erogate dai Medici Scolastici e dalle Assistenti Sanitarie sia nelle attività di prevenzione (sorveglianze per malattie infettive, i sistemi di sorveglianza, le attività di consulenza ed educazione alla salute nelle scuole) sia nelle attività di accoglienza dell'utenza.

Sono mantenuti i progetti già avviati (Okkio alle Salute- Paesaggi di Prevenzione- Identikit- L'avventura è...diventare grandi) che prevedono sempre il coinvolgimento di insegnanti, alunni e genitori.

| DATI 2019 ASSISTENTI SANITARIE E MEDICI SCOLASTICI | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| | PRESE IN CARICO ASSISTENTI SANITARIE | PRESE IN CARICO MEDICI SCOL. | GRUPPI* (NUMERO INCONTRI) | ED. SAL.* (NUMERO INCONTRI) |
| Totali | 3.307 | 3.739 | 305 | 808 |

* effettuati da entrambe le figure professionali

ATTIVITA' SOVRAZONALI

TUTELA MINORI

Prosegue l'attività fortemente integrata con gli Ambiti Territoriali Sociali che viene effettuata presso le Sedi Consultoriali del territorio. A decorrere dal 01/05/2019 gli psicologi che avevano richiesto trasferimento alla SSD NPIA hanno interrotto le nuove prese in carico nel settore tutela; pertanto il dato riportato in tabella riguarda il numero di utenti presi in carico dagli psicologi rimasti in Consultorio.

Nel corso dell'anno sono stati avviati incontri su vari tavoli (A.Li.Sa, Autorità Giudiziaria, Comune di Genova) al fine di rivedere i vigenti protocolli operativi

| Tutela Minori | 2018 | 2019 (dal 0/01 al 31/12/2019) |
|---------------|------|-------------------------------|
| Utenti | 993 | 594 |

NUCLEO SOVRAZIONALE ADOZIONI E AFFIDI

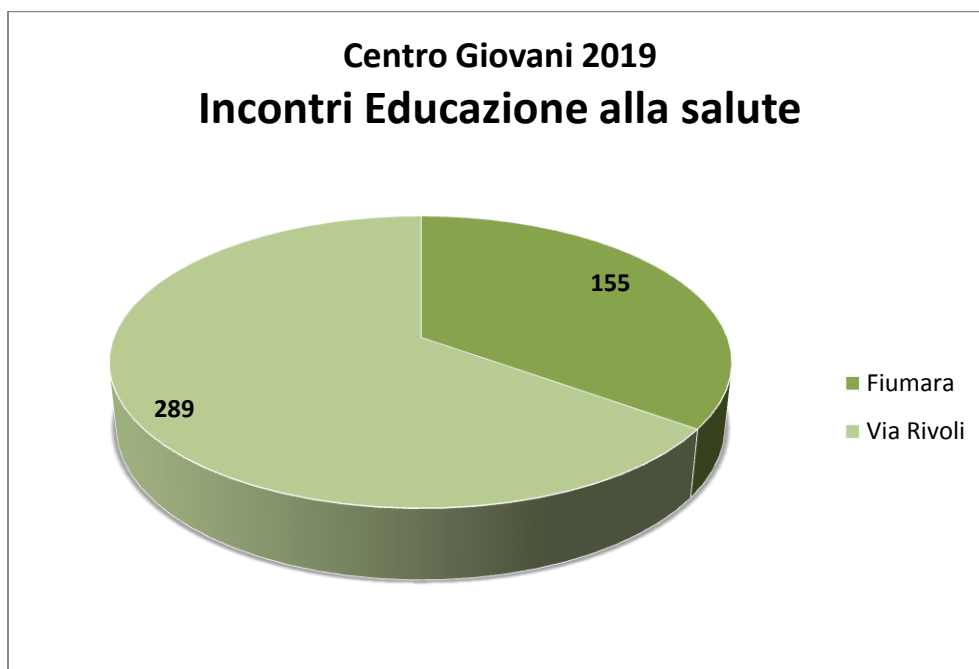
| Adozioni | 2.018 | 2019 | delta |
|-------------|-------|-------|-------|
| Prestazioni | 4.166 | 4.626 | +460 |
| Utenti | 463 | 518 | +55 |

| Affidi | 2018 | 2019 | delta |
|-------------|------|------|-------|
| Prestazioni | 340 | 1060 | +720 |
| Utenti | 165 | 254 | +89 |

CENTRI GIOVANI

| Centro Giovani | 2018 | | 2019 | | delta | |
|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|-------------|
| | Prestazioni | Utenti | Prestazioni | Utenti | Prestazioni | Utenti |
| C.G. FIUMARA | 3.140 | 509 | 2040 | 433 | -1.100 | -76 |
| C.G.V. RIVOLI | 6.128 | 838 | 4.926 | 813 | -1.202 | -25 |
| TOTALI | 9.271 | 1.347 | 6.966 | 1.246 | -2.305 | -101 |

A fronte di un lieve calo degli accessi si evidenzia un incremento delle attività di carattere preventivo rivolte a studenti, insegnanti, educatori ed altri operatori del settore.



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.

| Spazio Genitori | Utenti | Prestazioni |
|-----------------|--------|-------------|
| 2019 | 110 | 314 |

LABORATORIO DEI CONFLITTI

Il *Laboratorio dei conflitti* ha continuato nell'anno 2019, 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.

| LABORATORIO CONFLITTI | 2018 | 2019 | delta |
|-----------------------|------|------|-------|
| utenti | 262 | 264 | +2 |
| prestazioni | 1401 | 1612 | +211 |

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)

| CE.TRA | 2018 | 2019 | delta |
|-------------|------|-------|-------|
| Utenti | 65 | 131 | +66 |
| Prestazioni | 914 | 1.041 | +124 |

L'incremento dell'attività è conseguente ad una più efficace collaborazione con gli Ospedali Aziendali nell'ambito del Percorso Rosa, finalizzato alla presa in carico delle vittime di 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.

GESTIONE RETE MEDICI CONVENZIONATI

Attività:

1. MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Ad agosto e settembre 2019 sono stati autorizzate n. 12 inserimenti in Medicine di Gruppo (di cui n. 7 in sostituzioni di MMG dimissionari e n. 1 di questi ultimi transitato da rete a gruppo); n.13 indennità di Collaboratore di Studio (di cui n. 5 al posto di indennità per collaboratore già percepita dal medico dimissionario) e n. 12 indennità per Personale Infermieristico (di cui 4 per subentro al medico dimissionario). Non sono state effettuate pubblicazioni straordinarie nel secondo semestre 2019.

Nel mese di agosto 2019 sono stati assegnati, con scadenze in periodi diversi, n. 3 incarichi a tempo determinato (n. 1 sul Comune di Recco- già cessato a settembre per arrivo titolare, 1 sul comune di Busalla e n. 1 sul Comune di Bargagli assegnato nel primo semestre ma passato ad altro medico per cessazione del primo incarico e poi riassegnato ad altro medico a dicembre 2019).

Nel secondo semestre 2019 sono entrati in convenzione n. 19 nuovi M.M.G. sul Comune di Genova, n. 1 sul Comune di Recco n. 1 sul Comune di Campomorone, per un totale di n. 21 incarichi, mentre sono andati deserti n. 2 incarichi sui Comuni di Bargagli e Mignanego pubblicati nel primo semestre dell'anno; mentre hanno cessato n. 17 MMG (di cui n. 6 per raggiungimento limiti di età, n. 10 per recesso, n. 1 incompatibilità). 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.

Con DGR 754 del 13/09/2019 la Regione intende proseguire in via sperimentale l'apertura degli studi MMG al sabato e festivi, quanto speso rientrerà in fondi extra contrattuali, il tavolo aziendale dovrà concordare preventivamente le modalità organizzative ed i periodi di apertura; è prevista la corresponsione di € 50 a giornata , o 25 € per frazioni, come rimborso spesa ed una remunerazione di € 70 ora, le ore giornaliere massime sono 7; in aggiunta le eventuali Prestazioni Aggiuntive di cui all'Allegato dell'Accordo collettivo Nazionale.

Nel corso dell'anno 2017 aveva preso avvio il Progetto Cronicità, a seguito di Accordo tra A.Li.Sa. ed OO.SS. degli MMG. In data 31/10/2018, con nota registro ufficiale A.Li.Sa. u. 21276, le Aziende venivano invitate a liquidare i medici con fondi extracontrattuali. La cifra che ASL 3 ha sostenuto, per l'anno 2018, è stata pari a € 51.660,00. Con D.G.R. n. 55 del 25 gennaio 2019 ad oggetto "Approvazione Accordi Integrativi tra Regione Liguria, A.Li.Sa. e OO.SS. della Medicina Generale progetto gestione delle patologie croniche previste dal Piano nazionale cronicità e progetto prenotazione Cup presso lo studio del medico di assistenza primaria" il progetto cronicità è stato approvato per l'anno 2019 e successivi, secondo il cronoprogramma riportato nell'Allegato alla D.G.R. Secondo tale Delibera, resta in capo ad A.Li.Sa. il rimborso all'Azienda per la spesa sostenuta annualmente per tale progetto.

Con DGR 754 del 13/09/2019 la Regione ha approvato l'Accordo Integrativo per la Gestione delle Cronicità per il quadriennio 2019-2021 (il cui finanziamento rientrerà nei fondi aggiuntivi previsti dalla DGR (pari a € 687.405,19 per l'anno 2019).

| 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 2019 è pari a € 49.603,19. |
| Anche per l'anno 2019 l'Azienda ha stipulato i contratti direttamente con i gestori dei programmi attingendo da fondi aziendali. | Corrisposti nel primo semestre 2019 € 19.425 per l'anno 2017, ed € 16375 per l'anno 2018 |
| 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 | 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; qualora non |

| | |
|---|--|
| <p>con la quale si garantisce la connettività per i secondi studi, per un totale di circa 297 MMG (numero che vari 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.</p> | <p>utilizzate, si continua chiederne la restituzione. In caso di superamento della soglia mensile di traffico prevista per ciascuna linea si pone a carico del medico la differenza tra lo speso reale e la quota a carico ASL (pari a € 3)</p> |
| <p>Dal 01/07/2017 siamo ritornati alle ADP e ADI da A.C.N. che continuano anche nel primo semestre 2019.</p> | <p>Speso al 31/12/2019 complessivamente € 522.972,00 di cui per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ADP € 400.020,50 • RP € 34.861,60 • ADI € 88.089,90 <p>Reperiti dai fondi aziendali.</p> |
| <p>UCAD relative al primo semestre 2019</p> | <p>Corrisposti relative primo semestre 2019 € 1.479,64</p> |
| <p>Proseguito anche nel primo semestre 2019 la remunerazione dello "Studio su appuntamento ed ambulatorio specialistico), ai sensi art. 10 A.I.R. al D.P.R. 270/00; nel mese di ottobre è stato chiesto a Liguria Digitale l'elenco dei MMG che ricevono su appuntamento o per "Patologia" (diabete ed ipertensione) Sulla base degli esiti delle verifiche sopra illustrate, si è dato mandato all'ufficio stipendiale di attivare immediatamente le comunicazioni di avvio di procedimento amministrativo ai 56 MMG di cui sopra e, contestualmente, di sospendere l'indennità dalla prima competenza utile. Si è chiesto, inoltre, a Liguria Digitale di risalire, se possibile, alla data nella quale questi 56 MMG hanno smesso di esercitare una delle due forme di ricevimento su appuntamento (per poter procedere con il recupero di tutti gli anni possibili). Quindi è stata inviata idonea comunicazione ai restanti 238 MMG, che risultano percepire l'indennità e ricevere su appuntamento, perché attestino se il ricevimento su appuntamento è da considerarsi connesso con l'attività di Medico di Assistenza Primaria oppure a quello dell'Ambulatorio per Patologia, o ad una forma mista di entrambe le attività.</p> | <p>Lo speso ammonta a € 379.207,98</p> |
| <p>Il Progetto Cup prosegue anche per l'anno 2019, 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 con D.G.R. n. 55 del 25 gennaio 2019 ad oggetto "Approvazione Accordi Integrativi tra Regione Liguria, A.Li.Sa. e OO.SS. della Medicina Generale progetto gestione delle patologie croniche previste dal Piano nazionale cronicità e progetto prenotazione Cup presso lo studio del medico di assistenza primaria" è stato prorogato anche per l'anno 2019 il progetto Cup, secondo le modalità in vigore dallo 01/04/2018 (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). Con Determina n. 1411 del 11/06/2019 è stato autorizzato il pagamento per il Progetto per il periodo 01/01/2019-31/12/2019.</p> | <p>Nel mese di agosto 2019 è stato corrisposto il secondo trimestre 2019 pari ad € 78.395,50</p> <p>Nel mese di novembre è stato corrisposto il terzo trimestre 2019 pari a € 66.207,50</p> <p>N.B.: In data 18/02/2019, con nota prot. 3616, A.li.Sa, comunicava che, per l'anno 2019, lo stanziamento fondi per il progetto Cup/MMG rientra nel fondo ex art. 59 lettera C; rettificato con DGR 757 del 13/09/2019 in fondi contrattuali.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Prosegue anche nell'anno 2019 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. Sono state effettuate verifiche sia chiedendo al SIA di accertare che la stessa prestazione non sia stata richiesta nei 60 giorni successivi alla sua effettuazione nello studio del MMG sia nel chiedere al Medico di attestare che la prestazione è stata erogata a completamento del quesito diagnostico o per il monitoraggio di patologie croniche</p> | <p>n. 53 MMG aderenti all'Accordo Aziendale</p> <p>La spesa al 31/12/19 di circa € 180.371,17</p> |
| <p>Prestazioni Aggiuntive, di cui all'Allegato D dell'ACN 29/07/2009.</p> | <p>Al 31/12/2019 sono stati corrisposti € 163.976,19</p> |
| <p>Il Progetto Telecardiologia prosegue anche per l'anno 2019 senza alcuna variazione né nell'incentivo né nella modalità di attuazione (vedi Determina 593 del 7 marzo 2019). Inoltre, è già stato recepito il Progetto "Telecardiologia Telematica (Telecardio 2.0)" con Delibera 134 del 20/03/2019, riconducibile nella sostanza, al progetto in oggi in essere ma, rispetto allo stesso, innovativo nell'ambito delle procedure operative e dei termini organizzativi, soprattutto sotto l'aspetto tecnologico, con l'introduzione di elettrocardiografi evoluti, p.c. in rete con software per la Gestione dei Dati e per l'accesso alle piattaforme di prenotazione del Cup Liguria. Nel corso dei successivi tre mesi sono state raccolte le adesioni al nuovo Progetto ma l'avvio dello stesso si potrà concretizzare solo una volta ritirati i vecchi elettrocardiografi e consegnati quelli evoluti (cosa che avrebbe dovuto avvenire nel corso del secondo semestre 2019).</p> | <p>Si è in attesa della consegna dei nuovi elettrocardiografi</p> |
| <p>Con Determina n. 845 del 29/03/2019, sono state approvate per l'anno 2018 n. 30 Referenti delle AFT. A seguito dell'invio dei dati da parte dei Direttori di Distretto si provvede al pagamento previsto.</p> | <p>Nel mese di maggio sono stati corrisposti € 27.600,00 relativi attività Referenti anno 2018, più un'integrazione per un solo MMG, relativa all'anno 2017, di € 1.200.</p> |
| <p>MEDICI SENTINELLA ANNO 2018-2019</p> | <p>Con le competenze di settembre 2019 sono stati corrisposti € 18.535,55.</p> |
| <p>In applicazione della DGR 754 del 13/09/2019- Applicazione Accordo Integrativo Regionale "Apertura degli studi Medici di Medicina Generale nelle giornate di Sabato e Festivi" – ASL 3 ha concordato con il Comitato Aziendale l'apertura di almeno uno studio MMG per Distretto nelle giornate del 25-26-28-29 dicembre 1-4-5-6 gennaio 2020 dalle ore 8.00 alle 12.00 e dalle ore 14.00 alle 17.00</p> | <p>IL RIMBORSO SPESE è di € 50,00 per intera giornata di apertura (entrambe le fasce orarie), di € 25,00 per frazione di giornata (una sola delle due fasce orarie previste); la remunerazione oraria è pari a € 70,00 + le eventuali PIP erogate</p> |

2. PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

Nel mese di luglio 2019 non sono state concesse n. 5 nuove indennità per forme associative, di cui n. 3 per Associazione e n. 2 Pediatria di Gruppo, non sono state concesse indennità per Collaboratore/Personale Infermieristico. Nel secondo semestre hanno cessato n. 2 PLS per recesso; sono stati assegnati n. 2 nuovi incarichi provvisori (uno sul Comune di Busalla e uno su quello di Genova), al 30/09 è cessato n. 1 incarico provvisorio per arrivo del titolare, mentre sono rimasti attivi n. 2 incarichi provvisori sul Comune di Genova.

Nel mese di ottobre 2019 sono state pubblicate n. 3 carenze (una sul comune di Busalla e due sul Comune di Genova).

Nel mese di ottobre sono state pubblicate n. 3 zone carenti, di cui una 2 nel Comune di Genova ed 1 nel Comune di Busalla.

| 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. Anche per l'anno 2019 l'Azienda ha stipulato i contratti direttamente con i gestori dei programmi attingendo da fondi aziendali. | 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 € 10.580,72 Corrisposti € 4.475,00 relativi all'anno 2019. |
| Campagna antinfluenzale 2019-2020: prosegue il Progetto Vaccinazione Antinfluenzale nello studio del Pediatra di Libera Scelta a favore di bambini appartenenti alle categorie a rischio, con estensione delle categorie a rischio, secondo le indicazioni della Circolare Ministeriale. | Un massimo di 100 cicli vaccinali a 30 euro a ciclo, sino alla concorrenza del tetto massimo di spesa previsto pari a € 87.000 per n.29 PLS aderenti, in base alle adesioni è ipotizzabile una spesa di € 62.100. |
| Prestazioni Aggiuntive, di sui all'Allegato B dell'ACN 29/07/2009 | Al 31/12/2019 sono stati corrisposti € 49.361,71 |
| ADP+AAP | Al 31/12/2019 sono stati corrisposti per ADP+ AAP Totale € 2.533,60 |
| UCAD primo semestre 2019 | € 655,00 pagate con competenze agosto 2019 |
| MEDICI SENTINELLA ANNO 2018-2019 | Con le competenze di settembre 2019 sono stati corrisposti € 3.098,48. |

3. CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Nel secondo semestre 2019 sono stati assegnati n. 16 incarichi a tempo indeterminato di 24 h ciascuno, di cui n. 4 incarichi presso le Case Circondariali (quindi n. 16 incarichi territoriali e n. 3 incarichi presso le case circondariali sono andati deserti). Presso le Strutture Carcerarie n. 13 Medici di cui 2 TITOLARI, n. 7 INCARICATI ANNUALI e n. 4 SOSTITUTI, con contratto di Continuità Assistenziale, ogni medico svolge 24 ore di servizi attivi alla settimana e 24 ore settimanali di reperibilità (ogni turno di reperibilità è remunerato € 50 lordi). L'ambulatorio di Continuità Assistenziale per le Patologie di Bassa Complessità/ Codici Bianchi presso la Croce Rosa Rivarolese, attivato a seguito del crollo del Ponte Morandi, è rimasto attivo per tutto il primo semestre 2019 ed ulteriormente prorogato al 31/12/2019; l'ambulatorio è 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. A seguito della richiesta di Alisa di potenziare l'assistenza nel periodo delle maggiori festività, l'ambulatorio di cui sopra è stato affiancato da altri due Ambulatori Codici Bianchi, uno presso P.A. di Fiumara ed uno presso l'ex Ospedale Sant'Antonio di Recco, con gli stessi orari e modalità, per il periodo 14/12/2019 -02/05/2020. Nell'ultimo trimestre dell'anno si è svolto il Corso di Aggiornamento in tema di Pediatria.

| ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2018 | ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2019 |
|---|---|
| Sono stati pubblicati incarichi n. 14 incarichi da 24 ore settimanali ciascuno. | Dal 2019 è entrato in vigore il nuovo ACN giugno 2018, quindi la pubblicazione avviene una sola volta all'anno nel mese di marzo. |

| | |
|--|---|
| <p>Prosegue, dallo 01/03/2018, il Progetto "EVIDENZA DEGLI STATI DI FRAGILITA' SOCIO-SANITARIA UTENTI CONTINUITA' ASSISTENZIALE" che ha sostituito il Progetto Codice Colore.</p> <p>Il Progetto ha lo scopo, attraverso la compilazione del questionario Q9 SUNFRAIL da parte del Medico di C.A., di portare a 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 è riconosciuta un'attività già svolta a favore di una popolazione che versa in condizioni di Fragilità.</p> | <p>Nel secondo semestre 2019 prosegue il PROGETTO "EVIDENZA DEGLI STATI DI FRAGILITA' SOCIO-SANITARIA UTENTI CONTINUITA' ASSISTENZIALE" (Delibera n. 184 del 4 aprile 2019).</p> <p>Dati di ritorno del Progetto da 01/01 31/12/2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sono state compilate n. 22.697 schede, di cui n. 2051 hanno comportato la segnalazione al geriatra/MMG/altri istituti, n. 102 utenti sono deceduti (ma è un dato non attendibile in quanto alcuni Distretti hanno rilevato i decessi al momento del contatto altri hanno conteggiato le schede di constatazione di decesso), 61 istituzionalizzati e 21 sono risultati trasferiti N. 15 Medici non hanno raggiunto l'obiettivo (per ricollocamento sul territorio o per maternità o per non compilazione schede) per un totale di n. 2021,94 ore |
| <p>Polo Continuità Assistenziale di Casella in funzione nei soli mesi luglio e agosto, nelle giornate prefestive-sabato e domenica dalle 08.00 alle 20.00.</p> | <p>Vista la criticità del Ponte Morandi è stato esteso anche al mese di settembre 2019 a fronte di una spesa per il polo di € 882,50 e € 3576,96 per il personale (9 giorni nel mese di settembre, pari a 108 ore X 33,12 € di costo orario massimo) = TOTALE € 4.459,46.</p> |

Per improvvisa assenza del Medico Titolare di Assistenza Primaria nel Comune di Rovegno, sono stati contattati tutti i medici inseriti nella graduatoria annuale di sostituzione di Continuità Assistenziale e nella Graduatoria Regionale di settore, ma nessuno ha rassegnato la propria disponibilità all'incarico di sostituzione, stante la difficoltà a raggiungere le zone in questione ed a fronte di un compenso non ritenuto sufficiente a ricoprire le spese (trattandosi di una sostituzione di un medico con un numero limitato di scelte); pertanto, in considerazione della vitale importanza di garantire la copertura sanitaria ai pazienti del medico assente in tutti i Comuni di attività, autorizzati dalla Direzione Socio Sanitaria di questa Azienda - al fine di rendere la proposta di sostituzione più meritevole di considerazione- si è conferito un incarico provvisorio di Continuità Assistenziale ad un Medico utilmente collocato nell'elenco dei Medici di Medicina Generale disponibili ad incarichi di sostituzione (Iniziale Determina n. 1544 del 26/06/2019 ad Oggetto: "Affidamento incarico provvisorio di Continuità Assistenziale da svolgersi presso i Comuni di Rovegno, Fontanigorda, Gorreto e Montebruno", successiva Determina n. 680485 del 19/08/2019 di pari oggetto).

L'incarico di 24 ore settimanali (ripartite in n. 4 ore settimanali per ciascuno dei Comuni in questione) dopo il periodo dal 23/05- 06/09/2019 è stato prorogato al 31/12/2019; prosegue anche per questo periodo il rimborso della spesa di carburante - già previsto all'art. 72 del vigente A.C.N. - esteso alla totalità dei costi sostenuti dal medico per il raggiungimento degli studi e per lo spostamento tra gli stessi, dietro esibizione di idonea documentazione attestante la spesa di carburante sostenuta. Si è ipotizzato una spesa di ulteriori € 18.400,00 per l'ultimo quadrimestre dell'anno. Il Budget assegnato per l'anno 2019, per le convenzioni con le PP.AA. /CRI sedi dei Poli di Continuità Assistenziale, è pari a € 376.000,00 mentre la somma impegnata per la liquidazione della fattura al 31/12/2019 è pari a € 359.404,10, come da schema sotto riportato dove, però, allo speso di € 87.840,- di cui alle Autorizzazioni 145/1 e 145/6 del 2019- va detratta l'Iva non dovuta che su tale importo ammonta ad € 15.840,00 pertanto il Budget stanziato è stato rispettato.

| Poli Territoriali C.A. 2019 | | | | | |
|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------------------|----------------|------|
| Det n. | Data | Oggetto | Euro | Autorizzazione | |
| 1797* | 25/09/2018 | Marassi Nuova vol | € 65.880,00 | 145/1 | 2019 |
| 2386* | 23/10/2019 | Marassi Nuova vol | € 21.960,00 | 145/6 | 2019 |
| | | Sub totale | ****€ 87.840,00 | | |
| 2039 | 04/09/2019 | Casella settembre 19 | € 1.187,50 | 145/5 | 2019 |
| 1651 | 10/07/2019 | Casella lug-ago 19 auto/aut | € 1.765,00 | 145/5 | 2019 |
| 1526* | 19/06/2019 | Casella lug-ago 19 loc | € 610,00 | 145/4 | 2019 |
| | | Sub totale | € 3.562,50 | | |
| 1553 | 26/06/2019 | Poli 2° Semestre 19 | € 140.370,80 | 145/2 | 2019 |
| 2479 | 21/12/2018 | Poli 1° Semestre 19 | € 140.370,80 | 145/2 | 2019 |
| | | Sub totale | € 280.741,60 | | |
| 1554 | 25/06/2019 | Auto sostitutiva | € 850,00 | 145/3 | 2019 |
| 1068 | 19/04/2019 | Auto sostitutiva | € 2.250,00 | 145/3 | 2019 |
| | | Sub totale | € 3.100,00 | | |
| | | Totali | € 375.244,10 | | |

Sono in corso le procedure per l'aggiudicazione tramite manifestazione di interesse richiedendo i seguenti fattori produttivi: Locali e/o Autovettura e/o Autisti a seconda dei Poli; tutti Poli saranno comunque dotati di autista ed

autovettura, saranno installate telecamere per la video sorveglianza collegate ad una Centrale Operativa in funzione 24 h su 24 h, medico ed autista saranno dotati di un sistema di Alert collegato con una Centrale Operativa nonché con il 112/Carabinieri.

4. EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - (Migliaia di euro)

| BUDGET 2018 | SPESA al 31/12/2018 | BUDGET 2019 | SPESA al 31/12/2019 |
|----------------|---------------------|----------------|---------------------|
| € 1.140.000,00 | € 1.050.482,23 | € 1.242.500,00 | € 1.398.737,52 |

La spesa al 31/12/2019 è pari a € **1.398.737,52** (di cui € 139.377,96 di Enpam) al netto di IRAP. Pertanto, al 31/12/19, il Budget assegnato **è stato superato per € 156.231,00.** Nel secondo semestre 2019 sono stati assegnati n. 4 incarichi a tempo indeterminato (dei 9 pubblicati ad aprile 2019) di n.38 ore settimanali ciascuno, per un totale di n. 152 h; dei 6 incarichi rimanenti, il 50% (quindi n. 3) sono stati assegnati per il "RICOLLOCAMENTO" dei medici non iscritti in graduatoria regionale, così come previsto dall'AIR di cui alla DGR n. 382 del 10/05/2019; al 31/12/2019 sono in essere ancora n. 7 incarichi provvisori di 38 h ciascuno (n. 3 di questi passeranno a tempo indeterminato dallo 01/01/2020). Presso le Case Circondariali di Pontedecimo e Marassi operano n. 3 Medici Titolari, n. 4 Medici con Incarico Annuale e n. 3 Medici Sostituti, per complessive 288 ore settimanali. L'attività di **ELISOCORSO** relativa all'anno 2019, pagata dall'Azienda all'unico Medico ASL 3 che vi presta servizio, sarà rimborsata dalla Regione nel corso del 2020.

| ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2018 | ATTIVITÀ SECONDO SEMESTRE 2019 |
|---|---|
| Nel mese di OTTOBRE sono stati pubblicati n. 2 incarichi di 38 ore settimanali ciascuno | Nel mese di OTTOBRE sono stati pubblicati n.12 incarichi di 38 ore settimanali ciascuno |

5. MEDICINA DEI SERVIZI - (Migliaia di euro)

| BUDGET 2018 | SPESA al 31/12/2018 | BUDGET 2019 | IPOTESI SPESA al 31/12/2019 |
|-------------|---------------------|-------------|-----------------------------|
| € 2.315.000 | € 1.695.477,85 | € 1.819.000 | € 1.821.430,84 |

L'ipotesi di spesa al 31/12/2019 è pari a € **1.821.430,84** (di cui € 219.194,28 di Enpam) al netto di IRAP (si parla di ipotesi in quanto non si hanno ancora i dati del mese di dicembre che viene pagato a gennaio).

Pertanto, al 31/12/19, il Budget assegnato **è stato superato per € 2.430,80, per cui si dovrà essere chiesta un'integrazione del Budget assegnato.** Il monte ore totali della Medicina dei Servizi al 31/12/2019 è pari a n. 1014,20 ore settimanali, mentre al 31/12/2018 erano n. 1097,20, quindi con una riduzione di n. 83 ore settimanali rispetto al 31/12/2018.

Mentre sono state assegnate n. 33 h settimanali a tempo indeterminato (mediante interpello) nel secondo semestre 2019, di cui n. 5 sul Distretto 8, n. 14 sul SERT Distretto 12- Poliambulatorio di Struppa e n. 14 Distretto 13.

6. SUMAI - (Migliaia di euro)

| BUDGET 2018 | SPESA al 31/12/2018 | BUDGET 2019 | SPESA al 31/12/2019 |
|-----------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|
| € 12.283.000,00 | € 10.750.740,56 | € 12.213.000,00 | € 12.420.384,45 |
| | PERSONALE MEDICO € 10.283.957,74 | | PERSONALE MEDICO € 11.846.397,49 |
| | PERSONALE NON MEDICO € 466.782,82 | | PERSONALE NON MEDICO € 573.986,96 |

La spesa al 31/12/2019 per gli Specialisti Medici, Biologi, Veterinari e Psicologi è stata pari a € **2.420.384,45** (di cui € 1.571.018,34 di Enpam) al netto sia di IRAP compresa **un'ipotesi** degli Obiettivi relativi al Fondo di ponderazione dell'anno 2019 (pari a circa € 400.000,00). Pertanto, al 31/12/19, si ipotizza che il Budget assegnato sia **stato superato per €**

207.384,45, per cui si dovrà essere chiesta un'integrazione del Budget assegnato. Si sono conclusi gli Obiettivi anno 2019 per la corresponsione del relativo Fondo di Ponderazione, il raggiungimento degli obiettivi sarà valutato al ricevimento delle relazioni finali da parte del Referente di Branca ed all'invio dei dati relativi all'ultimo trimestre 2019; mentre per quanto riguarda gli Obiettivi Aggiuntivi per la corresponsione dei residui fondi anni precedenti, alcuni si sono conclusi altri si concluderanno nel 2020 in quanto partiti in ritardo. 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). La progettualità, proseguita sino al 30/06/2019, è stata prorogata per il secondo semestre dell'anno sino al 30/09/2019 (sempre per n. 4 ore al sabato e n. 4 ore la domenica) e quindi ulteriormente sino al 29/03/2020 (per n. 4,30 ore al sabato e n. 4,30 ore la domenica).
 Al 31/12/2019 si è registrato un incremento di n. 93 ore settimanali rispetto al 31/12/2018.

Confronto Dicembre 2018- 31/12/2019:

| TOTALE ORE 31/12/2018 | TOTALE ORE 31/12/2019 | AUMENTO ORE |
|-----------------------|-----------------------|-------------|
| 4.794 | 4.887 | + 93 |

Di seguito si dettaglia il numero di ore settimanali per le quali si è proceduto, in via prioritaria, ad interpellare nel **primo semestre** gli specialisti già titolari a tempo indeterminato ed assegnate poi nel **secondo semestre**:

Interpelli banditi nel secondo semestre 2019:

In data 15/10/2019 Interpello nella branca di Oculistica:

- DSS 8 (turno di n. 4,00 ore settimanali),
- DSS 9 (turno di n. 10,00 ore settimanali),
- DSS 11 (turno di n. 5,00 ore settimanali)
- Ambito Penitenziario (turno di n. 10,00 ore mensili).

In data 17/10/2019 Interpello nella branca di Medicina del Lavoro (per Medico Competente):

- turno di n. 22,00 ore settimanali

In data 25/10/2019 Interpello nella Branca di Odontoiatria:

- DSS 12 – Palazzo della Salute di Struppa n. 21,30 ore settimanali indivisibili
- DSS 9 (turno di n. 4,00 ore settimanali) da dedicarsi alla fornitura di Protesi per soggetti che versano in condizioni di indigenza (Progetto Regionale concluso da anni ma avendo a disposizione ancora molti fondi dedicati continuiamo alla fornitura delle protesi sino alla concorrenza dei fondi)

In data 09/12/2019 Interpello nella Branca di Oculistica:

- DSS 13 – Poliambulatorio Nervi n. 21 ore settimanali

In data 13/12/2019 Interpello, per SOSTITUZIONE TRIMESTRALE per l'Unità di Crisi di Villa Scassi per l'assegnazione di n. 2 turni da 36 ore settimanali ciascuno.

In data 13/12/2019 Interpello, per SOSTITUZIONE TRIMESTRALE PRESSO S.C. Ortopedia e Traumatologia di Villa Scassi per l'assegnazione di n. 2 turni da 34 ore settimanali ciascuno.

In data 13/12/2019 Interpello, per SOSTITUZIONE TRIMESTRALE PRESSO S.C. Ginecologia ed Ostetricia di Villa Scassi per l'assegnazione di n. 2 turni da 38 ore settimanali ciascuno.

Mentre sono stati pubblicati gli incarichi di seguito dettagliati:

✓ SETTEMBRE 2019:

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE-PSICHIATRIA

n. 2 turni indivisibili a tempo indeterminato di n. 45,30 ore settimanali complessive:

- N. 1 turno di n. 28 ore settimanali indivisibili – Carcere di Marassi
- N. 1 turno di n. 17,30 ore settimanali indivisibili - Carcere di Marassi

S.S.D. CENTRO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE PER DISABILI

PSICOLOGIA (PER PROFESSIONISTI PSICOLOGI)

N 1 turno di n. 10 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato S.S.D. Centro Residenziale e Semiresidenziale per Disabili – Via G. Maggio 6

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI PATOLOGIA CLINICA

S.C. LABORATORI DI ANALISI- BIOLOGIA (PER PROFESSIONISTI BIOLOGI)

- N. 1turno di n. 30 ore settimanali indivisibili a tempo determinato Ospedale La Colletta Arenzano

S.S.D. CONSULTORIO FAMILIARE- PEDIATRIA

- N. 1 Turno di n. 24 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato Consultorio Masone, Consultorio Via Pegli 43 e Consultorio Cogoletto

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 12- DERMATOLOGIA

- N. 1 turno di n. 15 ore settimanali indivisibili - a tempo indeterminato- Palazzo della Salute Struppa
- N. 1 turno di n. 5 ore settimanali indivisibili - a tempo indeterminato - Palazzo della Salute Struppa

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 12 - CARDIOLOGIA

- N.1 turno di n. 5 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato Palazzo della Salute Struppa

DICEMBRE 2019:

MEDICINA VETERINARIA- BRANCA SANITÀ ANIMALE

- N. 2 turni di n. 30 ore settimanali indivisibili a tempo determinato ciascuno c/o Via San Giovanni Battista Sestri Ponente e Palazzo della Salute Struppa

CHIRURGIA GENERALE- CHIRURGIA PALSTICA

- N. 2 turno di n. 38 ore settimanali ciascuno a tempo determinato presso Centro Ustionati Villa Scassi

SSD ONCOLOGIA VILLA SCASSI - ONCOLOGIA

- N. 1 turno di n. 30 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato

SSD ONCOLOGIA VILLA SCASSI – EMATOLOGIA

- N. 1 turno di n. 8 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato

SSD MEDICINA NUCLEARE VILLA SCASSI – MEDICINA NUCLEARE

- N. 1 turno di n. 38 ore settimanali a tempo determinato

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 12 – ODONTOIATRIA

- N. 1 turno di n. 21.30 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato Palazzo della Salute Struppa

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9 – OCULISTICA

- N. 1 turno di n. 10 ore settimanali indivisibili a tempo indeterminato P.A. Via Soliman
- N. 1 turno di n. 10 ore mensili indivisibili a tempo indeterminato

S.C. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE – FISIATRIA

- N. 2 turni di n. 62 ore settimanali COMPLESSIVE indivisibili a tempo indeterminato

Pertanto, nel secondo semestre 2019, è stato pubblicato un totale di **n. 228.30 ore settimanali di incarichi a tempo indeterminato SUMAI, n. 114 ore settimanali a tempo determinato (annuale) SUMAI, n. 10 ore settimanali di incarichi a tempo indeterminato e n. 30 ore settimanali a tempo determinato per le Professioni Sanitarie (PNM).**

Nel secondo semestre 2019 non sono stati attribuiti nuovi incarichi a tempo indeterminato di PNM, restano le 10 ore settimanali complessive assegnate nel primo semestre ai Professionisti Psicologi presso il Carcere di Marassi.

7. SETTORE TRASPORTI AMBULANZA

| | TRASPORTI ANNO 2019 | | |
|---------------|------------------------|------------------|-----------------------|
| | EX ART. 8 - DGR 441/07 | | |
| Mese | Nr. Trasporti | Nr. Km | Totali |
| gennaio | 8.546 | 215.127 | € 304.623,68 |
| febbraio | 8.956 | 212.627 | € 308.468,68 |
| marzo | 10.281 | 241.879 | € 352.252,86 |
| aprile | 9.460 | 223.951 | € 325.288,84 |
| maggio | 10.637 | 250.117 | € 364.334,78 |
| giugno | 9.350 | 217.579 | € 318.341,36 |
| luglio | 10.238 | 257.279 | € 364.565,36 |
| agosto | 8.233 | 197.796 | € 285.527,14 |
| settembre | 9.136 | 221.858 | € 318.832,72 |
| ottobre | 9.492 | 236.196 | € 336.038,64 |
| novembre | 2.382 | 64.451 | € 88.677,84 |
| Totali | 96.711 | 2.338.860 | € 3.366.951,90 |

| | TRASPORTI ANNO 2019 | | |
|---------------|----------------------|------------------|-----------------------|
| | TRASPORTO DIALIZZATO | | |
| | Nr. Trasporti | Nr. Km | Totali |
| gennaio | 8.182 | 182.506 | € 271.944,04 |
| febbraio | 7.360 | 164.581 | € 244.968,04 |
| marzo | 8.020 | 177.945 | € 265.763,80 |
| aprile | 8.018 | 177.094 | € 265.019,96 |
| maggio | 8.367 | 182.543 | € 274.657,62 |
| giugno | 7.925 | 173.125 | € 260.337,50 |
| luglio | 7.870 | 177.540 | € 263.248,60 |
| agosto | 7.697 | 188.547 | € 269.985,98 |
| settembre | 7.246 | 159.342 | € 238.914,28 |
| ottobre | 7.080 | 164.244 | € 240.624,96 |
| novembre | 2.286 | 57.511 | € 81.456,24 |
| Totali | 80.051 | 1.804.978 | € 2.676.921,02 |

| | TRASPORTI ANNO 2019 | | |
|----------|-----------------------|--------|-------------|
| | TRASPORTO OSPEDALIERO | | |
| | Nr. Trasporti | Nr. Km | Totali |
| gennaio | 1.232 | 31.713 | € 44.502,92 |
| febbraio | 1.261 | 31.814 | € 45.008,26 |
| marzo | 1.378 | 35.031 | € 49.407,04 |
| aprile | 1.204 | 29.023 | € 41.837,32 |
| maggio | 1.301 | 32.087 | € 45.817,58 |

| | | | |
|---------------|---------------|----------------|---------------------|
| giugno | 1.124 | 28.851 | € 40.532,84 |
| luglio | 1.317 | 34.535 | € 48.105,90 |
| agosto | 1.198 | 32.191 | € 44.411,44 |
| settembre | 1.196 | 33.842 | € 45.769,28 |
| ottobre | 1.432 | 37.444 | € 52.216,96 |
| novembre | 336 | 9.395 | € 12.763,80 |
| Totali | 12.979 | 335.926 | € 470.373,34 |

| | TRASPORTI ANNO 2019 | | |
|---------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| | Evangelico Internazionale | | |
| | Nr. Trasporti | Nr. Km | Totali |
| gennaio | 234 | 7.463 | € 9.661,92 |
| febbraio | 237 | 7.130 | € 9.425,70 |
| marzo | 289 | 8.937 | € 11.697,58 |
| aprile | 213 | 6.239 | € 8.329,26 |
| maggio | 280 | 9.264 | € 11.841,76 |
| giugno | 240 | 7.350 | € 9.654,00 |
| luglio | 257 | 8.424 | € 10.802,66 |
| agosto | 261 | 8.609 | € 11.016,06 |
| settembre | 240 | 8.303 | € 10.454,52 |
| ottobre | 265 | 7.869 | € 10.452,46 |
| novembre | 51 | 1.382 | € 1.900,38 |
| Totali | 2.567 | 80.970 | € 105.236,30 |

Totale complessivo 2019

| | Nr. Trasporti | Nr. Km | Totali |
|---------------|----------------|------------------|-----------------------|
| gennaio | 18.194 | 436.809 | € 630.732,56 |
| febbraio | 17.814 | 416.152 | € 607.870,68 |
| marzo | 19.968 | 463.792 | € 679.121,28 |
| aprile | 18.895 | 436.307 | € 640.475,38 |
| maggio | 20.585 | 474.011 | € 696.651,74 |
| giugno | 18.639 | 426.905 | € 628.865,70 |
| luglio | 19.682 | 477.778 | € 686.722,52 |
| agosto | 17.389 | 427.143 | € 610.940,62 |
| settembre | 17.818 | 423.345 | € 613.970,80 |
| ottobre | 18.269 | 445.753 | € 639.333,02 |
| novembre | 5.055 | 132.739 | € 184.798,26 |
| Totali | 192.308 | 4.560.734 | € 6.619.482,52 |

8. PROCEDIMENTI DISCIPLINARI

Nel corso del 2019 sono stati trattati e conclusi n. 19 Procedimenti disciplinari nei confronti dei medici convenzionati, una parte dei quali ha comportato l'attivazione del Collegio Arbitrale Regionale, un'altra anche la segnalazione alla Procura della Repubblica, mentre altri 14 Procedimenti sono ancora in corso.

Sono, inoltre, state trattate e concluse n. 46 segnalazioni (trasmesse dall'Urp o direttamente dall'utente o dall'assessorato regionale) mentre ulteriori 2 sono in via di definizione.

INCLUSIONE E RIABILITAZIONE SOCIALE

PRESENTAZIONE STRUTTURA

La Struttura Semplice Dipartimentale Inclusion e Riabilitazione Sociale è stata istituita il 1 aprile 2019, quale trasformazione della S.S. Centro Studi; la mission principale del servizio resta la promozione di percorsi riabilitativi destinati a persone disabili, che vengono attuati favorendone l'integrazione socio lavorativa, attraverso un lavoro di rete e di sistema con i servizi territoriali socio sanitari, gli enti locali e le aziende del territorio.

I progetti gestiti dalla struttura offrono occasioni di ingresso facilitato ed individualizzato nel sistema produttivo, determinando nella persona disabile l'acquisizione una più solida struttura identitaria che possa permettere il raggiungimento di adeguate competenze professionali, per un orientamento più consono nel mondo del lavoro ed una maggiore consapevolezza delle proprie capacità e dei propri limiti.

L'integrazione nel sistema produttivo avviene attraverso l'attivazione di percorsi di inclusione sociale (realizzati ai sensi della d.G.R. 283/2017), che sono parte integrante del globale intervento di riabilitazione psico-sociale rivolto alle persone disabili, costituendone la fase conclusiva e che rappresentano un'alternativa ai percorsi riabilitativi ortodossi in strutture di tipo riabilitativo o a carattere socioriabilitativo, diurne o residenziali, ben più onerosi per la collettività.

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, attraverso un continuo processo di innovazione progettuale, necessaria a garantire alle persone disabili pari diritti ed opportunità.

A CHI SI RIVOLGE

L'attività del servizio si rivolge a persone con Invalidità Civile uguale o superiore al 46%, in possesso di certificato di Idoneità Lavorativa (legge 68/99) ed iscritte nelle liste del Collocamento Mirato di Genova, che presentano quadri di disabilità intellettiva, motoria e sensoriale, oltre a situazioni d'invalidità derivante da infortuni sul lavoro e quadri legati a patologie organiche e fragilità strutturale, che creano condizioni di estrema complessità e distanza dal mondo del lavoro. La presa in carico da parte della S.S.D. Inclusion e Riabilitazione Sociale avviene tramite accesso diretto o segnalazione da parte dei seguenti servizi:

- S.S.D. Assistenza Disabili
- Dipartimento di Salute Mentale
- Distretto Sociale - ATS
- Ufficio Inclusion Fasce Deboli Regionale

CONTESTO ESTERNO

I confini territoriali della struttura corrispondono a quelli in cui è compreso il territorio della ASL 3, all'interno del quale viene assicurata l'erogazione delle prestazioni all'utente.

La struttura collabora attivamente con più di 300 aziende che offrono aree di tirocinio in cui inserire le persone disabili in carico al servizio; queste imprese sono concentrate nel territorio di competenza dell'ASL 3, per la maggior parte all'interno del Comune di Genova.

Si tratta di Associazioni/Cooperative Sociali/Enti no profit, Grande Distribuzione, Aziende Private ed Enti Pubblici, tra i quali molti Istituti scolastici.

CONTESTO INTERNO

La struttura è articolata in una Direzione e cinque poli ambulatoriali territoriali.

-La DIREZIONE si trova in VIA MAGGIO 6

-Il POLO LEVANTE si trova in VIA MAGGIO 6 (copre utenza DSS 13)

-Il POLO CENTRO VALBISAGNO si trova in VIA ARCHIMEDE 30° (copre utenza DSS 11 e DSS 12)

-Il POLO PONENTE si trova in VIA OPERAI 80 (copre utenza DSS 8 e DSS 9)

-Il POLO VALPOLCEVERA si trova in VIA BONGHI 6 (copre utenza DSS 10)

-Il GIL (gruppo inserimento lavorativo disabili motori) si trova in VIA MAGGIO 6 (presenta competenze specifiche sulle disabilità complesse di tipo motorio e svolge un'attività sovra distrettuale).

I poli territoriali hanno una modalità operativa comune nelle prestazioni erogate ed è prevista un'attività di coordinamento centrale, che si svolge nella sede della Direzione, che riveste un'importanza fondamentale per incrementare la produttività del servizio e garantire uniformità nella modalità di risposta all'utenza e nella tipologia di erogazione delle prestazioni.

| FIGURE PROFESSIONALI | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta% | Note |
|--------------------------|-----------|-----------|----------|---|
| Dirigenti medici | 1 | 2 | + 100% | Assegnazione sostituto Dirigente Responsabile |
| Personale amministrativo | 2 | 2 | - | |
| Assistenti Sociali | 1 | 1 | - | |
| Educatori Professionali | 14 | 10 | - 28,6 % | 4 pensionamenti non sostituiti |

ELENCO E DESCRIZIONE ATTIVITÀ:

Accompagnamento e facilitazione dei processi di inclusione sociale rappresentano la principale mission del servizio, che si realizza attraverso le seguenti azioni:

- Presa in carico della persona disabile attraverso colloqui conoscitivi di autovalutazione ed orientamento lavorativo, con contestuale valutazione clinica della disabilità per determinare il livello di funzionamento globale della persona in relazione alle attitudini, capacità e potenzialità professionali, propedeutiche all'abbinamento mirato.
- Servizio di consulenza e sostegno individuale e familiare, con realizzazione di progetto personalizzato, correlato ai bisogni della persona e del proprio nucleo, condivisione degli obiettivi ed eventuale richiesta di interventi specialistici (supporto psicologico individuale, interventi di consulenza sul nucleo familiare, ecc.).
- Individuazione di aziende idonee alle caratteristiche della persona che possano favorire l'acquisizione di competenze trasversali e di competenze specifiche e visita in azienda con analisi dei caratteri dell'organizzazione del lavoro nel contesto di riferimento.
- Per i tirocini finalizzati all'assunzione, individuazione di aziende disponibili ad assumere o che abbiano stipulato convenzione con l'Ufficio Inclusione regionale.
- Azioni propedeutiche all'integrazione nel mondo del lavoro attraverso valutazione ergonomica della postazione lavorativa per persone con disabilità motoria e utilizzo del telelavoro per favorire processi di inclusione di persone con disabilità complesse; analisi del contesto lavorativo, delle mansioni, del gruppo di lavoro, dello stile organizzativo e del clima aziendale attraverso la compilazione di una scheda di rilevazione aziendale.
- Individuazione di candidati idonei da inserire, tramite un incrocio delle richieste aziendali, sulla base delle caratteristiche della persona disabile e degli obiettivi del progetto individualizzato.
- Attivazione di percorsi d'inclusione sociale (stipula di convenzione con azienda, apertura di posizioni assicurative, pratiche per il trasporto, individuazione di un tutor aziendale, erogazione di rimborsi spese per il tirocinante, ecc...) e successive azioni di tutoraggio, consulenza e sostegno per formazione e inserimento professionale, tramite periodici colloqui con responsabili e tutor aziendali.
- Attività di consulenza sulla normativa riguardante il collocamento dei disabili e delle categorie protette per le aziende, con indicazioni sulle procedure amministrative e sulle agevolazioni previste dalla normativa nazionale e regionale.
- Colloqui individuali di supporto alla persona e alla famiglia, valutazione ed autovalutazione dell'esperienza formativa, definizione o ri-definizione degli obiettivi da raggiungere.
- Conclusione dell'esperienza formativa, tramite incontro di valutazione finale con responsabili e tutor aziendali; in caso di tirocinio finalizzato all'assunzione, incontro di valutazione finale in merito all'andamento del progetto che, che in caso di esito positivo, evolverà in assunzione.

Il servizio offre un'attività di consulenza in merito alla problematica dell'invalidità civile, con l'obiettivo di prestare aiuto all'utente nell'interpretazione e nella comprensione dei verbali dell'invalidità civile, della legge 104/92 e della legge 68/99, facilitando in primis l'espletamento delle procedure amministrative ed indirizzando il cittadino nei luoghi preposti, informandolo sulle risorse istituzionali esistenti.

I progetti vengono finanziati dai singoli Comuni sulla base di rapporti convenzionali, oppure possono essere inseriti all'interno dei Progetti di Vita Indipendente finanziati a livello regionale, possono prevedere formule di partecipazione da parte delle aziende ospitanti o in ultimo essere sovvenzionati all'interno di operazioni previste nel FESR; il gettito finanziario a copertura dei progetti socio-assistenziali viene definito annualmente in appositi tavoli.

L'organizzazione del lavoro ha dovuto confrontarsi anche con i cambiamenti intervenuti a livello legislativo, che riguardano essenzialmente l'accordo Stato – Regioni - Province autonome, siglato nel 2017, che ha ridefinito le linee guida sui tirocini di inserimento e reinserimento lavorativo (d.G.R. 1186/2017: "Aggiornamento della disciplina regionale in materia di tirocini extracurricolari approvata con d.G.r. 1052/2013).

Contestualmente alla ridefinizione regionale della normativa sui tirocini (d.G.R. 555/2012 - d.G.R. n. 1052/2013 - d.G.R. 1186/2017) è stata realizzata anche la revisione del quadro normativo inerente le attività d'inclusione sociale in ambito socio sanitario, volta a tutelare maggiormente i soggetti disabili più fragili (d.G.R. 283/2017).

L'attività garantita dalla struttura prevede anche la partecipazione stabile a Tavoli interistituzionali, finalizzati alla programmazione e al monitoraggio dei percorsi di avvicinamento e di inserimento lavorativo ai sensi della legge 68/99.

I Tavoli attualmente attivi sono quelli sotto elencati:

1.TAVOLO GRUPPO AZIENDE

L'individuazione di aziende idonee alle caratteristiche della persona, in grado di facilitare l'acquisizione di competenze trasversali e di competenze specifiche, costituisce parte essenziale dell'attività della S.S.D Inclusion e Riabilitazione Sociale e si svolge attraverso istruttorie aziendali per l'analisi del contesto e dei profili professionali.

Il reperimento di aziende, sia in obbligo che sotto ai quindici dipendenti, ma disponibili comunque ad offrire un'area di tirocinio, è parte integrante dell'attività degli operatori del servizio, che ne condividono i risultati in un apposito Tavolo presieduto dal Collocamento disabili regionale.

La gestione di un "database aziende" condiviso ed aggiornato in tempo reale, con aziende catalogate per tipologie e settori e suddivise per zone, rende particolarmente fluido il turn over da un tirocinio all'altro. Quelle ritenute di interesse vengono contattate e viene effettuata un'istruttoria per valutare i profili professionali possibili, l'accessibilità, le eventuali barriere architettoniche, le mansioni, nonché la qualità delle relazioni del gruppo di lavoro e concordare con i responsabili tempistica e modalità d'intervento.

L'incrocio fra le richieste delle aziende e le caratteristiche dei candidati ha richiesto in più occasioni l'adeguamento e l'adattamento della postazione lavorativa per le persone portatrici di disabilità motorie, effettuate attraverso preliminari valutazioni di tipo ergonomico/informatico.

2.TAVOLO ENTI PUBBLICI

La Legge 68/99 prevede che una quota di assunzioni in Ente Pubblico possa avvenire attraverso chiamata nominativa, oltre che per chiamata numerica e procedura concorsuale.

La procedura finalizzata all'assunzione in Ente Pubblico prevede che le Regioni istituiscano appositi tavoli per il coordinamento di tutte le agenzie che, a diverso titolo, si occupano di inserimento lavorativo di disabili; in particolare il tavolo riunisce funzionari del Centro per l'Impiego di Genova e rappresentanti dei vari Enti che si occupano di mediazione al lavoro, per governare in modo trasparente il percorso mirato all'assunzione in Ente Pubblico.

3.PARTECIPAZIONE COMITATO TECNICO

La Legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", all'articolo 6, comma 2, lettera b prevede la costituzione di un Comitato Tecnico composto da funzionari ed esperti del settore sociale e medico-legale per il collocamento obbligatorio dei disabili.

Il Comitato Tecnico svolge compiti relativi alla valutazione delle residue capacità lavorative dei disabili, delle abilità e competenze delle persone e provvede alla predisposizione dei controlli periodici sulla permanenza delle condizioni di disabilità.

Il Comitato Tecnico è composto da Presidente e membri esperti, ossia un rappresentante regionale (Centri per l'Impiego e/o Ufficio Inclusion e collocamento disabili), per ASL 3 ed ASL 4 un rappresentante del Servizio Medicina Legale, un rappresentante della S.S.D. Inclusion e Riabilitazione Sociale, un rappresentante dei Servizi Territoriali per Disabili Adulti, un rappresentante del Dipartimento Salute Mentale, un rappresentante di Medicina del lavoro; vi partecipano anche un rappresentante dell'I.N.P.S, Sede di Genova ed un rappresentante dell'INAIL, Sede di Genova.

4.TAVOLO FORMAZIONE PROFESSIONALE

La pratica del monitoraggio sull'uscita dai percorsi formativi per persone disabili inserite nella Formazione Professionale, consiste in un'attività che vede coinvolti gli Enti di Formazione Professionale e prevede la collaborazione della S.S.D.

Inclusione e Riabilitazione Sociale di ASL 3. L'obiettivo principale è quello di far crescere la cultura del "progetto" per la persona, in modo che il passaggio dalla formazione professionale del minore ai servizi di ASL 3 destinati alle persone disabili adulte, rappresenti una tappa di crescita e di sviluppo in rapporto alle capacità individuali, ottimizzando la tempistica della presa in carico da parte dei servizi di ASL 3, evitando interruzioni nel continuum del percorso formativo.

5.TAVOLO ARCO 39

Questo tavolo, attivo da otto anni, ha l'obiettivo di gestire i vari progetti di addestramento e inserimento lavorativo delle persone disabili residenti nei 39 Comuni appartenenti al territorio extra Genovese.

Dopo una prima fase in cui si è lavorato alla stesura di un protocollo d'intesa generale, firmato da ASL 3 e tutti i 39 Comuni coinvolti, è stato successivamente attivato un Tavolo Tecnico permanente, avente come finalità il monitoraggio delle esperienze in atto, che svolge la propria attività sotto l'egida di un Tavolo di Governance, nel quale vengono concertate nuove strategie d'intervento.

6. TAVOLO PROGETTO INTEGRA

Il Tavolo Tecnico del Progetto Integra, che si riunisce con cadenza mensile, coinvolge operatori dell'INAIL, Collocamento disabili regionale, ANMIL, S.S.D. Inclusione e Riabilitazione Sociale di ASL 3 e SIL di ASL4. L'intervento è rivolto a persone che, a seguito di infortunio sul lavoro, abbiano conseguito una percentuale di invalidità superiore al 33%. La persona infortunata viene accompagnata in un percorso di re-inserimento lavorativo che si attua attraverso il rientro nell'azienda di appartenenza, con ruoli e mansioni compatibili alla nuova situazione di salute della persona o con re-inserimento in nuova azienda, individuata con attenzione alle caratteristiche e alle residue capacità lavorative. Da qualche anno si è ampliato il gruppo dei destinatari ai familiari delle vittime di incidenti sul lavoro.

7.PROGETTO PRO.CO.CO

Prosegue anche la collaborazione del servizio all'interno del progetto PRO.CO.CO (Progetto di Consulenza e Collaborazione), nato dalla necessità di ufficializzare una modalità validata di collaborazione che è andata consolidandosi negli ultimi anni in maniera informale e che ha messo a disposizione delle persone con disabilità motoria competenze, professionalità e strumenti differenziati per individuare il percorso lavorativo più idoneo, attraverso colloqui congiunti con gli operatori del settore Orientamento e Mediazione di Regione Liguria e gli operatori di ASL3.

8.MONITORAGGIO DISABILI ASSUNTI

La S.S.D. Inclusione e Riabilitazione Sociale offre anche regolare monitoraggio a diverse persone disabili assunte, sulle quali si viene chiamati ad intervenire per problematiche personali, familiari o aziendali. Si calcola che questi interventi, nel corso degli ultimi anni, abbiano riguardato circa il 50% delle assunzioni effettuate e sono in costante crescita per l'aumento della complessità delle persone disabili inserite in aree lavorative e per il perdurare della crisi economica, che rende più incerte molte assunzioni.

9.TAVOLO PREVENZIONE IN AMBITO SCOLASTICO

Il servizio svolge attività di orientamento scolastico, con l'obiettivo di fornire agli insegnanti strumenti per supportare il percorso di alunni disabili, con un'attività di consulenza finalizzata anche all'individuazione di esperienze di alternanza scuola/lavoro; inoltre garantisce attività di prevenzione in ambito scolastico attraverso corsi di formazione rivolti a docenti e discenti della scuola primaria e secondaria, finalizzati allo sviluppo di life skills a tutela della disabilità ed altre forme di fragilità.

10.PARTECIPAZIONE UVM PER LA DEFINIZIONE DEL PVI

Da alcuni anni la struttura è chiamata a partecipare stabilmente alle Unità di Valutazione Multidisciplinare Distrettuali, con l'obiettivo di intervenire nella definizione del progetto di vita del cittadino, congiuntamente alla rete territoriale di riferimento.

Le prestazioni a carico dell'UVM sono erogate alle persone non autosufficienti, disabili e anziane nei limiti e nelle modalità previste dalla legge regionale n.66/2008, utilizzando il sistema dei servizi sanitari, sociosanitari e socioassistenziali del territorio e sostenendo l'impegno delle famiglie nelle attività di cura.

La necessità di partecipazione della S.S.D. Inclusione e Riabilitazione Sociale è correlata al fatto che, ai sensi della determina A.R.S. 106/2016, i Percorsi d'Inclusione Sociale possono essere coperti con contributi economici assegnati alla Vita Indipendente, che mirano a sostenere la persona nella propria autorealizzazione, garantendo i necessari supporti negli atti della vita quotidiana; il servizio si adopera affinché venga garantita la deistituzionalizzazione di persone in grado di autodeterminarsi, all'interno di un percorso verso l'autonomia in ambito socio lavorativo.

11. TELELAVORO

L'avvio sperimentale di progetti di telelavoro risale al 2002, con l'attivazione di progetti di formazione specifici per persone tetraparetiche, impossibilitate al movimento, ma soprattutto di difficile spostamento da casa per una serie di esigenze di assistenza, quindi domiciliate a forza (homebounds).

La prima fase del telelavoro, oltre al reperimento di lavori telelavorabili, consiste nell'ottimizzazione della postazione al domicilio, con tutti gli ausili necessari per l'autonomia lavorativa; successivamente si procede con l'assegnazione dei mandati e la scansione dei tempi di realizzo e di consegna. E' possibile realizzare anche una forma mista, "blended", in cui una parte di lavoro si svolge in ufficio e il completamento al domicilio.

E' fondamentale che il servizio supporti l'azienda nel sostenere l'organizzazione, non semplice, del telelavoro, tramite monitoraggi continui di rete ed altri interventi ad hoc, che possano pianificare con cura il flusso di lavoro e le diverse criticità emergenti.

Per i portatori di handicap motori sono state introdotte nuove azioni di supporto logistico per l'abbattimento delle barriere architettoniche, grazie alle opportunità offerte dalle recenti innovazioni tecnologiche.

12. FORMAZIONE TIROCINANTI

In collaborazione con l'Università degli Studi di Genova (Facoltà di Medicina e Chirurgia) vengono seguiti tirocini formativi con un monte ore variabile da 375 ad un massimo di 625 ore all'anno, con ogni allievo assegnato al Servizio.



ANALISI DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

| | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta % |
|--|-----------|-----------|----------|
| N° Utenti in carico | 391 | 402 | + 2,8 % |
| N° Percorsi attivati | 370 | 447 | + 20,8 % |
| N° Assunzioni | 10 | 11 | + 10 % |
| Incontri Tavolo Aziende | 9 | 9 | - |
| Incontri Enti Pubblici | 12 | 10 | -16,7 % |
| Incontri Comitato Tecnico | 12 | 12 | - |
| Incontri Formazione Professionale | 6 | 9 | +50 % |
| Incontri Tavolo Arco 39 | 8 | 8 | - |
| Incontri Progetto Integra | 13 | 14 | +7,7 % |
| Consulenze Progetto PRO.CO.CO | 12 | 15 | +25 % |
| Monitoraggio disabili assunti | 48 | 68 | +41,7 % |
| Incontri Tavoli Prevenzione in ambito scolastico | 9 | 6 | -33,3 % |
| Partecipazione UVM | 18 | 39 | +116,7 % |
| Inserimento tirocinanti | 12 | 2 | -85,3 % |

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

S.C. IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Descrizione attività

Si conferma l'obiettivo della S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale di proseguire l'attività di 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 (es Capitaneria, Polizia Stradale) 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.

La S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale effettua anche attività sia 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

Si conferma quanto espresso con le precedenti relazioni in quanto non sono stati modificati i confini territoriali della struttura che corrispondono ai confini della ASL 3 "Genovese" e 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 2018 | Unità ANNO 2019 | Delta (%) |
|---|-----------------|--|-----------|
| MS.000.200 - Pesca attività Registrate (imbarcazioni) | 4 | 75* | |
| MS.000.400 - Produzione alimenti in allevamenti - Vendita diretta LATTE crudo | 4 | SSD Allevamenti e produzioni zootecniche *** | - |
| MS.040.200 - Macellazione avicunicoli presso aziende agricole e agriturismi | 5 | 4 | -20,0 |
| MS.040.300 - Lavorazione e trasformazione di carne, prodotti a base carne | 370 | 362 | -2,2 |
| MS.040.400 - Lavorazione e trasformazione di prodotti della pesca | 57 | 73 | 28,1 |
| MS.040.500 - Raccolta e lav. prodotti dell'apiario (lab. smielatura) | 25 | SSD Allevamenti e produzioni zootecniche *** | - |
| MS.040.500 - Raccolta e lav. prodotti dell'apiario (primaria di competenza SC SA) | 1 | SC Sanità Animale | - |
| MS.040.600 - Produzione prodotti a BASE DI LATTE (impianti non riconosciuti) | 28 | SSD Allevamenti e produzioni zootecniche *** | - |
| MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito Alimenti diversi | 13 | 16 | 23,1 |
| MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito CARNI | 2 | 2 | 0 |
| MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito LATTE e FORMAGGI | 10 | 10 | 0 |
| MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito PROD. ITTICI | 15 | 6 ** | -60,0 |
| MS.060.100 - Comm. ingrosso con deposito UOVA | 3 | 4 | 33,3 |
| MS.060.100 - Intermediari, Brokers - Comm. ingrosso senza deposito | 42 | 40 | -4,8 |
| MS.060.200 - Commercio al dettaglio di alimenti | 865 | 850 | -1,7 |
| MS.060.200 - Vendita carni confezionate in az. agricole | 43 | 45 | 4,7 |
| MS.060.200 - Vendita formaggi in az. agricole | 2 | 2 | 0 |
| MS.060.400 - Distributori di latte crudo | 11 | SSD Allevamenti e produzioni zootecniche *** | - |
| MS.090.100 - Trasporto conto terzi alimenti a temperatura controllata | 8 | 15 | 87,5 |
| MS.090.100 - Trasporto conto terzi alimenti in cisterna | 4 | 3 | -25,0 |

*aggiornamento a seguito anagrafica trasmessa dalla Capitaneria di Porto

**Nel 2019 n° 11 ditte hanno ottenuto il numero di riconoscimento secondario al Mercato Ittico

*** Competenze transitate dal 01/01/2019 alla SSD Allevamenti e produzioni zootecniche

| Punti di sbarco | Unità ANNO 2018 | Unità ANNO 2019 | 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 2018 | Unità ANNO 2019 | Delta (%) |
|--|-----------------|-----------------|-----------|
| Sez. 0 - Centro di Riconfezionamento | 10 | 12 | 20,0 |
| Sez. 0 - Deposito frigorifero Generale | 41 | 41 | - |
| Sez. 0 - Mercato Ittico all'ingrosso | 1 | 1 | - |
| Sez. 8 - Prodotti della Pesca - Mercato ingrosso | 1 | 11** | 1000,0 |
| Sez. 1 - Macello | 11 | 9 | -1,9 |
| Sez. 1 - Sezionamento carni ungulati domestici | 15 | 15 | - |
| Sez. 2 - Sezionamento Carni di pollame e lagomorfi | 3 | 3 | - |

| | | | |
|---|----|----|------|
| Sez. 5 - Laboratorio Carni Macinate | 1 | 1 | - |
| Sez. 5 - Laboratorio Preparazione di Carni | 3 | 4 | 33,3 |
| Sez. 6 - Trasformazione Prodotti a base di Carne | 16 | 17 | 6,3 |
| Sez. 8 - Locale cernita e sezionamento prodotti della pesca | 11 | 13 | 18,2 |
| Sez. 8 - Stabilimenti trasformazione prodotti della pesca | 11 | 14 | 27,3 |
| Sez. 9 - Stabilimenti trasformazione latte crudo e derivati | 1 | 1 | - |
| Sez. 10 - Centro Imballaggio Uova | 3 | 3 | - |
| Sez. 13 - Stabilimenti trasformazione stomaci, vesciche | 1 | 1 | - |

**Nel 2019 n° 11 ditte hanno ottenuto il numero di riconoscimento secondario al Mercato Ittico

Contesto Interno

La Struttura Complessa 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

| | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta (%) |
|---|------------|------------|--|
| Dirigenti veterinari | 9 | 8 | -11,1 |
| Tecnici della prevenzione Assegnazione alla SC 80% | - | 5 | Dal 01/07/19 5 tdp assegnati all'80% al centro di costo SC IAOA – nella quota dell'80% comprensiva di copertura dell'attività SSD IAPZ |
| Personale amministrativo | 5 | 5 | - |

Attività anno 2019

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 precedenti al 2017 che risultavano aggregati con criteri differenti.

| TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI PROGRAMMATE | DATI DI ATTIVITÀ | N . I S P E Z I O N I | | % |
|--|---------------------------------------|-----------------------|-----------|---------|
| | | ANNO 2018 | ANNO 2019 | VARIAZ. |
| Produttori, confezionatori e produzione primaria | n. ispezioni in impianti riconosciuti | 1.112 | 1.243 | 11,8 |
| Ispezioni e controlli c/o Mercato Ittico di Genova, riconosciuto CE | n. ispezioni | | | |
| Ispezioni e controlli c/o depositi ingrosso riconosciuti e registrati (anche lattiero caseari) | n. ispezioni in stabilimenti | 397 | 293 | -26,2** |
| Campionamenti ufficiali (totale) | campionamenti effettuati | | | |
| Interventi di vigilanza programmata c/o attività soggette a registrazione | n. interventi effettuati | 563 | 507 | -10 |
| AUDIT su stabilimenti | n. Audit | 24 | 26 | 8,3 |

| Audit art 4.6 Reg(CE) 882/04 (audit autorità competente) | n. Audit | 2 | 0 | -100 |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------|-------|
| TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE SU RICHIESTA | DATI DI ATTIVITÀ | N . I S P E Z I O N I | | |
| | | ANNO 2018 | ANNO 2019 | |
| Istruttorie per la registrazione di depositi all'ingrosso, esercizi di vicinato, vendita su aree pubbliche | n. istanze | 125 | 156 | 24,8 |
| Istruttorie per il riconoscimento CE | n. istanze | 24 | 34 | 41,7 |
| Ispezione sanitaria ante e post mortem c/o stabilimenti di macellazione | n. 11 stabilimenti CE | 385 | 377 | -2,1 |
| Ispezione sanitaria ante e post mortem per macellazioni domiciliari | n. macellazioni domiciliari | 30 | 31 | 3,3 |
| Accertamenti di non commestibilità | n. istanze | - | - | - |
| Interventi di vigilanza d'urgenza per Allerta Sanitario, segnalazioni, reclami, etc. | n. segnalazioni gestite | 108 | 101 | -6,5 |
| Controlli su merci importate per disposizione degli uffici UVAC e PIF | n. controlli | 57 | 26 | -54,4 |
| Notizie di reato | n. notizie | 2 | 16 di cui 3 deleghe di indagine | 700 |
| Certificazioni per export | n. istanze | 876 | 845 | -3,5 |
| Sanzioni amministrative | n. sanzioni | 18 | 68 | 277,8 |

** parte dei campioni sono transitati per competenza alla SSD Allevamenti e produzioni zootecniche; nel 2019 i campioni eseguiti su disposizione dell'ufficio Ministero Salute UVAC GE sono diminuiti. Tutti i campioni previsti dai piani Ministeriali-Regionali sono stati eseguiti.

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 2018 | ANNO 2019 | |
| D. Lgs. 194/2008 Finanziamento delle ispezioni e dei controlli veterinari | 115.836,72 | 122.616,55 | 5,9 |
| Importi richiesti da D.G.R. 208/01 per compiti in tema di sanità veterinaria conferiti alle Regioni dal D.P.C.M. 26/05/00 | 4.707,50 | 7.019,00 | 49,1 |
| Importi richiesti 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) | 57.033,00 | 60.652,00 | 6,4 |
| Importi richiesti da Deliberazione n. 282 del 17/03/2005 per aggiornamento dell'anagrafe bovina nell'interesse dei privati | 331,00 | 614,00 | 85,5 |
| Importi richiesti da verbali contravvenzionali | 32.500,00 | 136.164,66 | 319,0 |
| TOTALI | 210.408,22 | 327.066,21 | 55,4 |

Rafforzamento delle attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria:

Attività di Coordinamento Istituzionale

Per l'anno 2019 sono stati programmati controlli in collaborazione con altri Enti del Tavolo Interdipartimentale della Regione Liguria (Capitaneria di Porto, Polizia Stradale)

Nel corso del 2019 stati effettuati n. 9 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 2019 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 notificate nell'anno sul portale ministeriale SINVSA.

SC 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

| | | |
|--|------------------|---|
| PONENTE | P.zza Odicini 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Direzione - Segreteria Amministrativa - Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili - Ambulatorio |
| VALPOLCEVERA - Piazza Ospedale Pastorino 3 | | <ul style="list-style-type: none"> - Segreteria Amministrativa - Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili - Ambulatorio |
| CENTRO - VALBISAGNO | Via Archimede 30 | <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatorio |
| STRUPPA - Via Struppa 150 | | <ul style="list-style-type: none"> - Segreteria Amministrativa - Segreteria Collegi Medici - Visite Necroscopiche - Ambulatorio Commissioni Minorazioni Civili - Ambulatorio |
| GENOVA - Via Canevari 168 A/R | | <ul style="list-style-type: none"> - Segreteria CML Patenti di Guida - Ambulatorio |
| RECCO - Via Bianchi 1 | | <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatorio |

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E COMPARTO

| Personale | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Delta |
|--|------|------|------|------|------|-------|
| Dirigente Medico | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | - |
| Coll. Prof. Sanit. Inf. | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | - |
| Coll. Prof. Sanit. Assist. SocialeTecSan | 2 | 2 | 1 | 1 | - | -1 |
| O.S.S. | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | - |
| Coll. Amm.vi | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | - 2 |
| Ass. amm.vi | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | - |
| Coad. Amm.vi Esp. | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | - |

| | | | | | | |
|---------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Coad. Amm.vi | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | - |
| Totale | | 39 | 37 | 35 | 30 | -5 |

PERSONALE MEDICO CONVENZIONATO

| | Ore settimanali | | | |
|----------------------------------|-----------------|---------|--------|--------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI | 343,30 | 343,300 | 307,30 | 381,30 |
| MEDICINA DEI SERVIZI | 176 | 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 2019

1. Accertamento delle minorazioni civili

Nel corso del 2019 sono operative 33 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 2018 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. 8/1999.

Tempo medio di attesa tra acquisizione domanda e visita

| Attesa visita (giorni) | Malati neoplastici | Altri |
|------------------------|--------------------|-------|
| | 15/20 | 45/60 |

Le visite effettuate nel 2019 risultano **per fasce di età così suddivise:**

| Fasce Età | IC | Ciechi | Sordi | L. 104/92 | L. 68/99 | Totale |
|-----------|-------|--------|-------|-----------|----------|--------|
| < 18 | 1.015 | 10 | 8 | 967 | 29 | 2.029 |
| 18 - 40 | 656 | 3 | 3 | 468 | 503 | 1.633 |
| 40 - 65 | 3.257 | 26 | 4 | 2.496 | 1.207 | 6.990 |

| | | | | | | |
|---------------|--------|-----|----|--------|-------|--------|
| > 65 | 11.079 | 283 | - | 8.639 | 22 | 20.023 |
| Totali | 16.007 | 322 | 15 | 12.570 | 1.761 | 30.675 |

Domande pervenute /visite effettuate

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----------------------------|---------|---------|------------|------------|------------|------------|
| IC – Ciechi - Sordi | 19.367 | 17.769 | 17.704 | 18.720 | 18.201 | 16.888 |
| L.104/92 | 16.043 | 14.670 | 14.707 | 14.964 | 13.411 | 12.254 |
| L.68/99 | 2.108 | 1.800 | 1.820 | 1.856 | 1.809 | 1.841 |
| Totale domande | 37.518 | 34.239 | 34.231 | 35.540 | 33.421 | 30.983 |
| Visite effettuate | 32.583 | 30.815 | 31.349 | 31.154 | 29.781 | 30.675 |
| Importo liquidato | 397.455 | 349.928 | 344.619,12 | 334.744,18 | 317.179,10 | 354.405,76 |

È 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 1 settembre 2018 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 | 2019 |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Visite effettuate | 8.919 | 8.497 | 8.581 | 8.639 | 8.662 | 8.946 | 9.352 |

Si conferma per il 2019 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 2019 sono state trattate 67 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. Avvocatura, 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 2019 sono state trattate 6 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 2019 sono state effettuate:

- ✓ n.3 visite fiscali;
- ✓ n.5586 visite necroscopiche;
- ✓ n.123 interventi per rimozione elettrostimolatore cardiaco;
- ✓ n.18 trattamenti anti-putrefattivi;
- ✓ n.55 trasferimento salme – n. 31 seppellimento feti;
- ✓ n.26 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 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Via Archimede 30 e Via Maggio | 5 giorni + 1 | 5.534 | 5.200 | 3.908 | 1.526 |
| Via Struppa 150 | 1 giorno | 407 | 571 | 609 | 226 |
| Via de Mari 1 B Prà | 4 giorni | 2.003 | 2.264 | 2.309 | 825 |
| Piazza Pastorino | 4 giorni | 2.161 | 1.886 | 2.028 | 848 |
| Recco | 1 giorno | 362 | 550 | 592 | 180 |

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 2019 sono stati sottoposti a visita n. 214 agenti.

9. Attività medico legale di supporto alle istituzioni

- Attività di formazione, per le competenze medico legale 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.
-

Le problematiche più frequenti che lo specialista deve affrontare sono connesse al rischio clinico, alla responsabilità professionale e a tutti gli aspetti connessi con i percorsi di diagnosi e cura; consenso all'atto medico, stati d'incapacità, necessità di cure, capacità di agire o di testare, soggetti fragili con necessità di amministratore di sostegno etc.

A livello di Pronto Soccorso si verifica la necessità di consulenza medico legale in casi di reati sessuali (in applicazione peraltro della procedura aziendale che recepisce il protocollo regionale) anche su soggetti fragili e minori, lesioni personali, identificazione di età anagrafica; collaborazione nell'attività forense per quanto previsto dal codice della strada (accertamenti richiesti dall'AG per soggetti sotto l'effetto di sostanze alcoliche o abuso di sostanze stupefacenti - accertamenti medico legali a uso forense), rifiuto cure, testimoni di Geova, soggetti incapaci di intendere e volere etc.

L'Autorità Giudiziaria (Procura, Tribunale Ordinario, Tribunale dei Minorenni, Tribunale di Sorveglianza) normalmente richiede accertamenti medico legali su imputati o testimoni che non si presentano in Tribunale,

allegando impedimenti fisici, ovvero su detenuti e parenti di detenuti al fine della concessione di permessi ovvero di misure alternative alla detenzione. In osservanza del Regolamento di Polizia Mortuaria è richiesto l'intervento del medico legale di pronta disponibilità in tutti i casi di decesso nell'abitazione. Lo specialista oltre a constatare il decesso e compilare le relative certificazioni, collabora – per quanto di sua competenza, con gli organi di Polizia Giudiziaria nell'espletamento del sopralluogo e ispezione del cadavere. Dispone, altresì, il trasferimento presso l'obitorio comunale e, ove sussista ipotesi di reato, pone la salma a disposizione dell'A.G.

Trattasi di prestazioni specialistiche di particolare delicatezza, la cui non corretta esecuzione potrebbe pregiudicare il corso d'indagini giudiziarie, svolte da specialisti con sufficiente esperienza in campo medico forense.

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 2019 è la seguente:

| COLLEGIO MEDICO | N° VISITE |
|--|------------|
| Idoneità al Lavoro (mansioni/servizio) | 62 |
| Verifica dei requisiti psicofisici minimi per l'idoneità al porto d'armi ex art. 4, D.M. 28.04.1998 – | 48 |
| 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 – | 10 |
| TOTALE | 120 |

Accertamento requisiti collocamento disabili L. n. 68/1999 - Attestazione esonero test Italiano per rilascio permesso di soggiorno – 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.

Sono stati espletati n. 14 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 2019 a titolo di apertura ruolo indennizzi, una tantum, quote eredi e arretrati, e liquidazione bimestrale ai 127 indennizzati in carico a questa Azienda per un impegno di spesa pari

ad € 1.193.480,50. Inoltre è stata corrisposta la somma di € 54.853,82 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 2019 risultano emessi n. 1.438 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 2019, per l'area di competenza di Asl 3, sono state istruite n. 56 pratiche per le quali si è proceduto alla valutazione medico legale ed il conseguenziale iter amministrativo (recepimento informatico della domanda; verifica della documentazione sanitaria ed amministrativa allegata - rilascio di certificazione).

Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica

Principali attività svolte anno 2019

Nel corso del 2019 La SC di Igiene e Sanità pubblica ha partecipato **40 commissioni pubblico spettacolo, convocate dal Comune di Genova**, all'interno delle quali sono state valutate circa 84 istanze di autorizzazione allo svolgimento di attività di intrattenimento. Rispetto alle istanze pervenute **6** non hanno dato esito a parere, **3 istanze** sono risultate esentate dal pagamento in quanto: una era attività NON a fini di Lucro, e due Comunali (organizzazione capodanno nelle piazze). Pertanto sono stati richiesti 75 pagamenti a fronte di 75 istanze definite idonee.

Procedura "Gestione degli ambulatori

In data **20/06/2019** è stata pubblicata la procedura "Gestione degli ambulatori vaccinali di Igiene e Sanità Pubblica", con i relativi allegati, reperibile e consultabile sul sito Intranet Aziendale al **link specifico <http://intranet.usl3.it/vaccinazioni.asp>**. Tale procedura è il risultato di un lavoro multidisciplinare che ha coinvolto il Dipartimento di Prevenzione, la S.C. Igiene e Sanità Pubblica, la S.S. Gestione del Rischio Clinico e la Direzione Sanitaria e soddisfa l'obiettivo di budget assegnato aggiornamento della procedura aziendale "Vaccinazioni", da pubblicare entro il 30/06/2019. Il Corso di Aggiornamento correlato alla Gestione Vaccinale è stato ricompreso nella formazione "Audit Clinico in ASL3-ed.2019". I documenti correlati sono pubblicati e consultabili sul portale Moodle della S.C.Formazione e Aggiornamento al seguente link: **<https://form03.asl3.liguria.it/course/view.php?id=61>**

Le date degli incontri formativi accreditati sono state le seguenti: 20/09/2019 - 18/10/2019 - 22/11/2019.

Vigilanza Pubbliche assistenze

In merito ai controlli per la verifica dei requisiti di mantenimento dell'iscrizione nell'elenco regionale dei soggetti autorizzati all'attività di trasporto sanitario di emergenza –urgenza ai sensi della DGR 1385/2014 e DGR 738 05/08/2016 questa Struttura Complessa ha effettuato , durante l'anno 2019, quanto segue:

- **acquisizione e registrazione delle istanze di mantenimento** inviate da **64 Pubbliche Assistenze**

- **sopralluogo per una nuova iscrizione all'elenco regionale e un sopralluogo per cambio sede:**

P. A. Nuova Volontari del Soccorso San Fruttuoso avente due sedi: via Canevari 87 R e Via Repetto 3°

Volontari del Soccorso Fiumara che si è trasferita da via Grossi 25 N a Via Eridania 36-38-40.

-**sopralluoghi per la verifica del rispetto dei requisiti di mantenimento eseguiti entro il 30 Novembre 2019**

delle seguenti Pubbliche Assistenze (scheda sopralluogo e verbali sono agli atti nei singoli fascicoli):

| | |
|--------------------------------|--|
| 1. Volontari del Soccorso Ruta | Via F. Molfino Camogli |
| 2. Croce Verde Recco | Via Milite Ignoto 17 Recco |
| 3. C.R.I. Sori | Viale Sauli 1 Sori |
| 4. C.R.I. Uscio | Via O. Bianchi 25 |
| 5. Croce Verde Camogliese | Via XX Settembre 18 Camogli |
| 6. Croce Verde Bogliasco | Via Vaglio 2 Bogliasco |
| 7. P.A. Nerviese | Via Oberdan 105 |
| 8. Croce Azzurra Bavari | Via Alla Chiesa San Giorgio di Bavari 103r |
| 9. Croce Bianca San Desiderio | Via Nasche 45A |
| 10. Croce Verde Quarto | Piazza Ippolito Nievo 3 |
| 11. Croce Verde Quinto | Via Majorana 15E |
| 12.C.R.I. Arenzano | |
| 13. C.R.I. Cogoleto | Piazza Maggetti 8 Cogoleto |
| 14. Croce d'Oro | |
| 15. Croce Bianca Tiglieto | Via Marconi 35 Tiglieto |
| 16. C.R.I. Rossiglione | Via Caduti della Libertà 13 Rossiglione |
| 17. C.R.I. Campo Ligure | Via Don Badino 2 Campo Ligure |
| 18. C.R.I. Masone | Via Montegrappa 2 Masone |
| 19. Croce Gialla Pianderlino | Via Scribanti 3R |
| 20. Associazione GAU | Piazza G.Suppini 4 |
| 21. P.A.Molassana | Via Molassana 64 |
| 22. Croce Verde San Gottardo | |

In data **4 dicembre 2019** sono stati effettuati ulteriori quattro sopralluoghi per la verifica del rispetto dei requisiti di mantenimento delle seguenti Pubbliche Assistenze: C.R.I. Torriglia, Croce d'Oro Cassingheno, Associazione P.A. Fontanigorda, Volontari del Soccorso Alta Val Trebbia.

Vaccinazione in ambiente protetto

Prosecuzione progetto vaccinazioni in ambiente protetto in collaborazione con Assistenza Consultoriale, Neonatologia e Distretti. Percentuale di consulenze eseguite su indicazione della s.c. igiene e sanità pubblica e/o del pediatra di famiglia da parte della struttura ospedaliera di Allergologia Pediatrica di villa Scassi. La Struttura Semplice Profilassi ha inviato **99** utenti con sospette allergie da vaccini, a prenotare la visita per consulenza allergologica presso il reparto di allergologia Pediatrica di Villa Scassi. Di questi si sono recati a Villa Scassi **79** utenti, che sono stati tutti visitati a Villa Scassi.

Vigilanza Fitosanitari Del. 829/2018

| Vigilanza sedi di produzione: | | | |
|---|---------------------|---------------|------------------------------|
| Ditta | INDIRIZZO | Comune | data sopralluogo |
| 1 GOBBI L.S.R.L. | VALLECALDA 33 | CAMPOLIGURE | febbraio 2020 |
| 2 AIFAR AGROCHIMICA | BAZZANO 12 | RONCO SCRIVIA | novembre 2020 |
| Vigilanza su Rivendite autorizzate: (n.17 sopralluoghi) | | | |
| Ditta | INDIRIZZO | Comune | data sopralluogo |
| 1 DITTA CASARINO | ANSALDO, 3- 5 -7 RR | CORNIGLIANO | settembre 2019 |
| 2 AGRIZOODOUE | VITTORIO VENETO 22 | MIGNANEGO | maggio 2019 |
| 3 AGRICOLA GENOVESE | BARBERIA 6 R | GENOVA | agosto 2019 |
| 4 GOBBI L.S.R.L. Zanasi | VALLECALDA 110 | CAMPOLIGURE | febbraio 2019 |
| 5 Fratelli Calcagno | TERRALBA 69 | ARENZANO | gennaio 2019 e novembre 2019 |
| 6 L'AGRICOLA PARODI | STRUPPA 136 138 | GENOVA | luglio 2019 |
| 7 VEGA DI CORDARO E C. | BORGORATTI 70/RR | GENOVA | marzo 2019 |
| 8 Agricola Voltrese | PERNICIARO 1 | MELE | febbraio 2019 e luglio 2019 |
| 9 AGRARIA MERLO | PARODI 175 | CERANESI | settembre 2019 |
| 10 NATURA di B.D. | MARTIRI LIBERTA' | CAMPOMORONE | settembre 2019 |
| 11 VALVERDE DI A. D.A. | DELLE FABBRICHE 12 | GENOVA | gennaio 2019 agosto 2019 |
| 12 AGRARIA BRUZZONE | LUNGOTORRENTE SECCA | GENOVA | luglio 2019 |
| 13 MICHELIN 2 | PIAN MASINO, 8 | ARENZANO | gennaio 2019 e novembre 2019 |
| 14 NATURAGRI CARLINI A. | SETTE GUIDO 32-34 R | GENOVA | luglio 2019 e agosto 2019 |
| 15 CAPURRO G. EREDI | VITTORIO VENETO 37 | RECCO | settembre 2019 |
| 16 NUOVA AGRARIA 2000 | OPISSO 150 N | GENOVA | novembre 2019 |
| 17 GRASSO E FIGLI | CELESIA 27/R | GENOVA | novembre 2020 |

Controllo analitico: Campionamento di Dimetoato effettuato entro Novembre ma analisi non eseguita dal laboratorio di riferimento. La Deliberazione 829 /2018 prevede per ASL3 un campione di Dimetoato da effettuarsi nell'anno 2019. Concordato con ARPAL altro principio attivo: **iodina campione effettuato in data 13/12/2019.** Durante i sopralluoghi effettuati sulle rivendite sopra elencate solo in una di esse è stato trovato il prodotto contenente Dimetoato (ROGOR L 40 ST) in quantità di tre confezioni. Il Laboratorio di Riferimento per le analisi (ARPAL LIGURIA), sentiti i laboratori esterni autorizzati all'esecuzione dell'analisi, ha **ritenuto insufficienti le tre aliquote** in quanto non sarebbe stato possibile predisporre l'analisi di Revisione nel caso i risultati fossero non conformi all'esame di prima istanza (**le aliquote, ovvero numero di confezioni integre, richieste sono cinque**). Tale restrizione sui quantitativi in vendita è legata alla revoca

dal commercio, da parte del Ministero della Salute, in attuazione del Regolamento UE 2019/1090, dei prodotti contenenti Dimetatoato in data 1 ottobre 2019 con decorrenza a partire dal 31/01/2020.

E' stato quindi concordato un principio attivo differente: la Dodina contenuta nel preparato FULDINA 400SC di cui sono state reperite 5 aliquote in data 13 dicembre 2019 presso Michelin 2 Arenzano.

Pneumococco e Zoster coorte 1954

È stata invitata tramite lettera, per la prima volta, la coorte dei soggetti nati nel 1954, per effettuare le vaccinazioni per Pneumococco e Zoster, presso ambulatori ASL e/o MMG:

- Coorte nata nel primo semestre del 1954 invitata con nota Prot. n. 19263 il 07/02/2019;
- Corte nata nel secondo semestre del 1954 invitata con nota Prot. n. 51335 del 10/04/2019.

Sono stati effettuati incontri Distrettuali con i Medici di Medicina Generale, a seguito dei quali è stato inviato a ogni MMG l'elenco dei propri assistiti già vaccinati, con nota a doppia firma, con il Direttore di Distretto, ed in particolare:

- Distretto VIII: incontro del 12 giugno 2019; invio elenco nota prot n. 91948 del 03/07/2019
- Distretto IX: incontro del 06 giugno 2019; invio elenco nota prot n. 85560 del 19/06/2019
- Distretto X: incontro del 19 giugno 2019; invio elenco nota prot n. 91813 del 03/07/2019
- Distretto XI: incontro del 05 giugno 2019; invio elenco nota prot n. 84286 del 17/06/2019
- Distretto XII: incontro del 04 giugno 2019; invio elenco nota prot n. 85546 del 19/06/2019
- Distretto XIII - ; invio elenco nota prot n. 171103 del 12/12/2019

HPV miglioramento copertura coorte 2001-2004 femmine

Nel mese di **giugno 2019**, questa struttura ha completato il recall telefonico della popolazione femminile della corte 2001-2004 che, pur aderendo alla prima chiamata, non aveva concluso il ciclo vaccinale nel 2018. Complessivamente sono stati contattati telefonicamente i genitori di 224 ragazze, su 224 che dovevano effettuare la seconda dose (**100%**). Hanno risposto alla chiamata il 90% degli interessati (202 soggetti) e tra questi, 70 persone hanno accettato l'appuntamento proposto in giornate dedicate, mentre i restanti hanno espresso l'intenzione di vaccinarsi in accesso libero. In data **30 agosto 2019** con nota **prot 117073 sono state invitate 747 ragazze** completamente inadempienti coorte 2004 (**100%**). Nel mese di **ottobre 2019** la S.S. Profilassi ha contattato telefonicamente i genitori delle ragazze completamente inadempienti afferenti alle coorti 2002-2003. Complessivamente sono stati contattati telefonicamente i genitori di 122 ragazze, su 122 che dovevano effettuare la seconda dose (**100%**). Non tutti hanno risposto e hanno accettato l'appuntamento 20 ragazze.

S.C. PSAL Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

Descrizione attività

Il compito della S.C. 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, 25.264 all'artigianato e 3.036 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. In concreto è articolata in una Direzione e quattro uffici 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; PONENTE, Distretti 8 e 9 eccetto area Portuale, Aeroportuale e Sestri Cantiere Navale con sede presso l'edificio ARPAL; PORTO comprende tutta l'area portuale di competenza dell'Autorità Portuale con esclusione dell'area ex-ILVA, quest'ultimo ufficio connotato da un alto valore specialistico corrisponde ad una struttura semplice. 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 è territorio storicamente caratterizzato dalla presenza dei grandi insediamenti produttivi (ARCELOR-MITTAL, ANSALDO, ecc.) che pur essendosi ridotti rispetto al passato assorbono ancora importanti risorse della nostra struttura. La S.S. PORTO, la cui sede è posta all'interno delle aree di demanio portuale (Ponte Doria), ha caratteristiche sia di limite geografico sia di materia specifica svolgendosi qui alcune attività ad operatività peculiari 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 S.S. Porto ne è stata dotata fino al 30.09.2019. Su indicazione della Direzione di Dipartimento, all'Ufficio Ponente è stato assegnato un dirigente ingegnere e alla S.S. Porto due dirigenti ingegneri, di cui uno due giorni alla settimana. Gli operatori riferiscono tramite i dirigenti - quali referenti delle attività - ovvero nell'ambito della propria professionalità direttamente alla Direzione. Va, infine, precisato che l'atto aziendale ad oggi 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 semi-sotterranei, 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.

Come rilevabile dalla tabella seguente, rispetto all'anno 2018, si è determinata una riduzione, del personale in termini di unità equivalenti su base annua; il trend in riduzione è una costante degli ultimi anni ed ha riguardato, di volta in volta, tutte le figure professionali. Nel 2019 la riduzione complessiva è contenuta per effetto della nuova assunzione di tecnici della prevenzione (n. 8) che hanno preso servizio negli ultimi mesi dell'anno. Sebbene computati in termini equivalenti su base annua, va da sé che il contributo all'attività è stato fornito compatibilmente con l'avvio della formazione degli stessi. L'assunzione dei nuovi tecnici ha arrestato il trend degli ultimi anni, tuttavia nei primi sei mesi del 2020 altri tre tecnici sono collocati a riposo. Peraltro, la piena operatività degli stessi non potrà che essere raggiunta quando sarà loro conferita la qualifica di Ufficiali di Polizia Giudiziaria. Per quanto attiene la dirigenza sebbene l'organico sia stato integrato da due dirigenti ingegneri (uno meccanico e uno civile), nel 2019 sono stati collocati a riposo tre dirigenti sanitari (due medici e un chimico), determinando una riduzione del 50% dei medici in servizio e perdendo la figura – non sostituibile con le nuove professionalità acquisite – del chimico.

| Personale | Anno 2018 | Anno 2019* | Delta | 31/12/2019 |
|-------------------------------|-----------|------------|-------|------------|
| Dirigenti Medici | 4 | 3,33 | -0,67 | 2 |
| Dirigenti Sanitari non medici | 1 | 0,75 | -0,25 | - |
| Dirigenti ruolo professionale | 3 | 3,92 | +0,92 | 5 |
| Tecnici della prevenzione | 28 | 27,5 | -0,5 | 33 |
| Infermieri | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Personale amministrativo | 7 | 7,33 | +0,33 | 8 |
| Totale | 44 | 43,83 | -0.17 | 49 |

*valore equivalente su 12 mesi (tiene conto di cessazioni e acquisizioni nell'anno)

Attività: anno 2019 versus 2018

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). Anche quest'anno, come nel 2018 non è stato raggiunto il debito produttivo per alcune decine di aziende (**1543**), seppur il dato risulti in recupero (+2,4% sul 2018).

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 2018 i cantieri ispezionati sono stati 508 pari al 12,36%. Nel 2019 i cantieri ispezionati si sono ridotti a 393. Il confronto con il 2018 vede una riduzione di 115 cantieri (-22,6%). La copertura sul numero di notifiche si è quindi ridotta al 9,40% (n. notifiche SEND pari 4182). Tale riduzione è spiegata dall'impegno maggiore in altri settori, determinato dall'attuazione dei Piani Mirati di Prevenzione (cfr. paragrafo dedicato), che quest'anno non hanno riguardato il settore edile. Come è possibile osservare nella tabella di riepilogo, il minor numero di aziende edili sottoposto a controllo è stato interamente compensato da un maggior numero di controlli su aziende non edili, tanto da marcare un seppur modesto incremento su base complessiva. La vigilanza è stata concentrata sulle grandi opere infrastrutturali – a maggior rischio –: cantieri del terzo valico, adeguamento idraulico del Bisagno e scolmatore del Fereggiano, i sopralluoghi sono ricompresi nel piano edilizia. Il numero degli interventi ispettivi appare in flessione rispetto allo stesso periodo del 2018 pur mantenendo un significativo livello di presenza sul territorio. Un impegno importante per la struttura è stato rappresentato dal **cantiere di demolizione e ricostruzione del Viadotto Polcevera** (cd. Ponte Morandi), sottoposto a vigilanza sistematica e ad interventi di prevenzione, mediante riunioni e incontri fra i vari attori. Nel cantiere sono state compiute nel 2019 n. 59 ispezioni durante le quali sono stati elevati n. 34 verbale relativi a n. 39 violazioni alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro. Importante l'impegno in termini prevenzionistici riguardo la tematica amianto. Operando in piena collaborazione e coordinamento con le altre strutture del Dipartimento di Prevenzione e con ARPAL sono state fatte oggetto di confronto tecnico preliminare e controllo le modalità di lavoro con riguardo al rischio amianto, sia derivante dalla rimozione di materiali contenenti amianto intenzionalmente aggiunto negli edifici interessati dalla demolizione del Viadotto, sia derivante dalla presenza non intenzionale di inerti da pietre verdi nei calcestruzzi strutturali con i quali lo stesso Viadotto era stato costruito. La tematica è stata affrontata anche con riguardo all'uso di esplosivo per l'abbattimento delle pile 11 e 12, operazione che per effetto delle misure di mitigazione poste in essere non ha determinato la dispersione di fibre nell'ambiente di vita.

Piani Mirati di Prevenzione. La progettualità risponde alla richiesta contenuta nel Piano di Prevenzione 2014-2018 di miglioramento della qualità e dell'omogeneità dell'attività di vigilanza mediante il rafforzamento del confronto fra istituzioni e parti sociali e l'integrazione fra le attività di controllo, informazione, ed assistenza, applicando l'approccio metodologico dei Piani Mirati di Prevenzione (di seguito PMP) coerentemente con le linee di indirizzo di cui alla D.G.R. n. 7 del 11.01.2019. L'approccio metodologico dei PMP, già sperimentato positivamente nella scorsa annualità, prevede la realizzazione di un percorso condiviso con i diversi soggetti istituzionali e con le parti sociali attraverso il coinvolgimento del Comitato regionale di coordinamento ex art. 7 D.Lgs. 81/08. Per l'annualità 2019 sono stati interessati i seguenti settori:

- Sanità pubblica e privata, con riguardo al rischio stress lavoro-correlato/benessere organizzativo, costituente uno degli obiettivi specifici del PRP 2014-2018;
- Terziario/Attività alimentari artigianali, con riguardo a conformità ed uso delle attrezzature di lavoro, in particolare impastatrici/mescolatrici.

Al fine di conseguire i risultati attesi sono state inviate complessivamente n. **189** schede di controllo (di cui n. 21 per il settore Sanità – rischio stress lavoro-correlato e n. 168 per il settore Terziario/Attività alimentari artigianali – rischi uso attrezzature). Le aziende effettivamente sottoposte a controllo ai fini del

raggiungimento del risultato atteso sono state complessivamente n. **137** (di cui n. 19 per il settore Sanità – rischio stress lavoro-correlato e n. 118 per il settore Terziario/Attività alimentari artigianali – rischi uso attrezzature). Sono stati effettuati complessivamente n. 40 sopralluoghi (pari al 29,2% del campione controllato), resi necessari in relazione alla mancata restituzione delle schede ovvero all’incompletezza delle stesse. I controlli hanno interessato, tra l’altro, n. **191** attrezzature di lavoro del comparto alimentare (impastatrici/mescolatrici) e n. **443** attestati di formazione dei lavoratori. Per il comparto alimentare sono state accertate complessivamente n. 27 violazioni alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro riconducibili principalmente a: sicurezza delle macchine e dell’impianto elettrico (n. 14 – pari al 51,9%); sorveglianza sanitaria (n. 6 – pari al 22,2%); formazione (n. 6 – pari al 22,2%). Le non conformità rilevate hanno comportato l’emissione di n. 23 verbali (di cui n. 9 per violazioni amministrative e n. 14 per prescrizioni ex D.Lgs. 758/94), con un’incidenza sul numero di aziende controllate pari al 19,5%. Per il comparto sanitario, sono emersi in n. 2 casi non conformità con un’incidenza pari al 10,5%

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 esplosive 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. 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. I dati confrontati in tabella risultano in aumento (+10,9%) a dimostrazione dell’impegno della struttura sull’argomento.

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 (-35,1%) come rilevabile nella cartella riepilogativa, determinata dalla drastica riduzione del personale medico (-50%) intervenuta con la cessazione nella seconda metà dell'anno di n. 2 unità di personale.

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 2018 i piani/notifiche pervenuti risultano complessivamente in modesto aumento per effetto dell'aumento dei piani di rimozione dell'amianto in matrice compatta (+14,9%).

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, Porti, Infortuni mortali e gravi.

RIEPILOGO ATTIVITÀ di maggior rilevanza

| Attività SC PSAL | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta % |
|---|-----------|-----------|---------|
| Cantieri notificati art.99 d.Lgs.81/08 | 4.108 | 4.182 | +1,8% |
| Cantieri ispezionati | 508 | 393 | -22,6% |
| Aziende edili oggetto di accertamenti | 1.096 | 901 | -17,8% |
| Azienda non edili oggetto di accertamenti | 411 | 642 | +56,2% |

| | | | |
|---|---------|---------|--------|
| Notifiche amianto | 1.020 | 1.115 | +9,3% |
| Piani amianto friabile o misto | 97 | 62 | -36,1% |
| Piani amianto compatto | 476 | 547 | +14,9% |
| Prescrizioni 758 | 228 | 218 | -4,4% |
| Sanzioni amministrative | 10 | 5 | -50% |
| Ricorsi avverso medico competente | 31 | 27 | -12,9% |
| Fascicoli infortuni oggetto di indagine | 101 | 112 | +10,9% |
| Malattie professionali inviate all'A.G. | 57 | 37 | -35,1% |
| Pareri | 160 | 154 | -3,8% |
| Proventi sanzioni ex 758 in € | 376.126 | 380.012 | +1% |

S.C. SANITÀ ANIMALE

Descrizione attività

La S.C. 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 S.C. 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 S.C. 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 ovicaprini, 2.400 equini, 450 suini, 15.000 capi di pollame, 78.000 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 | 31/12/2018 | 31/12/2019 | Delta |
|--|------------|------------|-----------|
| Dirigenti Veterinari | 9 | 7 | -2 |
| Amministrativi | 5 | 5 | - |
| Assistenti / Operatori CED / Operatori Tecnici | 6 | 6 | - |
| Veterinari specialisti ambulatoriali | 1 | 4 | +3 |
| Totale | 21 | 22 | -1 |

Con l'assegnazione dal 01/12/2018 dell'incarico di Responsabile della S.S.D. Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche è stata realmente istituita tale Struttura, alla quale sono state assegnate diverse competenze precedentemente in carico alla S.C. Sanità animale.

I due Dirigenti Veterinari in meno sono quelli assegnati a quest'ultima S.S.D.

Sono attualmente a carico della S.C. Sanità animale le seguenti prestazioni di assistenza sanitaria, 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 comma 7 del D.Lgs. n. 502/1992", e precisamente:

- 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 zoosanitario; 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.

Attività anno 2019 versus anno 2018

La tabella che segue elenca i dati di attività, suddivisi per macro-tipologia di prestazione, che sono stati complessivamente svolti dalla S.C. Sanità Animale nel corso del 2019 raffrontati con quelli dell'anno 2018. In allegato si trasmette un elenco contenente il dettaglio delle singole tipologie di attività eseguite.

| Macro-tipologie di prestazioni e attività | Anno 2018 | Anno 2019 | Delta % |
|--|-----------|-----------|----------|
| Focolai | 3 | 0 | -100,00% |
| Ispezioni / Sopralluoghi | 2.224 | 2.108 | -5,22% |
| Diagnosi | 163 | 186 | 14,11% |
| Campionamenti d'organo e/o generici | 139 | 146 | 5,04% |
| Gestione spoglie animali | 223 | 199 | -10,76% |
| Campionamenti ematici | 6.560 | 4.963 | -24,34% |
| Certificati rilasciati | 1.453 | 1.529 | 5,23% |
| Autorizzazioni | 105 | 160 | 52,38% |
| Pratiche e adempimenti sanitari | 4.192 | 3.897 | -7,04% |
| Controlli sanitari | 237 | 235 | -0,84% |
| Provvedimenti Polizia Amministrativa e Giudiziaria | 100 | 186 | 86,00% |
| Riconoscimenti, Audit e revisione procedure | 10 | 8 | -20,00% |
| Gestioni anagrafiche | 17.826 | 17.070 | -4,24% |
| Pratiche ambulatoriali | 586 | 841 | 43,52% |
| Rilascio passaporti | 1.519 | 1.378 | -9,28% |
| Prove diagnostiche | 1.501 | 680 | -54,70% |
| Interventi chirurgici | - | 150 | +100,00% |
| Attività di formazione | 6 | 1 | -83,33% |
| Segnalazioni / richieste pervenute | 1.995 | 1.943 | -2,61% |
| Segnalazioni inoltrate | 549 | 503 | -8,38% |

S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Descrizione attività

La struttura complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, ha quale missione istituzionale per la tutela della salute pubblica e del consumatore (DM 16 ottobre 1998, Dec.Lvo 31/2001 e smi, Reg. CE 178/2002:

- contribuire alla sicurezza alimentare vigilando sul rispetto della legislazione alimentare da parte delle imprese e degli operatori del settore alimentare
- controllare la idoneità delle acque destinate al consumo umano
- effettuare interventi per la sorveglianza nutrizionale nella collettività.

Al fine di assicurare un adeguato livello di sicurezza alimentare il personale dirigente sanitario e tecnico di prevenzione effettua controlli ufficiali lungo tutta la filiera di produzione, (compresa la primaria), trasformazione e distribuzione degli alimenti. Vengono altresì esaminati gli aspetti legati alla etichettatura e presentazione dei prodotti alimentari ed alla puntuale indicazione della presenza o dichiarata assenza di allergeni

Oggetto principale di controllo sono la produzione ed il commercio al dettaglio, inteso questo ultimo secondo la definizione dell'art. 3 del Reg.CE 178/2002: la movimentazione e/o trasformazione degli alimenti e il loro stoccaggio nel punto di vendita o di consegna al consumatore finale, compresi i terminali di distribuzione, gli esercizi di ristorazione, le mense di aziende e istituzioni, i ristoranti e altre strutture di ristorazione analoghe, i negozi, i centri di distribuzione per supermercati e i punti di vendita all'ingrosso.

La struttura complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione 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 angioportuale, 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, di seguito si riportano i numeri delle principali attività alimentari soggette a Controllo Ufficiale da parte della SC IAN così come estratti dal SIST (Sistema Informativo Sanità Territoriale):

| Attività alimentari di cui al Reg. CE 852/2004 | Anno 2019 |
|--|-----------|
| Produttori e confezionatori | 1.513 |
| Distribuzione all'ingrosso | 247 |
| Distribuzione al dettaglio | 3.573 |
| Ristorazione pubblica | 4.657 |
| Ristorazione collettiva | 924 |

Contesto Interno

La Struttura opera su 2 sedi in Genova:

- Palazzo della Salute Fiumara, Via Operai 80
- Via Archimede 30 A

La Struttura cerca di garantire la propria attività con il seguente personale (al 31/12/2019):

| | |
|--|--|
| Direttore S.C. | 1 |
| Dirigenti Medici | 6 (ma di questi 2 pensionati il 31/12/19, e uno il 31/01/20) |
| Dirigenti Biologi | 2 |
| Tecnici della Prevenzione | 13 (ma di questi: 1 pensionato a luglio 2019 – 2 a dicembre 2020) + 5 al 20% ('80% distaccati alle SS.CC. veterinarie) |
| Dietisti | 1 |
| Personale amministrativo | 6 |
| Totale dirigenti e TdP (al 1 gennaio 2020) | 16 (1 direttore + 3 medici + 2 biologi + 10 TdP) |
| <p>Il numero di 6 amministrativi è da considerarsi solo sulla "carta" stante l'evidenza delle numerose assenze in servizio dovute ad infortuni, stato di salute, congedi ex L. 104/92. In più periodi, in particolare la sede di via Operai è stata senza amministrativi o con un amministrativo solo.</p> <p>Il concorso per la assunzione di due dirigenti medici svoltosi in primavera non è andato a buon fine in quanto entrambe le candidate non hanno accettato l'incarico.</p> | |

Attività

| In tabella è riportato il riepilogo delle principali voci delle attività effettuate dalla SC IAN nel triennio | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Istruttorie registrazione esercizi Reg. Ce 852/2004 | 2011 | 1927 | 1605 |
| Riconoscimento Reg. Ce 852/2004 | 2 | 1 | 8 |
| Campionamenti di alimenti | 350 | 517 | 393 |
| Audit esercizi alimentari e stabilimenti | 7 | 3 | - |
| Ispezioni in imprese alimentari | 2.716 | 2.399 | 1.511 |
| Interventi per distruzione alimenti | 14 | 13 | 11 |
| Certificazioni per esportazione alimenti | 567 | 637 | 753 |
| Sanzioni amministrative | 207 | 147 | 296 |
| Sequestri | 15 | 5 | 10 |
| Notizie di reato | 90 | 107 | 43 |
| Sistema di allarme rapido | 58 | 66 | 56 |
| Controlli micologici: controllo funghi all'importazione c/o USMAF | 51 | 56 | 103 |
| Controlli micologici: a privati | 80 | 100 | 151 |
| Interventi per tossinfezioni alimentari | 19 | 16 | 11 |
| Acque destinate al consumo umano: prelievi (dati ARPAL) | 2.304 | 1.682 | 1.608 |
| Valutazioni nutrizionali | 40 | 46 | 10 |

La riduzione del numero di ispezioni nelle imprese alimentari nel triennio 2017-2019 trova la sua chiara motivazione nella riduzione del personale in forza alla SC IAN per allocazione di parte nelle strutture dell'area veterinaria e per la mancata sostituzione del personale andato in pensione.

Il numero di campionamenti alimentari effettuato nel 2019 è inferiore al 2018, ma è stata comunque rispettata la quota di campioni prevista da ALISA per IAN ASL3 per l'anno 2019.

Il numero di prelievi di acque destinate al consumo umano effettuati nel 2018 e 2019 è ridotto rispetto al 2017 ma è in piena concordanza con la riduzione delle frequenze di campionamento determinata dalle modifiche intervenute nel 2017 al Dec.Lvo 31/2001.

Negli ultimi mesi del 2019 è diventato operativo il nuovo Sistema Informativo della Sanità Territoriale (SIST). Questo consentirà nel 2020 una più puntuale rendicontazione delle attività svolte da SC IAN.

L'arrivo nell'ultimo trimestre 2019, grazie all'utilizzo della quota parte derivante dagli introiti ex Dec.lvo 194/2008, di pc e stampanti portatili destinate all'impiego sul campo da parte degli addetti al controllo ufficiale ha determinato una elevazione qualitativa nella documentazione degli atti di controllo, rendendoli di agevole lettura tanto alle imprese alimentari che alle autorità competenti, amministrative e/o penali, cui sono destinate in caso di non conformità.

Sono aumentate le contestazioni di illecito alla legislazione alimentare, ma principalmente è stato modificata la struttura della contestazione meglio specificando in dettaglio le motivazioni di fatto e di diritto ed allegando la documentazione fotografica dei rilievi effettuati.

Le non conformità rilevate con maggior frequenza sono state: il mancato rispetto delle temperature di conservazione, la mancata protezione degli alimenti da forme di contaminazione, la presenza di animali infestanti (roditori e blatte), le condizioni di pulizia e manutenzione, la mancata disponibilità di lavelli e acqua fredda / calda per il lavaggio delle mani. Da evidenziare un intervento effettuato dal personale SC IAN nel luglio 2019 a seguito della segnalazione da parte di un pronto soccorso genovese di una sindrome sgombroide in tre consumatori che avevano pranzato presso un ristorante del centro storico. Nella circostanza è stata ricostruita e documentata tutta la catena di fatti ed eventi che hanno determinato la sindrome sgombroide: 1) le errate condizioni di conservazione degli alimenti; 2) il livello elevato di istamina formatesi nella rimanenza degli alimenti responsabili della sindrome; 3) il tempo intercorso tra il consumo del pasto e l'insorgere della sintomatologia.

Ancora elevate rimangono le segnalazioni di corpi estranei dalla Servizio di Ristorazione Scolastica del comune di Genova. Queste comportano una dispendiosa e dispersiva attività di accertamento che si conclude però inevitabilmente nella mancata individuazione di un responsabile ed a volte addirittura nella qualificazione stessa di un fatto come reato.

Incrementate rispetto al 2017-2018 sono state le attività di certificazione di alimenti per l'esportazione.

Innovazioni introdotte nell'anno 2019 sono state:

- la notifica degli atti e le comunicazioni con imprese ed enti a mezzo posta elettronica certificata (PEC) (con risparmio di costi per le notifiche a mezzo posta);
- la firma digitale.

La carenze di organico, nonostante l'incremento qualitativo delle prestazioni erogate, non ha consentito di rispettare le frequenze di controlli nelle imprese alimentari previste dalla CSR 212/2016 "Linee Guida per il Controllo Ufficiale ai sensi del Reg.CE 882/2004 e 854/2004".

Nel dicembre 2017 è entrato in vigore il Regolamento UE 625/2017 con l'abrogazione fra l'altro dei regolamenti CE 882/2004 e 854/2004. Questo ha determinato l'aggiornamento di molte procedure di controllo, ma è solo l'inizio perché 1) dovrà essere armonizzata anche la normativa nazionale (Dec.Lvo 193/2007 e Dec.Lvo 194/2008 etc), 2) è prossima la riforma generale dei reati agroalimentari, 3)

Attività nutrizionale

L'attività di sorveglianza nutrizionale non può più avvalersi al momento di personale medico con competenze specifiche nell'area della nutrizione, non essendo stato sostituito il medico andato in pensione nel 2018. La dietista in organico provvede comunque alla valutazione nutrizionale dei menù richiesti. Non sono stati effettuati nel 2019 interventi diretti negli esercizi di ristorazione collettiva.

S.S.D. IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE

Descrizione attività

La Struttura Semplice Dipartimentale (S.S.D.) Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (I.A.P.Z.) opera all'interno del Dipartimento di Prevenzione e svolge la propria attività nel campo della tutela del benessere degli animali da reddito e da sperimentazione, l'igiene delle produzioni zootecniche (attività primaria), alimentazione animale, utilizzo del farmaco veterinario, gestione dei sottoprodotti di origine animale (S.O.A.) e riproduzione animale.

La Struttura è stata attivata a far data dal 01/12/2018 con Responsabile il dr. Farina Maurizio.

In data 01/03/2019 è afferita alla Struttura la dr.ssa Fiannacca Caterina, proveniente dalla S.C. Sanità Animale; in data 15/06/2019 è stata trasferita dalla stessa S.C. la sig.ra Perrone Marisa, amministrativa in regime di part-time orizzontale al 83,33%.

Competenze specifiche sono derivate dalla S.C. Sanità Animale e dalla S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale.

Attività programmate

Sulla base di Piani Ministeriali, Regionali e Dipartimentali: tutte le attività istituzionalmente esercitate dalla S.S.D. I.A.P.Z. 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 e 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. in gran parte ricomprese nei L.E.A. (Livelli Essenziali di Assistenza).

I LEA, già previsti dal D. Lgs 502/92 art. 1, sono quelli definiti dal D.P.C.M 12/01/2017 (riquadro 1), ai sensi del D. Lgs. 347/2001 come convertito con modificazioni dalla Legge 405/2001.

PRONTA DISPONIBILITÀ (REPERIBILITÀ NOTTURNA e FESTIVA).

Sono stati garantiti i turni programmati di pronta diponibilità (P.D.), nonostante l'area di intervento sia prevalentemente (se non esclusiva) materia della S.C. SANITA' ANIMALE.

In relazione alle attività specifiche della S.S.D., non si ritiene necessaria l'attività di Pronta Disponibilità (reperibilità notturna e festiva) per la S.S.D. I.A.P.Z., se non come attività di supporto alla S.C. Sanità Animale in caso di necessità urgente e contingibile.

Attività non programmate

A seguito di segnalazioni dal sistema di allerta comunitario (IRASSF) o per segnalazione da parte di altri enti o consumatori o per attività derivate da precise indicazioni Ministeriali.

In occasione dell'introduzione della ricetta elettronica veterinaria (REV), in ottemperanza del Decreto Ministeriale dell'08/02/2019, l'attività di supporto ai colleghi libero-professionisti (in difficoltà con le nuove norme introdotte per regolarizzare l'attività di studi professionali – ambulatori – cliniche veterinarie) ha comportato notevole impegno di tempo da parte del personale della S.S.D. (non preventivato al momento della programmazione annuale). Il controllo ufficiale (C.U.) viene effettuato lungo tutta la filiera della produzione primaria (in particolare latte, miele e uova) grazie a un controllo integrato che comprende molteplici aspetti igienico-sanitari relativi al benessere animale, all'utilizzo del farmaco, all'alimentazione animale ed agli aspetti precedenti la produzione e commercializzazione di un alimento in tutte le fasi: allevamento, produzione, lavorazione, confezionamento, distribuzione, deposito e vendita diretta. Particolare importanza ha assunto l'effettuazione dei controlli di condizionalità nel campo della salute, sanità e benessere degli animali delle aziende agricole beneficiarie di contributi comunitari (c.d. popolazione di condizionalità) oggetto di convenzione operativa Regione Liguria – AGEA n. 107/2014 firmata in data 9 febbraio 2017.

Contesto esterno

I confini territoriali della struttura corrispondono ai confini della ASL 3 con caratteristiche territoriali diverse:

- ✓ una vasta area metropolitana con una concentrazione di servizi, esercizi commerciali e zone industriali;
- ✓ un vasto entroterra con orografia complessa (vedi danni causati da maltempo e/o incuria umana!) 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 (c.d. micro attività marginali).

Le attività soggette a Controllo Ufficiale da parte della Struttura sono le seguenti: controllo e vigilanza sulla distribuzione ed impiego del farmaco veterinario.

L'argomento sta assumendo importanza rilevante a livello nazionale su sollecitazione della Comunità Europea per la ripercussione che l'uso/abuso del farmaco in generale ha sulla salute umana e animale.

Farmaco-resistenza, utilizzo indiscriminato dei fitofarmaci in agricoltura, malattie emergenti a carattere zoonosico (es. encefalopatie virali trasmesse da vettori) e non (es. malattie nelle api) sono argomenti di attualità che hanno notevole impatto emozionale nell'opinione pubblica sempre più incline ad una conduzione di vita biologica e bioetica.

L'attività di C.U. viene svolta presso:

DEPOSITI INGROSSO FARMACO VETERINARIO (5), CLINICHE e AMBULATORI VETERINARI (13), STUDI/VETERINARI (in attesa della definizione precisa da parte di A.Li.SA sono presenti un totale di 130 SCORTE FARMACO IMPIANTO E SCORTE PROPRIA), IMPIANTI DI ALLEVAMENTO E CUSTODIA – Acquario e Stabulari (8), ALLEVAMENTI ANIMALI DA REDDITO DPA e NON DPA (5), FARMACIE e PARAFARMACIE (299).

Inoltre nel terzo quadrimestre, a seguito della Delibera Regione Liguria n. 749 del 06/09/2019, sono stati eseguiti 2 accertamenti documentali (controllo del registro dei trattamenti farmacologici) previsti e programmati dal Piano Controllo Varroa 2019.

Il 15/04/2019 è entrata in vigore la RICETTA ELETTRONICA VETERINARIA (REV) e quasi contemporaneamente, con nota di A.Li.Sa n. 4876 del 04 marzo 2019 integrata dalla successiva n. 17471

del 07 agosto 2019, è stata formalizzata l'istruttoria relativa all'autorizzazione per le strutture sanitarie veterinarie. Questo ha comportato un aggravio di lavoro di informazione, formazione e vigilanza sul corretto uso del farmaco sia presso le strutture di allevamento e cura degli animali che presso gli allevamenti autorizzati a detenere scorta di medicinali.

Contemporaneamente, su richiesta di A.Li.Sa durante l'incontro del 19 luglio ai Responsabili delle S.S.D. regionali, è stata "testata" la check list sul controllo del farmaco in 2 aziende agricole con scorta, al fine di valutarne l'efficacia (in particolare sulla antibiotico-resistenza) ed apportarne i necessari correttivi (tavolo inter-regionale c/o Ministero del 07/10/2019).

Le sopraccitate attività, non programmate ad inizio anno, hanno reso necessario trasferire l'impegno lavorativo dalla vigilanza sulle farmacie (99 ispezioni programmate per un carico di lavoro di circa 400 ore) all'attività sopra citata.

Inoltre è stato eseguito un intervento in P.D. presso Clinica Veterinaria Foce su richiesta della Polizia nel corso di indagini per conto della Procura sull'impiego di un farmaco durante un tentativo di suicidio: anche in questo caso "limite" si capisce l'ampio ventaglio di situazioni che vedono la farmacovigilanza/vigilanza in primo piano.

Programmi per la Ricerca dei Residui di trattamenti illeciti o impropri.

Piano Nazionale Residui (PNR)

L'attività è svolta sia nell'esecuzione del PNR (2 campioni di materiale biologico programmati) sia nell'ambito dei controlli di condizionalità (CGO 5 – 2 controlli programmati), nonché su segnalazione di sospetto trattamento illecito da parte della S.C. I.A.O.A. (1 controllo extra programma), per un totale di 4 aziende controllate nel corso dell'anno.

Controllo e vigilanza sull'alimentazione animale e sulla produzione e distribuzione dei mangimi.

Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA)

L'attività (registrazione/riconoscimento, vigilanza) si svolge presso i PRODUTTORI DI MANGIMI (12), i DEPOSITI, RIVENDITE e TRASPORTATORI (85), AZIENDE AGRICOLE (920) e ALTRI UTILIZZATORI FINALI (es. canili).

Particolare importanza assume l'esecuzione del Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA) con il campionamento dei mangimi presso tutta la filiera (produzione, deposito/trasporto, distribuzione, utilizzatori finali): 40 campioni per l'anno 2019 (il campionamento, salvo eccezioni, è a cura dei TTddPP, comunque non in carico alla S.S.D. come centro di costo).

In data 10-11 dicembre 2019 la S.S.D. è stata oggetto di Audit Regionale in relazione al Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA).

- ✓ controllo e vigilanza sulla riproduzione animale
- ✓ Attività di verifica annuale dello stato sanitario degli stalloni delle 8 stazioni di monta (pubblica/privata) autorizzate.
- ✓ controllo sulla produzione primaria di latte, uova e miele (sicurezza alimentare)

Controllo produzione di LATTE (bovino/caprino/ovino) e PBL:

- n.19 aziende zootecniche produttrici, delle quali 7 autorizzate alla vendita diretta di latte con distributore automatico (n.12 distributori sul territorio ASL 3 e n.2 in Piemonte nella provincia di Alessandria);
- n.19 caseifici aziendali.

In data 4-5 dicembre 2018 la S.S.D. è stata oggetto di Audit Regionale in relazione all'attività di

vigilanza sul settore latte e PBL.

Controllo produzione di UOVA/POLLI DA CARNE:

Presenti sui territori:

- n. 5 allevamenti commerciali di galline ovaiole (>250 galline ovaiole), n. 2 dei quali con annesso centro di imballaggio (competenza S.C. I.A.O.A.);
- n. 4 allevamenti aziendali registrati (< 250 capi), con vendita diretta uova;
- n. 1 allevamento di polli da carne, con annesso macello aziendale (questo di competenza S.C. I.A.O.A.).

Controllo produzione di MIELE:

Attivi n. 24 laboratori di smielatura annessi ad apiario (> 20 arnie).

Il 2019 è stato un anno di transizione, con le competenze sul miele (laboratori) ancora gestite dalla S.C. I.A.O.A. (dr. Orefice).

Come già relazionato, la S.S.D. I.A.P.Z., nell'ambito del Piano Nazionale sul controllo della Varroa, ha eseguito i 2 controlli previsti in azienda (farmaco-sorveglianza).

Sorveglianza sul benessere degli animali da reddito, in allevamento e durante il trasporto

Trattasi di argomento che, al pari della farmaco-sorveglianza, sta assumendo importanza a livello nazionale e comunitario.

Sono stati eseguiti:

- ✓ 28 controlli presso le aziende di allevamento relativi al benessere animale (bovino, bufalino, ovino, caprino, equino, suino, galline ovaiole, polli da carne. Di questi 8 riguardano attività nell'ambito dei controlli di condizionalità (CGO 11-12-13).
- ✓ N. 8 ispezioni (90%) presso allevamenti di galline ovaiole sono state eseguite come obiettivo di budget 2019 (nel PRISA/PDI previsto 1 controllo).
- ✓ N.12 controlli sono stati eseguiti durante il trasporto degli animali (all'arrivo presso fiere/manifestazioni, al macello congiuntamente o su richiesta di altri enti:
 - 1 controllo congiunto con la polizia stradale su richiesta della stessa.
 - 1 controllo eseguito allo scarico c/o macello congiuntamente con personale della S.C. I.A.O.A.

Vigilanza e controllo sull'impiego di animali nella sperimentazione

Soggetti a vigilanza periodica n. 5 stabulari annessi a centri di ricerca (IIT, IST, DISTAV, CNR e DIFAR).

Attività congiunta con l'UVAC (dr. BRERA e dr. PIPPIONE) è stata condotta in collaborazione con personale della S.C. Sanità Animale.

Controlli relativi alla "condizionalità" (benessere e sicurezza alimentare):

Attività di controllo parallela al controllo ufficiale - CU (Reg. UE 882/2004 e 625/2017), come da convenzione operativa AGEA/ Regione Liguria (firmata in data 09/02/2017), che ha comportato l'esecuzione di n. 17 controlli di condizionalità in aziende appartenenti alla popolazione di condizionalità, costituenti il campione di condizionalità anno 2019.

L'esecuzione dei controlli di condizionalità segue metodi e procedure stabilite da AGEA con propri manuali operativi (vedi quello del 11/03/2019), che possono variare nel corso dell'anno (vedi check list ministeriali in continuo aggiornamento).

In data 9-10-11-12 aprile 2019 la S.S.D. è stata oggetto di Audit Regionale su questo argomento.

Controllo e vigilanza sull'utilizzo dei sottoprodotti di origine animale (SOA)

Oggetto di vigilanza periodica (semestrale/annuale):

Sono presenti n. 6 impianti riconosciuti di cui:

n.2 impianti riconosciuti di magazzinaggio SOA cat. 1 (rischio basso);

n.1 impianto riconosciuto di magazzinaggio SOA cat. 1 e cat.3 (rischio medio);
n.2 impianti riconosciuti di magazzinaggio SOA cat. 3 (rischio basso);
n.1 impianto riconosciuto di incenerimento carcasce a bassa capacità (rischio basso).

Sono presenti n. 15 impianti registrati dei quali:

n.10 impianti per attività di commercio e trasporto SOA;
n. 2 impianti oleochimici (produzione intermedi per biodiesel);
n.1 impianto di produzione mangimi per pet (c.d. gastronomia per animali);
n.2 impianti di produzione e/o utilizzo di SOA nella sperimentazione o nell'attività farmaceutica.

La S.S.D. ha svolto attività di vigilanza in caso di DECESSI ANIMALI (sopralluogo presso l'azienda o altro con eventuale prelievo del tronco encefalico) in n. 46 casi, a supporto della S.C. Sanità Animale.

Vigilanza sull'igiene zootecnica e sugli inconvenienti igienici provocati da animali da reddito

Il C.U. viene svolto presso gli impianti di allevamento con attività programmata e normalmente svolta in concomitanza ad altre attività di controllo (es. nelle aziende che producono latte o PBL) oppure su richiesta da parte di privati o altri Enti (es. polizia urbana, privati cittadini, CC, ecc.) a seguito di esposti/segnalazioni.

Accertamenti in caso di allarme rapido (ALLERTE) nei mangimi o farmaci

Nel corso del 2019 sono stati eseguiti 12 accertamenti presso la filiera mangimistica (distributori/grossisti) a seguito di allerta.

Attività di formazione (lezioni frontali e affiancamento sul campo) nel corso di Laurea per Tecnici della Prevenzione (TTddPP)

Nel corso dell'anno 2019 presso la S.S.D. è stato effettuato il tirocinio diretto di 200 ore cad. dei TTddPP Marco Bruzzone e Valeria Valentini, previsto dal Master in Management per le Funzioni di Coordinamento nell'area delle Professioni Sanitarie, con rilascio della relativa certificazione di tirocinio (tutor Aziendale dr Maurizio Farina).

Inoltre sono state dedicate n.8 giornate per la formazione di studenti del corso di Laurea per tecnici della prevenzione.

La lezione frontale presso le aule di Formazione di Genova-Quarto, programmata per l'8 febbraio, non è stata effettuata per carenza di personale.

Attività di controllo ufficiale congiunta con altri Enti in interventi programmati o su richiesta al momento della necessità:

- ✓ Carabinieri NAS / Forestale / Polizia di Stato: n. 5 interventi
- ✓ ICQRF (Ispettorato Controllo Qualità – ex repressione frodi): n. 2 interventi programmati (DGR 660/2019 del 26/07/2019) per controlli congiunti in altrettanti caseifici aziendali.
- ✓ Polizia Stradale: effettuato n. 1 intervento su richiesta a carattere di urgenza, con verifica dei documenti dell'automezzo per il trasporto cani, presso il piazzale antistante la sede operativa di Sampierdarena.

L'esecuzione di un controllo su strada da pianificare nel corso dell'anno (secondo la DGR n.660/2019 del 26/07/2019) non è stato programmato né tantomeno eseguito per le seguenti motivazioni, già espresse verbalmente durante le riunioni sull'argomento in Regione (ultime quelle del 19/03/2019 e del 07/05/2019) e con note scritte (e-mail) inviate alla Dr.ssa Elena Nicosia (referente regionale del tavolo interistituzionale di coordinamento della sicurezza alimentare) in data 29/03/2017 e 30/03/2018: non essendo più in funzione il macello di Cà de Pitta né l'area di pertinenza, destinata al mercato del pesce, è venuto a mancare l'unico punto di appoggio in caso di fermo del mezzo trasporto bestiame; non sono presenti in Liguria posti di controllo (ex punti di sosta del Reg. CE 1255/97).

Tali siti sono dislocati in altre Regioni comunque a più di 100 Km dal territorio di competenza della ASL 3 "Genovese" e non sempre disponibili ad accettare automezzi in situazioni "critiche" ed in emergenza. Non abbiamo ricoveri o aree attrezzate, nei pressi dei caselli autostradali, ove se necessario portare gli animali per nutrirli o abbeverarli oppure per procedere al fermo amministrativo degli automezzi immatricolati all'estero per consentire la riscossione della sanzione amministrativa al momento della contestazione immediata. Non si ha personale espressamente formato per tali verifiche su lunghi viaggi, controlli normalmente pianificati e condotti da personale veterinario degli uffici PIF e UVAC, in accordo e congiuntamente con personale della pubblica sicurezza (Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Interno ed il Ministero della Salute del 03/10/2011).

Contesto Interno

La Struttura Semplice Dipartimentale (S.S.D.) Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche ha come unica sede: Via S. Giovanni Battista 48 cancello a Genova Sestri Ponente

La Struttura garantisce la propria attività con il seguente personale:

| Personale | 31/12/2018 | 31/12/2019 | NOTE |
|--------------------------|------------|------------|--|
| Dirigenti veterinari | 1 | 2 | 1 Dirigente Veterinario ha iniziato a lavorare c/o la SSD il 01/03/2019 |
| Personale amministrativo | - | 1 | 1 Amministrativo part-time all'83,33%, in attività presso la SSD a far data dal 15/06/2019 |

I Tecnici della Prevenzione (TTddPP) del c.d. "Gruppo Veterinaria" sono così assegnati: n. 4 persone all'80% ed una al 100% per svolgere attività sia presso S.C. I.A.O.A. che per la S.S.D. I.A.P.Z. (centro di costo S.C. I.A.O.A.). Tale nucleo deriva dai TTddPP assegnati originariamente alla SC IAN. L'attività svolta puntualmente dagli stessi per la S.S.D. I.A.P.Z., riguarda le seguenti attività:

- ✓ il campionamento dei mangimi in ottemperanza al PNAA (n. 40 campioni);
- ✓ il campionamento di latte crudo da distributore automatico (eseguiti n. 22 campioni come da programma) per la ricerca di patogeni (n. 22 campioni) – sostanze inibenti (n. 11 campioni) e radioattività (n. 6 campioni);
- ✓ altre attività di Controllo Ufficiale sono svolte su specifica richiesta in caso di necessità/urgenza (allerta, segnalazioni, esposti).

La tabella allegata, in formato excell, rappresenta in sintesi i dati relativi alle principali attività svolte durante l'anno 2019 dal personale afferente alla Struttura Dipartimentale.

Si evidenzia che, durante il 1° anno di vita della Struttura la stessa è stata oggetto di Audit in ben 3 campi di attività complessi ed articolati quali:

- il campo della sicurezza alimentare nella produzione primaria di latte;
- il campo dell'alimentazione animale (PNAA);
- il campo della condizionalità, attività questa che ha proprie metodiche e procedure di controllo stabilite da AGEA in accordo con il Ministero della Salute.

| S.S.D. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECHNICHE | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Attività | Anno 2019 | Anno 2019 | Anno 2019 | Anno 2019 | Anno 2019 | Anno 2019 |
| Attività di Polizia Giudiziaria | | | | | | |
| n. indagini svolte su richiesta dell'Autorità Giudiziaria | - | - | - | - | - | - |
| n. notizie di reato inoltrate all'Autorità Giudiziaria | - | - | - | - | - | - |
| n. accertamenti eseguiti a seguito segnalazione Forze dell'Ordine | - | - | 2 | 1 | 3 | |

| | | | | | | |
|---------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| | n. provvedimenti sequestro amministrativi / penale proposti | - | - | - | - | - |
| | n. provvedimenti sequestro amministrativi / penale revocati | - | - | - | - | - |
| | n. sanzioni amministrative erogate | 1 | - | - | - | 1 |
| L.E.A. | Decessi animali | | | | | |
| | n° segnalazioni pervenute decessi animali da reddito, equini e | 61 | 46 | 21 | / | 128 |
| | n° interventi effettuati | 61 | 46 | 21 | / | 128 |
| | n° animali oggetto di segnalazione | 108 | 51 | 22 | / | 181 |
| | n° diagnosi effettuate | 108 | 23 | 22 | / | 181 |
| | n° esami necroscopici completi effettuati | 3 | - | - | / | 3 |
| | n° equini deceduti | 14 | 19 | 7 | / | 40 |
| | n° bovini deceduti con età inferiore a 48 mesi | 5 | 6 | 2 | / | 13 |
| | n° bovini deceduti con età superiore a 48 mesi | 6 | 8 | 2 | / | 16 |
| | n° ovicaprini deceduti con età inferiore a 18 mesi | 21 | 2 | - | / | 23 |
| | n° ovicaprini deceduti con età superiore a 18 mesi | 58 | 14 | 8 | / | 80 |
| | n° suini deceduti | 2 | 1 | 0 | / | 3 |
| | n° animali selvatici segnalati deceduti oggetto di sopralluogo | 2 | 2 | 3 | / | 7 |
| | n° prelievi di tronchi encefalici bovini | 3 | 3 | 1 | / | 7 |
| | n° prelievi di tronchi encefalici ovicaprini | 35 | 7 | 2 | / | 44 |
| | n° richieste ordinanza Comunale per interrimento animali | 43 | 16 | 5 | 2 | 66 |
| | n° interrimenti selvatici senza nostra richiesta Ordinanza | - | - | 1 | - | 1 |
| | n° certificati rilasciati in allevamento per trasporto carcasce | 65 | 24 | 14 | 2 | 105 |
| L.E.A. | Igiene zootecnica | | | | | |
| | n° richieste autorizzative impianti zootecnici e/o pareri preventivi | - | - | 1 | - | 1 |
| | n° segnalazioni inconvenienti igienici | 2 | 3 | 2 | 1 | 8 |
| | n° pratiche inconvenienti igienici espletate | 2 | 3 | 2 | 1 | 8 |
| L.E.A. | Sottoprodotti di origine animale | | | | | |
| | n° impianti con riconoscimento Reg.CE 1069 presenti | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| | n° impianti con registrazione Reg.CE 1069 presenti | 14 | 14 | 14 | 15 | 15 |
| | n° richieste riconoscimento Reg.CE 1069 pervenute | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | n° richieste registrazione Reg.CE 1069 pervenute | - | - | 4 | 1 | 5 |
| | n° pratiche registrazione Reg. CE 1069 evase | - | - | 4 | 1 | 5 |
| | n° relazioni ritiro carcasce sul suolo pubblico (DDT Ditta ECO-VER) | 106 | 117 | 185 | 88 | 496 |
| | n° ispezioni sugli impianti esistenti effettuati | - | 3 | 1 | 5 | 9 |
| | n° totale ispezioni su automezzi / contenitori effettuate | 1 | 4 | - | 3 | 8 |
| L.E.A. | Benessere animale | | | | | |
| | n° ispezioni di vigilanza programmate nell'anno | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| | n° ispezioni di vigilanza effettuate | 3 | 10 | 20 | 12 | 45 |
| L.E.A. | Benessere animale durante il trasporto | | | | | |
| | n° automezzi registrati trasporto conto proprio equini (non D.P.A.) | 184 | 184 | 187 | 189 | 189 |
| | n° automezzi registrati trasporto conto proprio aziende | 21 | 20 | 22 | 19 | 19 |
| | n° automezzi autorizzati tipo 1 | 36 | 44 | 41 | 41 | 41 |
| | n° automezzi omologati tipo 2 | 21 | 22 | 23 | 23 | 23 |
| | n° registrazioni automezzi richieste | 5 | 9 | 5 | 4 | 23 |
| | n° registrazioni automezzi evase | 5 | 9 | 5 | 4 | 23 |
| | n° autorizzazioni / omologazioni richieste | - | 4 | 1 | - | 5 |
| | n° autorizzazioni /omologazioni evase | - | 4 | 1 | - | 5 |
| | n° ispezioni idoneità automezzi trasporto animale per | 3 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| | n° ispezioni idoneità automezzi trasporto animale effettuate | 4 | 8 | 3 | 1 | 16 |
| | n° ispezioni di vigilanza durante il trasporto programmate | 3 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| | n° ispezioni di vigilanza durante il trasporto effettuate | - | 1 | 11 | 1 | 13 |
| L.E.A. | Produzione e immissione sul mercato di latte alimentare | | | | | |
| | n° aziende produzione latte registrate | 20 | 20 | 20 | 19 | 19 |
| | n° richieste registrazione pervenute | - | 1 | - | - | 1 |
| | n° ispezioni in aziende produzione e distributori latte | 8 | 8 | 17 | 5 | 38 |
| | n° campionamenti in aziende produzione latte e distributori | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 |
| | n° campionamenti in aziende produzione latte e distributori | 18 | 4 | 13 | 24 | 59 |
| L.E.A. | Allevamenti avicoli - Produzione uova | | | | | |
| | n° allevamenti galline ovaiole con più di 250 capi | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | n° ispezioni effettuate negli allevamenti di galline ovaiole | - | 1 | 6 | 2 | 9 |
| L.E.A. | Farmaco Veterinario | | | | | |
| | n° ispezioni c/o impianti allevamento DPA programmate | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

| | | | | | | |
|---------------|--|-----|-----|-----|-----|------|
| | n° ispezioni c/o impianti allevamento DPA effettuate | 5 | 2 | 3 | 1 | 11 |
| | n° ispezioni c/o deposito ingrosso farmaci programmate | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | n° ispezioni c/o deposito ingrosso farmaci effettuate | - | 3 | 1 | 1 | 5 |
| | n° ispezioni c/o farmacie programmate | - | 87 | 87 | 87 | 87 |
| | n° ispezioni c/o farmacie effettuate | - | - | - | - | - |
| | n° ispezioni c/o parafarmacie programmate | - | 12 | 12 | 12 | 12 |
| | n° ispezioni c/o parafarmacie effettuate | - | - | - | - | - |
| | n° ispezioni c/o impianti di cura e custodia di animali non destinati | - | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | n° ispezioni c/o impianti di cura e custodia di animali non destinati | 1 | 3 | 2 | - | 6 |
| | n° ispezioni c/o Ambulatori / Cliniche programmate | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | n° ispezioni c/o Ambulatori / Cliniche effettuate | - | - | 7 | 1 | 8 |
| | n° ispezioni c/o Medici Veterinari autorizzati a detenere scorte | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| | n° ispezioni c/o Medici Veterinari autorizzati a detenere scorte | - | - | - | - | - |
| | n° ispezioni c/o aziende zootecniche autorizzate detenere scorte | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | n° ispezioni c/o aziende zootecniche autorizzate detenere scorte | - | - | 2 | - | 2 |
| | n° prescrizioni REV (ricette elettroniche Veterinarie), controllate | 543 | 375 | 874 | 103 | 1895 |
| | n° pratiche autorizzative come scorte allevamenti da reddito | 3 | - | - | 2 | 5 |
| | n° pratiche autorizzative come scorte allevamenti da reddito | 3 | - | - | 2 | 5 |
| | n° richieste registri trattamenti | 7 | 52 | 16 | 6 | 81 |
| | n° registri trattamenti vidimati | 7 | 52 | 16 | 6 | 81 |
| | n° richieste registri scorta allevamenti da reddito e | 1 | - | - | 3 | 4 |
| | n° registri scorta allevamenti da reddito e Ambulatori/Cliniche | 1 | - | - | 3 | 4 |
| | n° richieste di Autorizzazioni alla detenzione di scorte di medicinali | - | - | 2 | - | 2 |
| | n° richieste di Autorizzazioni alla detenzione di scorte di medicinali | - | - | 2 | - | 2 |
| | n° richieste di Autorizzazioni alla detenzione di scorte di medicinali | - | 6 | 5 | 1 | 12 |
| | n° richieste di Autorizzazioni alla detenzione di scorte di medicinali | - | 6 | 5 | 1 | 12 |
| L.E.A. | Mangimi e controllo ufficiale su alimentazione animale | | | | | |
| | n° richieste di registrazione pervenute | 7 | 4 | 6 | 5 | 22 |
| | n° procedimenti di registrazione conclusi | 7 | 4 | 6 | 5 | 22 |
| | n° richieste di riconoscimento pervenute | - | - | - | - | - |
| | n° procedimenti di riconoscimento conclusi | - | - | - | - | - |
| | n° ispezioni aziende registrate programmate | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | n° ispezioni aziende registrate effettuate | 1 | 3 | 9 | 19 | 32 |
| | n° ispezioni aziende riconosciute programmate | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | n° ispezioni aziende riconosciute effettuate | - | - | - | 1 | 1 |
| | n° campionamenti programmati | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| | n° campionamenti effettuati | 4 | 11 | 15 | 10 | 40 |
| | n° sequestri mangime non conforme | - | - | - | - | - |
| L.E.A. | Piano Nazionale Residui | | | | | |
| | n° campionamenti programmati | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | n° campionamenti effettuati | - | 1 | 1 | - | 2 |
| L.E.A. | Sistema rapido di allerta alimenti e mangimi e farmaci | | | | | |
| | n° notifiche allerta in arrivo | 1 | - | - | - | 1 |
| | n° notifiche allerta in partenza | - | - | - | - | - |
| | n° istruttorie allerta | 1 | - | - | - | 1 |
| | n° sopralluoghi conseguenti allerta | 6 | - | - | - | 6 |
| L.E.A. | Riproduzione animale | | | | | |
| | n° stazioni di monta privata | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | n° stazioni di monta pubblica | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | n° richieste autorizzazioni stazioni di monta privata pervenute | 1 | 1 | - | - | 2 |
| | n° richieste autorizzazioni stazioni di monta pubblica pervenute | - | - | - | - | - |
| | n° pratiche autorizzative stazioni di monta privata evase | 1 | 1 | - | - | 2 |
| | n° pratiche autorizzative stazioni di monta pubblica evase | - | - | - | - | - |
| | n° campioni ematici per idoneità sanitaria riproduttori equini | 8 | 1 | - | - | 9 |
| | n° tamponi per idoneità sanitaria riproduttori equini maschi | 8 | 1 | - | - | 9 |
| | n° controlli di vigilanza in Stazioni di monta pubblica e privata | 8 | 8 | 8 | - | 8 |
| | n° controlli di vigilanza in Stazioni di monta pubblica e privata | 8 | - | - | - | 8 |
| | n° depositi e recapiti materiale seminale | - | - | - | - | - |
| | n° richieste autorizzazioni depositi e recapiti materiale seminale | - | - | - | - | - |
| | n° pratiche autorizzative depositi e recapiti materiale seminale | - | - | - | - | - |
| | n° ispezioni c/o depositi e recapiti materiale seminale | - | - | - | - | - |

| | | | | | | |
|---------------|--|---|---|---|---|----|
| | n° ispezioni c/o depositi e recapiti materiale seminale effettuate | - | - | - | - | - |
| L.E.A. | Importazione e scambi | | | | | |
| | n. segnalazioni richiesta controlli ufficiali su | - | - | 2 | 1 | 3 |
| | n. controlli ufficiali animali/mangimi/farmaco oggetto scambio o | - | - | 2 | 1 | 3 |
| | n. controlli ufficiali animali/mangimi/farmaco oggetto scambio o | - | - | 2 | 1 | 3 |
| L.E.A. | Impianti di sperimentazione animale | | | | | |
| | n. impianti di sperimentazione animale | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| | n° richieste parere per autorizzazioni ad allevamento pervenute | - | 1 | 1 | - | 2 |
| | n° richieste parere per autorizzazioni ad allevamento evase | - | 1 | 1 | - | 2 |
| | n° ispezioni su impianti di sperimentazione animale programmate | 7 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | n° ispezioni su impianti di sperimentazione animale effettuate | 1 | 3 | 1 | - | 5 |
| | Formazione ed educazione sanitaria | | | | | |
| | n. corsi di formazione / tutoraggio programmati c/o la Struttura | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | n. corsi di formazione / tutoraggio attivati c/o la Struttura | 2 | 2 | - | - | 4 |
| | n. interventi formativi effettuati su richiesta di terzi | - | 1 | - | - | 1 |
| | n. tirocinanti universitari ospitati c/o la Struttura | 4 | 4 | - | - | 8 |
| | Certificazioni e pratiche amministrative varie/ Segnalazioni ed | | | | | |
| | n. certificazioni diverse richieste | - | - | - | - | - |
| | n. certificazioni diverse rilasciate senza sopralluogo | - | - | - | - | - |
| | n. certificazioni diverse rilasciate con sopralluogo | - | - | - | - | - |
| | n. pareri diversi richiesti | - | 1 | 1 | - | 2 |
| | n. pareri diversi espressi senza sopralluogo | - | 1 | - | - | 1 |
| | n. pareri diversi espressi con sopralluogo | - | - | - | - | - |
| | n. segnalazioni, reclami ed esposti pervenute | 4 | 3 | 7 | 2 | 16 |
| | n. segnalazioni, reclami ed esposti evase | 4 | 3 | 7 | 2 | 16 |
| L.E.A. | Audit Regionali e Locali - Procedure | | | | | |
| | n. Audit Comunitari / Ministeriali effettuati c/o la nostra Struttura | - | - | - | - | - |
| | n. Audit Regionali effettuati c/o la nostra Struttura | - | 1 | - | 1 | 2 |
| | n. Audit effettuati dalla nostra Struttura su O.S.A. / O.S.M. | - | - | - | - | - |
| | n. Revisioni Procedure effettuate | - | - | - | 1 | 1 |

Premesse:

Il Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze della ASL 3 Genovese ha come mission 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 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).

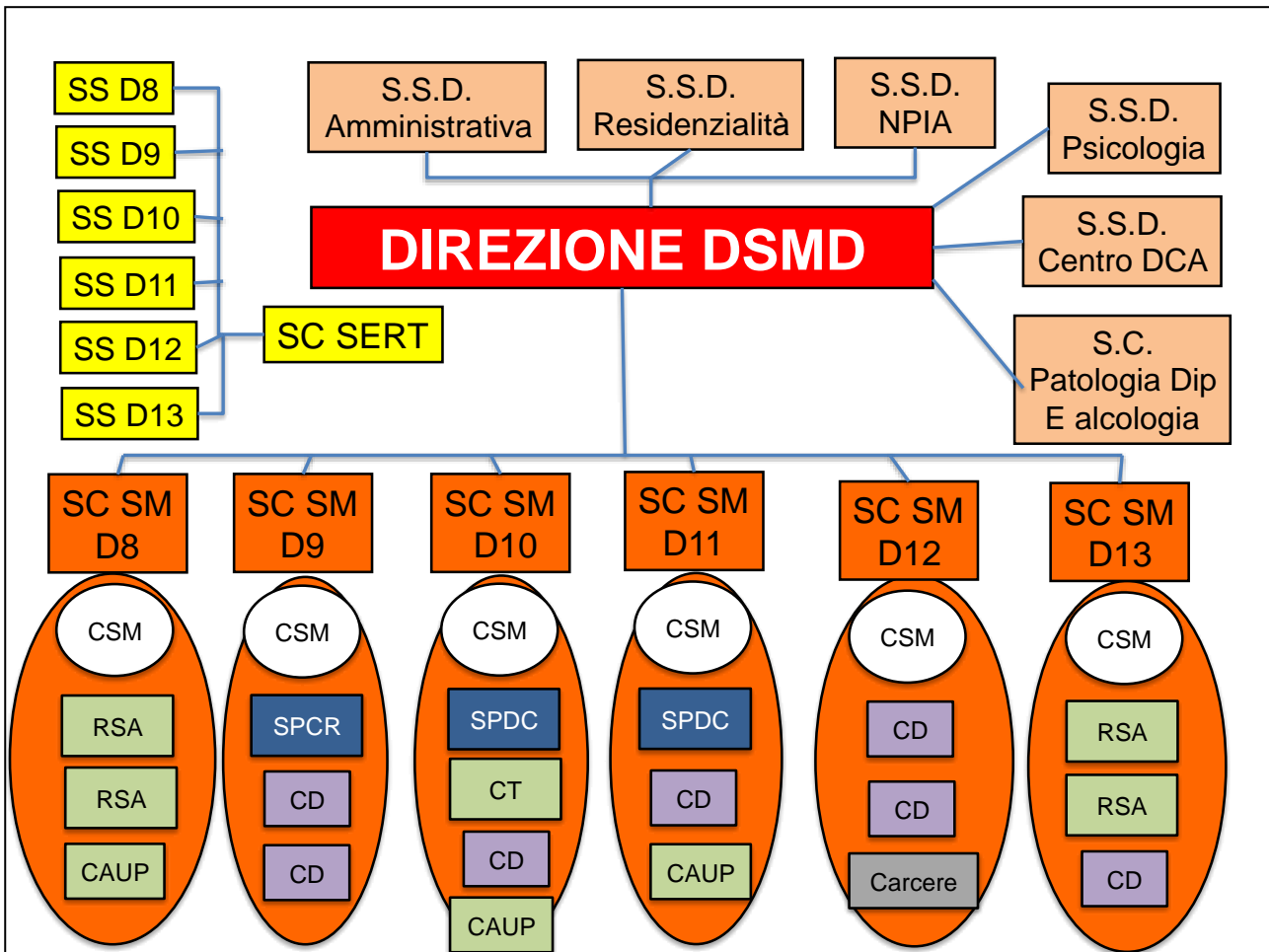
In tutto il mondo occidentale i servizi psichiatrici prendono in carico (prevalenza trattata) circa 1-2% della popolazione (media italiana 159 pz ogni 10.000 abitanti *dati SISM 2017*) . Esistono alcune fasce di popolazione particolarmente esposte al rischio di sviluppare patologia psichiatrica che necessitano di interventi di prevenzione primaria e secondaria (fasce giovanili, soggetti esposti a stress cronici, soggetti con familiarità per dist. psichiatrici)

Accanto ai dati di prevalenza sopra evidenziati, è importante sottolineare che 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, disabilità complesse (es DSA e ADHD) 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 che, nelle sue linee generali, è stata definita dal Piano Aziendale della ASL 3 e che viene descritta nello schema seguente:



Il Dipartimento garantisce i compiti istituzionali con il seguente organico complessivo:

| | |
|----------------------|--------|
| Medici | 95,09 |
| NPIA | 17 |
| Psicologi | 50,36 |
| Assistenti Sociali | 32,97 |
| Educatori | 9,2 |
| Tecnici riab. psych. | 10,9 |
| Logopedisti | 13 |
| Psicomotricisti | 3 |
| Infermieri | 235,82 |
| O.S.S./ O.T.A. | 57,5 |
| Amministrativi | 12,9 |
| T OTALE | 537,19 |

Rispetto a quanto previsto dal Piano Strategico Aziendale non sono ancora stati assegnati alcuni incarichi di Struttura Semplice Dipartimentale (SSD Residenzialità Psichiatrica, SSD Psicologia Clinica) 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 nella governance della SC 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 Sert Distretto 10 e D 12

AREA SALUTE MENTALE

L'Area Salute Mentale del Dipartimento garantisce la propria attività con il seguente personale:

| | CSM | RES | SEMIRES | SPDC/SPCR | GUARDIA SPDC |
|--------------------|---------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Medici | 47,14 | 2,49 | 0,28 | 12,9 | 6,66 |
| Psicologi | 15,06 | 0,52 | 3,12 | 1,5 | |
| Assistenti Sociali | 13,3 | 0,3 | - | - | |
| Educatori | 1,05 | 0,15 | 1,7 | - | |
| TERP | 81,29 | 36,85 | 9,26 | 55 | |
| Infermieri | 2,84 | 27,5 | 3,16 | 19 | |
| OSS/OTA | 6,8 | 0,8 | 0,1 | 0,3 | |
| Amministrativi | 4,1 | 3,4 | 2,2 | 0,2 | |
| Totale | 165,03 | 72,01 | 19,82 | 88,9 | 6,66 |

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 2019 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 (Salute Mentale, Sert, NPIA) 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 (vd allegato)

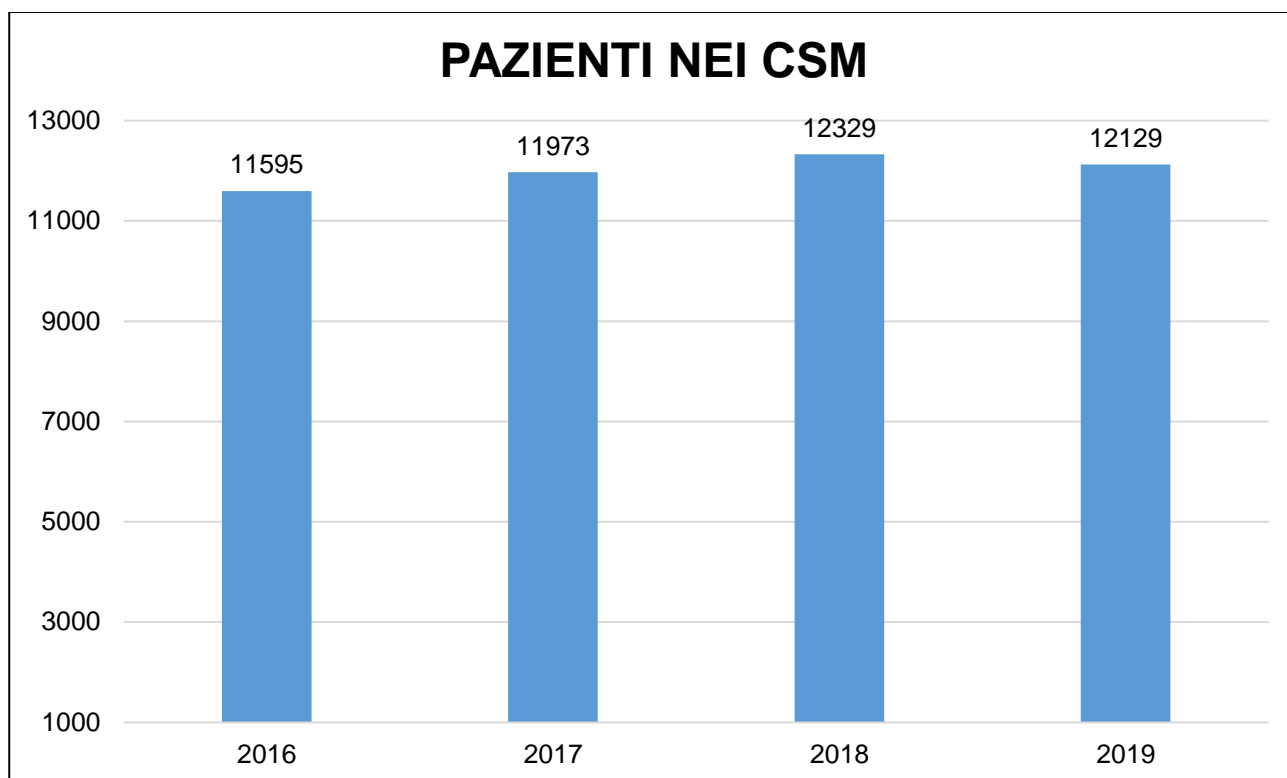
- Nel corso del 2019 è stato attivato un tavolo tecnico composto da operatori di diversa professionalità e di diversi servizi (Salute Mentale e Sert) che ha elaborato, su mandato della Direzione, delle linee di indirizzo per la presa in carico dei soggetti con Disturbi gravi di personalità (DGP), secondo gli standard di riferimento nazionali ed internazionali. Nel corso dell'anno tale protocollo è stato condiviso in tutte le sedi di lavoro, è proseguita una formazione specifica per migliorare le competenze di operatori di tutte le professionalità nel trattamento dei gravi disturbi di personalità ed è stato predisposto un set di indicatori di monitoraggio specifico (vd allegato).
- È proseguita l'applicazione della normativa relativa alla definitiva chiusura degli OPG; La 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
- In collaborazione con la Direzione della Casa Circondariale di Marassi e della SSD Assistenza Sanitaria in Carcere è stato elaborato un protocollo congiunto di intervento per la prevenzione del rischio suicidario presso la Casa Circondariale in accordo con quanto previsto dal Piano Regionale Assistenza presso le Case Circondariali. Il Protocollo è stato firmato il 16/12/19. E' stato inoltre avviato un tavolo tecnico di confronto per l'elaborazione di un progetto di riorganizzazione del servizio Tutela Salute Mentale in Carcere come previsto dal Piano Regionale.
- Il Dipartimento ha aderito come partner a diversi progetti di riabilitazione e recovery sociale proposti da Associazioni di volontariato e rete di Onlus: Progetto "Forti", Progetto residenzialità leggera "Pino Soprano", Progetto "La Famiglia al centro", progetto di agricoltura sociale "Coltivare la mente"
- 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 2018 e denominato "La città che cura". A seguito della firma del Patto nel corso del 2019 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 sono stati attivati dalla Consulta tavoli tematici specifici di confronto composti da operatori, pazienti, familiari, rappresentanti associazioni. Il materiale prodotto dai tavoli di lavoro è stato presentato in un evento congressuale denominato "La città che cura: capitolo 3" che si è tenuto presso l'ex OP di Quarto il 11 Ottobre 2019

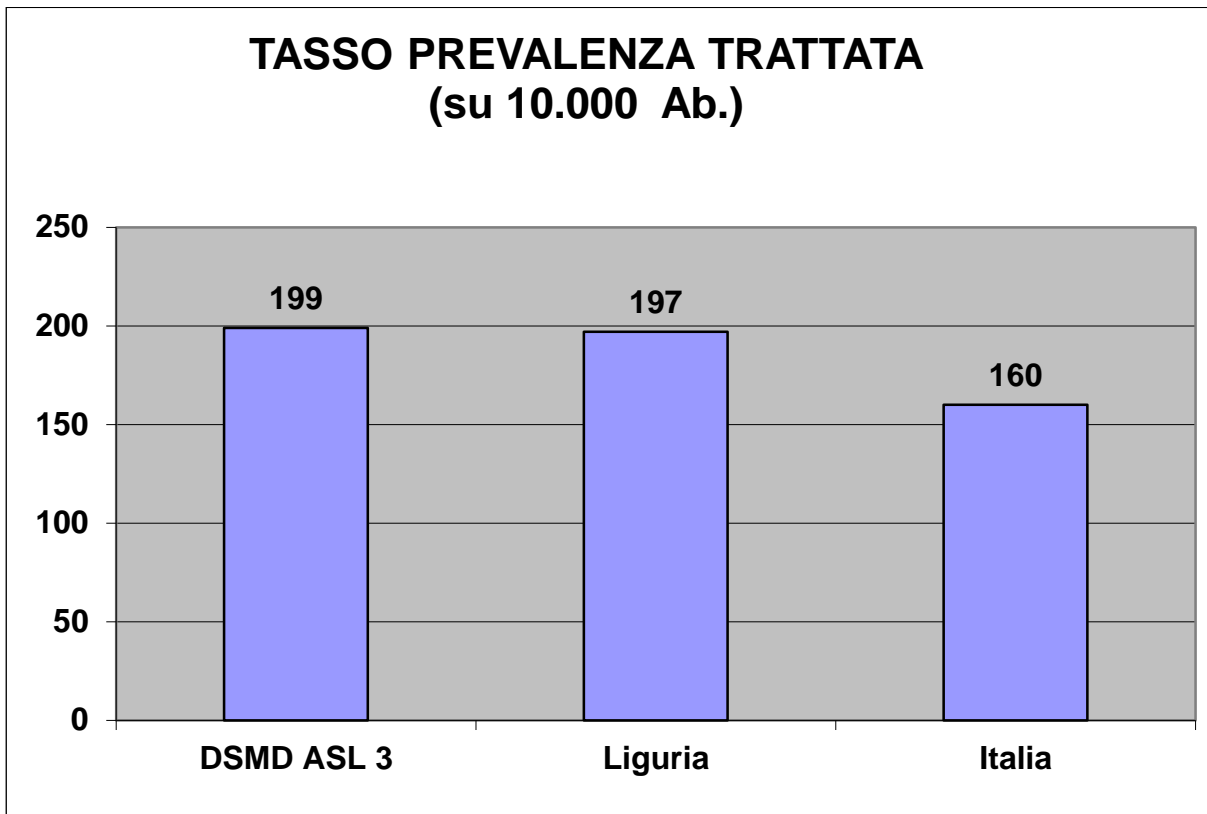
Attività dei Centri Salute Mentale

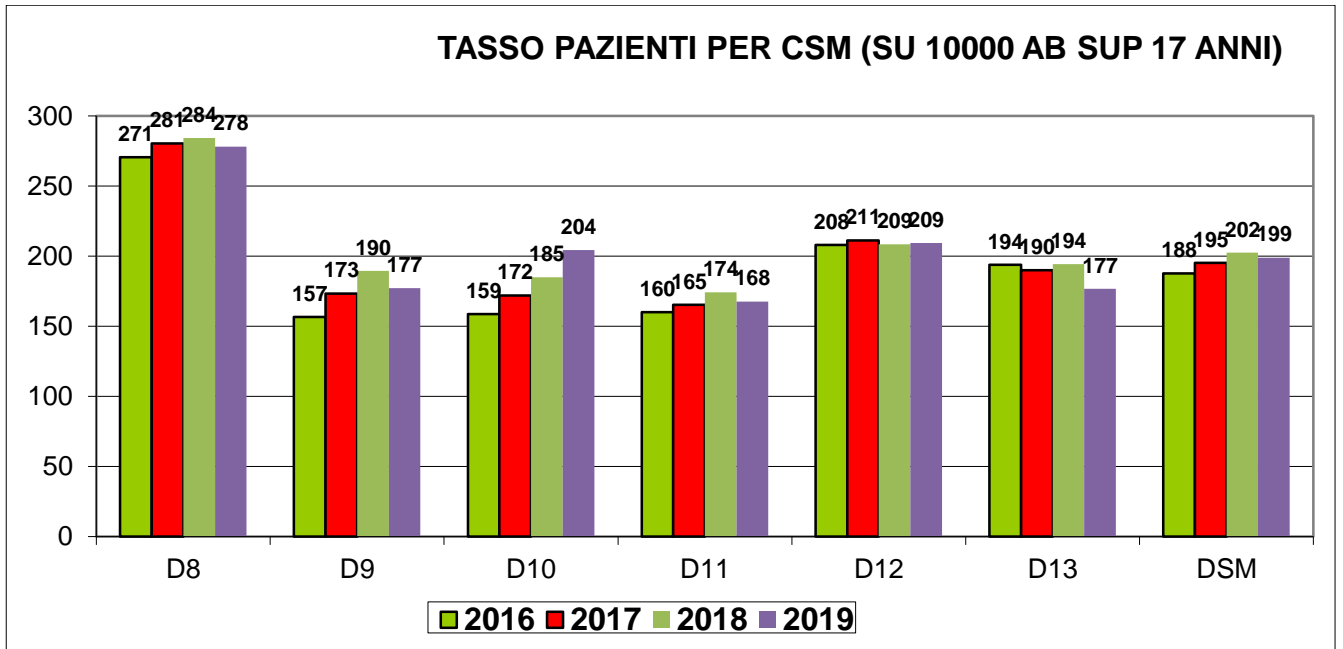
I Centri di Salute Mentale rappresentano le strutture deputate alla assunzione in cura e alla presa in carico nel lungo termine affetti da disturbi mentali gravi. La tenuta dei CSM rappresenta un elemento fondamentale per il governo dei percorsi di cura dei pazienti in carico al Dipartimento con particolare riferimento al raggiungimento degli obiettivi di recovery, il contenimento e l'appropriatezza della ospedalizzazione psichiatrica ed il governo dei percorsi di residenzialità.

Per quanto concerne l'attività dei Centri Salute Mentale (CSM) nei dati di attività del 2019 si evidenzia una lieve riduzione del numero dei pazienti in trattamento e delle prestazioni erogate rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

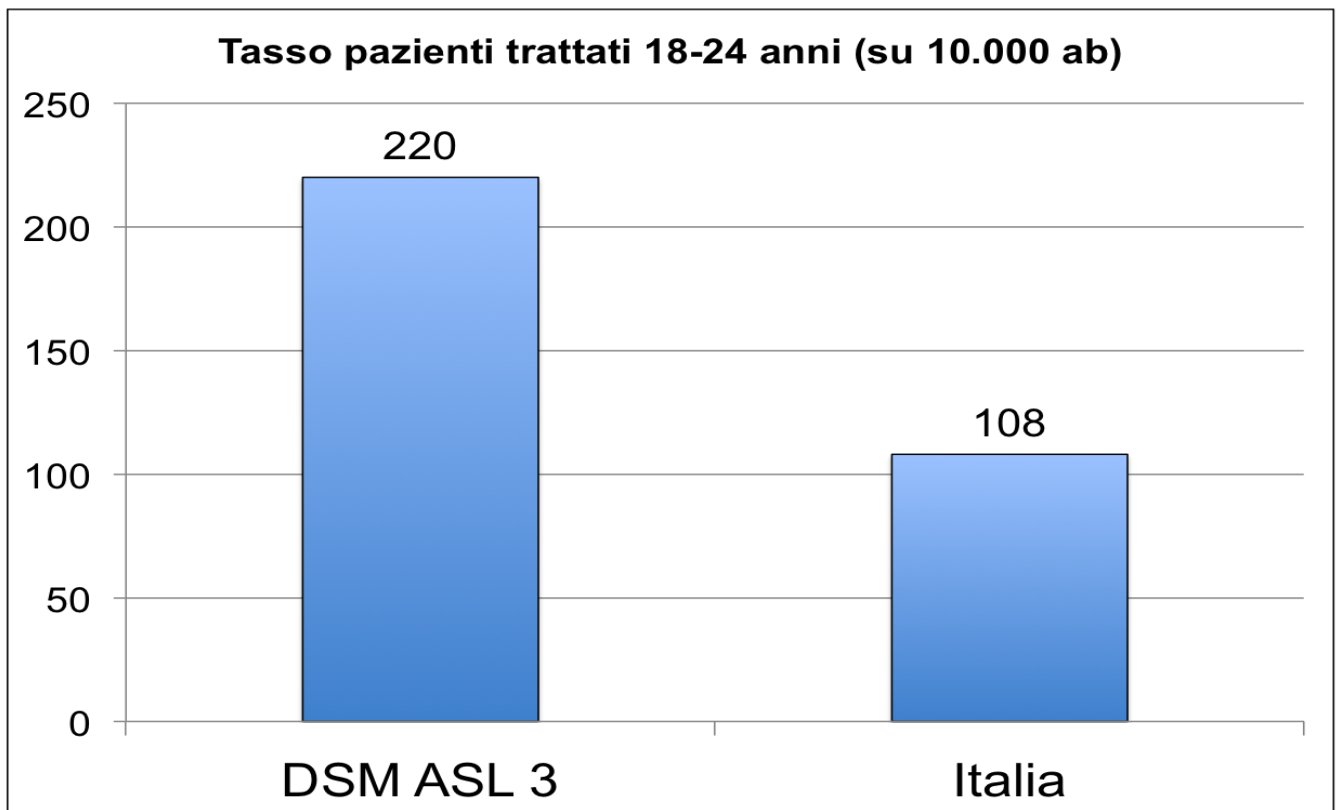


Malgrado questa lieve deflessione il tasso di prevalenza trattata rimane superiore alla media regionale e molto superiore a quella nazionale (dati SISM 2017). Il dato è confermato, pur con una certa variabilità, in tutti i Distretti.

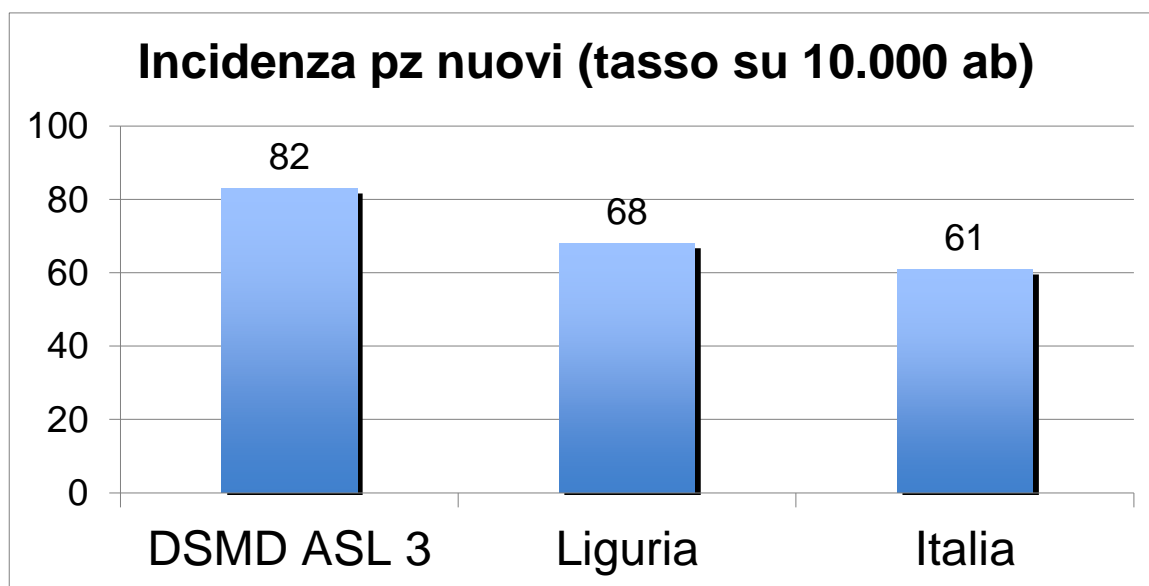
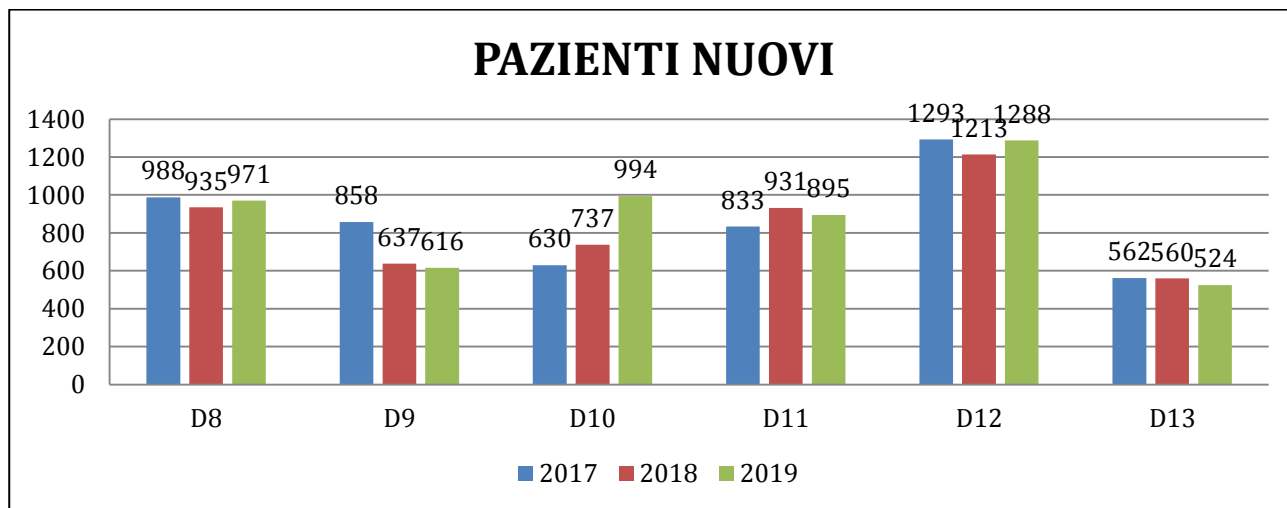




Appare particolarmente importante il tasso di prevalenza trattata nelle fasce giovanili rispetto alla media nazionale (18-25 aa) che rispecchia la grande attenzione che in questi anni il DSMD ha riservato per gli interventi negli esordi dei giovani (vd tabella seguente)



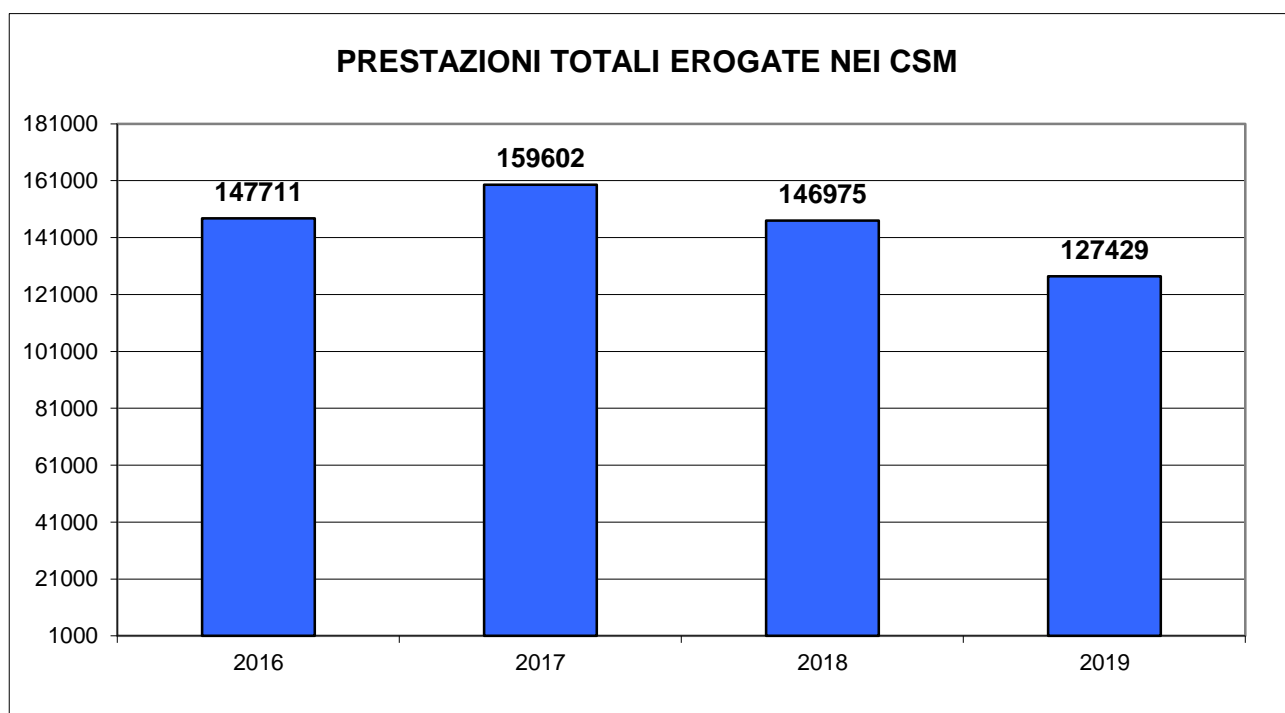
Le tabelle che seguono indicano l'Incidenza trattata ovvero il numero dei pazienti entrati in contatto per la prima volta con l'area Salute Mentale (first ever) nel corso del 2019, **per tutte le fasce di età**. Si tratta di un indicatore importante per monitorare l'accessibilità dei servizi (in particolare dei CSM) rispetto ai bisogni della popolazione



Per quanto concerne le prestazioni effettuate è proseguita una riduzione complessiva delle stesse già evidenziata nel corso del 2018 di circa 2000 unità. Tale riduzione 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

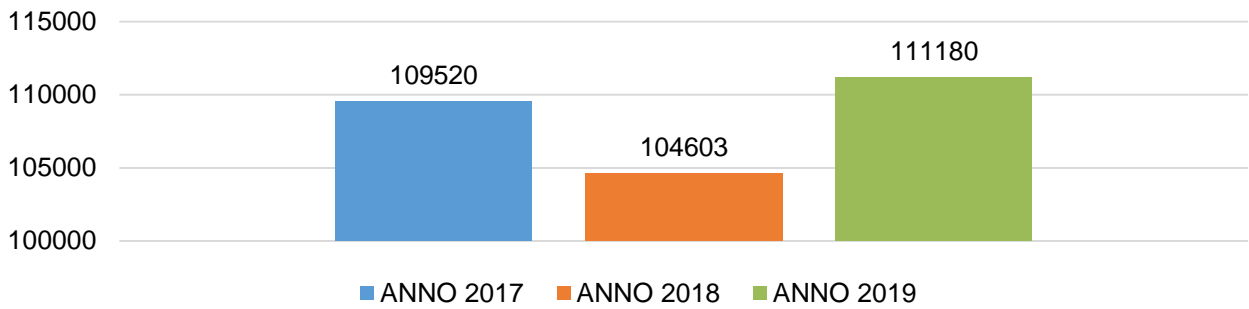
1° ciclo terapeutico immediatamente successivo alla dimissione da ricovero, day hospital o visita specialistica ambulatoriale.

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 distribuzione diretta di farmaci (vd tabella seguente) che copriva la quasi totalità dei casi in trattamento; l'adeguamento alla normativa ha necessariamente ridimensionato questo volume di prestazioni; questa riorganizzazione ha per altro liberato modeste risorse (ore lavoro di infermieri) poiché, anche decrementando la consegna diretta, in ogni sede di CSM è necessario continuare a garantire una copertura infermieristica negli orari di apertura per garantire minimi di personale dedicato alle urgenze territoriali (vd chiamate 112) e la somministrazione diretta dei trattamenti farmacologici (es antipsicotici LAI).

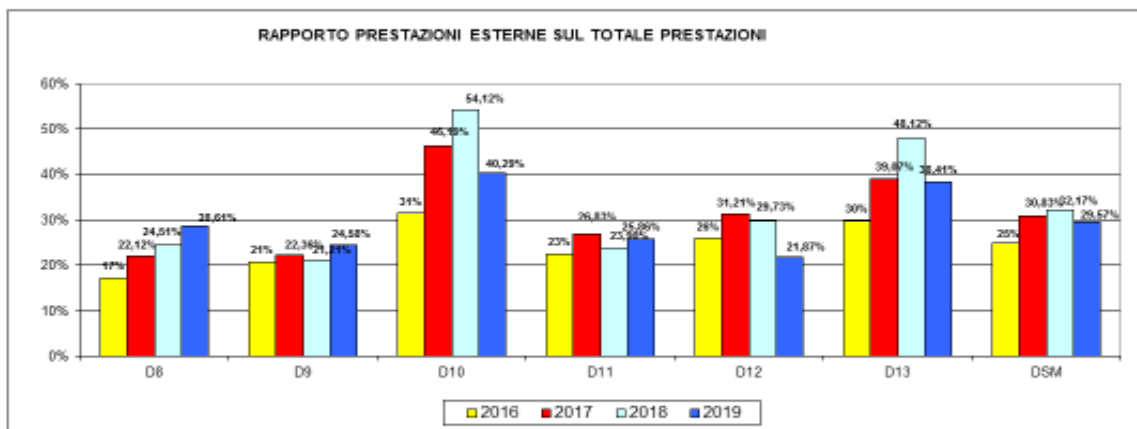


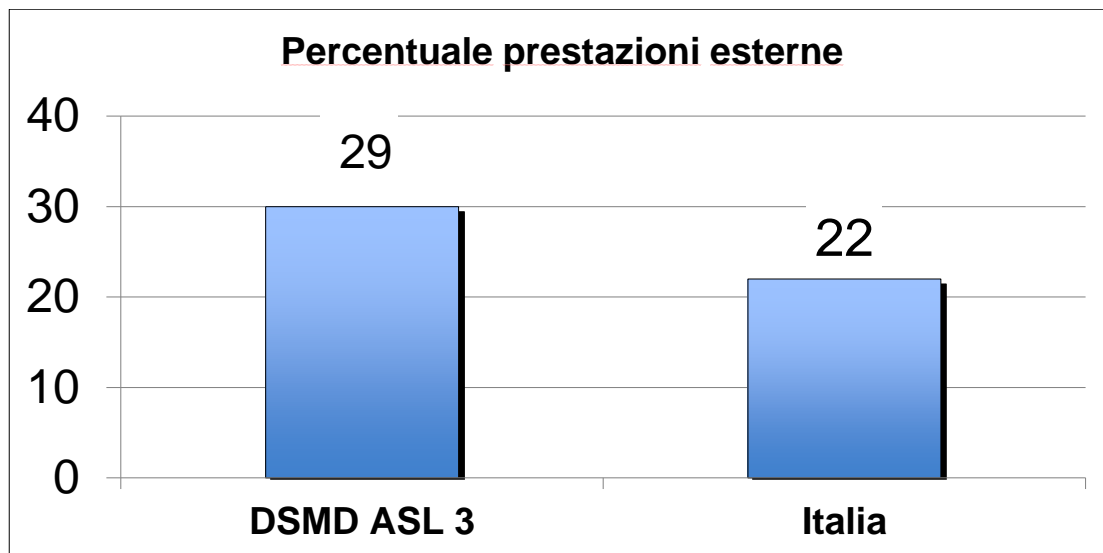
Se si esclude la voce "somministrazione farmaci" le prestazioni complessive del Dipartimento rispetto all'anno precedente sono aumentate di circa 1100 unità (vd tabella seguente)

NUMERO PREST SENZA SOMM FARMACI



Per quanto riguarda la sede delle prestazioni (vd tabella seguente) appare importante sottolineare che quasi il 30% 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





ATTIVITA 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 (es Osp. 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 contenere comunque il tasso di ospedalizzazione e di degenza media. Nell'area del Centro un rapporto equilibrato tra popolazione afferente e posti letto disponibili ha permesso di contenere la ospedalizzazione e la degenza media. Nell'area del centro-levante è proseguita l'integrazione funzionale con i reparti psichiatrici dell'IRCCS San Martino (CI Psichiatrica Universitaria, SPDC San Martino) per garantire una continuità ospedale-territorio Si ricorda che già nel corso del 2018 era stato presentato alle Direzioni Strategiche delle rispettive Aziende un piano di riorganizzazione della rete urgenza aveva determinato nel corso dell'anno una riorganizzazione interna all'IRCCS San Martino con riduzione di 12 posti letto psichiatrici.

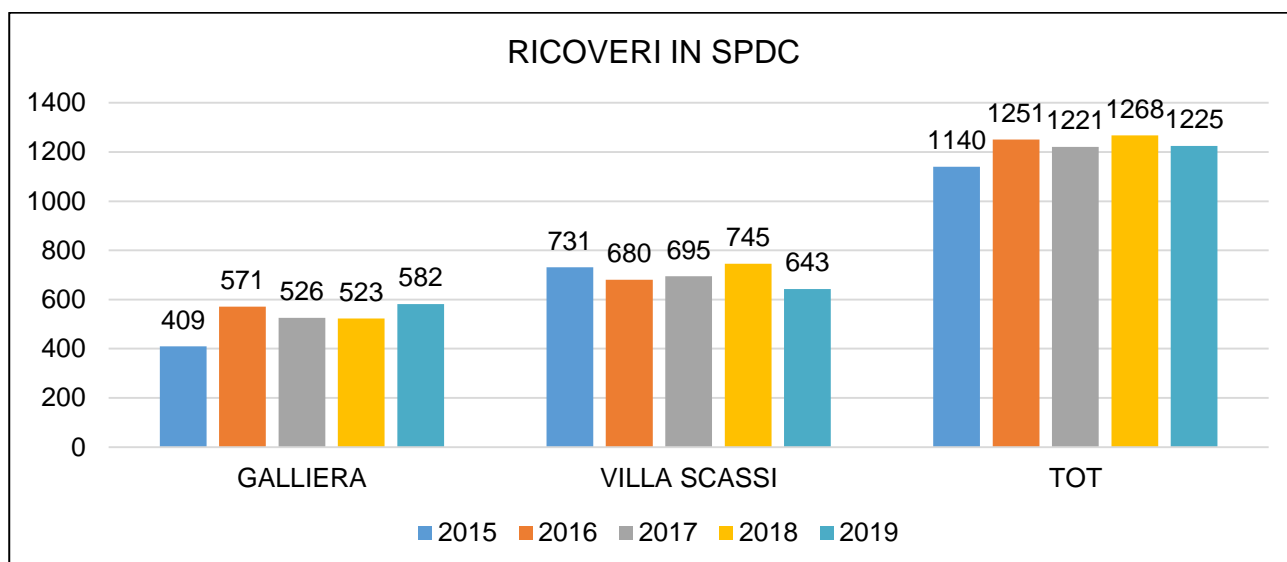
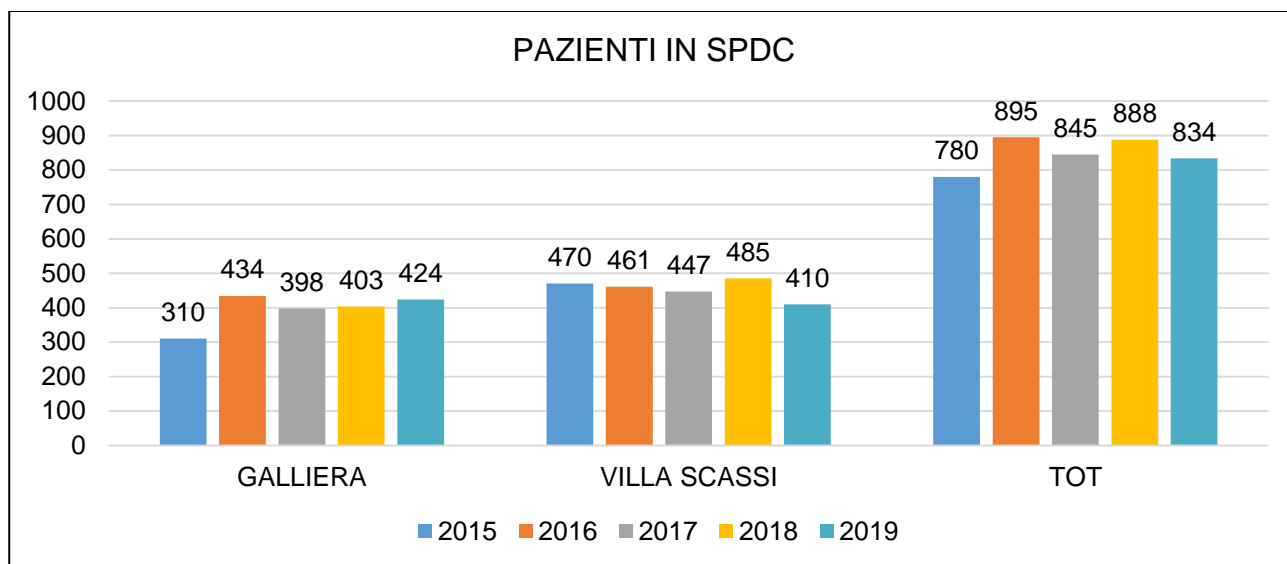
Lo standard nazionale prevede 1 p.l. psichiatrico per acuti/10.000 abitanti. La nostra rete cittadina presenta la seguente offerta ospedaliera psichiatrica:

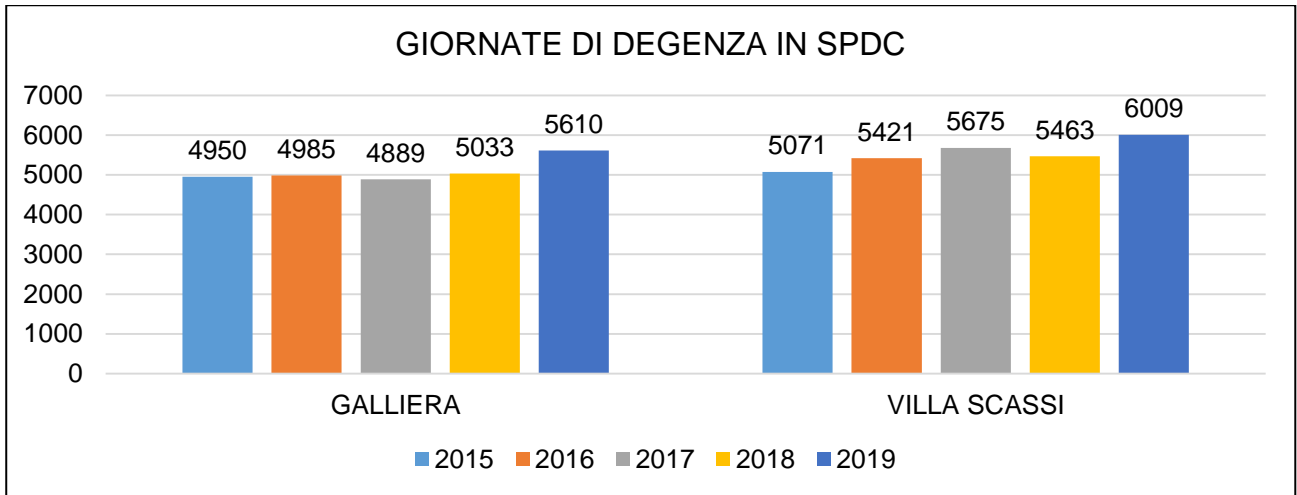
- ✓ SPDC (Villa Scassi, Galliera, San Martino): 50 posti letto
- ✓ SPCR (Sestri P., San Martino): 18 posti letto
- ✓ CI Psichiatrica: 22 + 8 posti letto

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 46 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 ridefinizione della mission del SPCR con un suo trasferimento presso l'Ospedale Villa Scassi ed una messa in rete funzionale con SPDC, con potenziamento delle funzioni riabilitative attualmente svolte dal reparto Villa Carpaneto presso il PO P. A.

Micone di Sestri P. Questa riorganizzazione permetterebbe di potenziarne la vocazione ospedaliera più vicina ai bisogni della popolazione del ponente.

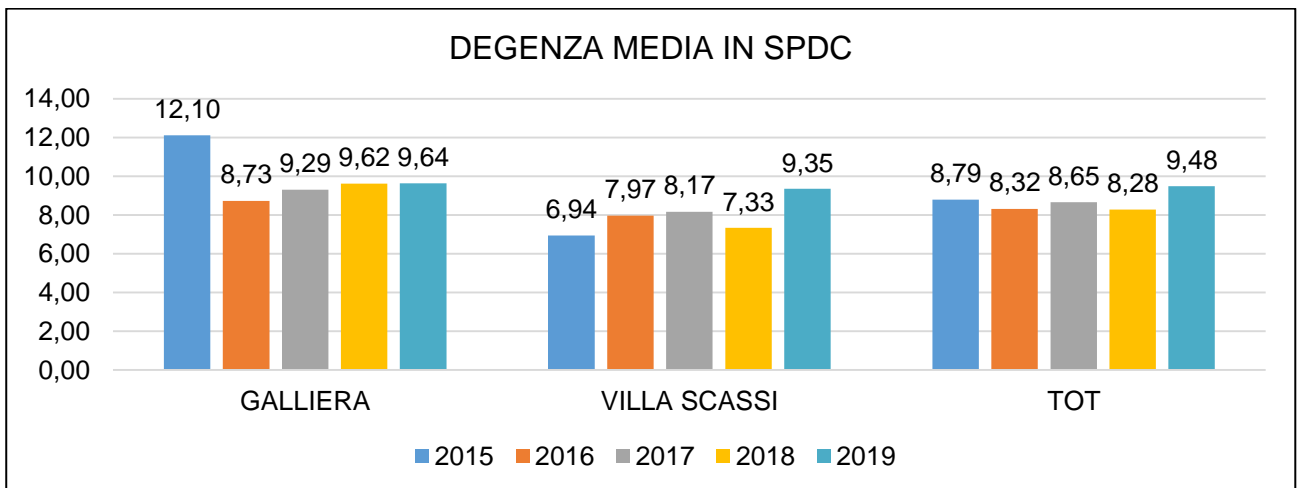
Per quanto riguarda i dati di performance degli SPDC (vd tabelle seguenti) si rileva una lieve flessione complessiva del numero dei pazienti e dei ricoveri ospedalieri presso gli SPDC.

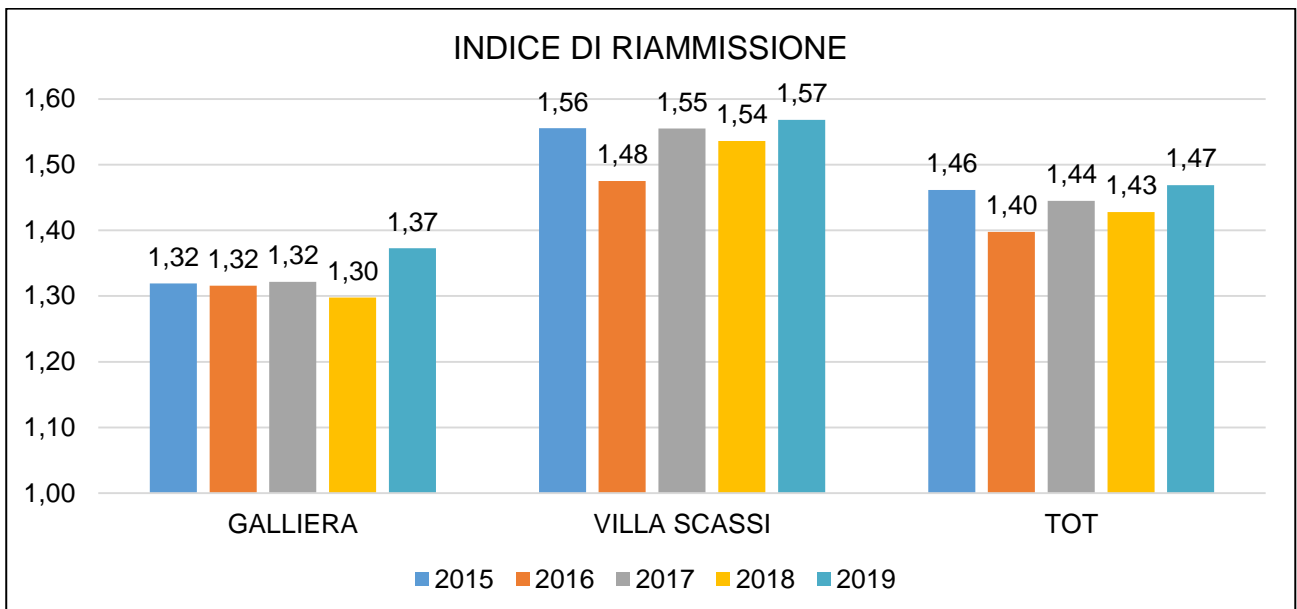
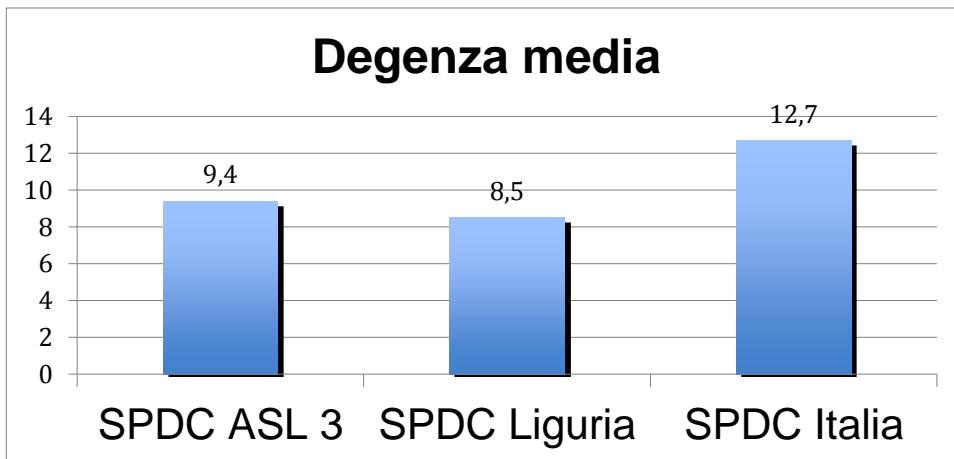




Permane una degenza media nei reparti di ASL 3 sostanzialmente in linea con la media regionale e molto inferiore a quella nazionale. Riteniamo che questo dato, al di là della distribuzione delle risorse disponibili, sia da imputarsi alla quasi totale assenza di strutture di cura a DRG riabilitativo (Case 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)

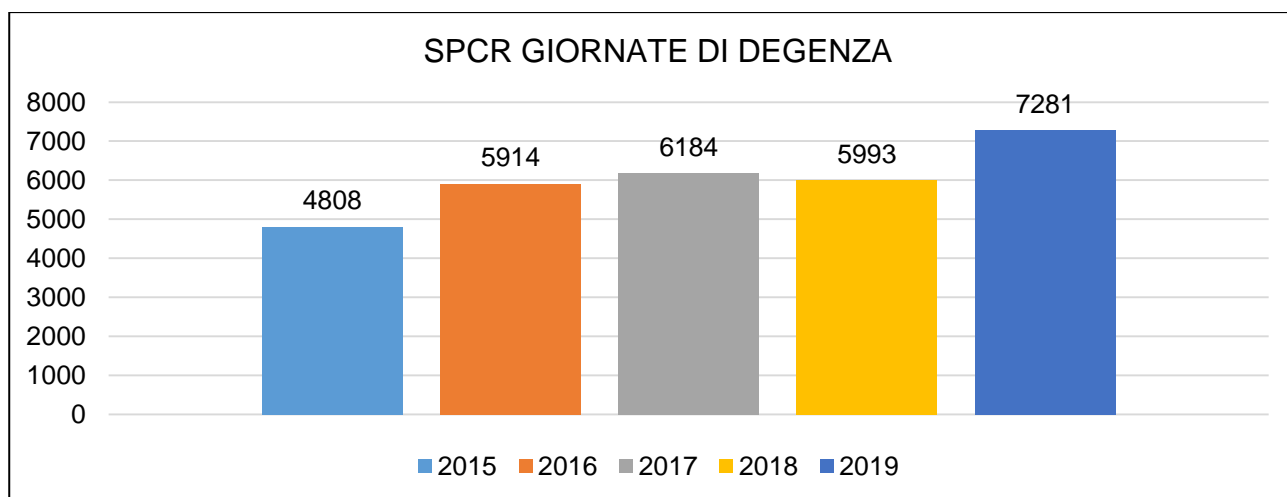
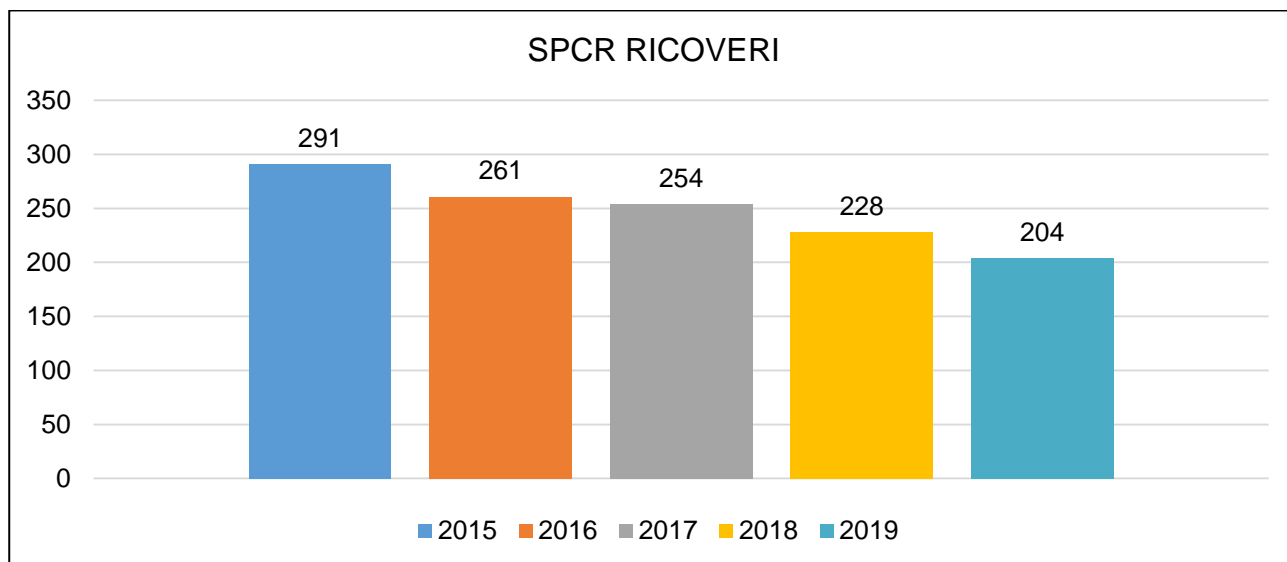
Appare comunque significativa una sostanziale stabilità del tasso di riospedalizzazione rispetto all'anno precedente

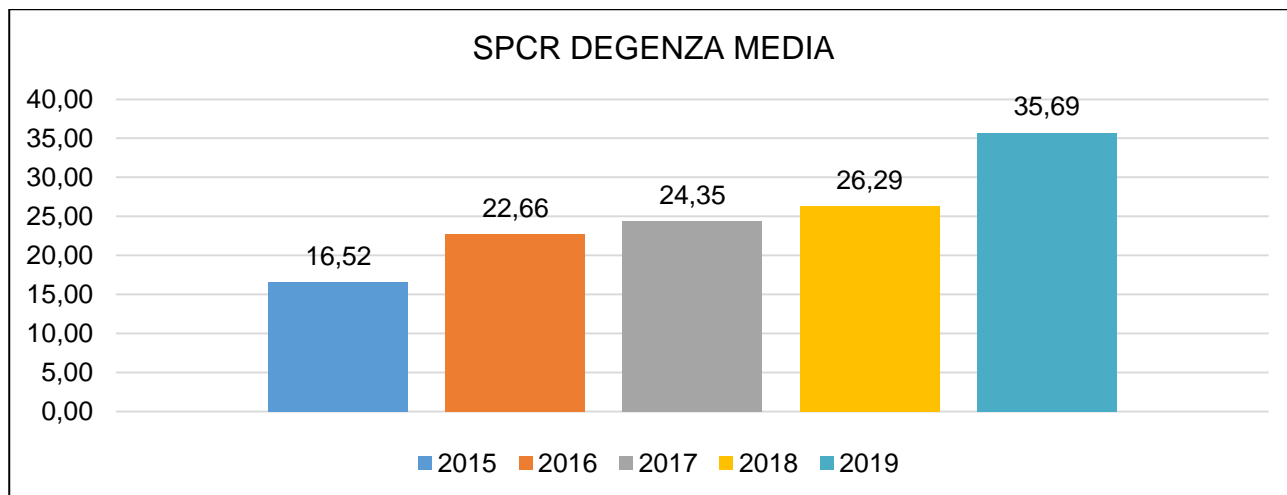




Per quanto riguarda i dati di performance dell'SPCR dell'Osp P. Antero Micone le tabelle seguenti mostrano nel corso del 2019 una riduzione del numero di pazienti e di ricoveri che si correla ad un proporzionale ulteriore incremento della degenza media che segue una tendenza già evidenziata negli anni 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 socio-assistenziali (per scarsa offerta di posti letto a bassa intensità riabilitativa) rendono spesso difficoltoso il reperimento di una ricollocazione assistenziale appropriata alternativa al ricovero in reparto ad indirizzo riabilitativo.

E' stato comunque dato mandato al Direttore SPCR di intensificare gli sforzi nel corso del 2020 per cercare di contenere questo trend cercando di incrementare il turn over dei ricoveri attraverso una più stretta collaborazione con i CSM (spt Distretto 9) , 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.





Attività area semiresidenziale (Centri Diurni)

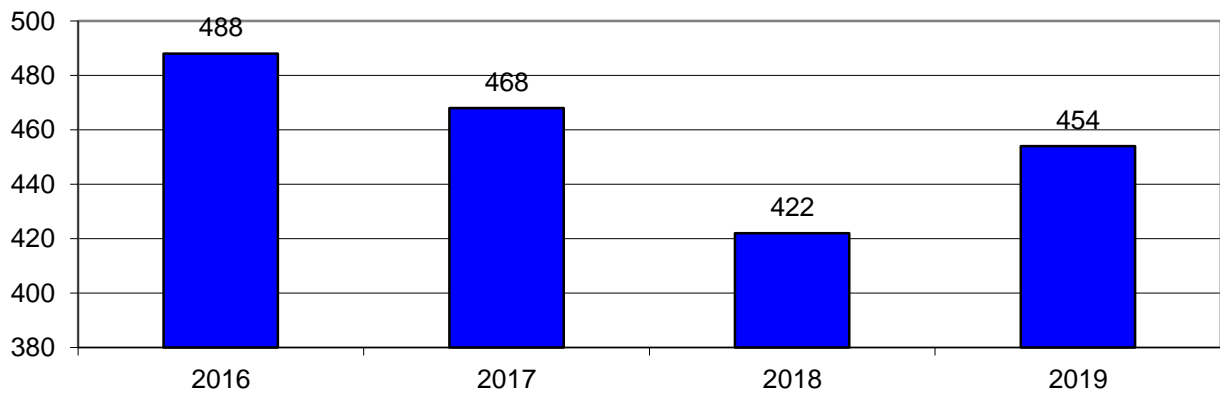
Tutti i Centri Semiresidenziali Psichiatrici (Centri Diurni) dell'area Psichiatrica che afferiscono al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze sono a gestione diretta e accolgono pazienti in carico ai CSM. Il piano di trattamento riabilitativo viene definito dal responsabile del CD di concerto con i referenti del CSM sul caso.

Nel corso del 2019 i Centri Diurni hanno mostrato un incremento complessivo del numero dei pazienti e delle giornate di presenza con qualche eccezione correlata a problemi di organico del Centro.

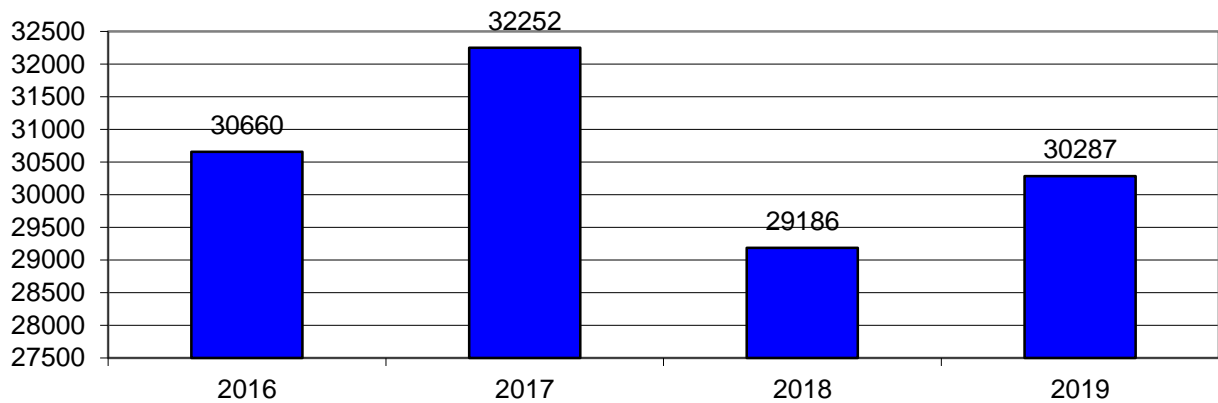
Prosegue un progetto di monitoraggio e confronto dei trattamenti erogati iniziato negli anni precedenti accompagnato da un programma di formazione comune per gli operatori dei CD; questi interventi hanno permesso una crescita qualitativa delle competenze degli operatori ed una cultura operativa maggiormente 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

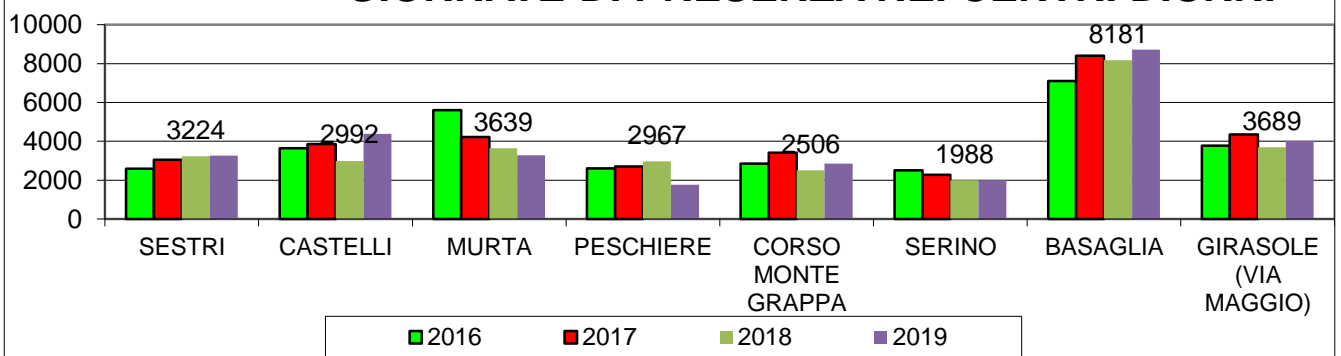
PAZIENTI NEI CENTRI DIURNI



GIORNATE DI PRESENZA NEI CENTRI DIURNI



GIORNATE DI PRESENZA NEI CENTRI DIURNI

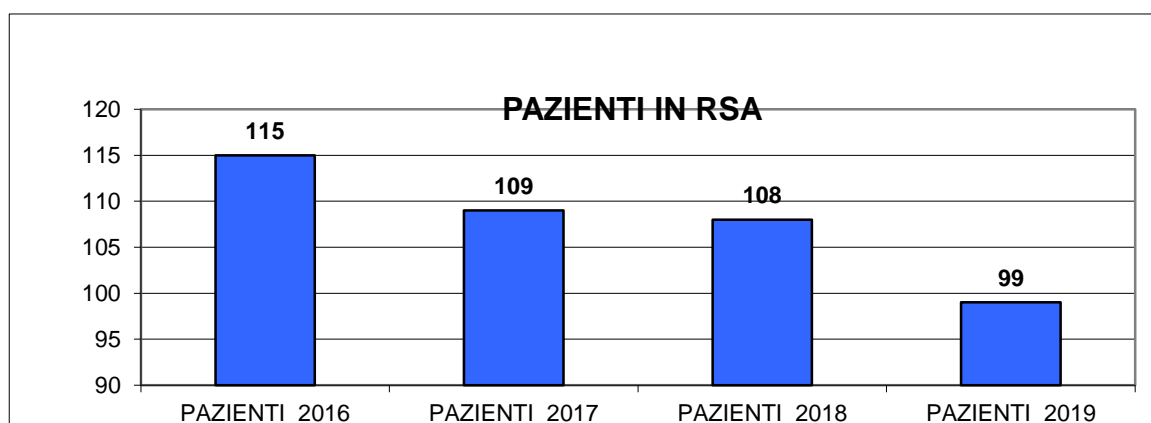


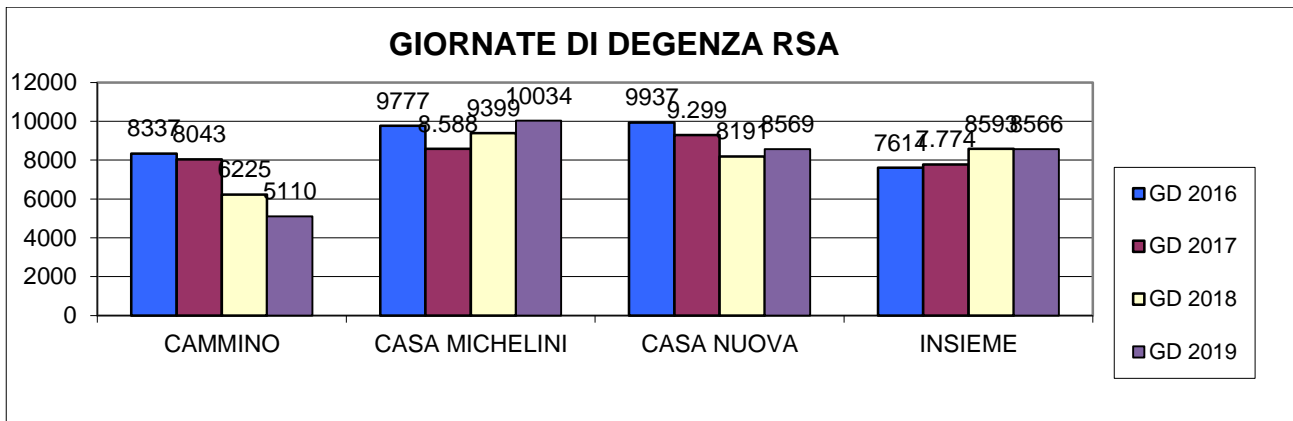
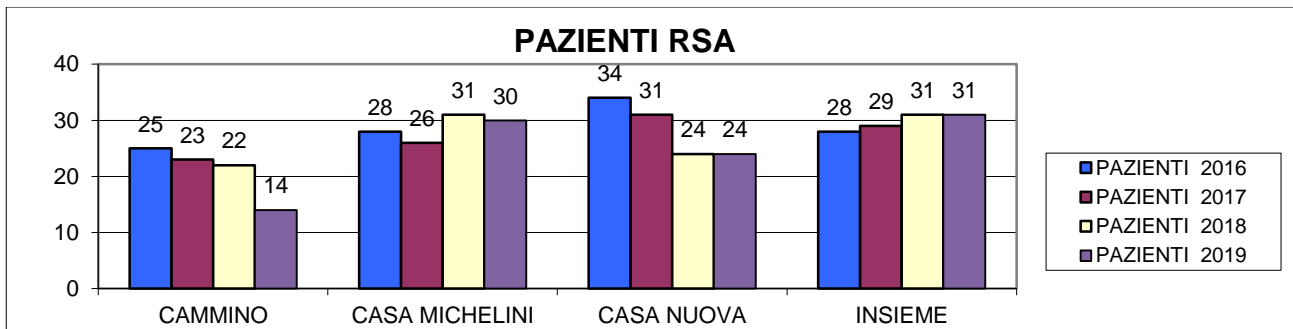
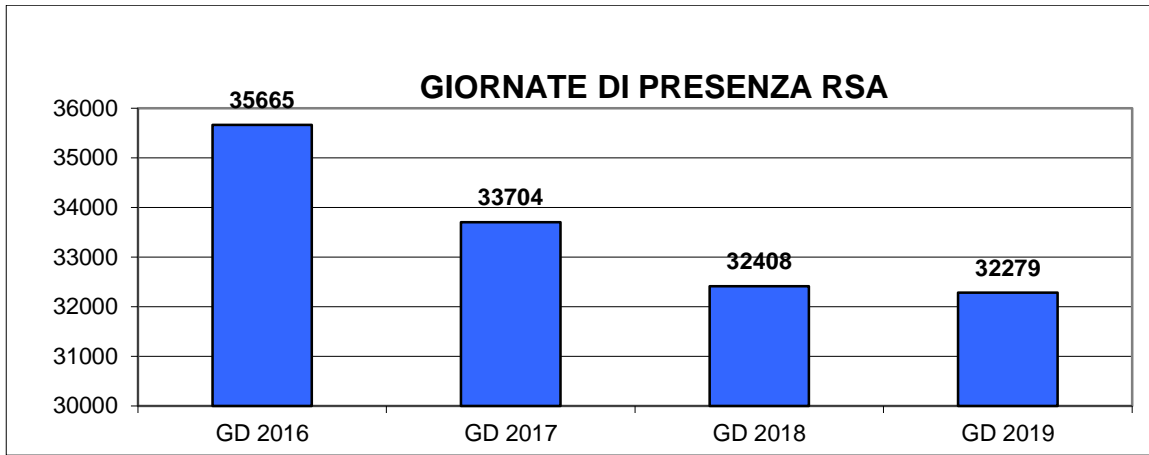
Attività dell'area residenzialità gestione diretta

Il DSMD gestisce direttamente alcune strutture residenziali che stanno progressivamente modificando la loro mission.

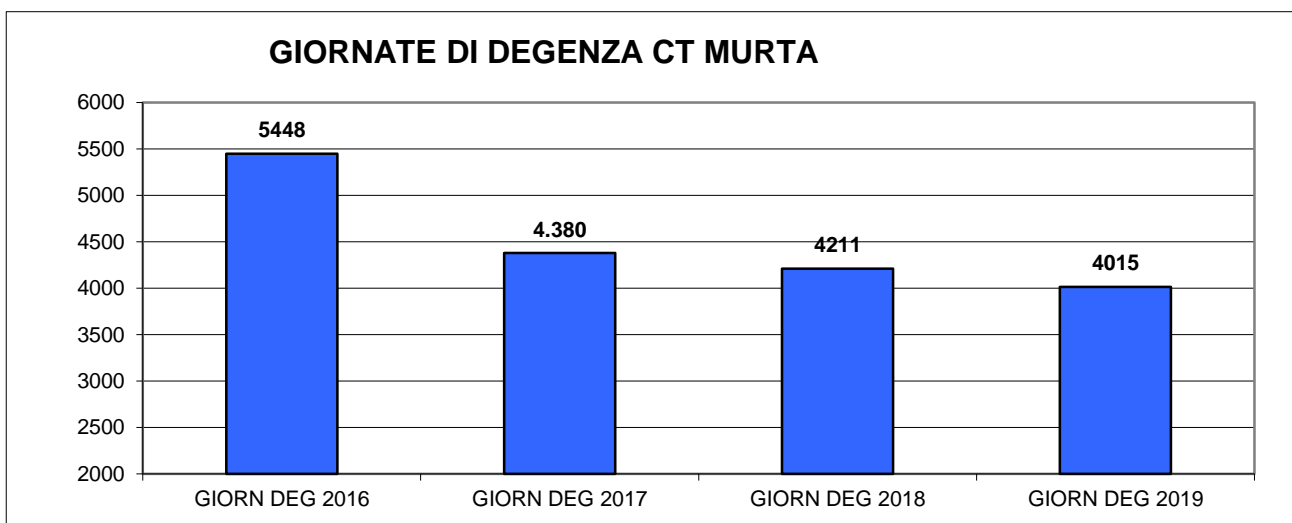
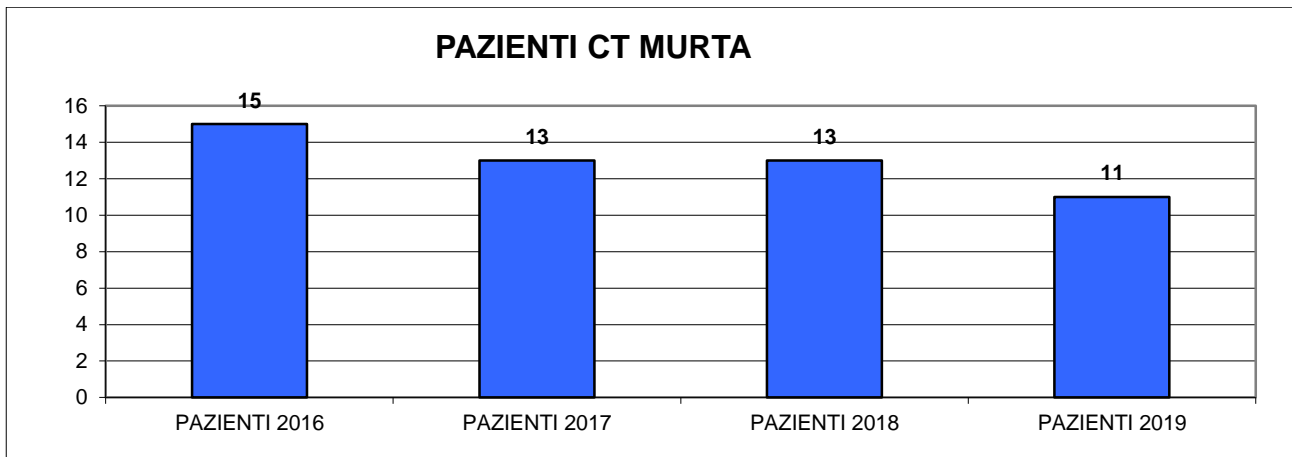
In questo scenario nel corso del 2019 sono proseguiti alcuni progetti di riorganizzazione già avviati nell'anno precedente; in particolare:

- ✓ 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 Michelini" 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.
- ✓ Gravi problemi di organico hanno richiesto costanti sforzi da parte del Coordinamento Infermieristico per garantire una continuità del servizio, condizionando la capacità di turn over delle strutture che si può evidenziare con un incremento delle giornate di degenza media.

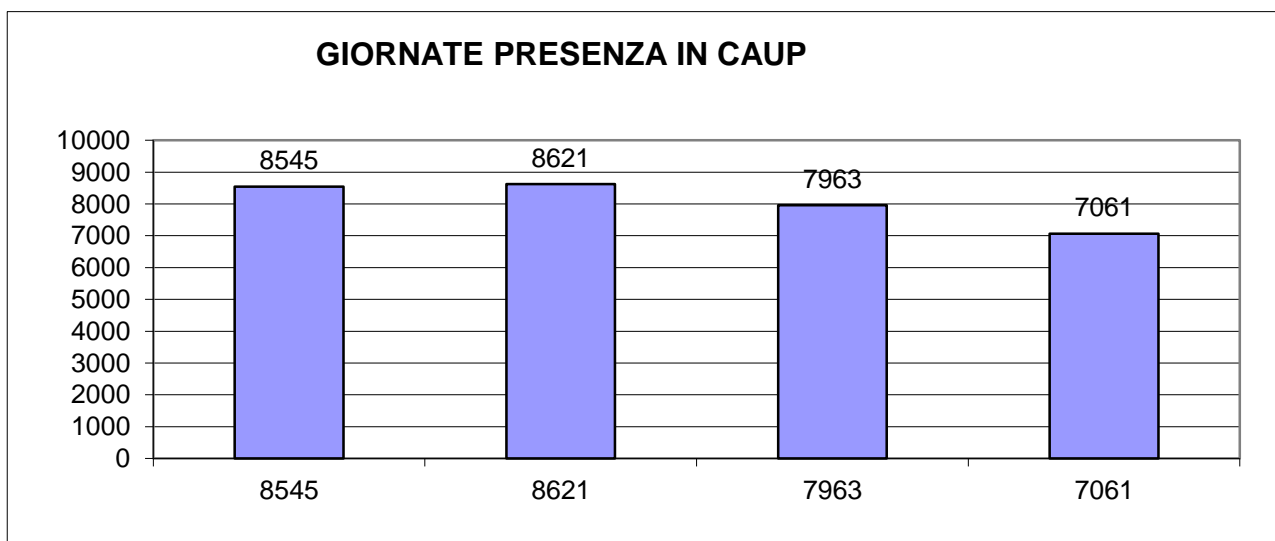
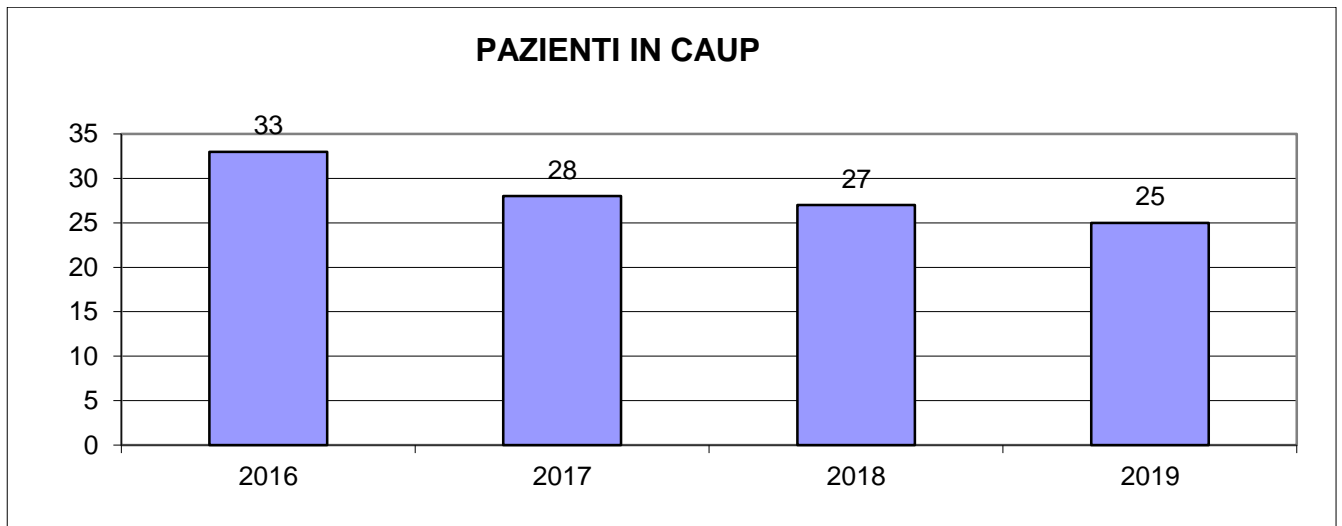




La CT Murta negli scorsi anni ha dovuto avviare una progressiva riduzione dei posti letto nell'ambito di un progetto di trasformazione della struttura resi necessari per problemi tecnici e strutturali, nonché per perduranti problemi di organico. Nel corso dell'anno è stato attivato un programma di riorganizzazione e potenziamento dell'organico che ha permesso una sostanziale stazionarietà degli indicatori di performance. La riorganizzazione della CT Murta rientra in un piano complessivo in corso di riorganizzazione delle strutture a carattere riabilitativo psichiatrico avviato nel Distretto 10



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, attraverso il costante lavoro della SSD Inserimenti Psichiatrici Residenziali, 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 però a risentire negativamente della scarsa offerta di strutture a minor intensità terapeutico-riabilitativa, alla mancanza di uno specifico budget di salute e alle difficoltà di inserimento legate alla normativa sulla partecipazione alla spesa residenziale da parte del cittadino.

| Anno | SPR1 | SPR2 | SPR3 | Totale |
|------|------|------|------|--------|
| 2016 | 238 | 147 | 73 | 458 |
| 2017 | 210 | 150 | 55 | 415 |
| 2018 | 217 | 150 | 65 | 432 |
| 2019 | 260 | 164 | 83 | 507 |

Nel 2019 sono proseguite le attività di monitoraggio di tutti i pazienti inseriti in struttura residenziale per la ridefinizione dei Piani di trattamento riabilitativo

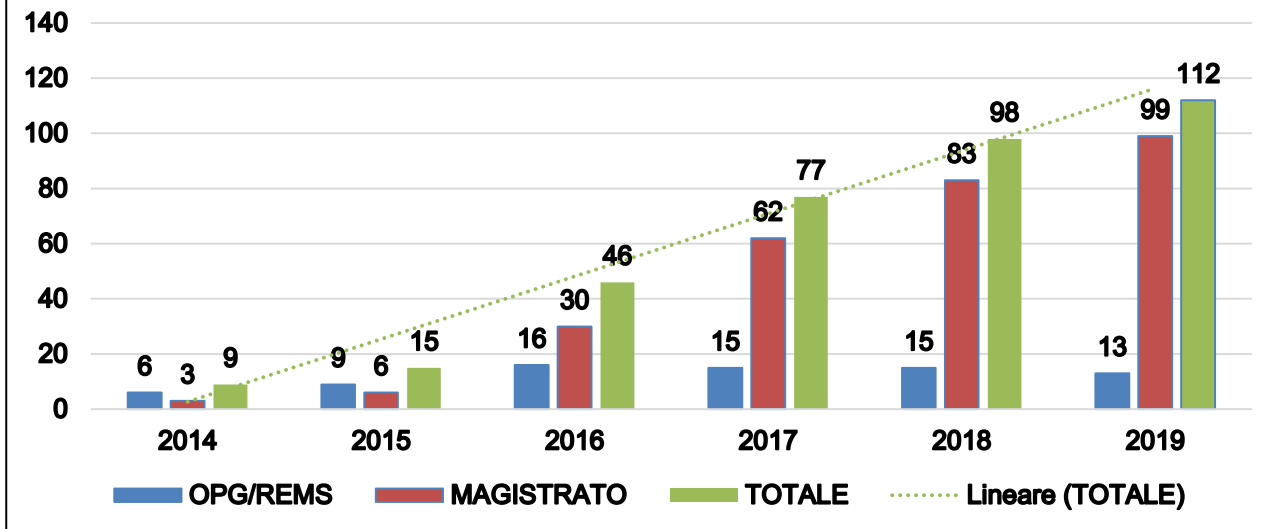
Percorsi di cura autori di reato

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 a suo tempo attivamente collaborato con le Direzioni degli OPG per la progettazione delle dimissioni dei pazienti ancora ricoverati e ha monitorato negli anni tutti i pazienti inseriti in struttura su disposizione del Magistrato progettando per ognuno di loro un progetto terapeutico.

Nel 2017 è stata attivata la Residenza Esecuzione Misure Sicurezza (REMS) provvisoria presso la struttura 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 nell'anno (28 soggetti di cui 13 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 autori di reato inseriti in struttura residenziale



| | Pazienti inseriti in REMS | Pz inseriti in strutture | Nuovi inserimenti in | Pz segnalati a UFPF con |
|------|---------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| 2017 | 35 | 62 | 12 | 149 |
| 2018 | 30 | 83 | 24 | 97 |
| 2019 | 28 | 99 | 42* | 105 |

* di cui 7 provenienti da REMS

di cui 11 trasferimenti da altre strutture

Si conferma nel 2019 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 (99 pazienti presenti nell'anno rispetto ai 83 dello scorso anno (42 nuovi ingressi rispetto ai 24 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 2019

SSD CENTRO DISTURBI ALIMENTARI (CDA)

Il Centro disturbi del comportamento alimentare (CDA) di ASL 3 Genova si occupa di prevenzione diagnosi e cura dei disturbi del comportamento alimentare (anoressia, bulimia, alimentazione incontrollata). Il CDA ha sede in via Giovanni Maggio 6 a Genova Quarto, ambulatori e centri di ascolto: via Rivoli 4A Genova Carignano, Palazzo della Salute Fiumara, Palazzo della Salute Martinez Genova Pegli, via Golgi 26 Arenzano.

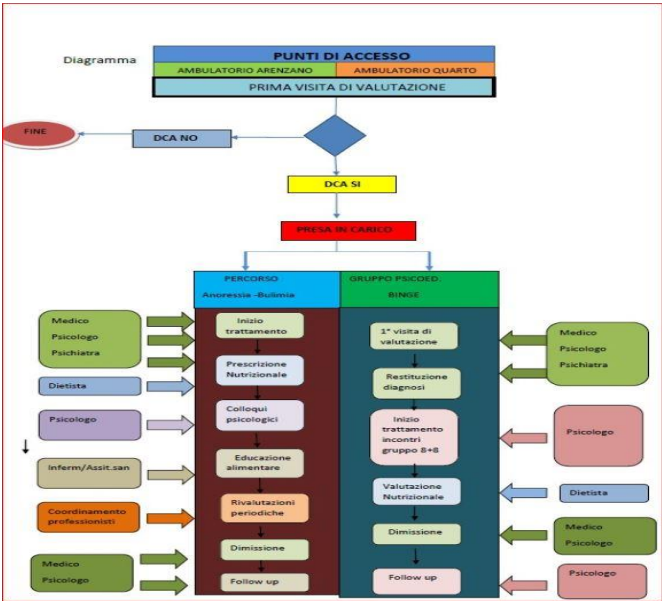
Contesto esterno

Il numero di persone affette da disturbi del comportamento alimentare in Italia continua ad aumentare, ultimi studi epidemiologici danno un aumento del 15% ed una diminuzione dell'età media dai 17 ai 15 anni. In alcuni studi i DCA sono, insieme al suicidio, la seconda causa di morte, dopo gli incidenti stradali, nei ragazzi dai 14 ai 24 anni.

Il trattamento dei disturbi del comportamento alimentare per le sue peculiarità richiede un costante lavoro di equipe, in cui problemi somatici e psichici vengono trattati contemporaneamente attraverso la progettazione di percorsi di cura personalizzati. Appare fondamentale integrare il piano di trattamento dove possibile con interventi di sostegno alla famiglia.

Contesto interno

La funzionalità del Centro Disturbi Alimentari richiede una struttura organizzativa multidisciplinare complessa che, nelle sue linee generali, che viene descritta dallo schema seguente:



Al fine di migliorare l'offerta terapeutica alla popolazione del ponente cittadino, nel corso del 2019 è stato attivato un nuovo punto di accesso per pazienti con Disturbi Alimentari presso il Palazzo della Salute Martinez di Pegli

Personale del Centro Disturbi Alimentari

| | AL 31/12/2019 |
|---------------------------|----------------------|
| Medici | 3 |
| Psicologi | 4 |
| Assistenti Sociali | = |
| Educatori + TERP | = |
| Infermieri | 3+1(10 ore) |
| O.S.S./ O.T.A. | 2 |
| Amministrativi | = |
| Altre professioni | 1 ass.sanit. |
| T OTALE | 14 |

Dati di attività

Il Centro ha avuto nel 2019 in carico complessivamente 282 pazienti affetti da DCA (+ 31% rispetto al 2018)

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 | 2019 |
|----------|------|------|------|
| Maschi | 29 | 25 | 22 |
| Femmine | 184 | 189 | 200 |
| Totale | 213 | 214 | 222 |

| ETA PAZIENTI | 2017 | 2018 | 2019 |
|--------------|------|------|------|
| 14-20 | 75 | 89 | 72 |
| 21-30 | 50 | 52 | 61 |
| 31-40 | 15 | 23 | 22 |
| 41-50 | 39 | 24 | 28 |
| 51-60 | 25 | 15 | 22 |
| > 60 | 9 | 11 | 17 |

| DIAGNOSI | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------|------|------|------|
| Anoressia M. | 53 | 50 | 49 |
| Binge Eating Disorder | 81 | 39 | 81 |
| Bulimia Nervosa | 47 | 28 | 37 |
| Eating Disorder NOS | 29 | 3 | 26 |
| NES | 3 | 66 | 2 |
| Non DCA | -- | 28 | 27 |

| Pz per tipologia di intervento | 2017 | 2018 | 2019 |
|--------------------------------|------|------|------|
| Consultazioni | 29 | 33 | 38 |
| Prese in carico | 175 | 172 | 177 |

| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| Non prese in carico | 9 | 9 | = |
|---------------------|---|---|---|

| Ricoveri ospedalieri anno 2018 | |
|---------------------------------|------------|
| Reparto "DCA" Osp Pietra Ligure | 5 pazienti |
| IRCSS San Martino (DIMI) | 1 paziente |
| Reparti psichiatrici | 3 pazienti |

| | |
|---|------------------|
| Ricoveri riab. "Villa del Principe" (residenziale e semiresidenziale) | 24 pz (3 minori) |
|---|------------------|

Obiettivi perseguiti nel corso del 2019

1) Offerta di Corso sui corretti stili di vita e corretto approccio nutrizionale ai genitori di minori affetti da Binge Eating Disorder (BED)

Da anni e con buoni risultati sono stati presi in carico adolescenti affetti da Binge Eating Disorder (BED) mediante Terapia psicoeducazionale di Gruppo guidata da psicoterapeuta coadiuvata da medico endocrinologo, dietista ed infermiera professionale esperta in percorsi di educazione rivolta alla sana alimentazione e al corretto stile di vita. Nell'ultimo anno il percorso psicoeducazionale di gruppo è stato integrato con alcuni incontri informativi aperti ad adolescenti ed ai loro genitori al fine di promuovere una maggiore adesione al corretto stile di vita di tutto il nucleo familiare fornendo spiegazione medico/scientifica riguardo gli stili alimentari. Nel 2019 circa 20 adolescenti e le loro rispettive famiglie hanno seguito le lezioni dal titolo "Regolazione della fame e della sazietà" giungendo ad una maggior consapevolezza del percorso da attuare non solo per il ragazzo ma per l'intero gruppo-famiglia verso un corretto stile di vita.

2) Progetto per il miglioramento dell'accessibilità ai servizi specialistici per i pazienti affetti da Disturbo del Comportamento Alimentare (DCA) residenti nel Ponente (distretti 8 e 9)

L'apertura da Maggio 2019 del nuovo ambulatorio per la cura dei Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) c/o il Palazzo della Salute Martinez di Genova Pegli e il consolidamento dell'attività dei rispettivi ambulatori DCA del Palazzo della Salute di Fiumara e di Piazza Golgi ad Arenzano, già aperti da alcuni anni, si è potuti dedicare più ambulatori specialistici per la crescente richiesta di valutazione e cura dei pazienti con disturbo del comportamento alimentare in territorio ASL 3 del Ponente.

Ciò ha permesso di migliorare l'offerta di trattamento per a fronte di una crescente richiesta di valutazione e cura dei pazienti con disturbo del comportamento alimentare residente nei Distretti del ponente di ASL 3.

Nel 2019 nel nuovo punto accesso sono state effettuate 25 prime visite di valutazione e circa 150 controlli per pazienti residenti nei Distretti 8 e 9 di ASL 3 Genova

3) Attivazione del gruppo/laboratorio di arte terapia per adolescenti anoressiche e bulimiche. Allestimento di spettacolo teatrale e mostra con creazioni artistiche delle ragazze. Partecipazione a mercatini artigianali in collaborazione con A.F.Co.D.A.

A partire dal 1/6/2019 è stato attivato un gruppo aperto di un'ora e mezza tutti i giorni in cui le pazienti in carico al Centro e presenti per l'effettuazione di pasti assistiti, hanno partecipato ad un laboratorio riabilitativo (scrittura, fotografia, creazione di oggetti, disegni).

La produzione del laboratorio è stata esposta a Dicembre nel mercatino di San Nicola e verrà esposta ad una mostra all'interno della manifestazione in occasione del fiocchetto lilla, nelle giornate del 13/14/15 Marzo 2020. E' in preparazione uno spettacolo teatrale progettato dalle partecipanti al laboratorio

| |
|---------------------------------------|
| SSD NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
|---------------------------------------|

La SSD di NPIA si pone come servizio di riferimento per la diagnosi precoce, la cura e la riabilitazione dei minori sofferenti di disturbi neurologici, neuropsicologici, psicologici e psichiatrici (età di riferimento 0-18 anni) nel territorio della ASL3 della Liguria (popolazione circa 97.500 minori residenti).

Collabora con l'Ospedale Gaslini e gli altri nosocomi liguri nella gestione di questi pazienti, curandone la presa in carico territoriale quando questi sono dimessi dagli ospedali o inviandoli agli stessi quando hanno bisogno di interventi di II e III livello. Collabora con i PLS e con i MMG dei minori, fornendo loro la consulenza specialistica dell'équipe multidisciplinare del servizio (NPIA, Psicologo, Logopedista, TNPEE, Educatore Professionale, Assistente Sociale, Infermiere).

La SSD lavora in rete anche con le Istituzioni che provvedono all'inserimento sociale del bambino e dell'adolescente (Scuola, Enti Locali, Organismi del Terzo Settore, Organismi della Giustizia Minorile, Consulta dell'Handicap ecc.) vista la rilevanza che la salute neuropsichica occupa in questi contesti.

Le funzioni e le competenze della SSD sopradescritte si esplicano nelle seguenti attività:

- ✓ valutazione diagnostica multidisciplinare dei minori con sospetto disturbo del neurosviluppo
- ✓ terapia psicologica, riabilitativa e farmacologica dei minori in carico
- ✓ cura dell'aderenza alle linee guida degli interventi sulle patologie trattate
- ✓ coordinamento delle équipe multidisciplinari nella gestione dei pazienti
- ✓ collaborazione con i centri convenzionati nella gestione dei pazienti presi da essi in carico per la riabilitazione
- ✓ collaborazione con le strutture residenziali e semiresidenziali nella gestione dei pazienti inseriti nelle stesse
- ✓ gestione del budget inerente la riabilitazione e l'inserimento residenziale e semiresidenziale dei minori in carico al servizio
- ✓ partecipazione alle équipe integrate per il riconoscimento dello stato di handicap nei soggetti in età evolutiva e monitoraggio dell'inserimento scolastico e sociale dei minori certificati nel rispetto della legislazione vigente
- ✓ collaborazione con l'Autorità Giudiziaria per i minori che sono oggetto di provvedimenti giudiziari
- ✓ programmazione di progetti mirati alla diagnosi precoce dei disturbi del neurosviluppo

- ✓ promozione e monitoraggio del processo di miglioramento continuo della qualità degli interventi nell'ottica della evidence-based medicine
- ✓ programmazione della formazione e dell'aggiornamento continuo degli operatori
- ✓ promozione di eventi formativi rivolti a soggetti che interagiscono con i minori affetti da disturbi del neuro sviluppo (insegnanti, educatori ecc)
- ✓ programmazione di progetti mirati alla diagnosi precoce dei disturbi del neurosviluppo.

In data 1 dicembre 2018 è stata assegnata la Responsabilità della SSD NPIA, ma per molta parte dell'anno 2019 il personale che avrebbe dovuto essere assegnato alla SSD NPIA sulla base del progetto di riorganizzazione concordato con il Responsabile della SSD Attività Consultoriali in assenza di alcuni passaggi formali è di fatto rimasto attribuito alla SSD Consultorio Familiare, per cui risulta difficile relazionare in termini esatti l'attività complessiva della struttura per il 2019.

In data 20/6/2019 con nota del Direttore Socio Sanitario sono stati assegnati alla SSD NPIA tutti i Dirigenti NPIA, tutti i Logopedisti, tutti i Fisioterapisti/Psicomotricisti e 6 amministrativi della ex SCAC.

In data 12/11/2019 con nota della Direzione Socio Sanitaria a seguito di bando di mobilità venivano assegnati alla SSD NPIA 9 psicologi della ex SCAC.

Il resto del personale della ex SCAC che, in base agli accordi presi con il Responsabile della SSD Consultorio Familiare, dovrebbe essere assegnato alla SSD NPIA, deve essere ancora formalmente attribuito.

Il personale operante quindi nella SSD NPIA è il seguente:

| Personale | AL 31/12/2019 |
|--------------------|---------------------------|
| Medici | 19 |
| Psicologi | 9 |
| Assistenti Sociali | In attesa di assegnazione |
| Logopedisti | 13 |
| Infermieri | In attesa di assegnazione |
| O.S.S./ O.T.A. | In attesa di assegnazione |
| Amministrativi | 6 |
| Psicomotricisti | 3 |
| T TOTALE | 50 |

Vengono quindi di seguito forniti dati di attività delle figure professionali attribuite alla SSD, e il numero di prestazioni operate con essi nell'arco del 2019 (dati dello Sportello Polifunzionale della ex-SCAC).

| Figura Professionale | N° operatori | N° utenti visti nel 2019 | N° prestazioni nel 2019 |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Neuropsichiatri infantili | 19 (17 equiv. t.p.) | 4.594 | 23.276 |
| Psicologi | 9 | 1.041 | 7.545 |
| Logopedisti | 14 (13,4 equiv. a t.p.) | 1.809 | 15.857 |
| Psicomotricisti/Fisioterapisti | 3 | 383 | 4.783 |

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 ed in una logica dipartimentale e di collaborazione attiva con le altre risorse aziendali e con quelle presenti sul territorio,

Svolge attività di consulenza nei confronti di enti pubblici e privati.

Promuove attivamente iniziative di sensibilizzazione territoriale al fine di stimolare consapevolezza 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. 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 2019 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:

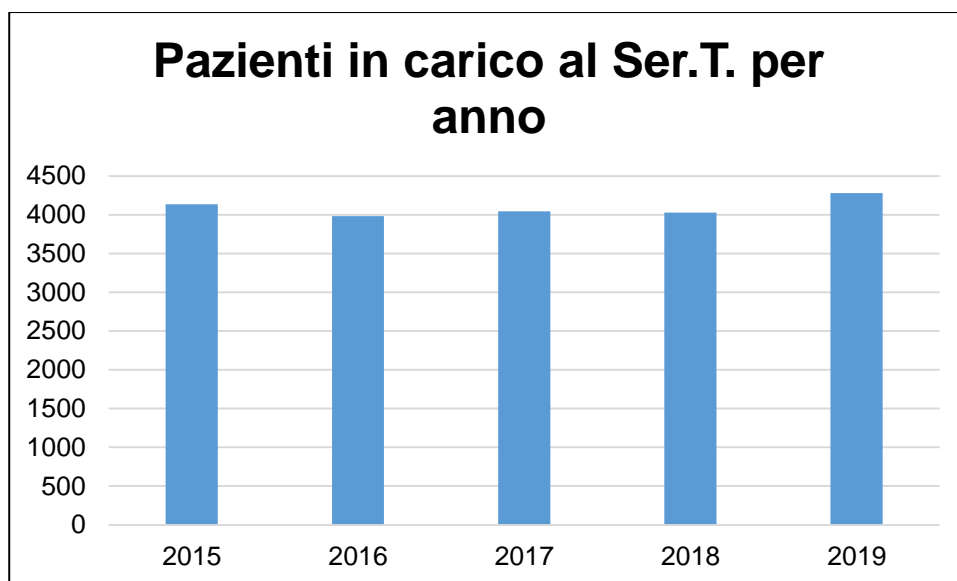
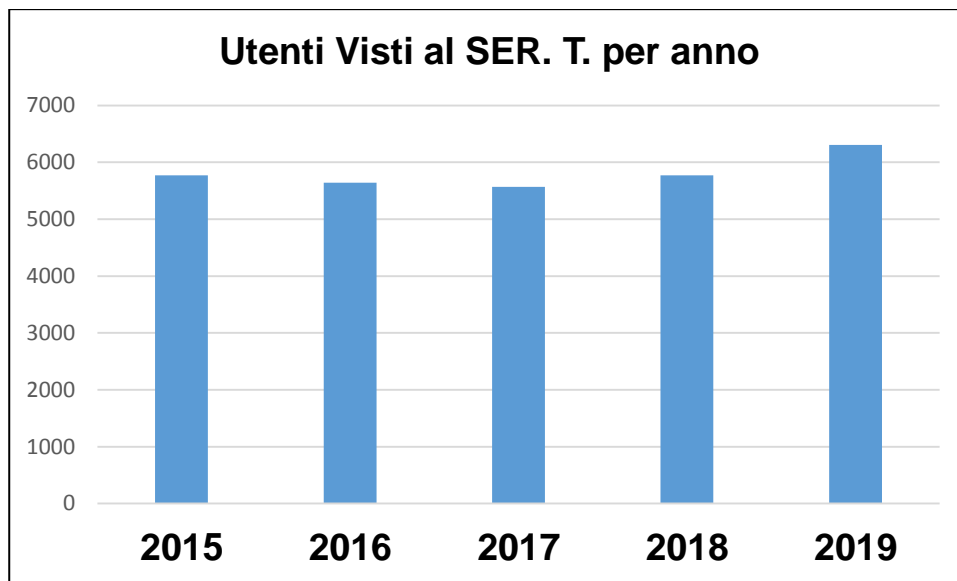
- ✓ Progetto Fenice – Riduzione del Danno
- ✓ Drop In
- ✓ Unità Mobile
- ✓ Gruppi per Genitori
- ✓ Progetti in Collaborazione con i Centri Giovani
- ✓ Progetto “My Space” – Centro Diurno per Giovani
- ✓ Progetto “La Cura Vale la Pena” - Ser. T. in Tribunale
- ✓ Progetto a Sostegno della Genitorialità
- ✓ 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 | Personale al 31/12/2019 |
|---------------------------------|-------------------------|
| Dirigenti Medici | 22,62 |
| Dirigenti Psicologi | 17,16 |
| Collab Prof. Assistenti sociali | 13,76 |
| Collab. Prof. Ass. Soc. Esperti | 5,61 |
| Infermieri Professionali | 50,12 |
| Educatori Professionali | 6,30 |
| Amministrativi/ Operatori CED | 4,9 |
| Altri Operatori (OSS) | 3 |
| Totale | 123,47 |

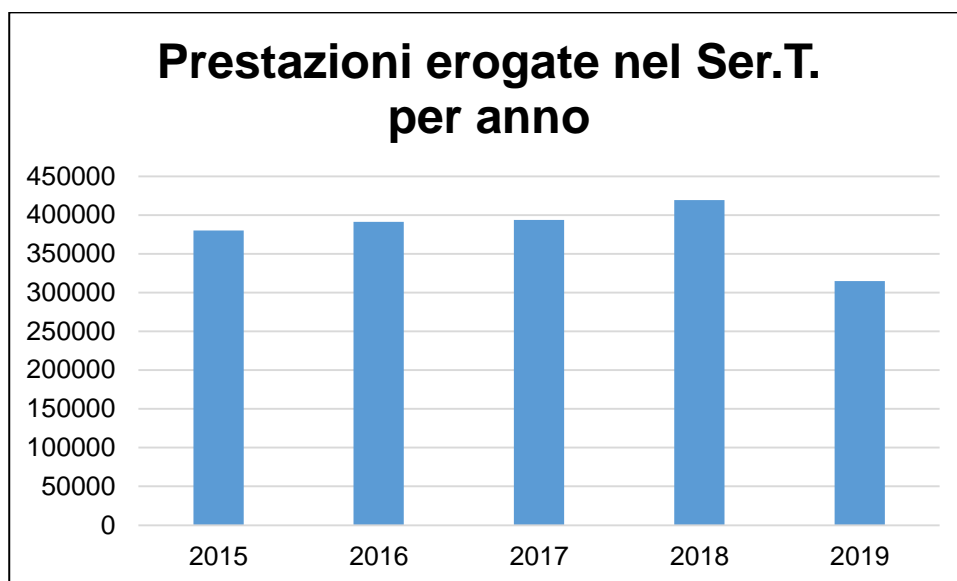
Dati di attività

I grafici che seguono evidenziano, l'incremento nel numero di utenti e pazienti trattati, ed un incremento complessivo delle prestazioni erogate



A fronte di un incremento di casi trattati il grafico seguente evidenzia nel corso del 2019 un netto calo delle prestazioni. Riteniamo che questo dato sia da ricollegarsi ad un problema di registrazione delle prestazioni sulla piattaforma informatica utilizzata dai SERT; infatti il passaggio nel corso dell'anno a diverso sistema informativo (da MFP a Gedi) deciso da Regione Liguria ha modificato le definizioni e l'inserimento di alcune prestazioni, determinando un problema di comunicazione, di trasferimento dati tra i 2 sistemi e

una certa difficoltà nella completa registrazione delle prestazioni da parte degli operatori. Sono in atto interventi correttivi per permettere una maggiore attendibilità dei dati ed un confronto con gli anni precedenti. Riteniamo che questo obiettivo possa essere raggiunto nel corso del 2020.



Tipologie pazienti in trattamento

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Utenti visti | 5.769 | 5.645 | 5.567 | 5.772 | 6.309 |
| Nuovi visti | 1.363 | 1.348 | 1.300 | 1.386 | 1.578 |
| Pazienti in carico | 4.137 | 3.984 | 4.044 | 4.029 | 4.279 |
| Nuovi in carico | 666 | 679 | 746 | 763 | 797 |
| Tossicodipendenti | 3.480 | 3.291 | 3.226 | 3.165 | 3.391 |
| Nuovi tossicodipendenti | 479 | 477 | 523 | 516 | 527 |
| Alcolisti | 653 | 649 | 654 | 663 | 713 |
| Nuovi alcolisti | 188 | 173 | 173 | 187 | 187 |
| GAP | 99 | 116 | 125 | 124 | 184 |
| Nuovi GAP | 42 | 60 | 44 | 55 | 98 |
| Patenti | 1.815 | 1.493 | 1.538 | 1.428 | 1.623 |
| Nuove patenti | 761 | 691 | 542 | 615 | 742 |
| Prestazioni | 380.162 | 391.093 | 393.618 | 419.211 | 314.649 |

SC Centro Alcolico e medicina delle dipendenze

L'attività del Centro è legata alla gestione ospedaliera delle problematiche internistiche di pazienti con dipendenze patologiche in stretta sinergia con i reparti ospedalieri, con la SC Sert, le SC Salute mentale, la SSD DCA e le associazioni di automutuoaiuto.

La SC svolge la seguenti **funzioni** legate al trattamento dei casi internistici complessi con:

- ✓ grave comorbidità (spt gastro-epatologica)
- ✓ terapia disintossicante diurno
- ✓ gestione stato nutrizionale carente
- ✓ presa in carico di soggetti con grave epatopatia potenziali candidati a trapianto
- ✓ attività di radiologia ecografica diagnostica e interventistica
- ✓ promozione programmi di prevenzione e promozione della salute in campo alcolico

Personale della SC Alcologia

| Personale al | 31/12/2019 |
|---------------------------------|------------|
| Dirigenti Medici | 3 |
| Dirigenti Psicologi | 0.2 |
| Collab Prof. Assistenti sociali | - |
| Infermieri Professionali | 5 |
| Altri Operatori (OSS) | 2 |
| Totale | 10.2 |

Dati attività:

| Prestazioni | Nr. |
|---------------------|--------|
| Visite | 14.966 |
| strumentali/biopsie | 632 |
| Laboratoristiche | 2.165 |
| Infusionali | 12.892 |
| Totale | 30.655 |

Nuovi pazienti valutati: N° 1313 (circa 80% epatopatici con DUA e/o DUS/ attività clinica complessa nei casi correlabili al trapianto di fegato o cuore)

Lista di attesa gastroenterologia

| Dati giorni attesa | Min B | Min D |
|--------------------|-------|-------|
| 30/12/2019 | 7 | 20 |
| 02/01/2020 | 6 | 20 |
| 13/01/2020 | 1 | 1 |

Applicazione PDTA Epatopatia correlata/correlabile trapianto

Tutti i pazienti (100%) con caratteristiche cliniche correlabili al trapianto vengono gestiti e discussi con l'organizzazione trapiantologica diretta dal Prof. E. Andorno.

Attività Socio-Sanitaria

Entro il 30/09/2019 sono stati effettuati n.2 incontri con I medici di base aderenti all'auto-mutuo-aiuto:

- a) Medici Valbisagno – 17 Gennaio 2019 - Incontro organizzato con l'Associazione A.Me.Va.Bi (associazione medici Valbisagno – Referente dr. Antonio Farese)
- b) Medici Valpolcevera – 6 Febbraio 2019 – Incontro organizzato con Studio Medico il Borgo e AFT10 (Referente dr. Luca Pestarino)

Sono state coinvolte tutte le associazioni di auto-mutuo-aiuto di riferimento, ai medici non partecipanti è stato inviato dai referenti materiale informatico, proposta di organizzare nuovi gruppi in Valbisagno e Valpolcevera. Il Centro Alcológico ha organizzato due Interclub di sintesi con l'associazione CAT Savona-Genova (compartecipazione ARCAT Liguria) il 29 Giugno e il 14 Dicembre 2019.

Dopo preparazione organizzativa adeguata, il 25 Settembre è stato effettuato un incontro generale con diversi familiari di pazienti con dipendenza (spesso associata ad encefalopatia epatica). Dopo opportuni suggerimenti sono stati costituiti 3 gruppi sperimentali (omogenei per età e problematiche dei pazienti; non più di 8 caregiver informali) (circa 30 famiglie coinvolte) a cadenza bimensile. Durante i gruppi vengono affrontate problematiche cliniche e socio sanitarie. I moderatori dei gruppi sono due (un dirigente medico ed un operatore socio-sanitario). Ogni incontro viene verbalizzato.

Introduzione del "Facilitatore alle Associazioni di Auto-Mutuo-Aiuto". Dopo ogni prima visita il facilitatore descrive e coordina il primo approccio con i gruppi di auto aiuto e successivamente monitora. Attualmente presso il reparto sono presenti 4 gruppi (2 CAT, 1 AA e 1 NA. Quest'ultimo solo accoglienza il terzo mercoledì del mese). Sono stati organizzati periodici incontri con l'Associazione CAT Savona-Genova (compartecipazione ARCAT Liguria).

Attività di promozione della salute/prevenzione primaria nelle scuole anno 2018-2019 (previsione 2500 ragazzi):

Sede: Palazzo Ducale e su richiesta motivata direttamente presso gli Istituti Scolastici

Progetto "Educazione a corretti stili di vita" inserito nell'offerta formativa ALISA:

- ✓ comunicazione preliminare con i professori (consegnato manuale Ed. Corretti Stili Vita)
- ✓ successivo incontro con i ragazzi (in parte interattivo/ in parte con "peer education")
- ✓ consegna schede
- ✓ discussione in classe e stesura elaborati (tre di questi sono stati pubblicati nella II Edizione Ed. Corretti Stili di Vita)
- ✓ interazione con i professori referenti per meglio gestire l'anno successivo

Dati:

- ✓ 3.020 ragazzi (2.715 anni 11-13 e 305 anni 14-15)
- ✓ -285 insegnanti
- ✓ -21 Istituti scolastici richiedenti

Eventi con UO Formazione ASL3:

- ✓ Evento Regionale - Il ruolo del caregiver nella gestione del paziente con encefalopatia epatica". Auditorium Carlo Felice, Genova 4 Aprile 2019
- ✓ Evento Nazionale – Management dei disturbi da uso di alcol (DUA).

- ✓ Linee di indirizzo e position paper della Società Italiana di Alcologia. Aula 7 UO Formazione, Genova 6 Giugno 2019

Partecipazione a Eventi ASL3

- ✓ Stand del Centro Alcologico (primo soccorso alcolologico e attività auto mutuo aiuto) presso First Aid in Family – Festival del primo soccorso. Porto Antico 21 Settembre 2019
- ✓ Orientamenti 2019

5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI.

Per rappresentare un quadro generale di riferimento sulle dinamiche economiche dell'ultimo quadriennio si espone quanto segue:

| Descrizione | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 | Anno 2019 |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| Risultato di esercizio | -27.032.099 | -17.612.485 | -14.896.394 | -8.815.006 |
| Riduzione | 418.118 | 9.419.614 | 2.716.091 | 6.081.388 |
| % | -1,5 | -34,8 | -15,4 | -40,83 |

La dotazione organica del personale (T.I. + T.D.) è così variata dal 2016 al 2019:

| Descrizione | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 | Anno 2019 |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Personale | 4.629 | 4.512 | 4.467 | 4.394 |
| Riduzione | -75 | -117 | -45 | -73 |
| % | -1.59% | -2.53 | -1,00 | -1,63 |

Il risultato di esercizio per l'anno 2019 si chiude con € -8.815.006 di disavanzo. Non si tratta di un valore attorno alla massima perdita programmata da Regione, ma di un risultato ben oltre e attese. In particolare, si tratta di un valore migliorativo di oltre il 47,84%, ossia più di € 8.083.994 di maggiori risparmi per il sistema.

Quindi, si tratta certamente di un risultato positivo.

Rispetto, tuttavia, a quanto approvato con il Bilancio di Previsione, si sono sostenuti maggiori costi variabili di produzione, corrispondenti alla maggiore attività richiesta e assicurata non solo con proprie strutture, ma

anche mediante incrementi nei servizi sul territorio relativi a specialistica ambulatoriale, assistenza ospedaliera, di riabilitazione, nonché servizi di assistenza integrativa e protesica.

L'attenzione al livello dei magazzini, ha esitato anche in un maggiore utilizzo degli stessi diminuendo le rimanenze finali rispetto a quelle iniziali.

Il maggior consumo di risorse, registrato tra i costi della produzione, non deriva, come detto, unicamente da attività erogata in via diretta, ma anche assicurata da strutture pubbliche (ospedali cittadini) e private accreditate, ovvero solo convenzionate residenziali e semiresidenziali il cui budget è sotto il controllo diretto dell'Azienda Ligure Sanitaria (Alisa) che definisce il contenuto dei contratti e dei tetti di produzione, e/o di Regione.

In questa prima parte del 2020, in chiusura di esercizio 2019, dunque, abbiamo avuto la possibilità di registrare l'esito dell'attività, iniziata già in chiusura d'esercizio del 2017, di attenta revisione delle voci di debito accese sullo Stato Patrimoniale da molti anni.

Si sono apportate rettifiche, importanti per l'ampiezza di valore e di tempo di riferimento (ante 2014), che permettono di presentare un risultato del tutto straordinario e basato prevalentemente sui controlli effettuati a partire dall'inizio del 2018. L'accelerazione assegnata alla verifica, e orientata a dare un quadro più aderente delle posizioni di debito nell'anno di passaggio programmato verso la nuova piattaforma applicativa di Contabilità Generale (CO.GE.), ha portato all'emergere di talune rettifiche già, quindi, con questa chiusura d'esercizio 2019.

Ciò che evidenziamo, dalla lettura del risultato, è, tuttavia, una non ancora completa e attuata corrispondenza del finanziamento alle reali esigenze dell'azienda. Ad una sostanziale diminuzione dei Contributi in c/esercizio pari a circa 6,5 milioni, gli obiettivi di incremento dei volumi di produzione, contemporaneamente fissati, ha determinato un prevedibile incremento dei costi di produzione complessivi per circa 36 milioni rispetto al preventivo approvato, in coerenza con le stime di proiezione dei costi 2018.

Al netto, dunque, del finanziamento relativo all'aggiornamento contrattuale del personale dipendente, che si manifesta in pari misura tra i costi e i ricavi, così come la mobilità passiva intra Asl3 e regionale, la copertura finanziaria non ha raggiunto ancora il livello di equilibrio. Tutto ciò avviene in un contesto in cui il costo del personale è in diminuzione anche a causa dei vincoli normativamente imposti e pesanti, soprattutto se non presente un progetto regionale di riorganizzazione delle strutture che insistono sull'area metropolitana.

La verifica di un nuovo equilibrio tra numero di professionisti complessivi e modello organizzativo da attuare nelle sedi individuate per assicurare anche in futuro i servizi alle persone, sarà il nuovo traguardo decisivo. Oggi, mentre ci apprestiamo a chiudere questo progetto di chiusura del bilancio 2019, stiamo raccogliendo tutte le possibili iniziative utili per uscire dall'emergenza Covid-19 a dimensione pandemica, allo scopo di accompagnare l'azienda ed i professionisti tutti, ad attuare un nuovo modello organizzativo.

È, quindi, un momento decisivo non solo per il recupero delle attività nel frattempo sospese, ma di profonda riflessione in merito ad un modus operandi proiettabile nel futuro a salvaguardia della sicurezza e che riesca a rappresentare un rinnovato livello di qualità del servizio che ridia spazio e tempo sia agli operatori (sempre meno), sia all'intera utenza.

Come in tutti i momenti di crisi, noi non rinunceremo ad assicurare i doverosi investimenti orientati verso tali scopi anche con un rinnovato spirito, possibilmente e necessariamente condiviso con tutta la cittadinanza.

Ciò, siamo certi, ci permetterà di promuovere ed evidenziare nel prossimo triennio un nuovo limite dei costi al quale Asl3 e Regione potranno fissare parimenti il livello di finanziamento, raccogliendo eventuali esiti straordinari, ovviamente quando emergessero, come nuove opportunità per il sistema intero finalizzate a garantire una conferma di ristrutturazione dei nuovi processi di cura e assistenza che nel frattempo potranno caratterizzare la nuova relazione con il cittadino e la sua presa in carico in un rinnovato modello di risposta ai suoi bisogni.

Assicureremo, con tale obiettivo, una stretta corrispondenza con gli impegni di Alisa e di Regione affinché l'atteggiamento proattivo di Asl3 fornisca un incontro sui progetti e sulle coperture finanziarie.

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO 2019 E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.

Lo schema di bilancio di previsione per l'anno 2019 è stato approvato con propria deliberazione n. 571 del 30 novembre 2018 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione 2019. Approvazione schema" tenendo conto delle indicazioni anticipate da A.Li.Sa. di riduzione del livello dei costi di euro -6.915.066 rispetto al CE III trimestre 2018 e ritenendo opportuno procedere, nelle more della conferma formale di tali indicazioni, all'approvazione nei termini di legge dello schema di bilancio economico preventivo dell'anno 2019.

Successivamente all'approvazione del Bilancio di Previsione 2019, l'Agenzia Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) con nota prot. n. 24715 del 21 dicembre 2018 ad oggetto "Indicazioni Bilancio di previsione 2019" ha fornito indicazioni per la predisposizione del bilancio stesso.

Sulla base delle indicazioni contenute nella nota di A.Li.S.a l'Azienda ha provveduto ad aggiornare il bilancio di previsione per l'anno 2019 con deliberazione n. 696 del 28 dicembre 2018 ad oggetto: "Aggiornamento deliberazione del Direttore Generale n. 571 del 30/11/2018 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione per l'esercizio 2019. Approvazione Schema".

- in data 2 gennaio 2019, con nota prot. n. 187 lo schema di bilancio di previsione 2019 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 2019 con verbale n. 2 del 14 marzo 2019;
- con la nota prot. n. 56275 del 19 aprile 2019 la citata deliberazione n. 696/2019 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. 2 del 13 maggio 2019 la Conferenza dei Sindaci ha deliberato di "*esprimere parere positivo al Bilancio Economico di Previsione per l'Esercizio 2019 dell' A.S.L. 3*".

L'Azienda, pertanto, ha provveduto ad adottare il bilancio di previsione 2019 con propria deliberazione n. 318 del 1 luglio 2019 ad oggetto: "Bilancio economico di previsione per l'esercizio 2019. Adozione schema".

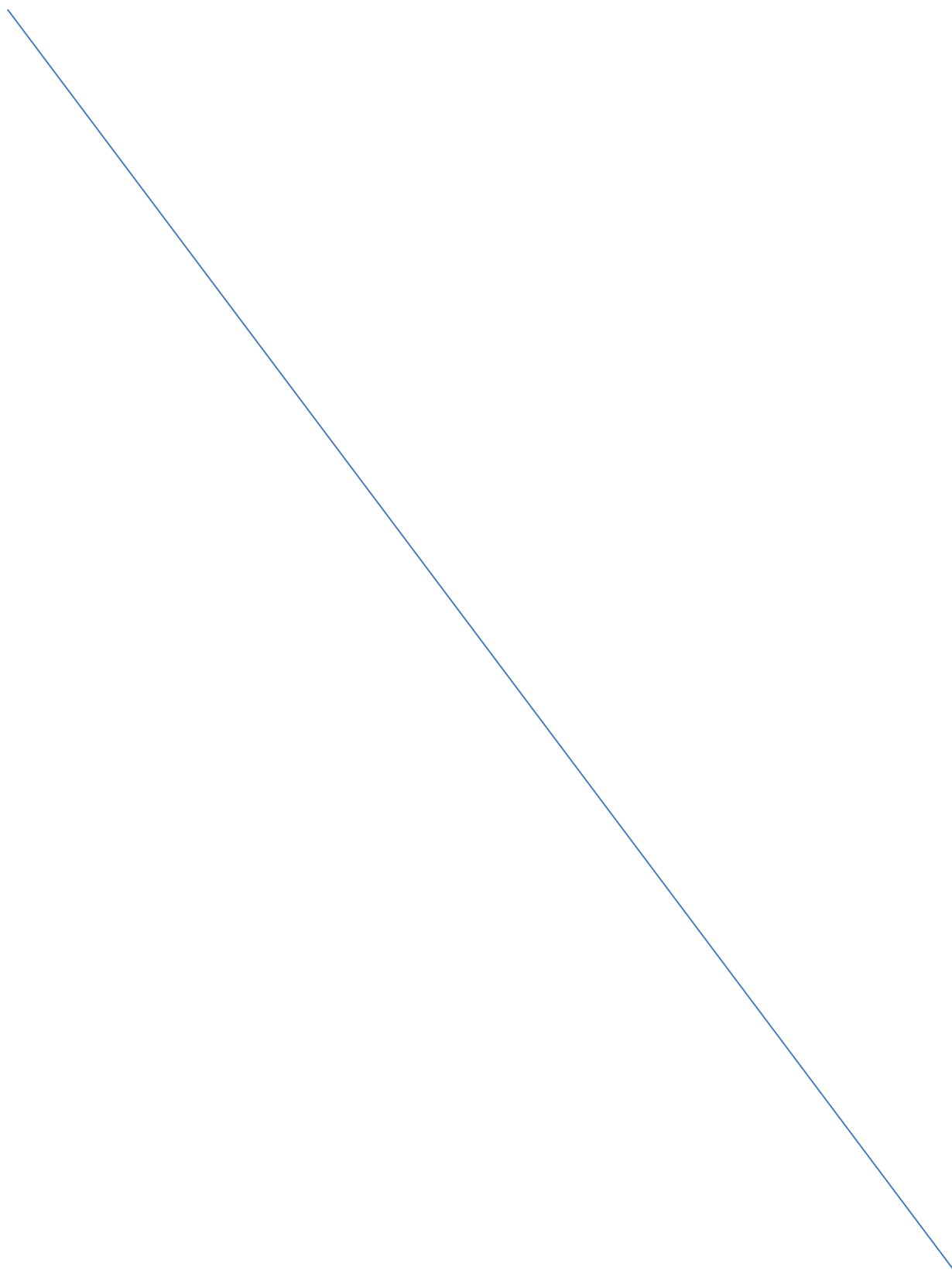
Il Bilancio è stato inviato alla Regione per l'approvazione avvenuta con DGR n. 710 del 2 agosto 2019.

La Regione Liguria con Decreto n. 7824 del 12/12/2019 ad oggetto: "Aggiornamento del piano dei conti approvato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1518/2012" ha aggiornato il piano dei conti delle Aziende Sanitarie Liguri e ha modificato alcune allocazioni dei conti nelle voci del CE ed SP. Inoltre, sempre con lo stesso decreto, ha recepito il Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 in cui sono stati approvati i nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE) e Stato Patrimoniale (SP).

L'art. 107 c. 3 della Legge 24 aprile 2020 n. 27 ad oggetto: "*Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, recante misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19. Proroga dei termini per l'adozione di decreti legislativi.*" ha stabilito che "*Per l'anno 2020, il termine di cui all'articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 per l'adozione dei bilanci di esercizio*

dell'anno 2019 è differito al 31 maggio 2020. Di conseguenza i termini di cui al comma 7 dell'articolo 32 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 sono così modificati per l'anno 2020";

Si riporta, nella pagina seguente, il confronto tra il bilancio di esercizio 2019 e il bilancio di previsione 2019.



CONTO ECONOMICO 2019 – CONFRONTO CONSUNTIVO/PREVISIONE

| CONTO ECONOMICO ANNO 2019 | | | Importi: Euro | |
|---|----------------------|-------------------------|-------------------|---------------|
| SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Ministero della Salute del 30 marzo 2013</i> | Anno 2019 | Previsione Anno 2019 | VARIAZIONE | |
| | | | Importo | % |
| A) VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Contributi in c/esercizio | 1.088.575.417 | 1.095.113.595 | -6.538.178 | -0,6% |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 1.078.365.125 | 1.077.005.727 | 1.359.398 | 0,1% |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 10.210.292 | 18.107.868 | -7.897.576 | -43,6% |
| 1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i> | 1.093.891 | | 1.093.891 | - |
| 2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di cof</i> | - | 17.000.000 | -17.000.000 | -100,0% |
| 3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di cof</i> | 14.557 | | 14.557 | - |
| 4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i> | 364.638 | | 364.638 | - |
| 5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i> | 8.077.243 | | 8.077.243 | - |
| 6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i> | 659.963 | 1.107.868 | -447.905 | -40,4% |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | - | - | - | - |
| 1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i> | | | - | - |
| 2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i> | | | - | - |
| 3) <i>da Regione e altri soggetti pubblica</i> | | | - | - |
| 4) <i>da privati</i> | | | - | - |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | - | | - | - |
| 2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -5.473.977 | -5.200.000 | -273.977 | 5,3% |
| 3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.547.741 | 4.045.000 | -497.259 | -12,3% |
| 4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 31.686.219 | 31.761.848 | -75.629 | -0,2% |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 21.927.912 | 24.664.269 | -2.736.357 | -11,1% |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 4.133.091 | 3.846.000 | 287.091 | 7,5% |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 5.625.216 | 3.251.579 | 2.373.637 | 73,0% |
| 5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 11.234.134 | 5.672.000 | 5.562.134 | 98,1% |
| 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 12.157.117 | 11.820.000 | 337.117 | 2,9% |
| 7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio | 10.750.500 | 10.200.000 | 550.500 | 5,4% |
| 8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | | | - | - |
| 9) Altri ricavi e proventi | 2.407.856 | 1.876.500 | 531.356 | 28,3% |
| Totale A) | 1.154.885.007 | 1.155.288.943 | -403.936 | 0,0% |
| B) COSTI DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Acquisti di beni | 81.607.975 | 78.947.797 | 2.660.178 | 3,4% |
| a) Acquisti di beni sanitari | 79.722.829 | 77.041.797 | 2.681.032 | 3,5% |
| b) Acquisti di beni non sanitari | 1.885.146 | 1.906.000 | -20.854 | -1,1% |
| 2) Acquisti di servizi sanitari | 780.947.835 | 759.150.646 | 21.797.189 | 2,9% |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 66.301.280 | 66.681.010 | -379.730 | -0,6% |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 90.985.119 | 87.630.264 | 3.354.855 | 3,8% |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 87.329.189 | 80.449.388 | 6.879.801 | 8,6% |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 51.231.164 | 49.839.000 | 1.392.164 | 2,8% |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 9.412.957 | 8.633.000 | 779.957 | 9,0% |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 16.135.797 | 15.626.000 | 509.797 | 3,3% |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 263.790.038 | 256.275.709 | 7.514.329 | 2,9% |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 20.339.696 | 18.628.500 | 1.711.196 | 9,2% |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 83.872.813 | 88.798.176 | -4.925.363 | -5,5% |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione | 635.120 | 667.403 | -32.283 | -4,8% |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 9.898.872 | 9.093.993 | 804.879 | 8,9% |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 58.213.234 | 57.751.500 | 461.734 | 0,8% |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 3.479.951 | 3.434.000 | 45.951 | 1,3% |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 2.091.029 | 2.267.868 | -176.839 | -7,8% |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 4.136.197 | 2.639.500 | 1.496.697 | 56,7% |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 13.095.379 | 10.735.335 | 2.360.044 | 22,0% |
| q) Costi per differenziale Tariffe TUC | | | - | - |

| CONTO ECONOMICO ANNO 2019 | | | Importi: Euro | |
|--|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------|
| SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Ministero della Salute del 30 marzo 2013</i> | Anno 2019 | Previsione Anno 2019 | VARIAZIONE | |
| | | | Importo | % |
| 3) Acquisti di servizi non sanitari | 45.637.409 | 45.340.000 | 297.409 | 0,7% |
| a) Servizi non sanitari | 44.483.662 | 44.487.000 | -3.338 | 0,0% |
| b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 461.378 | 267.000 | 194.378 | 72,8% |
| c) Formazione | 692.369 | 586.000 | 106.369 | 18,2% |
| 4) Manutenzione e riparazione | 13.934.858 | 11.906.000 | 2.028.858 | 17,0% |
| 5) Godimento di beni di terzi | 3.123.341 | 3.053.000 | 70.341 | 2,3% |
| 6) Costi del personale | 224.186.657 | 225.529.000 | -1.342.343 | -0,6% |
| a) Personale dirigente medico | 70.073.176 | 68.355.000 | 1.718.176 | 2,5% |
| b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 9.725.848 | 9.733.500 | -7.652 | -0,1% |
| c) Personale comparto ruolo sanitario | 94.029.359 | 95.271.500 | -1.242.141 | -1,3% |
| d) Personale dirigente altri ruoli | 2.831.032 | 2.577.500 | 253.532 | 9,8% |
| e) Personale comparto altri ruoli | 47.527.242 | 49.591.500 | -2.064.258 | -4,2% |
| 7) Oneri diversi di gestione | 5.357.971 | 3.065.500 | 2.292.471 | 74,8% |
| 8) Ammortamenti | 11.132.028 | 10.318.000 | 814.028 | 7,9% |
| a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 457.638 | 458.500 | -862 | -0,2% |
| b) Ammortamenti dei Fabbricati | 8.034.295 | 8.116.500 | -82.205 | -1,0% |
| c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 2.640.095 | 1.743.000 | 897.095 | 51,5% |
| 9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | | | - | - |
| 10) Variazione delle rimanenze | 2.089.010 | - | 2.089.010 | - |
| a) Variazione delle rimanenze sanitarie | 2.065.168 | | 2.065.168 | - |
| b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 23.842 | | 23.842 | - |
| 11) Accantonamenti | 5.862.291 | 600.000 | 5.262.291 | 877,0% |
| a) Accantonamenti per rischi | 710.392 | - | 710.392 | - |
| b) Accantonamenti per premio operosità | 786.439 | 600.000 | 186.439 | 31,1% |
| c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 4.365.460 | | 4.365.460 | - |
| d) Altri accantonamenti | - | | - | - |
| Totale B) | 1.173.879.375 | 1.137.909.943 | 35.969.432 | 3,2% |
| DIF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | -18.994.368 | 17.379.000 | -36.373.368 | -209,3% |
| C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | | | | |
| 1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari | 13.882 | | 13.882 | - |
| 2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari | 237.292 | 436.000 | -198.708 | -45,6% |
| Totale C) | -223.410 | -436.000 | 212.590 | -48,8% |
| D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | | | | |
| 1) Rivalutazioni | | | - | - |
| 2) Svalutazioni | | | - | - |
| Totale D) | - | - | - | - |
| E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | | | | |
| 1) Proventi straordinari | 31.061.746 | - | 31.061.746 | - |
| a) Plusvalenze | | | - | - |
| b) Altri proventi straordinari | 31.061.746 | | 31.061.746 | - |
| 2) Oneri straordinari | 3.880.181 | - | 3.880.181 | - |
| a) Minusvalenze | | | - | - |
| b) Altri oneri straordinari | 3.880.181 | | 3.880.181 | - |
| Totale E) | 27.181.565 | - | 27.181.565 | - |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | 7.963.787 | 16.943.000 | -8.979.213 | -53,0% |
| Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | | | | |
| 1) IRAP | 16.329.201 | 16.729.500 | -400.299 | -2,4% |
| a) IRAP relativa a personale dipendente | 14.793.805 | 15.117.500 | -323.695 | -2,1% |
| b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 1.319.716 | 1.410.000 | -90.284 | -6,4% |
| c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 215.680 | 202.000 | 13.680 | 6,8% |
| d) IRAP relativa ad attività commerciali | | | - | - |
| 2) IRES | 449.592 | 213.500 | 236.092 | 110,6% |
| 3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.) | | | - | - |
| Totale Y) | 16.778.793 | 16.943.000 | -164.207 | -1,0% |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | -8.815.006 | - | -8.815.006 | - |

ANALISI DELLE VOCI DEL CONTO ECONOMICO 2019 CONFRONTATE CON IL CONTO ECONOMICO DI PREVISIONE 2019

I costi della produzione dell'anno 2019 confrontati con il preventivo 2019 sono stati così determinati:

| CE BILANCIO 2019 - ASL 3 | | |
|---|------------------------|------------------------|
| LIVELLO DEI COSTI CE | 2019 consuntivo | 2019 previsione |
| TOTALE COSTI (da CE) | 1.173.879.375 | 1.137.909.943 |
| MOBILITA' INTRA PASSIVA (da CE) | 323.641.791 | 323.823.568 |
| MOBILITA' EXTRA PASSIVA (da CE) | 71.499.287 | 68.182.375 |
| MOBILITA' INTERNAZIONALE PASSIVA (da CE) | 5.652.694 | 3.985.835 |
| TOTALE COSTI AL NETTO DELLE MOBILITA' | 773.085.603 | 745.904.000 |
| FATTURE EX MOBILITA' E.O. GALLIERA/OEI - BA1510 | 13.965.940 | 2.998.000 |
| VILLA AZZURRA | 5.883.031 | |
| DON GNOCCHI | 1.115.945 | |
| RICOVERI EXTRA REGIONALI - BA0890 | 2.618.061 | 3.358.000 |
| GESTIONE DIRETTA DEL RISCHIO | 2.547.452 | |
| ACCANTONAMENTO F.S. VINCOLATO - BA2770 | 4.365.460 | |
| ARRETRATI CONTRATTO DIRIGENZA MEDICA E NON MEDICA | 2.766.205 | |
| FATTURE SS PASSIVE DA AZIENDE/ASL EXTRA REGIONE | 72.499 | |
| | | |
| TOTALE LIVELLO COSTI NETTI CE CONSUNTIVO | 739.751.010 | 739.548.000 |

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 2019 è pari ad € - 8.815.006 e si attesta nei limiti previsti dal punto 2) della DGR n. 381 dell' 8 maggio 2020 presentando un saldo positivo pari a € 8.083.994.

Il bilancio di esercizio 2019 espone i seguenti dati:

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

1) CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO

a) 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 2019 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 **€ 1.035.619.711** così determinato:

- D.G.R. n. 1135 del 17/12/2019 ad oggetto: "Assegnazione del fondo sanitario indistinto 2019. Adempimenti D.Lgs 118/2011" per un valore di € 655.130.518;
- D.G.R. n. 381 dell' 8/5/2020 ad oggetto: "Presenza d'atto dei disavanzi dei CE delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del S.S.R. al IV trimestre 2019 e definizione dei livelli massimi di copertura" che, tra l'altro ha indicato la mobilità attiva e passiva il cui saldo (differenza tra passivo ed attivo) di mobilità intra, extra regionale ed internazionale per l'anno 2019 è indicato per € 374.309.552;
- Attività svolta nel 2019 da ICLAS-Villa Azzurra a favore di residente della ASL n. 3 per € 5.063.696;
- Attività svolta nel 2019 dalla Fondazione Don Gnocchi a favore di residente della ASL n. 3 per € 1.115.945.

Conto 210.005.007 "Funzioni – Pronto soccorso" per **€ 10.075.667**.

Conto 210.005.008 "Funzioni – Altro" per **€ 13.077.000**.

Conto 210.005.015 "Contributi in c/esercizio da Regione per gestione diretta del rischio" per **€ 30.249**.

Per un totale pari ad **€ 1.058.802.627**.

Conto 210.005.010 "Contributi in Conto Esercizio da Regione per quota vincolata" per un valore di **€ 19.562.498** così determinato:

- D.G.R. n. 1084 del 9/12/2019 ad oggetto: "Assegnazione del fondo per la realizzazione degli obiettivi del Piano sanitario nazionale per l'anno 2019. Adempimenti D.Lgs n. 118/2011" per un importo di € 12.292.689;
- D.G.R. n. 1158 del 17/12/2019 ad oggetto: "Risorse relative al finanziamento della Medicina Penitenziaria anno 2019" per un valore di € 3.068.118;
- D.G.R. n. 1157 del 17/12/2019 ad oggetto: "Risorse relative al finanziamento della Medicina Penitenziaria a favore dei detenuti tossicodipendenti. Anno 2019" per € 210.000;
- D.G.R. n. 1159 del 17/12/2019 ad oggetto: "Risorse relative al finanziamento degli oneri per la spesa in carico di misure di sicurezza dei Dip. Salute Mentale e dipendente. Anno 2019" per un valore di € 500.000;
- D.G.R. n. 1137 del 17/12/2019 ad oggetto: "F.S.N. 2019 finanziamento borse di studio MMG" per un valore di € 1.751.891,57;

- DGR n. 1071 del 9/12/2019 ad oggetto “Erogazione quote fondi vincolati 2019 provenienti dal Ministero della Salute per acquisto farmaci innovativi (oncologici e non)” per € 1.675.019,10;
- DGR n. 437 del 22/5/2020 ad oggetto: “F.S.N. 2019: Riparto delle somme stanziare per le spese di organizzazione per la formazione dei medici di medicina generale” per € 64.780,91.

Il totale dei ricavi registrati nei contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S.R. ammontano a € **1.078.365.125**, la differenza di + € **1.359.398** in più rispetto al bilancio di previsione 2019 è dovuta:

- Finanziamento F.S.R. + Funzioni € -6.833.757;
- Maggiore saldo di mobilità + € 2.222.043;
- Finanziamento F.S.V. € -238.778;
- Iscrizione tra i ricavi del finanziamento rispettivamente dalla ASL 4 e dalla ASL 5 dell'attività svolta dagli Istituti ICLAS e Fondazione Don Gnocchi + € 6.179.641;
- Gestione del rischio assicurativo + € 30.249.

Si riporta di seguito il dettaglio della registrazioni della mobilità infra ed extra nei relativi conti:

MOBILITÀ ATTIVA E PASSIVA ANNO 2019

RICAVI

| CONTO | DESCRIZIONE | IMPORTO |
|----------------|--|---------------------|
| 215 005 010 | Mobilità attiva extra regionale Ospedali | 9.776.604,00 |
| | | |
| 215 005 006 01 | Mobilità attiva osped. Ausl 1 | 1.023.451,00 |
| 215 005 006 02 | Mobilità attiva osped. Ausl 2 | 1.960.738,00 |
| 215 005 006 03 | Mobilità attiva osped. Ausl 4 | 1.112.609,00 |
| 215 005 006 04 | Mobilità attiva osped. Ausl 5 | 378.823,00 |
| 215 005 006 06 | Presidi Ausl3- Ricoveri | |
| | | |
| 215 015 007 01 | Mobilità attiva amb. Ausl 1 | 71.860,00 |
| 215 015 007 02 | Mobilità attiva amb. Ausl 2 | 770.859,00 |
| 215 015 007 03 | Mobilità attiva amb. Ausl 4 | 393.330,00 |
| 215 015 007 04 | Mobilità attiva amb. Ausl 5 | 88.429,00 |
| | | |
| 215 015 010 | Mobilità attiva extra regionale ambulat | 3.495.493,00 |
| 215 025 010 | Mobilità attiva extra regionale med. Ge | 343.836,00 |
| 215 020 010 | Mobilità attiva extra regionale farmace | 1.286.820,00 |
| 215 020 030 | Mobilità attiva extra regionale farmace | 1.150.762,00 |
| 215 030 030 | Mobilità attiva extra regionale termale | 349,00 |
| | | |
| 215 050 065 | Mobilità internazionale | 2.055.123,00 |
| | | |
| | | |

| | |
|----------------------|----------------------|
| TOTALE RICAVI | 23.909.086,00 |
|----------------------|----------------------|

| | | |
|-------------|------------------------|-----------------------|
| 210 005 005 | SALDO MOBILITA' | 374.309.552,00 |
|-------------|------------------------|-----------------------|

COSTI

| CONTO | DESCRIZIONE | IMPORTO |
|----------------|---|-----------------------|
| 135 005 010 | Mobilità passiva ospedaliera extra reg.le | 56.946.818,00 |
| 135 025 010 | Mobilità passiva amb. Ausl 3 Extra regionali | 7.630.822,00 |
| | | |
| 135 025 005 01 | Mobilità passiva amb. Ausl 1 | 96.539,00 |
| 135 025 005 02 | Mobilità passiva amb. Ausl 2 | 801.796,00 |
| 135 025 005 03 | Mobilità passiva amb. Ausl 4 | 1.048.867,00 |
| 135 025 005 04 | Mobilità passiva amb. Ausl 5 | 155.439,00 |
| 135 025 005 09 | Mobilità passiva amb. A.O. S.Martino/IST | 48.372.739,00 |
| 135 025 005 11 | Mobilità passiva amb. Istituto Gaslini | 3.986.712,00 |
| | | |
| 135 055 026 | Mob. passiva extra reg. trasporto - cure termali | 604.940,00 |
| 135 035 015 | Mobilità passiva extra regionale med. Generale | 347.685,00 |
| 135 030 010 | Mobilità passiva extra regionale farmaceutica | 1.026.582,00 |
| 135 030 025 | Mobilità passiva extra regionale farmaceutica | 3.640.808,00 |
| 135 090 025 | Mobilità passiva extra regionale trasp. Amb-elisc | 1.301.632,00 |
| | | |
| 135 005 005 01 | Mobilità passiva osped. Ausl 1 | 451.264,00 |
| 135 005 005 02 | Mobilità passiva osped. Ausl 2 | 6.153.468,00 |
| 135 005 005 03 | Mobilità passiva osped. Ausl 4 | 5.316.423,00 |
| 135 005 005 04 | Mobilità passiva osped. Ausl 5 | 332.081,00 |
| 135 005 005 09 | Mobilità passiva osped. A.O. S.Martino/IST | 155.700.187,00 |
| 135 005 005 11 | Mobilità passiva osped. Istituto Gaslini | 22.390.189,00 |
| | | |
| 135030006 01 | Mobilità passiva FILE F San Martino | 70.755.588,00 |
| 135030006 02 | Mobilità passiva FILE F Gaslini | 5.505.365,00 |
| | | |
| 135 070 035 | Mobilità internazionale | 5.652.694,00 |

| | |
|---------------------|-----------------------|
| TOTALE COSTI | 398.218.638,00 |
|---------------------|-----------------------|

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 € **1.093.891** e conto 210.010.015 così determinato:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 |
|--|------------------|
| DGR 754 DEL 13/9/2019 - CONCILIAZIONE GIUDIZIALE CAUSA MMG | 687.405 |
| DECRETO R.L. 8219 DEL 24/12/2019 - PIANI MIRATI PREVENZIONE 2019 | 406.486 |
| TOTALE | 1.093.891 |

Tali ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2019.

2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA.

Nel bilancio di previsione 2019 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 € 17.000.000 come indicato da ALISA nella nota n. 24715 del 21/12/2018;

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 2019 |
|--|---------------|
| DGR N. 846 DEL 14/10/20149 A FAVORE DEGLI INVALIDI DI GUERRA | 2.317 |
| DGR N. 981/2019 PROGETTI REGIONALI AFA MEMORY TRAINING | 12.240 |
| TOTALE | 14.557 |

Questi ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2019.

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 € **364.638** così determinato:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 |
|--|----------------|
| DGR 1170/2019 - ASSISTENZA STRANIERI STP | 364.638 |
| TOTALE | 364.638 |

Questi ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2019.

5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)

Conto 210.010.015 “Contributo in c/esercizio da ALISA” per € 501.256,40 e Conto 210.025.025 “Contributi da ASL/AO/IRCCS/Policlinici extra fondo vincolati” per un valore di € 7.575.986,18 per un totale complessivo di € **8.077.243** così determinato:

| Delibera | Data | Descrizione | Importo |
|--------------------------|-----------------------|---|------------------|
| DELIB.ALISA N. 4 | 09/01/2019 | ATTIVITA' PROGETTO GIOCO D'AZZARDO 2016 | 501.256 |
| ASL 4 | | ATTIVITA' ICLAS SALDO ANNO 2019 | 527.221 |
| DELIB.ALISA N.81 - N.106 | 13/03/19 e 03/04/2019 | PROGETTO AUTISMO | 8.600 |
| DELIB.ALISA N. 190 | 19/06/2019 | ACCONTO FONDI PROGRAMMA ANTOLA-TIGULLIO SCHEDE SALUTE | 218.666 |
| DELIB.ALISA N. 173 | 29/05/2019 | DGR 55- 25-1-2019 E DELIBERA ALISA 173 DEL 29-5-2019 PATOLOGIE CRONICHE | 57.020 |
| DELIB.ALISA N. 124 | 17/04/2019 | RESIDUO DELIB.124/2019 Q.P. CONTABILIZZ.SU DELIB. 190/19 | 151.080 |
| DELIB.ALISA N. 126 | 17/04/2019 | INCREMENTO ATTIVITA' OSPED. CHIRURGIA ORTOP E | 200.000 |
| DELIB.ALISA N. 246 | 07/08/2019 | FONDI AIFA 2012/2014 FARMACOVIGILINZA E ASS. R | 30.000 |
| DELIB.ALISA N. 320 | 23/10/2019 | IMPLEMENTAZIONE PREST.NI SPEC E AMBULATORIALE | 912.480 |
| DELIB.ALISA N.332 | 06/11/2019 | FINANZIAMENTO PIANO REG GIOCO AZZARDO ANNO 2017 | 452.548 |
| DELIB.ALISA N.364 | 04/12/2019 | CONTRIBUTI EMERGENZA PONTE MORANDI I TRANCHE | 1.140.953 |
| DELIB.ALISA N. 410 | 24/12/2019 | RIMBORSO SPESE ACCET.TO MEDICO LEGALI PERS.SCOLASTICO | 684.209 |
| DELIB.ALISA N. 404 | 24/12/2019 | PROGETTOANTOLA 5.2,5.3,5.4 - SALDO DELIB.190-19 | 176.919 |
| DELIB.ALISA N. 106 | 03/04/2019 | DELIBERA 106 DEL 3-4-2019 - AUTISMO (PARZIALE) (DELIB. 81-19) | 59.900 |
| DELIB.ALISA N. 85 | 11/03/2020 | COMPETENZA 2019 CONTRATTO DIRIGENZA MEDICA E NON | 2.946.391 |
| DELIB.ALISA N. 44 | 12/02/2020 | PIANO SORVEGLIANZA AETHINA TUMIDA SANIT ANIMALE | 10.000 |
| | | TOTALE | 8.077.243 |

Questi ricavi non erano stati previsti nel bilancio di previsione 2019.

6) Contributi da altri soggetti pubblici

Conti 210.020.010 “Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati per € 67.286 e conto 210.020.015 “Contributi da altri soggetti pubblici extra fondo L.210/92” per € 592.677 per un valore totale di € **659.963** così determinato:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione |
|---|----------------|----------------------|
| DECR. REG. N. 4219/2019 DEL PROGETTO FAMI ACCONTO | 67.286 | |
| L. 210/92 PREVISIONE CONTRIBUTO | | 1.107.868 |
| DGR N. 528 DEL 21/6/2019 L. 210/1992 ANTICIPO ANNO 2019 | 592.677 | |
| TOTALE | 659.963 | 1.107.868 |

Con una riduzione, rispetto al bilancio di previsione 2019 di € 447.905.

Il totale complessivo dei contributi in c/esercizio extra fondo è pari ad € **10.210.292** con un incremento dei ricavi di € 9.102.424 rispetto alla previsione 2019 quantificati in € 1.107.868 (al netto della quota a pareggio di € 17.000.000), dovuto principalmente alle assegnazioni, che nel corso dell'anno 2019, sono passate da finanziamento regionale a finanziamento tramite ALISA.

Il totale complessivo dei contributi in c/esercizio ammonta ad € **1.088.575.417** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2019 al netto della quota a pareggio (€ 17.000.000) di € 10.461.822 per le motivazioni indicate precedentemente.

2) RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI

Nell'anno 2019 è stato posto a rettifica l'importo di -€ **5.473.977** che rappresenta il 100% degli investimenti effettuati nell'anno 2019 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 € 273.977 rispetto a quanto indicato nel bilancio di previsione 2019.

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 € **3.547.741** con un decremento rispetto al bilancio di previsione 2019 di € -497.259, in quanto nella redazione del bilancio di previsione si era fatta una stima dell'utilizzo.

4) RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE 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 2019 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 € 4.475.621;
- "Mobilità R" per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale ad Aziende Sanitarie della Regione (215.015.007) per € 1.324.478;
- "Mobilità R" per proventi per prestazioni fatturate ad ASL della regione per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica (215.015.025) per € 37.305;
- "Mobilità R" per proventi per altre prestazioni sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione (215.050.005) per € 7.582;
- "Mobilità S" per prestazioni di ricovero ospedaliero ad Aziende Sanitarie extra regione (215.005.010) per € 9.776.604;

- “Mobilità S” per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale ad Aziende Sanitarie extra regione (215.015.010) per € 3.495.493;
- “Mobilità S” per prestazioni di File F extra regione (215.020.030) per € 1.150.762;
- “Mobilità S” per proventi per prestazioni di medicina di base extra regione (215.025.010) per € 343.836;
- “Mobilità S” per proventi per assistenza farmaceutica convenzionata extra regione (215.020.010) per € 1.286.820;
- “Mobilità S” per proventi per prestazioni di assistenza termale extra regione (215.030.030) per € 349;
- “Mobilità SS” per proventi per altre prestazioni sanitarie e socio sanitarie extra regione (215.015.030 - 215.045.016 – 215.050.010) per € 20.555;
- “Mobilità R” per proventi per cessione sangue ed emoderivati (215.050.025) per € 8.507.

Per un totale complessivo di € **21.927.912** con una variazione in diminuzione rispetto alla previsione 2019 di € -2.736.357.

La differenza è dovuta, principalmente, ad una diversa allocazione di voci CE (AA0440 e AA0600) passate, in sede di aggregazione a consuntivo 2019, dalla voce del conto economico 4a alla voce del conto economico 4c e valorizzate a previsione 2019 per € 2.162.218 (alla voce 4a) ed a consuntivo 2019 per € 2.795.020 (alla voce 4c).

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 € **4.133.091** con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 287.091.

c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro

La voce comprende:

- Proventi per mobilità attiva internazionale (215.050.065) per € 2.055.123;
- Proventi per prestazioni di ricovero ospedaliero a soggetti privati della regione e di altre regioni (215.005.015/020) per € 34.209;
- Proventi per prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica a soggetti privati della regione (215.015.015) per € 12.121;
- Proventi per prestazioni di assistenza riabilitativa e integrativa – conto 215.035.015 per € 824.327 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 € 219.990;
- Proventi per servizi sanitari diversi per un totale a consuntivo 2019 di € **1.910.135** relativi a:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|--|------------------|-------------------------|-----------|
| PROVENTI PER SERV. AD AMMIN. STATALI | 9.785 | 1.000 | 215045010 |
| PROVENTI PER SERVIZI SANITARI AD ALTRI ENTI PUBBL | 730.112 | 759.000 | 215045015 |
| PROVENTI PER SERVIZI SANITARI AD ENTI E SOGG DIV | 641.984 | 1.100.000 | 215045020 |
| PROVENTI PER DIRITTI SANITARI | 168.095 | 166.500 | 215045021 |
| PROVENTI PER SERVIZI ATT.DIR. 85/73 CEE 88/409 CEE | 254.808 | 296.000 | 215045025 |
| PROVENTI PER RILASCIO COPIE CART. CLIN. RADIOGRAFICHE | 79.526 | 69.000 | 215045030 |
| PROVENTI PER RILASCIO CERTIFICAZIONI INAIL | 25.825 | 23.000 | 215045035 |
| TOTALE | 1.910.135 | 2.414.500 | |

Proventi per altre prestazioni medico sanitarie, sperimentazioni e cessioni diverse per un totale a consuntivo di € **569.311** relativi a:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|--|----------------|-------------------------|-----------|
| PROVENTI PER ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE A SOGGETTI PRIVATI DELLA REGIONE | 569.130 | 473.000 | 215050015 |
| PROVENTI PER ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE A SOGGETTI PRIVATI DI ALTRE REGIONI | | - | 215050020 |
| PROVENTI PER CESSIONI SANGUE | | 1.000 | 215050025 |
| ALTRE CESSIONI DI BENI SANITARI E NON | 181 | - | 215050055 |
| TOTALE | 569.311 | 474.000 | |

Per un totale della voce c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – altro di € **5.625.216** con un incremento di € 2.373.637 rispetto alla previsione 2019 dovuto principalmente, come già evidenziato al punto 4a), ad una diversa allocazione di voci CE (AA0440 e AA0600) passate, in sede di aggregazione a consuntivo 2019, dalla voce del conto economico 4a alla voce del conto economico 4c e valorizzate a previsione 2019 per € 2.162.218 (alla voce 4a) ed a consuntivo 2019 per € 2.795.020 (alla voce 4c); e ad una riduzione dei proventi da privati per € 458.016.

Il totale complessivo della voce **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** ammonta a consuntivo € **31.686.219** con un leggero decremento complessivo rispetto alla previsione 2019 di € -75.629

5) CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI

La voce comprende il recupero dei costi del personale comandato, dei costi per acquisto di beni e servizi, i proventi della gestione del rischio assicurativo e la quota di Pay Back derivante da provvedimenti regionali. Il totale complessivo a consuntivo 2019 ammonta ad € **11.234.134** così suddivisi:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|--|-------------------|-------------------------|-----------|
| RECUPERI DIVERSI | 11.926 | 36.000 | 220005020 |
| PERSONALE COMANDATO VERSO TERZI | 885.107 | 2.056.000 | 220015005 |
| RIMB ONERI STIP.LI DEL PERS IN COMANDO C/O REGIONE | 1.140 | 48.000 | 220015006 |
| ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI DA REGIONE | 300 | - | 220015007 |
| RIMBORSI ONERI STIPENDIALI PERSONALE COMANDATO C/O AZ. SANITARIE REGIONALI | 408.626 | | 220015008 |
| RIMBORSI PER ACQUISTO DI BENI DA PARTE DI AZ.SANITARIE PUBBLICHE REGIONE | 9.133 | | 220015009 |
| ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI DA AZ.SANIT.REGIONE | 7.868 | | 220015011 |
| RIMBORSI PER ACQUISTO BENIE SERVIZI | 2.346.926 | 2.017.000 | 220015012 |
| CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA SOGGETTI DIVERSI | 953.873 | 551.000 | 220015015 |
| CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI | 170.093 | 183.000 | 220015016 |
| RECUPERO DA PRIVATI PER QUOTA CAUSE LEGALI | 8.702 | 18.000 | 220015017 |
| RECUPERO INABILITA' TEMPORANEA DA INAIL | 356.918 | 321.000 | 220015020 |
| RIMBORSO PER CESSIONE DI BENI DI CONSUMO | | 11.000 | 220015025 |
| RIMBORSI DA ASSICURAZIONE | 33.783 | 4.000 | 220015035 |
| RIMBORSI ASSICURATIVI PER GESTIONE RISCHIO | 2.517.203 | - | 220015036 |
| RIMBORSO PER PAY BACK PER SUPERAMENTO DEL TETTO DELLA SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA | 2.414.956 | | 220015050 |
| RIMBORSO PER ULTERIORE PAY BACK | 1.107.580 | 427.000 | 220015055 |
| TOTALE | 11.234.134 | 5.672.000 | |

Rispetto al bilancio di previsione 2019 si è avuto un incremento di € 5.562.134 dovuto principalmente a:

- minore ricavo degli oneri stipendiali personale comandato presso Aziende sanitarie liguri, per € -808.827;
- maggior ricavo per rimborsi per acquisto farmaci e altri beni per conto dell' Ospedale Evangelico Internazionale di Genova per € 329.926 e per € 17.001 rimborso per cessioni di beni ad Aziende sanitarie liguri e altri rimborsi;
- maggior ricavo per recuperi da soggetti diversi per € 411.295 (recupero somme personale dipendente 98.893, maggiori proventi per convenzione gestione RSA + 75.469; recupero ticket a seguito controlli esenzione circa 60.000);
- contabilizzazione dei rimborsi per la gestione del rischio assicurativo, non presenti nel bilancio preventivo per € 2.517.203;
- differenza per rimborso per payback per € 3.095.536, presente nel bilancio preventivo solo la quota per ulteriore payback (€ 427.000) come da indicazioni del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. nota prot. n. 24715 del 21/12/2018.

7) 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 2019 i ricavi sono stati per € **12.157.117** con un incremento rispetto alla previsione di € 337.117.

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 2019 ammonta ad € **10.750.500** con un incremento rispetto alla previsione di € 550.500 dovuto principalmente alla sterilizzazioni di nuove apparecchiature elettromedicali acquistate nel 2019 con utilizzo contributi regionali, mobili e arredi ed impianti

8) INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI

Questa voce comprende:

- i costi sostenuti per la produzione interna di immobilizzazioni materiali e immateriali;
- i costi incrementativi delle immobilizzazioni materiali e immateriali quando realizzati in economia.

Non sono presenti valori a previsione e a consuntivo 2019.

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 a consuntivo di € **991.767** così suddivisi:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|---|----------------|-------------------------|-----------|
| PROVENTI PER SPERIMENTAZIONE FARMACI | 337.281 | 182.000 | 260005025 |
| PROVENTI PER CORRISPETTIVI DI CORSI DI FORMAZIONE | 288.430 | 257.000 | 260005045 |
| PROVENTI PER DIFF.CLASSE E SERV.EXTRA CAMERE A P. | 12.225 | 4.000 | 260010005 |
| PROVENTI PER MENSA ALLOGGIO AL PERS. DIPENDENTE | 120.946 | 111.000 | 260015010 |
| PROVENTI DA DISTRIBUTORI BIBITE,CAFFE',ECC. | 232.885 | 212.000 | 260020015 |
| TOTALE | 991.767 | 766.000 | |

Proventi patrimoniali per un totale di € **223.994** così suddivisi:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|--|-----------|-------------------------|-----------|
| AFFITTI ATTIVI PER FABBRICATI AD USO COMMERCIALE | 223.994 | 222.000 | 235010005 |

Ricavi e proventi diversi per un totale a consuntivo di € **1.192.095** così suddivisi:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Anno 2019 previsione | CONTO |
|---|------------------|-------------------------|-----------|
| MULTE, AMMENDE, CONTRAVV. DIRETTAMENTE EROGATE | 239.890 | 185.500 | 215045040 |
| MULTE, AMMENDE, CONTRAVV. EROGATE DA ALTRI ENTI | 641.534 | 436.000 | 215045045 |
| ARROTONDAMENTI ATTIVI -ABBUONI-SCONTI ATTIVI | 18.208 | 10.000 | 235015005 |
| ALTRI PROVENTI VARI | 292.463 | 250.000 | 235015015 |
| | | | |
| TOTALE | 1.192.095 | 881.500 | |

Il totale complessivo della voce “Altri ricavi e proventi” ammonta ad € **2.407.856**, con un incremento rispetto al bilancio preventivo di € 531.356 dovuto principalmente a maggiori proventi per sperimentazioni farmaci + € 155.281, per corsi di formazione + € 31.430; multe e ammende complessivamente + € 259.924 (principalmente per sanzioni per ticket non pagati o false esenzioni) e proventi vari + € 50.671.

Il totale complessivo del valore della produzione a consuntivo ammonta ad € **1.154.885.007** con un incremento, al netto della quota a pareggio indicata nel bilancio preventivo 2019 (€ 17.000.000) di € 16.596.064 rispetto al preventivo 2019 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 2019, è risultato di € **79.722.829** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2019 di € 2.681.032.

Nel corso dell’anno si è registrato un incremento dei costi per medicinali con AIC per € 633.787 specialmente 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 2019 si è avuto un incremento (+€ 2.491.335) della spesa relativa all’assistenza integrativa esterna (conto 120.007.010 presidi chirurgici e materiale sanitario) dovuto principalmente all’:

- aumento dei pazienti portatori 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.

Si è avuto un incremento dei costi per diagnostici e reagenti per € 310.595, mentre si è avuta una contrazione dei costi per acquisto di vaccini di € -943.433 rispetto a quanto preventivato in parte bilanciata da riduzione delle rimanenze finali di vaccini per € -271.279.

La voce “acquisto di beni sanitari” comprende il costo dell’acquisto dei prodotti dietetici (conto 125.005.010) per € 566.477 con un incremento dei costi rispetto alla previsione di € 95.477.

b) Acquisti di beni non sanitari

I costi sostenuti nell’esercizio 2019 sono pari ad € **1.885.146** con un decremento dei costi rispetto al bilancio preventivo di € -20.854.

I costi a consuntivo 2019 complessivamente hanno subito piccole variazioni rispetto alla previsione.

Il costo complessivo della voce “Acquisti di beni” sostenuto nell’esercizio 2019 per acquisto di beni ammonta a € **81.607.975** con un incremento rispetto al bilancio di previsione 2019 di € 2.660.178 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, comprensivi della mobilità passiva regionale, extraregionale, ed internazionale, ammontano complessivamente a € **780.947.835**

Si precisa che i valori di mobilità passiva intra regionale, extra regionale ed internazionale sono stati definiti con la DGR n. 381 dell’ 8 maggio 2020 ad oggetto: “Preso d’atto dei disavanzi dei CE delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del S.S.R. al IV trimestre 2019 e definizione dei livelli massimi di copertura” e più precisamente al punto 5 del deliberato: “*di dare mandato alle Aziende sociosanitarie ed IRCCS del S.S.R. di iscrivere a bilancio di esercizio 2019 i valori di mobilità intraregionale, extraregionale ed internazionale come dettagliato nell’Allegato n. 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento*”.

Si 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 2019, per le convenzioni per l’assistenza sanitaria di base generica l’assistenza pediatrica e il servizio di guardia medica, è di € **66.301.280** con un decremento rispetto alla previsione di € -379.730.

Il numero dei medici convenzionati al 31 dicembre 2019 risulta così suddiviso:

| | |
|--|-----|
| Medici Generici | 522 |
| Medici Pediatri | 80 |
| Medici Guardia Medica suddivisi in: - Continuità Assistenziale 47 titolari e 75 sostituti – 9 a tempo determinato. - Emergenza Territoriale 14 titolari e 8 sostituti | 153 |
| Medicina dei servizi 52 titolari e 8 sostituti | 60 |

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 € 65.935.595, con un decremento di € -402.405 rispetto al preventivo 2019.

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 € 347.685 con un incremento di € 22.675 rispetto al preventivo 2019.

Pertanto la voce presenta un decremento complessivo pari ad € -379.730.

2b) Acquisti di servizi sanitari – Farmaceutica

I costi per l’assistenza farmaceutica convenzionata nell’anno 2019 sono stati pari a € **90.985.119** con un incremento di € **3.354.855** rispetto alla previsione.

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 € 1.026.582 con una riduzione di € -76.682 rispetto alla previsione.

L’incremento dei costi, al netto della mobilità, pertanto, è di € 3.431.537 rispetto alla previsione. Tale incremento è dovuto ad un consumo maggiore dei farmaci ed alla mancata e ulteriore “genericazione” di farmaci che non hanno permesso la riduzione dei costi preventivata.

Per una maggiore descrizione della voce si rimanda alla relazione del Dipartimento delle attività farmaceutiche di cui alla relazione gestionale.

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 € 275.241 (135.015.00502-11), costo non indicato nel bilancio preventivo come da nota di A.Li.Sa. prot. n. 24715 del 21/12/2018;

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 € 62.092.914 (135.025.005-010), superiore di € 6.048.526 rispetto alla previsione 2019;

il costo delle convenzioni per assistenza medico specialistica interna (conto 135.020.006):

- con l'Azienda risultano convenzionati alla data del 31 dicembre 2019 n. 170 medici specialisti titolari, n. 31 sostituti, n. 2 a tempo determinato;
- La spesa sostenuta è stata di € 12.770.877. 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 € 557.876;

il costo delle convenzione per assistenza medico specialistica esterna (conto 135.020.015):

- Per l'anno 2019 si è registrato un costo di € 12.190.157 per l'acquisto di prestazioni in regime di convenzionamento esterno con una riduzione dei costi rispetto al preventivo 2019 di € -1.842.
- La voce comprende per la maggior parte (€ 12.139.000) 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. 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.

Il costo totale di questa voce è pari ad € **87.329.189** con un incremento, rispetto al bilancio di previsione 2019 di € 6.879.801 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 € **51.231.164** con un aumento di costi pari ad € 1.392.164 rispetto al preventivo.

I costi per acquisto di servizi riabilitativi da privato risentono del Budget stabilito a livello regionale da ALISA. Al gestore del servizio viene stipulato un unico contratto 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 € **9.412.957** con un incremento rispetto alla previsione di € 779.957.

L'incremento è dovuto principalmente al maggior numero di pazienti utilizzatori del servizio di ossigenoterapia domiciliare per € 503.807 e per la somministrazione di nutrizione parenterale domiciliare ed enterale per circa € 420.625 ad un maggior costo per l'assistenza a i malati di AIDS per € 64.899 ed a una riduzione dei costi per gli alimenti dei pazienti affetti da morbo celiaco per € -209.436 e per prestazioni da Aziende Sanitarie liguri per € 62 non presente nel bilancio di previsione.

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 2019 sono stati di € **16.135.797**, con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 500.797 dovuto principalmente all'aumento dei costi per il materiale protesico di cui all'Elenco 1.

Per maggior chiarezza si esposte nella tabella successiva la composizione delle voci di cui al DM. 332/1999:

| DESCRIZIONE | Anno 2019 | Prev.ne 2019 |
|--|-------------------|-------------------|
| Elenco 1 Nomenclatore | 5.750.227 | 5.700.000 |
| Elenco 2 Nomenclatore | 13.869 | 304.000 |
| Elenco 2 Nomenclatore (pannolini+traverse) | 5.108.937 | 5.300.000 |
| Elenco 2 Nomenclatore ricondizionati | 848.200 | 327.000 |
| Elenco 3 Nomenclatore service (ventiloterapia) | 3.285.000 | 3.285.000 |
| Elenco 3 Nomenclatore service (altro) | 420.972 | 123.000 |
| Fuori nomenclatore | 231.032 | 131.000 |
| Microinfusori per diabete | 237.312 | 250.000 |
| Altri costi | 240.248 | 206.000 |
| TOTALE | 16.135.797 | 15.626.000 |

L'incremento maggiore è dovuto al maggior acquisto di ausili protesici risultati non idonei (ricondizionati).

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 € 247.290.430 con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 130.721;
- il costo per le prestazioni delle strutture private accreditate erogate agli utenti residenti dell'Azienda che hanno avuto un costo di complessivi € 13.881.547 (135.005.015) con un incremento di € 8.123.547 rispetto a quanto preventivato come evidenziato nella tabella sottostante:

| ISTITUTO ACCREDITATO | Anno 2019 | Anno 2019 preventivo |
|---------------------------|-------------------|----------------------|
| ICLAS - Villa Azzurra | 5.883.031 | |
| Fondazione Don Gnocchi | 1.115.945 | |
| Fondazione Maugeri | 4.872.780 | 4.681.000 |
| Istituto Servizi Sanitari | 1.205.828 | 927.000 |
| Biomedical | 129.602 | - |
| Alma Mater | 165.895 | 150.000 |
| ENNE Srl | 508.466 | - |
| TOTALE 2019 | 13.881.547 | 5.758.000 |
| DIFFERENZA | | 8.123.547 |

- Nel bilancio di previsione 2019 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. 24715 del 21/12/2018 per € 6.998.976;

Inoltre nel corso dell'anno 2019 si hanno avuti maggiori costi per i servizi ospedalieri da privato per € 1.124.571. Nel bilancio di previsione 2019 non era stato previsto il costo per le prestazioni sia da Biomedical che da ENNE srl.

il costo per le prestazioni delle strutture private accreditate erogate agli utenti non residenti nel territorio regionale (conto 135.005.025) per € 2.618.061 con un decremento rispetto alla previsione 2019 di € -739.939.

Per un totale complessivo della voce “Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera” di € **263.790.038** con un incremento complessivo, rispetto alla previsione 2019, di € 7.514.329 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 € **20.339.696** con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 1.711.196.

I costi per acquisto di prestazioni di psichiatria da privato risentono del Budget stabilito a livello regionale da ALISA. Al gestore del servizio viene stipulato un unico contratto 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° 47 del 31/01/2019 e n. 467 del 23/9/2019 per € 2.138.800.

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 € 3.971.052 (135.030.020) con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 528.052.

-il costo di “*mobilità passiva R*” per la distribuzione dei farmaci File F da Aziende Ospedaliere della Regione (135.030.006) per € 76.260.953 con un decremento di € -5.712.560 rispetto alla previsione 2019;

-il costo di “*mobilità passiva S*” per la distribuzione dei farmaci File F da Aziende Ospedaliere di altre Regioni (135.030.025) per € 3.640.808, con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 259.145;

Il costo complessivo ammonta a € **83.872.813** con un decremento rispetto alla previsione 2019 di € -4.925.363 dovuto principalmente al decremento della mobilità passiva regionale ed extraregionale di cui alla DGR n. 381 dell' 8 maggio 2020.

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 € 604.940 (135.055.026) con un decremento rispetto alla previsione di € -12.463;

-il costo relativo ai contratti di assistenza termale con le Terme di Genova al fine di assicurare adeguati livelli assistenziali per un importo di € 30.179 (135.060.025) con un decremento rispetto alla previsione di € -19.820.

Per un totale pari ad € **635.120** con una riduzione rispetto alla previsione di € -32.283.

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.

I costi sostenuti, al netto della mobilità, sono stati pari ad € 8.597.240 (135.090.005) con un incremento rispetto alla previsione di € 904.240. 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.

Inoltre nel 2019 si è registrato l'incremento delle tariffe per adeguamento dell'indice di inflazione programmata come da DGR n. 945 del 12/11/2019 ad oggetto: "Approvazione del verbale di intesa tra Regione Liguria, A.Li.Sa. e rappresentanti delle reti associative in materia di trasporto sanitario"-

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 € 1.301.632 con un decremento, rispetto al preventivo 2019, di € -99.361. (135.090.025).

Il costo totale di questa voce è pari ad € **9.898.872** con un incremento complessivo di € 804.879 rispetto alla previsione 2019.

2l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

In questi conti (135.015.00513, 135.040.020/135.045.020, 135.045.010-011, 135.050.008) si rilevano i costi inerenti all'assistenza a soggetti tossicodipendenti e ad anziani non autosufficienti presso strutture pubbliche convenzionate e/o strutture private convenzionate.

I costi per acquisto di prestazioni socio sanitarie da privato risentono del Budget stabilito a livello regionale da ALISA. Al gestore del servizio viene stipulato un unico contratto e viene applicato il concetto della marginalità economica che supera il sistema della scontistica e contribuisce ad abbattere le liste di attesa.

| DESCRIZIONE | 2019 | 2019 prev.vo | Differenza |
|--|-------------------|-------------------|----------------|
| Assistenza tossicodipendenti | 5.570.007 | 4.794.000 | 776.007 |
| Assistenza Anziani non autosufficienti | 52.626.349 | 52.957.500 | -331.151 |
| Totale | 58.196.356 | 57.751.500 | 444.856 |

Sono ricompresi in questa voce i costi per assistenza specialistica extra regionale (135.015.00513) per un importo di € 12.227 (*mobilità SS*) e i costi per altre prestazione socio sanitarie (135.050.0008) (*mobilità R*) per € 4.651 non presenti nel bilancio di previsione.

I costi complessivi di questo gruppo ammontano ad € **58.213.234** con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 461.734.

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 € **3.479.951**, con un incremento rispetto alla previsione di € 45.951, risultano così suddivisi:

- Attività libero professionale (intramoenia) per € 3.028.051 (135.080.04001);
- Attività libero professionale svolta in casa di salute per € 167.967 (135.080.04002);
- Costi generali per attività libero professionale fuori sede per € 45.275 (135.080.04003);
- Costi per compensi al personale per sperimentazioni cliniche totalmente finanziate da soggetti privati per € 238.658 (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 2019 non è stato registrato alcun rimborso per ricoveri in Italia (135.075.005) mentre sono stati registrati costi per rimborsi per ricoveri all'estero per € 716.088 (135.075.010), con un decremento rispetto alla previsione 2019 di € -306.912.

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 € 26.455 (135.075.045/050) con un incremento di € 455 rispetto alla previsione, rimborsi vari per € 122.321 (135.075.015/025/030) con un incremento dei costi, rispetto alla previsione di € 11.321 e contributi per sanità pubblica (135.075.090) per € 3.267, costo non compreso nel bilancio di previsione. L'incremento complessivo di queste voci è pari a € 152.043.

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 € 1.193.480 (135.075.060) con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 85.612.

E' presente inoltre la voce di "mobilità R" verso Aziende sanitarie liguri per € 29.418 (135.075.070) non presente nel bilancio di previsione.

Il costo complessivo della voce 2n è stato di € **2.091.029**, in diminuzione rispetto alla previsione 2019 € -176.839 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 € 93.705 (135.085.020);
- "mobilità passiva R" per rimborso oneri stipendiali per personale in comando da Aziende Sanitarie Liguri per € 358.492 (135.085.035);

- “*mobilità SS*” per rimborso oneri stipendiali personale in comando da Aziende sanitarie extra regionali per € 41.902 (135.085.045).

Questi costi quantificati in € 494.099 non erano presenti nel preventivo 2019 come da indicazioni contenute nella nota di A.Li.S.a. prot. n. 24715 del 21/12/2018.

Sono contabilizzati in questa voce per € 3.642.098 anche:

- i costi per il personale religioso convenzionato per € 52.969 (135.080.005) con una riduzione di costi rispetto alla previsione di € -23.031;
- i costi per il personale borsista e/o tirocinante per € 1.677.972 (135.080.010/011), di cui € 1.247.773, 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 complessivo di € 267.972.
- i costi per le consulenze ed altre prestazioni sanitarie per € 219.866 (135.085.005/010/015) con un decremento rispetto al preventivo 2019 di € -33.634;
- in questa voce è stato inserito, come da indicazioni degli uffici regionali, il costo per le prestazioni aggiuntive del personale quantificato in € 1.600.000 (151.010.035-152.010.020-153.010.035) con un incremento di € 700.000 rispetto a quanto indicato nel bilancio preventivo 2019;
- Rimborso oneri stipendiali a soggetti pubblici (E.O. Galliera) relativi a personale in comando per € 91.291, Il costo non era presente nel bilancio di previsione.

Il costo totale di questa voce è pari ad € **4.136.197** con incremento rispetto alla previsione 2019 di € 1.496.697 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 € 1.510.977 (conto 135.070.005) costo non indicato nel bilancio preventivo 2019 come da nota di A.Li.Sa. n. 24715/2018;
- il costo da fatture relativo a prestazioni di altra assistenza sanitaria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per un importo di € 18.370 (135.070.010) con un incremento rispetto alla previsione di € 8.370;
- il costo per l’assistenza sanitaria presso privati ai malati terminali (Hospice) per un importo di € 2.592.020 (135.070.015) con un incremento di € 68.020 rispetto a quanto indicato nella previsione;
- il costo per altra assistenza sanitaria per € 1.735.978 (135.070.015) con un incremento di € 852.978 rispetto alla previsione 2019;
- il costo per altra assistenza sanitaria da soggetti privati di altre regioni per € 55.154 (135.070.020) per l’attività di Adroterapia presso il CNAO di Pavia con un decremento rispetto alla previsione di € -279.346;
- il costo per prestazioni dall’E.O. Galliera per € 1.395.940 (conto 135.070.025) con un decremento rispetto alla previsione 2019 di € -1.602.060 relativo all’accentramento in ASL 3 del servizio di assistenza domiciliare;
- il costo della mobilità passiva internazionale per € 5.652.694 di cui alla DGR n. 381 dell’ 8 maggio 2020 con un incremento rispetto a quanto indicato in previsione di € 1.666.859;

- il costo di servizi sanitari appaltati per assistenza sanitaria per € 134.246, non presenti nel bilancio di previsione, relativi a:
 - studio osservazionale policentrico nel campo della artropatia psoriasica per € 103.700,
 - delibera di ALISA n. 124/2019 “Progetto Antola – Tigullio” quota parte per € 30.546.

Il costo totale della voce 2p) ammonta ad € **13.095.379** con un incremento rispetto alla previsione di € 2.360.044.

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 € **32.689.659** (gruppo 180) con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 323.659 l’incremento è il risultato di maggiori costi per il servizio di pulizia, mensa, servizio elaborazione dati (CUP II livello) e trasporti e una contrazione di costi per il servizio lavanderia e rifiuti ospedalieri.

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 2019 | Anno 2019 prev. |
|--|-------------------|-------------------|
| Utenze (170.015.025-045) | 9.453.967 | 9.759.000 |
| Premi di assicurazione (170.020.015) | 699.579 | 700.000 |
| Spese amministrative varie (170.010.010-015-057-060-065) | 694.498 | 692.000 |
| Servizi diversi (175.025) | 332.569 | 270.000 |
| Quote condominiali (170.015.020) | 613.390 | 700.000 |
| TOTALE | 11.794.003 | 12.121.000 |

I costi sostenuti per questa categoria ammontano ad € **11.794.003** con un decremento complessivo rispetto alla previsione 2019 di € -326.997

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **44.483.662** con un decremento di € -3.338 rispetto alla previsione.

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 2019 | Anno2019 prev |
|--|----------------|----------------|
| Spese legali, liti e arbitraggi (170.010.020) | 90.891 | 162.000 |
| Spese legali gestione diretta del rischio (170.010.021) | 278.965 | 0 |
| Spese notarili (170.010.015) | 1.457 | 3.000 |
| Consulenze tecniche diverse (170.010.005) | 19.572 | 85.000 |
| Consulenze fiscali ed amministrative (170.010.010) | 0 | 17.000 |
| Personale non sanitario in comando da altre Aziende sanitarie liguri (170.010.06001) (<i>mobilità R</i>) | 34.938 | 0 |
| Personale non sanitario in comando da altri enti pubblici (170.010.061) | 35.555 | 0 |
| TOTALE | 461.378 | 267.000 |

L'incremento rispetto alla previsione 2019 è dovuto:

a un aumento di costi per € 349.458:

- per la gestione del rischio assicurativo per € 278.965;
- per il personale sanitario in comando da altre Aziende sanitarie liguri (A.O. San Martino) per € 34.938;
- per il personale sanitario in comando da altri Enti pubblici (E.O. Galliera) per € 35.555;

costi non indicati nel bilancio di previsione come da come da nota di A.Li.Sa. n. 24715/2018.

a una diminuzione di costi per € -155.080:

- per spese legali, liti e arbitraggi per € -71.109;
- per consulenze tecniche per € -65.428;
- per consulenze fiscali ed amministrative per € -17.000 il cui costo è passato agli altri servizi appaltati;
- per spese notarili per € -1.543.

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **461.378** con un aumento rispetto alla previsione 2019 di € 194.378.

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 € 692.369 con un incremento di costi rispetto alla previsione di € 106.369. I costi più significativi riguardano l'organizzazione e la gestione del corso di formazione per i MMG.

Il costo complessivo dell'esercizio 2019 della voce 3 "Acquisto di servizi non sanitari" del Conto Economico ammonta ad € 45.637.409 con un incremento complessivo rispetto alla previsione di € 297.409.

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 2019, è risultato di € **13.934.858** con un incremento di € 2.028.858 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 2019 di € 3.123.341, con un incremento di costi rispetto alla previsione di € 70.341.

6) COSTO DEL PERSONALE

Il costo del personale per l'anno 2019 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 2019 è di € **224.186.657**, l'Irap relativa è di € **14.793.805** per un totale complessivo di € **238.980.462**.

Il costo del personale dell'anno 2019 è inferiore di € -1.342.343 rispetto al bilancio di previsione 2019 e di € -323.695 il costo dell'IRAP. La riduzione complessiva è risultata di € -1.666.038.

Il costo del personale è comprensivo degli oneri del rinnovo contrattuale del personale sanitario dirigente medico e non medico di cui al CCNL 19/12/2019 per € 2.946.391. Il costo del rinnovo contrattuale non era stato previsto nel bilancio di previsione. Pertanto, in assenza del rinnovo contrattuale, il saldo tra la previsione ed il consuntivo è di € -4.612.429.

L'Azienda ha rispettato il limite di costo del personale stabilito dalla DGR n. 704 del 2 agosto 2019 in € 240.249.000. Il costo delle voci del CE, al netto del contratto della Dirigenza medica e non di cui al CCNL 19/12/2019 (€ 2.946.391), si attesta nel 2019 a € 237.427.540 con un risparmio di € -2.821.460.

Nel corso dell'anno 2019 si è avuto una ulteriore riduzione di personale a tempo indeterminato con un saldo tra assunti e cessati di -66 unità di personale.

Il personale a tempo indeterminato presente al 31 dicembre 2019 è pari a 4.390 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 2019

Tetto alla spesa del personale nella misura delle corrispondenti spese sostenute nell'anno 2004 diminuite dell'1,4%

| Voci retribuzioni | CE CONS.19 | |
|---|--------------------|--------------------|
| | ANNO 2004 | ANNO 2019 |
| retribuzioni lorde (trattamento fisso ed accessorio) per il personale dipendente con contratto a tempo indeterminato e determinato | 217.308.788 | 224.186.657 |
| 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 | 97.025 |
| Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP); | 17.474.797 | 14.793.805 |
| assegni per il nucleo familiare | 90.527 | 575.635 |
| spese per i buoni pasto | 0 | 382.299 |
| 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 | 562.178 |
| TOTALE | 295.831.438 | 240.597.600 |
| 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 | -52.775.557 |
| le spese per il personale appartenente alle categorie protette | -6.336.274 | -6.340.697 |
| 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 | -1.259.058 |
| 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 | -46.818 |
| TOTALE NETTO | 254.337.974 | 180.175.470 |
| 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 | 180.175.470 |
| Riduzione 1,4% | 250.777.242 | 0 |
| differenza | 0 | -70.601.773 |

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 € 1.590.963 (195.005) con una riduzione rispetto alla previsione di € -62.537;
- le indennità, i rimborsi spese, gli oneri sociali previsti per gli organi dell'Azienda per € 851.207 (170.005.005/010) con un incremento rispetto alla previsione di € 41.207;
- indennità di missione personale dipendente per € 46.818 (gruppi 151-167) con un decremento di € -2.182 rispetto alla previsione 2019;
- le indennità e rimborsi spese a membri commissioni invalidità civile, patenti, per € 490.543 (170.010.035) con un decremento di € -22.457 rispetto alla previsione 2019;
- oneri derivanti dalla gestione del rischio assicurativo per € 2.268.486 (195.015.020) costo non indicato nel bilancio di previsione 2019 come da indicazioni contenute nella nota del Commissario Straordinario di A.Li.S.a. prot. n. 24715 del 21/12/2018;
- arrotondamenti passivi ed altri oneri per € 108.008 (195.015.005/015) con un incremento di € 68.008 rispetto alla previsione 2019;
- multe ed ammende (200.005.015) per € 1.946, costo non presente nella previsione 2019.

I costi di questo gruppo ammontano a € **5.357.971** con un incremento, rispetto alla previsione 2019, di € 2.292.471 per le motivazioni sopra riportate.

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 2019 ammonta ad € **11.132.028** con un incremento dei costi di € 814.028 rispetto alla previsione 2019 per maggiori ammortamenti di apparecchiature elettromedicali, impianti e mobili e arredi.

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 viene iscritta la variazione positiva delle rimanenze, contrassegnata col segno “-“, mentre in caso di variazione negativa tra i costi il valore è indicato col segno positivo.

La variazione delle rimanenze al 31 dicembre è risultata negativa, indicata pertanto col segno positivo, di € **2.089.010** derivante dalla somma algebrica tra il valore delle rimanenze iniziali e quelle finali, valutate al prezzo medio ponderato.

| RIMANENZE | AL 31/12/2019 | AL 31/12/2018 | Differenza |
|-----------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Prodotti sanitari | 7.309.929 | 9.375.097 | -2.065.168 |
| Prodotti non sanitari | 387.654 | 411.496 | -23.842 |
| TOTALE | 7.697.583 | 9.786.593 | -2.089.010 |

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 € 11.348 (190.005.15), costo non presente nel bilancio di previsione;
- Accantonamento per premio di operosità per € 786.439 (190.010.005). Nel bilancio di previsione era stato previsto un accantonamento di € 600.000 si è pertanto registrato un incremento di € 186.439 rispetto alla previsione;
- Accantonamento della quota per contenzioso Payback per € 699.044 di cui alla DGR n. 381 dell' 8 maggio 2020. Al punto 1 del deliberato è indicato di “... *accantonare l'importo.. relativo al pay back incassato per il contenzioso anni 2013-2017, alla voce del modello CE BA2750 B.14,A.6) Altri accantonamenti per rischi.... In attesa di ulteriori indicazioni ministeriali*”. Costo non previsto nel bilancio di previsione 2019;
- Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati da Regione per quota F.S. vincolato per € 2.867.282 (190.015.00601), da soggetti pubblici extra fondo vincolati per € 1.498.178 (190.015.00602) per un totale complessivo di € **4.365.460**. Nel bilancio di previsione non erano previsti accantonamenti;

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 31/12/2019 a seguito delle comunicazioni ricevute dall'U.O. Legale, dall'U.O. Affari Generali e dall'U.O. Affari del Personale.

Nell'anno 2019 il fondo è stato utilizzato per € 219.637.

Il totale complessivo di questa voce ammonta ad € **5.862.291**. Nel bilancio preventivo era stato previsto un costo di € 600.000. Si è registrato pertanto un incremento pari ad € 5.262.291.

Il totale dei costi della produzione ammonta ad € **1.173.879.375** con un incremento rispetto alla previsione 2019 di € 35.969.432.

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

1) PROVENTI FINANZIARI

In questa voce (gruppo 230) sono registrati i ricavi per altri interessi attivi per € **3.257** ed € **10.625** per interessi attivi su crediti.

Il totale complessivo dei proventi finanziari dell'anno 2019 ammonta ad € **13.882**.

Nessun provento era stato previsto nel bilancio di previsione 2019.

2) ONERI FINANZIARI

In questa voce rientrano i costi per complessivi € **237.292** 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 € 236.735 per manutenzione straordinaria immobili autorizzato con DGR n. 737 del 13/6/2014;
- gli interessi passivi richiesti dalle Ditte per ritardati pagamenti pari ad € 557.

Con una riduzione rispetto al bilancio di previsione di € -198.708. Nel bilancio di previsione si era previsto il pagamento degli interessi del nuovo mutuo attrezzature e lavori i cui costi, però, verranno sostenuti a partire dal 2020.

Il saldo tra i proventi e gli oneri finanziari ammonta ad € **-223.410** con un saldo positivo di € 212.590 rispetto al bilancio di previsione 2019.

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE

Nessun costo è indicato a tale titolo.

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

1) PROVENTI STRAORDINARI

PS02 –Sopravvenienze attive

La composizione delle sopravvenienze attive pari € **4.189.625** è la seguente:

| EA0050 E.1.B.2) Sopravvenienze attive | Totale |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Emissioni fatture riferite a prestazioni e beni e servizi erogati in anni precedenti | € 408.226 |
| <input type="checkbox"/> Maggiori assegnazioni da parte della Regione Liguria: - D.G.R. n. 528/2018 (L.210/92 anno 2018 € 543.091,27); - Decreti: n. 4068/2019 (liquidazione borse di studio MMG € 425,21), n. 8218/2019 (piani mirati prevenzione 2018 € 234.000), n. 6256/2019 (rimborso spese personale prot. CIV D.Lgs 1/2018 art. 39-40 € 111,96); - TAVI 2018 ed integrazione TAVI per € 53.571,43. | € 831.200 |
| <input type="checkbox"/> - Delibere A.LI.SA. n. 85/2020 (arretrati contratto Dirigenza medica e non Medica anni 2016-2018 per € 2.766.204,52); - Reiscrizione determina ARS n. 12/2014 Punti unici di accesso per € 50.000; - Reiscrizione rimborso quota consortile CRA per € 1.000,00; - Cessione ad ALISA farmaci DPC 2018 per € 9.380,32; - Recupero spese servizio elisoccorso 2018 da Ospedale San Martino per € 122.860,41; - Accertamenti sanitari 2018 dall'Ospedale Gaslini per € 117,96; - Rimborso oneri missioni 2018 da ALISA per € 635,40. | € 2.950.199 |
| TOTALE IMPORTO VOCE EA0050 E.1.B.2) Sopravvenienze attive | € 4.189.625 |

L'importo più consistente è rappresentato dagli arretrati degli oneri contrattuali del personale dirigente Medico e non Medico di cui al CCNL 19/12/2019 e finanziati da ALISA con delibera n. 85 dell' 11 marzo 2020.

PS03 –Insussistenze attive

La composizione delle insussistenze attive per € 26.872.121 è la seguente:

| EA0150 E.1.B.3) Insussistenze attive | Totale |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Relative al personale per insussistenza di arretrati contrattuali non dovuti | € 1.379.997 |
| <input type="checkbox"/> Relative al personale per insussistenza di debiti v/terzi | € 4.374 |
| <input type="checkbox"/> Ricognizione su debiti riferiti ad accantonamenti ex art. 58 e 59 dei PLS e MMG anni 2014 e precedenti a seguito indicazioni contenute su DGR 317/2020 | € 2.471.635 |
| Ricognizione su debiti riferiti ad accantonamenti ex art. 58 e 59 dei PLS e MMG anno 2015 a seguito nota Regione Liguria indicazioni contabili esercizio 2019 | € 425.530 |
| <input type="checkbox"/> Verso operatori accreditati ospedalieri | € 20.637 |
| <input type="checkbox"/> Sconto su fornitori, transazioni su interessi moratori, note di credito su fatture passive di beni e servizi anni precedenti | € 1.275.354 |
| <input type="checkbox"/> Adeguamento fondo rischi 2019 | € 374.513 |
| <input type="checkbox"/> Ricognizione debiti su fatture anni 2014 e precedenti a seguito indicazioni contenute su DGR 317/2020 | € 400.996 |
| <input type="checkbox"/> Ricognizione debiti anni 2014 e precedenti a seguito indicazioni contenute su DGR 317/2020 | € 19.568.338 |
| <input type="checkbox"/> Ricognizione debiti anno 2015 a seguito nota Regione Liguria indicazioni contabili esercizio 2019 | € 950.747 |
| TOTALE IMPORTO VOCE EA0150 E.1.B.3) Insussistenze attive | € 26.872.121 |

Il totale dei proventi straordinari ammonta a € 31.061.746.

2) ONERI STRAORDINARI

La composizione delle sopravvenienze passive per € 3.747.191 è la seguente:

| EA0310 E.2.B.3) Sopravvenienze passive | Totale |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Verso Aziende sanitarie regionali | € 67.362 |
| <input type="checkbox"/> Arretrati contratto Dirigenza Medica e non Medica di cui alla delibera di ALISA n. 85/2020 (compensati da analogo provento straordinario) | € 2.766.205 |
| <input type="checkbox"/> Sopravvenienze passive relative al personale dirigente medico | € 30.376 |
| <input type="checkbox"/> Sopravvenienze passive da operatori accreditati ospedalieri | € 5.738 |
| <input type="checkbox"/> Ricevimento di fatture passive riferite a prestazioni, beni e servizi di anni precedenti | € 872.876 |
| <input type="checkbox"/> Restituzione a Regione Liguria per somme residue assegnate con DGR1644/2013 e non utilizzate | € 4.634 |
| TOTALE IMPORTO EA0310 E.2.B.3) Sopravvenienze passive | € 3.747.191 |

S05 – Insussistenze passive

La composizione delle insussistenze passive per € **132.990** è la seguente:

| EA0460 E.2.B.4) Insussistenze passive | Totale |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Emissione di note di credito su fatture attive anni precedenti | € 104.478 |
| <input type="checkbox"/> Abbuoni su fatture attive | € 2.753 |
| <input type="checkbox"/> Insussistenze su provvedimenti regionali: - DGR 1174 del 28/12/2018 ass.za stranieri rimborso spese anno 2018 a seguito DGR 1070/2019; - Decreto 4324/2019 - a parziale storno trasferimento personale CRI; - Decreto 1554/2020 a totale storno DGR 966/2018. | € 25.528 |
| <input type="checkbox"/> Verso personale dipendente | € 231 |
| TOTALE IMPORTO EA0460 E.2.B.4) Insussistenze passive | € 132.990 |

Il totale degli oneri straordinari ammonta a € **3.880.181**.

Il saldo tra i proventi e gli oneri straordinari è pari ad € **+27.181.565**.

Nel bilancio di previsione 2019 non erano state previsti proventi e oneri straordinari.

Y) IMPOSTE SUL REDDITO DI ESERCIZIO + I.R.A.P.

In questa voce sono comprese le imposte sul reddito di esercizio, inclusa IRAP, per € **16.329.201** così suddivisa:

- IRAP relativa al personale dipendente per € 14.793.805;
- IRAP relativa alle convenzioni MMG, PLS, Guardia medica, Medicina dei servizi, Specialisti ambulatoriali per € 1.133.002 ed IRAP relativa alle Collaborazioni per € 186.713 per un totale di € 1.319.716;
- IRAP relativa all'attività Intramoenia per € 215.680;
- IRES su attività non istituzionale per € 449.592.

Con una riduzione dei costi pari ad € -164.207 rispetto alla previsione 2019.

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 | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE |
| REGIONE <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> USL/AZ.OSP. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> | CONSUNTIVO / ANNO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> |
| APPROVAZIONE DEL BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE | |
| SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Presidio Ospedaliero Metropolitan "C o s t i" | |
| (in migliaia di Euro) | |
| Voce | Totale 2019 |
| B) Costi della produzione | |
| B0010 B.1) Acquisti di beni | 34.572.738 |
| B0020 B.1.a) Prodotti farmaceutici | 13.860.809 |
| B0030 B.1.b) Emoderivati e prodotti dietetici | 469.632 |
| B0040 B.1.c) Materiali per la profilassi (vaccini) | |
| B0050 B.1.d) Materiali diagnostici prodotti chimici | 9.637 |
| B0060 B.1.e) Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc. | 7.815.049 |
| B0070 B.1.f) Presidi chirurgici e materiali sanitari | 7.676.307 |
| B0080 B.1.g) Materiali protesici e materiali per emodialisi | 3.921.409 |
| B0110 B.1.j) Prodotti alimentari | 3.686 |
| B0120 B.1.k) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 197.412 |
| B0130 B.1.l) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 445 |
| B0140 B.1.m) Supporti informatici e cancelleria | 88.634 |
| B0150 B.1.n) Materiale per la manutenzione | 82.262 |
| B0200 B.1.o) Altro | 447.456 |
| B0210 B.2) Acquisti di servizi | 31.098.364 |
| B0240 B.2.3) per assistenza specialistica ambulatoriale | 1.283.548 |
| B0440 B.2.7) per altra assistenza | 1.341.200 |
| B0470 B.2.8) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 3.479.951 |
| B0510 B.2.10) Consulenze sanitarie e non sanitarie | 18.122 |
| B0540 B.2.11) Altri servizi sanitari | 3.863.357 |
| B0580 B.2.12) Formazione (esternalizzata e non) | 346.185 |
| B0590 B.2.13) Servizi non sanitari | 20.766.001 |
| B0680 B.2.13.a) Utenze | 4.176.760 |
| B0690 B.2.13.b) Altro | 16.589.241 |
| B0700 B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 7.336.394 |
| B0750 B.4) Godimento di beni di terzi | 525.009 |
| B0800 B.5) Personale del ruolo sanitario | 99.117.927 |
| B0810 B.6) Personale del ruolo professionale | 0 |
| B0820 B.7) Personale del ruolo tecnico | 11.383.406 |
| B0830 B.8) Personale del ruolo amministrativo | 1.409.922 |
| B0840 B.9) Oneri diversi di gestione | 7.720.980 |
| B0880 B.10) + B.12) Ammortamenti delle immobilizzazioni | 5.476.182 |
| B0940 B.14) Variazione delle rimanenze | |
| B9999 | Totale costi della produzione (B) |
| | 198.640.922 |

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 2019.

Ente Codice 000545881000000
Ente Descrizione ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)
Categoria Strutture sanitarie
Sotto Categoria ASL
Periodo ANNUALE 2019
Prospetto INCASSI
Tipo Report Semplice
Data ultimo aggiornamento 23-gen-2020
Data stampa 24-gen-2020
Importi in EURO

| 000545881000000 - ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE) | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|--|-----------------------|----------------------------|
| ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI | | 25.884.546,00 | 25.884.546,00 |
| 1100 | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) | 12.951.129,60 | 12.951.129,60 |
| 1200 | Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e | 425,21 | 425,21 |
| 1301 | Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per | 62.553,04 | 62.553,04 |
| 1400 | Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 1.117.712,73 | 1.117.712,73 |
| 1500 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati | 3.830.413,37 | 3.830.413,37 |
| 1600 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 4.277.238,36 | 4.277.238,36 |
| 1700 | Entrate per prestazioni non sanitarie | 967.692,41 | 967.692,41 |
| 1800 | Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive | 2.677.381,28 | 2.677.381,28 |
| CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI | | 734.517.159,81 | 734.517.159,81 |
| 2102 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per | 687.241.930,02 | 687.241.930,02 |
| 2103 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per | 41.633.899,54 | 41.633.899,54 |
| 2104 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra | 1.965.671,61 | 1.965.671,61 |
| 2108 | Contributi e trasferimenti correnti da comuni | 330.000,00 | 330.000,00 |
| 2111 | Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie | 2.631.539,07 | 2.631.539,07 |
| 2121 | Contributi e trasferimenti correnti da Università | 714.119,57 | 714.119,57 |
| ALTRE ENTRATE CORRENTI | | 12.258.501,72 | 12.258.501,72 |
| 3101 | Rimborsi assicurativi | 2.607.967,93 | 2.607.967,93 |
| 3102 | Rimborsi spese per personale comandato | 3.552.326,45 | 3.552.326,45 |
| 3103 | Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie | 173.125,60 | 173.125,60 |
| 3105 | Riscossioni IVA | 290.800,23 | 290.800,23 |
| 3106 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi | 5.386.269,48 | 5.386.269,48 |
| 3201 | Fitti attivi | 29.701,98 | 29.701,98 |
| 3202 | Interessi attivi | 14.375,20 | 14.375,20 |
| 3204 | Altri proventi | 203.934,85 | 203.934,85 |
| CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE | | 29.473.966,06 | 29.473.966,06 |
| 5102 | Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani | 27.805.678,11 | 27.805.678,11 |
| 5103 | Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per | 928.988,60 | 928.988,60 |
| 5201 | Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese | 739.299,35 | 739.299,35 |
| OPERAZIONI FINANZIARIE | | 422.541,58 | 422.541,58 |
| 6500 | Altre operazioni finanziarie | 422.541,58 | 422.541,58 |
| ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI | | 5.914.287,32 | 5.914.287,32 |
| 7300 | Mutui e prestiti da altri soggetti | 5.914.287,32 | 5.914.287,32 |
| INCASSI DA REGOLARIZZARE | | 0,00 | 0,00 |
| 9999 | Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere) | 0,00 | 0,00 |
| TOTALE INCASSI | | 808.471.002,49 | 808.471.002,49 |

Ente Codice 000545881000000

Ente Descrizione ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE)

Categoria Strutture sanitarie

Sotto Categoria ASL

Periodo ANNUALE 2019

Prospetto PAGAMENTI

Tipo Report Semplice

Data ultimo aggiornamento 23-gen-2020

Data stampa 24-gen-2020

Importi in EURO

| 000545881000000 - ASL N. 3 GENOVESE (GESTIONE CORRENTE) | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|--|-----------------------|----------------------------|
| PERSONALE | | 229.331.297,14 | 229.331.297,14 |
| 1103 | Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto | 115.925.571,07 | 115.925.571,07 |
| 1104 | Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato | 573,41 | 573,41 |
| 1105 | Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto | 1.815.473,90 | 1.815.473,90 |
| 1203 | Altre ritenute al personale per conto di terzi | 3.467.068,92 | 3.467.068,92 |
| 1204 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo | 18.591.274,97 | 18.591.274,97 |
| 1205 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato | 39.350.514,22 | 39.350.514,22 |
| 1206 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo | 45.601,12 | 45.601,12 |
| 1207 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato | 187.269,21 | 187.269,21 |
| 1304 | Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato | 48.808.830,99 | 48.808.830,99 |
| 1305 | Contributi previdenza complementare per il personale a tempo | 63.934,09 | 63.934,09 |
| 1306 | Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato | 134.580,49 | 134.580,49 |
| 1503 | Rimborsi spese per personale comandato | 940.604,75 | 940.604,75 |
| ACQUISTO DI BENI | | 74.305.358,10 | 74.305.358,10 |
| 2101 | Prodotti farmaceutici | 36.049.393,33 | 36.049.393,33 |
| 2102 | Emoderivati | 2.611.652,82 | 2.611.652,82 |
| 2103 | Prodotti dietetici | 518.899,79 | 518.899,79 |
| 2104 | Materiali per la profilassi (vaccini) | 4.996.076,47 | 4.996.076,47 |
| 2110 | Materiali e prodotti per uso veterinario | 621,11 | 621,11 |
| 2112 | Dispositivi medici | 27.948.671,70 | 27.948.671,70 |
| 2198 | Altri acquisti di beni sanitari | 408.323,89 | 408.323,89 |
| 2201 | Prodotti alimentari | 52.419,07 | 52.419,07 |
| 2202 | Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 375.765,23 | 375.765,23 |
| 2203 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | 183.996,06 | 183.996,06 |
| 2204 | Supporti informatici e cancelleria | 327.515,45 | 327.515,45 |
| 2206 | Acquisto di materiali per la manutenzione | 210.929,22 | 210.929,22 |
| 2298 | Altri beni non sanitari | 621.093,96 | 621.093,96 |
| ACQUISTI DI SERVIZI | | 435.483.106,19 | 435.483.106,19 |
| 3103 | Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti | 48.956.710,87 | 48.956.710,87 |
| 3106 | Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati | 89.797.774,90 | 89.797.774,90 |
| 3107 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 314.717,17 | 314.717,17 |
| 3109 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 20.828.472,98 | 20.828.472,98 |
| 3112 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati | 54.569.204,85 | 54.569.204,85 |
| 3115 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da | 23.014.254,51 | 23.014.254,51 |
| 3118 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati | 19.807.639,87 | 19.807.639,87 |
| 3121 | Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 21.421.377,31 | 21.421.377,31 |
| 3124 | Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati | 3.411.944,31 | 3.411.944,31 |
| 3127 | Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati | 34.207,63 | 34.207,63 |
| 3128 | Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture | 19.165,49 | 19.165,49 |
| 3130 | Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati | 8.517.172,47 | 8.517.172,47 |
| 3132 | Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre | 2.559.052,58 | 2.559.052,58 |
| 3133 | Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati | 57.007.531,82 | 57.007.531,82 |
| 3134 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro | 179.760,12 | 179.760,12 |

| | | | |
|------|--|---------------|---------------|
| 3136 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro | 50.128,36 | 50.128,36 |
| 3137 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie | 1.801.619,83 | 1.801.619,83 |
| 3138 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni | 2.843.056,16 | 2.843.056,16 |
| 3150 | Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione | 11.472.822,36 | 11.472.822,36 |
| 3151 | Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base | 6.513.575,98 | 6.513.575,98 |
| 3153 | Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali | 3.156.190,20 | 3.156.190,20 |
| 3154 | Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici | 1.590.622,96 | 1.590.622,96 |
| 3198 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti | 5.777.787,94 | 5.777.787,94 |
| 3203 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non | 234.646,97 | 234.646,97 |
| 3204 | Servizi ausiliari e spese di pulizia | 9.728.527,33 | 9.728.527,33 |
| 3205 | Buoni pasto e mensa per il personale dipendente | 438.950,40 | 438.950,40 |
| 3206 | Mensa per degenti | 3.800.142,01 | 3.800.142,01 |
| 3208 | Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione | 1.926.051,76 | 1.926.051,76 |
| 3209 | Utenze e canoni per energia elettrica | 2.304.632,58 | 2.304.632,58 |
| 3210 | Utenze e canoni per altri servizi | 2.389.020,03 | 2.389.020,03 |
| 3211 | Assicurazioni | 311.577,54 | 311.577,54 |
| 3212 | Assistenza informatica e manutenzione software | 6.170.063,73 | 6.170.063,73 |
| 3213 | Corsi di formazione esternalizzata | 18.592,90 | 18.592,90 |
| 3214 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze | 5.263.235,98 | 5.263.235,98 |
| 3216 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico | 4.577.365,68 | 4.577.365,68 |
| 3217 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi | 8.441,05 | 8.441,05 |
| 3218 | Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni | 2.804,46 | 2.804,46 |
| 3219 | Spese legali | 115.945,87 | 115.945,87 |
| 3220 | Smaltimento rifiuti | 865.162,04 | 865.162,04 |
| 3221 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 1.691.878,43 | 1.691.878,43 |
| 3222 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | 925,00 | 925,00 |
| 3299 | Altre spese per servizi non sanitari | 11.990.351,76 | 11.990.351,76 |

ALTRE SPESE CORRENTI

57.143.781,17

57.143.781,17

| | | | |
|------|---|---------------|---------------|
| 5103 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati | 95.217,72 | 95.217,72 |
| 5201 | Noleggi | 5.376.178,19 | 5.376.178,19 |
| 5202 | Locazioni | 544.706,14 | 544.706,14 |
| 5206 | Altre forme di godimento di beni di terzi | 4.420,00 | 4.420,00 |
| 5303 | Interessi passivi a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa | 236.735,30 | 236.735,30 |
| 5306 | Interessi passivi v/fornitori | 115.483,27 | 115.483,27 |
| 5401 | IRAP | 16.191.612,51 | 16.191.612,51 |
| 5402 | IRES | 434.610,00 | 434.610,00 |
| 5404 | IVA | 24.273.640,95 | 24.273.640,95 |
| 5499 | Altri tributi | 1.490.228,30 | 1.490.228,30 |
| 5503 | Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e | 591.473,65 | 591.473,65 |
| 5506 | Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi | 246.371,23 | 246.371,23 |
| 5507 | Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi | 62.246,72 | 62.246,72 |
| 5508 | Premi di operosita' medici SUMAI | 1.589.781,45 | 1.589.781,45 |
| 5597 | Risarcimenti danni autoassicurati | 2.471.042,58 | 2.471.042,58 |
| 5598 | Altri oneri della gestione corrente | 2.642.523,72 | 2.642.523,72 |
| 5599 | Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze | 777.509,44 | 777.509,44 |

INVESTIMENTI FISSI

10.195.763,97

10.195.763,97

| | | | |
|------|---------------------------------------|--------------|--------------|
| 6102 | Fabbricati | 6.564.323,87 | 6.564.323,87 |
| 6103 | Impianti e macchinari | 1.149.343,91 | 1.149.343,91 |
| 6104 | Attrezzature sanitarie e scientifiche | 2.217.694,86 | 2.217.694,86 |
| 6105 | Mobili e arredi | 242.901,33 | 242.901,33 |
| 6106 | Automezzi | 21.500,00 | 21.500,00 |

OPERAZIONI FINANZIARIE

159.175,36

159.175,36

| | | | |
|------|-------------------|------------|------------|
| 7910 | Ritenute erariali | 159.175,36 | 159.175,36 |
|------|-------------------|------------|------------|

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

1.371.470,24

1.371.470,24

| | | | |
|------|---|------------|------------|
| 8202 | Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa | 680.986,94 | 680.986,94 |
| 8300 | Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti | 690.483,30 | 690.483,30 |

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

0,00

| | | | |
|------|--|------|------|
| 9999 | ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal | 0,00 | 0,00 |
|------|--|------|------|

TOTALE PAGAMENTI

807.989.952,17

807.989.952,17

5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.

Si riportano, di seguito, i dati del modello LA del 2019

| MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---|-------------------------------|--|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|----------------------|---------------------|------------------------------|-------------------|--|-------------------|----------------------|----------------------|
| STRUTTURA RILEVATA | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | | | | | | |
| REGIONE | 070 | CODICEENTE | | 003 | | CONSUNTIVO ANNO | | | | | | | 2019 | | | |
| Macroeconomiche | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale | | |
| | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | | |
| PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1A100 | | Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali | 5.272.543,00 | 8.017,00 | 38.829,00 | 68.720,00 | 125.577,00 | 1.038.975,00 | 5.109,00 | 74.095,00 | 262.078,00 | 166.967,00 | 5.894,00 | 43.894,00 | 1.384,00 | 7.112.082,00 |
| | <i>1A110</i> | <i>Vaccinazioni</i> | <i>5.260.867,00</i> | <i>73,00</i> | <i>6.691,00</i> | <i>2.610,00</i> | <i>26.493,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>144.810,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>5.441.544,00</i> |
| | <i>1A120</i> | <i>Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie</i> | <i>11.676,00</i> | <i>7.944,00</i> | <i>32.138,00</i> | <i>66.110,00</i> | <i>99.084,00</i> | <i>1.038.975,00</i> | <i>5.109,00</i> | <i>74.095,00</i> | <i>262.078,00</i> | <i>22.157,00</i> | <i>5.894,00</i> | <i>43.894,00</i> | <i>1.384,00</i> | <i>1.670.538,00</i> |
| 1B100 | | Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati | 2.997.880,00 | 24.875,00 | 579.790,00 | 168.719,00 | 522.328,00 | 2.334.535,00 | 10.754,00 | 272.643,00 | 296.898,00 | 152.288,00 | 12.406,00 | 92.380,00 | 2.914,00 | 7.468.410,00 |
| 1C100 | | Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | 31.442,00 | 31.380,00 | 111.903,00 | 214.569,00 | 721.783,00 | 2.645.077,00 | 415.929,00 | 298.000,00 | 613.675,00 | 220.946,00 | 16.805,00 | 125.143,00 | 3.947,00 | 5.450.599,00 |
| 1D100 | | Salute animale e igiene urbana veterinaria | 33.627,00 | 30.986,00 | 83.033,00 | 173.716,00 | 417.751,00 | 2.638.037,00 | 13.201,00 | 371.851,00 | 555.070,00 | 77.942,00 | 15.229,00 | 113.403,00 | 3.577,00 | 4.527.423,00 |
| 1E100 | | Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori | 19.335,00 | 17.905,00 | 59.151,00 | 140.076,00 | 340.442,00 | 2.133.207,00 | 9.404,00 | 84.425,00 | 322.078,00 | 97.317,00 | 10.849,00 | 80.785,00 | 2.548,00 | 3.317.522,00 |
| 1F100 | | Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale | 78.593,00 | 10.512,00 | 320.581,00 | 227.091,00 | 563.114,00 | 1.094.957,00 | 4.875,00 | 113.596,00 | 106.610,00 | 160.946,00 | 5.625,00 | 41.889,00 | 1.321,00 | 2.729.710,00 |
| | <i>1F110</i> | <i>Screening oncologici</i> | <i>67.287,00</i> | <i>7.086,00</i> | <i>48.883,00</i> | <i>68.287,00</i> | <i>392.222,00</i> | <i>906.705,00</i> | <i>4.111,00</i> | <i>106.734,00</i> | <i>95.639,00</i> | <i>94.857,00</i> | <i>4.743,00</i> | <i>35.323,00</i> | <i>1.114,00</i> | <i>1.832.991,00</i> |
| | <i>1F111</i> | <i>Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo</i> | <i>14.140,00</i> | <i>6.391,00</i> | <i>45.745,00</i> | <i>50.243,00</i> | <i>218.797,00</i> | <i>783.927,00</i> | <i>3.613,00</i> | <i>102.256,00</i> | <i>88.480,00</i> | <i>50.447,00</i> | <i>4.168,00</i> | <i>31.038,00</i> | <i>979,00</i> | <i>1.400.224,00</i> |
| | <i>1F112</i> | <i>Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale</i> | <i>52.186,00</i> | <i>695,00</i> | <i>3.138,00</i> | <i>18.044,00</i> | <i>165.196,00</i> | <i>122.778,00</i> | <i>498,00</i> | <i>4.478,00</i> | <i>7.159,00</i> | <i>43.296,00</i> | <i>575,00</i> | <i>4.285,00</i> | <i>135,00</i> | <i>422.463,00</i> |
| | <i>1F113</i> | <i>Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero</i> | <i>961,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>8.229,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>1.114,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>10.304,00</i> | |
| | <i>1F120</i> | <i>Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale</i> | <i>11.306,00</i> | <i>3.426,00</i> | <i>271.698,00</i> | <i>158.804,00</i> | <i>170.892,00</i> | <i>188.252,00</i> | <i>764,00</i> | <i>6.862,00</i> | <i>10.971,00</i> | <i>66.089,00</i> | <i>882,00</i> | <i>6.566,00</i> | <i>207,00</i> | <i>896.719,00</i> |
| | <i>1F121</i> | <i>Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero</i> | <i>11.306,00</i> | <i>3.426,00</i> | <i>249.345,00</i> | <i>158.804,00</i> | <i>170.892,00</i> | <i>188.252,00</i> | <i>764,00</i> | <i>6.862,00</i> | <i>10.971,00</i> | <i>66.089,00</i> | <i>882,00</i> | <i>6.566,00</i> | <i>207,00</i> | <i>874.366,00</i> |
| | <i>1F122</i> | <i>Altre attività svolte in ambito ospedaliero</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>22.353,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>22.353,00</i> | |
| 1G100 | | Attività medico legali per finalità pubbliche | 15.862,00 | 25.981,00 | 672.874,00 | 106.820,00 | 426.207,00 | 914.156,00 | 7.291,00 | 233.096,00 | 809.468,00 | 99.906,00 | 8.412,00 | 377.314,00 | 1.976,00 | 3.699.363,00 |
| 1H100 | | Contributo Legge 210/92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.193.480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.193.480,00 |
| 19999 | | TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | 8.449.282,00 | 149.656,00 | 1.866.161,00 | 2.293.191,00 | 3.117.202,00 | 12.798.944,00 | 466.563,00 | 1.447.706,00 | 2.965.877,00 | 976.312,00 | 75.220,00 | 874.808,00 | 17.667,00 | 35.498.589,00 |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2A100 | | Assistenza sanitaria di base | 34.634,00 | 22.738,00 | 69.016.982,00 | 1.201.882,00 | 1.211.716,00 | 1.955.391,00 | 16.025,00 | 414.953,00 | 1.492.514,00 | 162.507,00 | 18.488,00 | 137.671,00 | 4.342,00 | 75.689.843,00 |
| | <i>2A110</i> | <i>Medicina generale</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>47.972.205,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>47.972.205,00</i> | |
| | <i>2A111</i> | <i>Medicina generale - Attività in convenzione</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>46.641.627,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>46.641.627,00</i> | |
| | <i>2A112</i> | <i>Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>471.185,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>471.185,00</i> | |
| | <i>2A113</i> | <i>Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>34.482,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>34.482,00</i> | |
| | <i>2A114</i> | <i>Medicina generale - Programmi vaccinali</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>824.911,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>824.911,00</i> | |
| | <i>2A115</i> | <i>Medicina generale - Attività presso UCCP</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | |
| | <i>2A116</i> | <i>Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | |
| | <i>2A120</i> | <i>Pediatria di libera scelta</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>10.313.515,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>10.313.515,00</i> | |
| | <i>2A121</i> | <i>Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>10.272.140,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>10.272.140,00</i> | |
| | <i>2A122</i> | <i>Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>2.720,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>2.720,00</i> | |
| | <i>2A123</i> | <i>Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>38.655,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>38.655,00</i> | |
| | <i>2A124</i> | <i>Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | |
| | <i>2A125</i> | <i>Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | |
| | <i>2A130</i> | <i>Altra assistenza sanitaria di base</i> | <i>34.634,00</i> | <i>22.738,00</i> | <i>10.731.262,00</i> | <i>1.201.882,00</i> | <i>1.211.716,00</i> | <i>1.955.391,00</i> | <i>16.025,00</i> | <i>414.953,00</i> | <i>1.492.514,00</i> | <i>162.507,00</i> | <i>18.488,00</i> | <i>137.671,00</i> | <i>4.342,00</i> | <i>17.404.123,00</i> |
| | <i>2A131</i> | <i>Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP</i> | <i>34.634,00</i> | <i>22.738,00</i> | <i>10.731.262,00</i> | <i>1.201.882,00</i> | <i>1.211.716,00</i> | <i>1.955.391,00</i> | <i>16.025,00</i> | <i>414.953,00</i> | <i>1.492.514,00</i> | <i>162.507,00</i> | <i>18.488,00</i> | <i>137.671,00</i> | <i>4.342,00</i> | <i>17.404.123,00</i> |
| | <i>2A132</i> | <i>Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | <i>0,00</i> | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|---|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|----------------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|---------------------|------------------|-----------------------|
| 2B100 | | Continuità assistenziale | 11.744,00 | 21.805,00 | 4.805.149,00 | 19.962,00 | 136.562,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.051,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.015.273,00 |
| 2C100 | | Assistenza ai turisti | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2D100 | | Emergenza sanitaria territoriale | 109.024,00 | 18.279,00 | 380.726,00 | 131.454,00 | 392.262,00 | 1.318.693,00 | 6.991,00 | 513.527,00 | 105.569,00 | 97.567,00 | 8.065,00 | 60.060,00 | 1.894,00 | 3.144.111,00 |
| 2E100 | | Assistenza farmaceutica | 25.452.832,00 | 80.079,00 | 173.473.775,00 | 161.812,00 | 962.535,00 | 1.756.694,00 | 10.962,00 | 662.713,00 | 611.368,00 | 186.720,00 | 12.645,00 | 94.165,00 | 2.970,00 | 203.469.270,00 |
| | 2E110 | <i>Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione</i> | 13.070,00 | 31.501,00 | 90.985.119,00 | 82.825,00 | 232.748,00 | 957.110,00 | 6.315,00 | 249.278,00 | 490.308,00 | 46.771,00 | 7.284,00 | 54.244,00 | 1.711,00 | 93.158.284,00 |
| | 2E120 | <i>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale</i> | 14.746.144,00 | 29.909,00 | 82.325.677,00 | 0,00 | 876,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97.103.720,00 |
| | | 2E121 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta | 14.738.577,00 | 0,00 | 78.357.774,00 | 0,00 | 876,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93.098.341,00 |
| | | 2E122 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto | 7.567,00 | 29.909,00 | 3.967.903,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.005.379,00 |
| | 2E130 | <i>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero</i> | 10.693.618,00 | 18.669,00 | 162.979,00 | 78.987,00 | 728.911,00 | 799.584,00 | 4.647,00 | 413.435,00 | 121.060,00 | 138.835,00 | 5.361,00 | 39.921,00 | 1.259,00 | 13.207.266,00 |
| 2F100 | | Assistenza integrativa e protesica | 7.062.326,00 | 1.191,00 | 25.548.754,00 | 845.043,00 | 567.383,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.024.697,00 |
| | 2F110 | <i>Assistenza integrativa-Totale</i> | 4.374.653,00 | 1.191,00 | 9.412.957,00 | 7.343,00 | 23.071,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.819.215,00 |
| | | 2F111 Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare | 1.345.296,00 | 0,00 | 2.648.290,00 | 7.343,00 | 23.071,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.024.000,00 |
| | | 2F112 Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare | 63.321,00 | 1.191,00 | 3.226.720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.291.232,00 |
| | | 2F113 Assistenza integrativa - Dispositivi monouso | 2.966.036,00 | 0,00 | 3.537.947,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.503.983,00 |
| | 2F120 | <i>Assistenza protesica</i> | 2.687.673,00 | 0,00 | 16.135.797,00 | 837.700,00 | 544.312,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.205.482,00 |
| 2G100 | | Assistenza specialistica ambulatoriale | 7.917.292,00 | 478.349,00 | 80.709.080,00 | 7.820.806,00 | 13.228.290,00 | 44.034.678,00 | 208.885,00 | 5.903.894,00 | 7.343.301,00 | 3.198.562,00 | 240.977,00 | 1.794.445,00 | 56.600,00 | 172.935.159,00 |
| | 2G110 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero</i> | 4.892.813,00 | 116.996,00 | 62.860.619,00 | 6.125.855,00 | 7.226.142,00 | 24.937.042,00 | 108.081,00 | 3.028.898,00 | 2.321.469,00 | 1.401.342,00 | 124.687,00 | 928.480,00 | 29.285,00 | 114.101.709,00 |
| | | 2G111 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | 2.864.815,00 | 9.428,00 | 16.132.777,00 | 1.114.474,00 | 514.106,00 | 1.758.168,00 | 8.059,00 | 244.880,00 | 236.144,00 | 102.246,00 | 9.298,00 | 69.231,00 | 2.184,00 | 23.065.810,00 |
| | | 2G112 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale | 505.079,00 | 34.055,00 | 20.679.769,00 | 1.786.566,00 | 1.438.720,00 | 3.512.470,00 | 15.093,00 | 306.972,00 | 390.180,00 | 302.960,00 | 17.412,00 | 129.658,00 | 4.089,00 | 29.123.023,00 |
| | | 2G113 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica | 1.522.919,00 | 73.513,00 | 26.048.073,00 | 3.224.815,00 | 5.273.316,00 | 19.666.404,00 | 84.929,00 | 2.477.046,00 | 1.695.145,00 | 996.136,00 | 97.977,00 | 729.591,00 | 23.012,00 | 61.912.876,00 |
| | | 2G114 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 2G115 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | 2G120 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi</i> | 3.024.479,00 | 361.353,00 | 16.547.861,00 | 1.694.951,00 | 6.002.148,00 | 19.097.636,00 | 100.804,00 | 2.874.996,00 | 5.021.832,00 | 1.797.220,00 | 116.290,00 | 865.965,00 | 27.315,00 | 57.532.850,00 |
| | | 2G121 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | 0,00 | 0,00 | 1.240.134,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.240.134,00 |
| | | 2G122 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale | 30.269,00 | 30.438,00 | 8.999.359,00 | 276.913,00 | 941.137,00 | 2.097.345,00 | 9.253,00 | 161.128,00 | 222.689,00 | 208.415,00 | 10.674,00 | 79.481,00 | 2.507,00 | 13.069.608,00 |
| | | 2G123 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | 2.994.210,00 | 330.915,00 | 6.308.368,00 | 1.418.038,00 | 5.061.011,00 | 17.000.291,00 | 91.551,00 | 2.713.868,00 | 4.799.143,00 | 1.588.805,00 | 105.616,00 | 786.484,00 | 24.808,00 | 43.223.108,00 |
| | | 2G124 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 2G125 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | 2G130 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti</i> | 0,00 | 0,00 | 1.300.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.300.600,00 |
| 2H100 | | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale | 2.694.518,00 | 316.205,00 | 11.838.884,00 | 2.203.373,00 | 6.200.170,00 | 36.226.810,00 | 168.490,00 | 5.516.719,00 | 3.661.501,00 | 1.257.838,00 | 194.373,00 | 1.447.418,00 | 45.656,00 | 71.771.955,00 |
| | 2H110 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari</i> | 703.732,00 | 136.254,00 | 1.349.754,00 | 645.476,00 | 1.393.943,00 | 9.428.809,00 | 45.489,00 | 2.153.862,00 | 652.893,00 | 248.580,00 | 52.477,00 | 390.775,00 | 12.326,00 | 17.214.370,00 |
| | | 2H111 Cure domiciliari | 641.484,00 | 120.000,00 | 245.104,00 | 555.434,00 | 1.078.068,00 | 7.969.192,00 | 39.211,00 | 2.008.760,00 | 562.786,00 | 165.120,00 | 45.235,00 | 336.843,00 | 10.625,00 | 13.777.862,00 |
| | | 2H112 Cure palliative domiciliari | 62.248,00 | 16.254,00 | 1.104.650,00 | 90.042,00 | 315.875,00 | 1.459.617,00 | 6.278,00 | 145.102,00 | 90.107,00 | 83.460,00 | 7.242,00 | 53.932,00 | 1.701,00 | 3.436.508,00 |
| | 2H120 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consulori)</i> | 540.838,00 | 44.022,00 | 1.322.748,00 | 406.359,00 | 1.592.613,00 | 6.831.838,00 | 30.427,00 | 580.555,00 | 802.151,00 | 449.967,00 | 35.102,00 | 261.388,00 | 8.245,00 | 12.906.253,00 |
| | 2H130 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del</i> | 6.213,00 | 12.765,00 | 18.889,00 | 32.391,00 | 50.915,00 | 673.296,00 | 3.022,00 | 27.128,00 | 115.135,00 | 5.858,00 | 3.486,00 | 25.959,00 | 819,00 | 975.876,00 |
| | 2H140 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i> | 746.825,00 | 72.579,00 | 327.960,00 | 662.165,00 | 1.719.665,00 | 11.506.857,00 | 52.466,00 | 1.320.222,00 | 1.306.830,00 | 332.281,00 | 60.526,00 | 450.710,00 | 14.216,00 | 18.573.302,00 |
| | 2H150 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità</i> | 117.290,00 | 7.707,00 | 4.767.556,00 | 66.316,00 | 230.433,00 | 1.064.861,00 | 5.325,00 | 202.935,00 | 168.843,00 | 35.941,00 | 6.142,00 | 45.739,00 | 1.443,00 | 6.720.531,00 |
| | 2H160 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> | 579.620,00 | 42.878,00 | 2.167.079,00 | 390.666,00 | 1.212.601,00 | 6.721.149,00 | 31.761,00 | 1.232.017,00 | 615.649,00 | 185.211,00 | 36.640,00 | 272.847,00 | 8.607,00 | 13.496.725,00 |
| | 2H170 | <i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone affette da HIV</i> | 0,00 | 0,00 | 1.884.898,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.884.898,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-------|---|---------------|--------------|----------------|---------------|---------------|----------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|------------|------------------|
| 21100 | | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale | 19.409,00 | 20.270,00 | 15.032.069,00 | 134.888,00 | 887.918,00 | 1.276.978,00 | 7.005,00 | 500.191,00 | 105.292,00 | 226.335,00 | 8.079,00 | 60.166,00 | 1.898,00 | 18.280.498,00 |
| | 21110 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 13.132,00 | 18.990,00 | 244.141,00 | 103.630,00 | 636.626,00 | 1.056.923,00 | 5.646,00 | 374.660,00 | 85.793,00 | 132.360,00 | 6.512,00 | 48.495,00 | 1.530,00 | 2.728.438,00 |
| | 21120 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 6.277,00 | 1.280,00 | 12.490.827,00 | 31.258,00 | 251.292,00 | 220.055,00 | 1.359,00 | 125.531,00 | 19.499,00 | 93.975,00 | 1.567,00 | 11.671,00 | 368,00 | 13.254.959,00 |
| | 21130 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 0,00 | 0,00 | 412.577,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412.577,00 |
| | 21140 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 0,00 | 0,00 | 1.884.524,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.884.524,00 |
| | 21150 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21100 | | Assistenza sociosanitaria residenziale | 495.491,00 | 109.865,00 | 110.572.109,00 | 464.718,00 | 3.630.873,00 | 3.938.134,00 | 25.638,00 | 2.518.588,00 | 393.948,00 | 510.862,00 | 29.577,00 | 220.243,00 | 6.947,00 | 122.916.993,00 |
| | 21110 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 111.520,00 | 83.710,00 | 19.671.534,00 | 289.101,00 | 2.267.841,00 | 2.217.332,00 | 13.583,00 | 1.177.078,00 | 220.917,00 | 311.493,00 | 15.669,00 | 116.680,00 | 3.680,00 | 26.500.138,00 |
| | 21120 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 28.936,00 | 5.758,00 | 32.536.762,00 | 50.369,00 | 311.303,00 | 451.201,00 | 3.863,00 | 533.758,00 | 55.445,00 | 52.045,00 | 4.456,00 | 33.185,00 | 1.047,00 | 34.068.128,00 |
| | 21130 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 0,00 | 0,00 | 5.024.121,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.024.121,00 |
| | 21140 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 115.839,00 | 20.397,00 | 49.437.577,00 | 116.072,00 | 949.658,00 | 1.269.601,00 | 8.192,00 | 807.752,00 | 117.586,00 | 98.311,00 | 9.452,00 | 70.378,00 | 2.220,00 | 53.023.035,00 |
| | 21150 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita | 239.196,00 | 0,00 | 3.419.235,00 | 9.176,00 | 102.071,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.013,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.818.691,00 |
| | 21160 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 0,00 | 0,00 | 482.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 482.880,00 |
| 2K100 | | Assistenza termale | 0,00 | 0,00 | 635.120,00 | 80,00 | 924,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636.124,00 |
| 2L100 | | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri | 454.299,00 | 20.882,00 | 424.716,00 | 59.244,00 | 1.905.619,00 | 1.185.008,00 | 4.951,00 | 44.447,00 | 105.290,00 | 47.471,00 | 5.711,00 | 42.531,00 | 1.341,00 | 4.301.510,00 |
| 29999 | | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 44.251.569,00 | 1.089.663,00 | 492.437.364,00 | 13.043.262,00 | 29.124.252,00 | 91.692.386,00 | 448.947,00 | 16.075.032,00 | 13.818.783,00 | 5.707.913,00 | 517.915,00 | 3.856.699,00 | 121.648,00 | 712.185.433,00 |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3A100 | | Attività di Pronto soccorso | 1.698.511,00 | 59.692,00 | 1.471.734,00 | 804.395,00 | 3.481.919,00 | 7.518.115,00 | 33.178,00 | 1.280.693,00 | 600.775,00 | 386.222,00 | 38.275,00 | 285.016,00 | 8.990,00 | 17.667.515,00 |
| | 3A110 | Attività diretta di Pronto soccorso e OBI | 511.856,00 | 38.469,00 | 791.189,00 | 345.105,00 | 2.313.439,00 | 4.193.702,00 | 19.227,00 | 989.581,00 | 286.320,00 | 175.698,00 | 22.181,00 | 165.170,00 | 5.210,00 | 9.887.147,00 |
| | 3A111 | Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero | 414.128,00 | 31.124,00 | 650.246,00 | 279.214,00 | 1.871.735,00 | 3.393.001,00 | 15.556,00 | 800.641,00 | 231.653,00 | 142.152,00 | 17.946,00 | 133.634,00 | 4.215,00 | 7.985.245,00 |
| | 3A112 | Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero | 97.728,00 | 7.345,00 | 140.943,00 | 65.891,00 | 441.704,00 | 800.701,00 | 3.671,00 | 188.940,00 | 54.667,00 | 33.546,00 | 4.235,00 | 31.536,00 | 995,00 | 1.871.902,00 |
| | 3A120 | Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero | 1.186.655,00 | 21.223,00 | 680.545,00 | 459.290,00 | 1.168.480,00 | 3.324.413,00 | 13.951,00 | 291.112,00 | 314.455,00 | 210.524,00 | 16.094,00 | 119.846,00 | 3.780,00 | 7.810.368,00 |
| 3B100 | | Assistenza ospedaliera per acuti | 25.660.040,00 | 519.502,00 | 230.188.900,00 | 5.678.351,00 | 17.342.762,00 | 64.888.312,00 | 278.205,00 | 9.028.737,00 | 4.395.332,00 | 3.400.110,00 | 380.034,00 | 2.389.931,00 | 75.386,00 | 364.225.602,00 |
| | 3B110 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital | 6.109.067,00 | 90.107,00 | 29.514.043,00 | 810.468,00 | 2.336.593,00 | 10.002.978,00 | 41.964,00 | 1.154.105,00 | 722.242,00 | 535.815,00 | 56.104,00 | 360.493,00 | 11.371,00 | 51.745.350,00 |
| | 3B120 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery | 463.815,00 | 2.038,00 | 1.535.154,00 | 28.029,00 | 88.423,00 | 295.994,00 | 1.252,00 | 34.811,00 | 19.943,00 | 32.238,00 | 1.849,00 | 10.750,00 | 339,00 | 2.514.635,00 |
| | 3B130 | Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria | 15.868.722,00 | 427.357,00 | 199.072.981,00 | 4.839.854,00 | 14.917.746,00 | 54.589.340,00 | 234.989,00 | 7.839.821,00 | 3.653.147,00 | 2.832.057,00 | 322.081,00 | 2.018.688,00 | 63.676,00 | 306.680.459,00 |
| | 3B140 | Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa | 3.218.436,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.218.436,00 |
| | 3B150 | Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa | 0,00 | 0,00 | 66.722,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 66.722,00 |
| 3C100 | | Assistenza ospedaliera per lungodegenti | 156.346,00 | 26.853,00 | 64.952,00 | 163.864,00 | 478.226,00 | 1.637.678,00 | 9.903,00 | 978.536,00 | 150.061,00 | 82.207,00 | 11.425,00 | 85.072,00 | 2.683,00 | 3.847.806,00 |
| 3D100 | | Assistenza ospedaliera per riabilitazione | 706.700,00 | 51.873,00 | 39.084.605,00 | 696.866,00 | 2.656.318,00 | 7.987.517,00 | 34.649,00 | 1.089.793,00 | 539.499,00 | 511.939,00 | 48.251,00 | 297.655,00 | 9.389,00 | 53.715.054,00 |
| 3E100 | | Trasporto sanitario assistito | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3F100 | | Attività trasfusionale | 865.549,00 | 11.749,00 | 192.522,00 | 96.311,00 | 368.143,00 | 1.377.925,00 | 5.644,00 | 82.824,00 | 145.660,00 | 67.325,00 | 6.511,00 | 48.490,00 | 1.529,00 | 3.270.182,00 |
| 3G100 | | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3H100 | | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 39999 | | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 29.087.146,00 | 669.669,00 | 271.002.713,00 | 7.439.787,00 | 24.327.368,00 | 83.409.547,00 | 361.579,00 | 12.460.583,00 | 5.831.327,00 | 4.447.803,00 | 484.496,00 | 3.106.164,00 | 97.977,00 | 442.726.159,00 |
| 48888 | | TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA | | | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 49999 | | TOTALE GENERALE | 81.787.997,00 | 1.908.988,00 | 765.306.238,00 | 22.776.240,00 | 56.568.822,00 | 187.900.877,00 | 1.277.089,00 | 29.983.321,00 | 22.615.987,00 | 11.132.028,00 | 1.077.631,00 | 7.837.671,00 | 237.292,00 | 1.190.410.181,00 |

ALLEGATO 1 AL MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA

| S'STRUTTURA RILEVATA | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | |
|--|-------------------------|---|--|--|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---|-------------|--|
| REGIONE | CODICE ENTE | | | CONSUNTIVO ANNO | | | | | | | |
| 070 | 003 | | | 2019 | | | | | | | |
| Macrovoce economiche | totale costi modello LA | Mobilità attiva extra-regionale AA0440-AA0470-AA0490-AA0500-AA0550-AA0520-AA0530-AA0550+AA0560-AA0561-AA0602 0-AA0630-AA0640-AA0650-EA0080-EA0180 | Mobilità passiva extra-regionale BA0990, BA0480-BA0520-BA0560-BA0730-BA0780-BA0830-BA0990-BA060-BA1120-BA1550-EA0360-EA0490 | Mobilità attiva internazionale AA0600 | Mobilità passiva internazionale BA1540 | ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia AA0670 | Costi per prestazioni extra Lea | Assistenza stranieri irregolari | Ricavi per attività di ricerca AA0190-AA0200-AA0210-AA220-A300-AA310 | | |
| PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | |
| 1A100 | | Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali | 7.112.082,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | 1A110 | Vaccinazioni | 5.441.544,00 | | | | | | | | |
| | 1A120 | Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie | 1.670.538,00 | | | | | | | | |
| 1B100 | | Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati | 7.468.410,00 | | | | | | | | |
| 1C100 | | Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | 5.450.599,00 | | | | | | | | |
| 1D100 | | Salute animale e igiene urbana veterinaria | 4.527.423,00 | | | | | | | | |
| 1E100 | | Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori | 3.317.522,00 | | | | | | | | |
| 1F100 | | Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale | 2.729.710,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | 1F110 | Screening oncologici | 1.832.991,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 1F111 Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo | 1.400.224,00 | | | | | | | | |
| | | 1F112 Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale | 422.463,00 | | | | | | | | |
| | | 1F113 Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero | 10.304,00 | | | | | | | | |
| | 1F120 | Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale | 896.719,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 1F121 Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero | 874.366,00 | | | | | | | | |
| | | 1F122 Altre attività svolte in ambito ospedaliero | 22.353,00 | | | | | | | | |
| 1G100 | | Attività medico legali per finalità pubbliche | 3.699.363,00 | | | | | | | | |
| 1H100 | | Contributo Legge 210/92 | 1.193.480,00 | | | | | | | | |
| 19999 | | TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | 35.498.589,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | | | | | | | | | | | |
| 2A100 | | Assistenza sanitaria di base | 58.285.720,00 | 343.836,00 | 347.685,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | 2A110 | Medicina generale | 47.972.205,00 | 343.836,00 | 347.685,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 2A111 Medicina generale - Attività in convenzione | 46.641.627,00 | 343.836,00 | 347.685,00 | | | | | | |
| | | 2A112 Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 471.185,00 | | | | | | | | |
| | | 2A113 Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali | 34.482,00 | | | | | | | | |
| | | 2A114 Medicina generale - Programmi vaccinali | 824.911,00 | | | | | | | | |
| | | 2A115 Medicina generale - Attività presso UCCP | 0,00 | | | | | | | | |
| | | 2A116 Medicina generale - Attività presso Ospedali di Comunità | 0,00 | | | | | | | | |
| | 2A120 | Pediatria di libera scelta | 10.313.515,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 2A121 Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione | 10.272.140,00 | | | | | | | | |
| | | 2A122 Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 2.720,00 | | | | | | | | |
| | | 2A123 Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali | 38.655,00 | | | | | | | | |
| | | 2A124 Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP | 0,00 | | | | | | | | |
| | | 2A125 Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità | 0,00 | | | | | | | | |
| | 2A130 | Altra assistenza sanitaria di base | 17.404.123,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | 2A131 Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP | 0,00 | | | | | | | | |
| | | 2A132 Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità | 0,00 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|--|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-------------|---------------------|------------------|-------------------|-------------|-------------|
| 2B100 | | Continuità assistenziale | 5.015.273,00 | | | | | | | | | |
| 2C100 | | Assistenza ai turisti | 0,00 | | | | | | | | | |
| 2D100 | | Emergenza sanitaria territoriale | 3.144.111,00 | | | 1.301.632,00 | | | | | | |
| 2E100 | | Assistenza farmaceutica | 203.469.270,00 | 2.437.582,00 | 4.667.390,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2E110 | <i>Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione</i> | 93.158.284,00 | 1.286.820,00 | 1.026.582,00 | | | | | | | |
| | 2E120 | <i>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale</i> | 97.103.720,00 | 1.150.762,00 | 3.640.808,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 2E121 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta | 93.098.341,00 | 1.150.762,00 | 3.640.808,00 | | | | | | | |
| | | 2E122 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto | 4.005.379,00 | | | | | | | | | |
| | 2E130 | <i>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero</i> | 13.207.266,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | |
| 2F100 | | Assistenza integrativa e protesica | 34.024.697,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2F110 | <i>Assistenza integrativa-Totale</i> | 13.819.215,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 2F111 Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare | 4.024.000,00 | | | | | | | | | |
| | | 2F112 Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare | 3.291.232,00 | | | | | | | | | |
| | | 2F113 Assistenza integrativa - Dispositivi monouso | 6.503.983,00 | | | | | | | | | |
| | 2F120 | <i>Assistenza protesica</i> | 20.205.482,00 | | | | | | | | | |
| 2G100 | | Assistenza specialistica ambulatoriale | 172.935.159,00 | 3.495.493,00 | 7.630.822,00 | 0,00 | 0,00 | 3.961.523,00 | 0,00 | 252.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2G110 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero</i> | 114.101.709,00 | 2.321.307,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.346.918,00 | 0,00 | 252.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 2G111 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | 23.065.810,00 | 469.256,00 | | | | | | 58.000,00 | | |
| | | 2G112 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale | 29.123.023,00 | 592.484,00 | | | | | | | 91.000,00 | |
| | | 2G113 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica | 61.912.876,00 | 1.259.567,00 | | | | 1.346.918,00 | | | 103.000,00 | |
| | | 2G114 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | | | | | | | | | |
| | | 2G115 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | | | | | | | | | |
| | 2G120 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi</i> | 57.532.850,00 | 1.174.186,00 | 7.630.822,00 | 0,00 | 0,00 | 2.614.605,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 2G121 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | 1.240.134,00 | 25.387,00 | 164.986,00 | | | | | | | |
| | | 2G122 Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale | 13.069.608,00 | 266.760,00 | 1.733.626,00 | | | | | | | |
| | | 2G123 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | 43.223.108,00 | 882.039,00 | 5.732.210,00 | | | 2.614.605,00 | | | | |
| | | 2G124 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa | 0,00 | | | | | | | | | |
| | | 2G125 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa | 0,00 | | | | | | | | | |
| | 2G130 | <i>Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti</i> | 1.300.600,00 | | | | | | | | | |
| 2H100 | | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale | 71.771.955,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.317,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2H110 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari</i> | 17.214.370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 2H111 Cure domiciliari | 13.777.862,00 | | | | | | | | | |
| | | 2H112 Cure palliative domiciliari | 3.436.508,00 | | | | | | | | | |
| | 2H120 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)</i> | 12.906.253,00 | | | | | | | | | |
| | 2H130 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i> | 975.876,00 | | | | | | | | | |
| | 2H140 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i> | 18.573.302,00 | | | | | | | | | |
| | 2H150 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità</i> | 6.720.531,00 | | | | | 2.317,00 | | | | |
| | 2H160 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> | 13.496.725,00 | | | | | | | | | |
| | 2H170 | <i>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone affette da HIV</i> | 1.884.898,00 | | | | | | | | | |
| 2I100 | | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale | 18.280.498,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2I110 | <i>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i> | 2.728.438,00 | | | | | | | | | |
| | 2I120 | <i>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità</i> | 13.254.959,00 | | | | | | 12.240,00 | | | |
| | 2I130 | <i>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> | 412.577,00 | | | | | | | | | |
| | 2I140 | <i>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti</i> | 1.884.524,00 | | | | | | | | | |
| | 2I150 | <i>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i> | 0,00 | | | | | | | | | |
| 2J100 | | Assistenza socio-sanitaria residenziale | 122.916.993,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 2J110 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i> | 26.500.138,00 | | | | | | | | | |
| | 2J120 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità</i> | 34.068.128,00 | | | | | | | | | |
| | 2J130 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> | 5.024.121,00 | | | | | | | | | |
| | 2J140 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti</i> | 53.023.035,00 | | | | | | | | | |
| | 2J150 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita</i> | 3.818.691,00 | | | | | | | | | |
| | 2J160 | <i>Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i> | 482.880,00 | | | | | | | | | |
| 2K100 | | Assistenza termale | 636.124,00 | 349,00 | 604.940,00 | | | | | | | |
| 2L100 | | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri | 4.301.510,00 | | | | | | | | | |
| 29999 | | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 712.185.433,00 | 6.277.260,00 | 14.552.469,00 | 0,00 | 0,00 | 3.961.523,00 | 14.557,00 | 252.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| ASSISTENZA OSPEDALIERA | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------|-------|--|------------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------|------------|------|
| 3A100 | | | Attività di Pronto soccorso | 17.667.515,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.000,00 | 0,00 |
| | 3A110 | | Attività diretta di Pronto soccorso e OBI | 9.857.147,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.000,00 | 0,00 |
| | | 3A111 | Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero | 7.985.245,00 | | | | | | | 9.500,00 | |
| | | 3A112 | Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero | 1.871.902,00 | | | | | | | 15.500,00 | |
| | 3A120 | | Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero | 7.810.368,00 | | | | | | | | |
| 3B100 | | | Assistenza ospedaliera per acuti | 364.225.602,00 | 9.776.604,00 | 56.946.818,00 | 2.055.123,00 | 5.652.694,00 | 171.568,00 | 0,00 | 397.000,00 | 0,00 |
| | 3B110 | | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital | 51.745.350,00 | | | | | | | 33.500,00 | |
| | 3B120 | | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery | 2.514.635,00 | | | | | | | 30.500,00 | |
| | 3B130 | | Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria | 306.680.459,00 | 9.776.604,00 | 56.946.818,00 | 2.055.123,00 | 5.652.694,00 | 171.568,00 | | 333.000,00 | |
| | 3B140 | | Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa | 3.218.436,00 | | | | | | | | |
| | 3B150 | | Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa | 66.722,00 | | | | | | | | |
| 3C100 | | | Assistenza ospedaliera per lungodegenti | 3.847.806,00 | | | | | | | | |
| 3D100 | | | Assistenza ospedaliera per riabilitazione | 53.715.054,00 | | | | | | | | |
| 3E100 | | | Trasporto sanitario assistito | 0,00 | | | | | | | | |
| 3F100 | | | Attività trasfusionale | 3.270.182,00 | | | | | | | | |
| 3G100 | | | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti | 0,00 | | | | | | | | |
| 3H100 | | | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive | 0,00 | | | | | | | | |
| 39999 | | | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 442.726.159,00 | 9.776.604,00 | 56.946.818,00 | 2.055.123,00 | 5.652.694,00 | 171.568,00 | 0,00 | 422.000,00 | 0,00 |
| 48888 | | | TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA | 0,00 | | | | | | | | |
| 49999 | | | TOTALE GENERALE | 1.190.410.181,00 | 16.053.864,00 | 71.499.287,00 | 2.055.123,00 | 5.652.694,00 | 4.133.091,00 | 14.557,00 | 674.000,00 | 0,00 |

Allegato 2 -

| Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza (non incluse nel DPCM 12 gennaio 2017) | | | | | | | |
|--|--|--------------|-------|--------------------------------|--------------|-------|-------------------------------|
| 19999 | TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | costi totali | 29999 | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | costi totali | 39999 | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA |
| | | 0,00 | | | 14.557,00 | | 0,00 |

5.4 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

I fatti di rilievo sono stati anticipati all'interno della relazione sulla gestione.

5.5 PROPOSTA COPERTURA PERDITA

Come già indicato in premessa il risultato di esercizio dell'anno 2019 pari ad € **-8.815.006**.

La Regione Liguria con la DGR n. 381 dell'8 maggio 2020 ad oggetto " Presa d'atto dei disavanzi dei CE delle Aziende sanitarie, IRCCS ed Enti equiparati del SSR al IV trimestre 2019 e definizione dei livelli massimi di copertura." ha stabilito:

- al punto 2) *"..di definire i seguenti importi quali livelli massimi dei disavanzi di esercizio delle Aziende, Istituti ed Enti equiparati del S.S.R. per l'anno 2019..."* in € 16.899.000 per la ASL n. 3.
- al punto 4) *"..di dare atto che le risorse a copertura dei disavanzi, di cui sopra, verranno assegnate con successivo provvedimento, sulla base dei risultati effettivi derivanti dai bilanci d'esercizio 2019 e a seguito della relativa approvazione"*

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.