

RELAZIONE DI SINTESI SU RISULTATI CONSEGUITI DAI DISTRETTI SOCIO SANITARI  
– Anno 2020 –

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

**DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI CASARANO**

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

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

**1) Caratteristiche demografiche della popolazione assistita:**

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

Distretto	Distretto	N° Comuni	Popolazione e EFFETTI VA (ISTAT 01/01/2019)	>64 anni	<15 anni	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione)
A210	D.S.S. LECCE	10	178.986	40.391	23.253	173,70%	22,57%
A211	D.S.S. CAMPI S.NA	8	86.289	21.792	10.300	211,57%	25,25%
A212	D.S.S. NARDO'	6	92.850	21.308	12.133	175,62%	22,95%
A213	D.S.S. MARTANO	10	47.795	12.269	5.435	225,74%	25,67%
A214	D.S.S. GALATINA	6	59.540	14.992	7.097	211,24%	25,18%
A215	D.S.S. MAGLIE	12	54.773	13.756	6.269	219,43%	25,11%
A216	D.S.S. POGGIARDO	15	44.294	11.855	4.805	246,72%	26,76%
A217	D.S.S. GALLIPOLI	8	73.717	17.577	9.202	191,01%	23,84%
A218	D.S.S. CASARANO	7	71.950	16.503	9.439	174,84%	22,94%
A219	D.S.S. GAGLIANO	15	84.940	20.736	10.035	206,64%	24,41%
<b>Riepilogo:</b>		<b>97</b>	<b>795.134</b>	<b>191.179</b>	<b>97.968</b>	<b>195,14%</b>	<b>24,04%</b>

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

Il Distretto di Casarano non è sede di PTA né tanto meno di Ospedale di Comunità; La struttura distrettuale, sede anche del Poliambulatorio, è in affitto per un canone mensile di circa 15.000 € oltre IVA; risulta inadeguata alla mission a causa di spazi insufficienti. Nel 2019 è stata trasferita la sede del consultorio di Casarano, attualmente in comodato d'uso, in una struttura nuova presa in affitto al costo di 26.500 € annui. Tutte le altre strutture sono in comodato d'uso dagli enti locali. **Al fine di contenere gli esosi costi di affitto**

**(circa mezzo milione di € /anno) è stata programmata la costruzione di una nuova sede distrettuale all'interno del Presidio Ospedaliero, finanziata con fondi FESR 2014-2020 (Scheda 14) per la quale nei primi mesi del 2019 è stata aggiudicata la gara per la progettazione.** In relazione alle risorse tecnologiche il Distretto non dispone di grandi macchine; nel Poliambulatorio sono utilizzati un ecografo nell'ambulatorio cardiologico ed uno in quello ginecologico. Tutti i consultori sono dotati di un ecografo. La mancanza di alcune attrezzature non consente l'erogazione di prestazioni di base necessarie e indispensabili per dirimere dubbi diagnostici, completare i percorsi diagnostici o attivare day service per alcune patologie croniche; ci si riferisce in particolar modo alla mancanza di sistemi holter pressori e dinamici, di un videofibrolaringoscopio, di un videodermatoscopio etc. Tale criticità è altresì aggravata dalla mancanza di specialisti che erogano prestazioni contemplate in alcuni PACC (vedi ecocolordoppler dei TSA) con conseguente impossibilità o difficoltà ad attivare i relativi day-service

Il Personale dipendente in servizio nel 2020 compreso il Direttore del Distretto e sette specialisti territoriali era costituito da 47 unità i cui profili e servizi di appartenenza sono di seguito dettagliati: -due dirigenti medici preposti all'organizzazione dei servizi territoriali di cui uno è stato collocato in pensione dal primo Luglio 2020 e non è stato ancora sostituito.

-otto unità amministrative dislocate ai vari sportelli ed agli uffici di staff alla direzione del Distretto; (nel 2019 non sono state sostituite due unità di collaboratore amministrativo collocate in quiescenza nel 2018 con conseguente criticità nell'assetto organizzativo) di cui un collaboratore amministrativo è stato assente per cinque mesi (permesso ex art.42 legge 165) ed un assistente amministrativo è stato assente per gravidanza per otto mesi ed è tuttora assente; la grave carenza di personale amministrativo e la mancanza di profili professionali adeguati previsti dai Regolamenti Aziendali, hanno portato il Direttore del Distretto a svolgere la funzione ad interim di Cassiere del Distretto di Casarano.

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

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

-3 unità coll. ostetriche assegnate ai tre consultori.

-5 assistenti sociali assegnate ai tre consultori.

-2 unità infermieristiche assegnate ai tre consultori.

-8 unità infermieristiche assegnate all'equipe domiciliare (di cui una unità idonea per funzioni amministrative correlate all'inserimento dei flussi Siad).

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

-2 ausiliarie

-2 unità infermieristiche assegnate ai PPE di Ruffano, Taurisano e Supersano di cui una è stata collocata in pensione e non è stata ancora sostituita.

-4 unità infermieristiche assegnate a fine 2020 come infermieri di Copmunità per affrontare l'emergenza Covid.

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

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

L'offerta sanitaria distrettuale è stata articolata in:

**A) Cure Primarie e intermedie.**

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

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

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

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

**-A2) Assistenza domiciliare, intermedia, residenziale sociosanitaria**

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

L'assistenza domiciliare viene assicurata previo coordinamento del Distretto di Casarano, dai MMG e PLS secondo le indicazioni derivanti dall'ACN e dall'AIR, supportati dai medici specialisti del Poliambulatorio, dai terapisti della riabilitazione della struttura riabilitativa di Supersano, dal personale infermieristico dell'equipe ADI a gestione diretta e dalle infermiere assegnate alle associazioni mediche; l'assistenza residenziale e semiresidenziale è assicurata tramite inserimento in strutture private contrattualizzate dalla ASL di Lecce oppure autorizzate dalla Regione alla realizzazione ed esercizio, contrattualizzate di volta in volta dall'Azienda.

**A2.1) UVM:**

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

Nel 2020 l'attività dell'UVM ha risentito in negativo dell'emergenza pandemica e della necessità di evitare assembramenti; si sono comunque tenute 610 sedute di UVM con valutazione di altrettanti casi di cui 55 per DOP.

**A2.2) Equipe Cure domiciliari**

Essa non ha un medico responsabile della u.o. ed è composta da una coll. Inf.prof. che ha svolto la funzione di

coordinamento, dai MMG/PLS che nell'anno di riferimento hanno preso in carico 1664 assistiti in cure domiciliari (ADP+ADT) e 537 assistiti in assistenza domiciliare integrata di cui 493 di secondo livello e 13 di terzo livello, due casi di SLA e 30 di cure palliative a malati terminali, dai Medici specialisti territoriali che nel 2019 hanno effettuato complessivamente 2814 accessi per visite domiciliari di cui 239 per pazienti in ADI, dai terapisti della riabilitazione del PRD di Supersano, da Stake-holder esterni ai quali il Distretto ha affidato la presa in carico di pazienti in ADI di terzo livello (7/7), nei giorni in cui non è stato possibile assicurarla tramite l'equipe distrettuale.

I risultati di Performance ottenuti per le cure domiciliari hanno risentito in negativo dell'emergenza pandemica seppure il servizio non sia mai stato interrotto ed nel periodo di lockdown ha sempre assicurato la maggior parte delle prestazioni urgenti ed è stato uno dei primi servizi a ripartire a pieno regime agli inizi del Maggio 2020 in concomitanza con la riapertura; per tali motivi, nonostante le limitazioni imposte dalle leggi e dai rischi di contagio i risultati di performance dell'unità sono stati soddisfacenti come può desumersi dai seguenti Indicatori di attività:

-Il numero di Piani Assistenziali Individualizzati (casi trattati) con valutazione mod.-FLS21--, seguiti con risorse a gestione diretta = 979 ( 1252 nel 2019)

**-N° Casi in Cure Domiciliari (con valutazione UVM) seguiti da soggetti esterni) = 10 casi (come nel 2019) con affidamento di ore di OSS, di Infermiere Professionale, di Fisioterapista della riabilitazione**

**-% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione in cure domiciliari (Indicatore MeS B28.1.2) = 2,87% (3,48% nel 2019)**

**-% Anziani in ADI (Griglia LEA) = 5,87% ( 7.59 % nel 2019)**

Nel 2020, nonostante l'emergenza pandemica tutte le istanze di presa in carico per ADI sono state puntualmente evase senza ricorrere a lista di attesa; il dato di attività complessivo risulta in lieve decremento in quanto nel 2020 diversi casi di ADI integrata con il sociale sono stati dismessi perché i PAI non venivano implementati su Edotto con le prestazioni sociali a causa della rinuncia alla prestazione sociale (dopo la valutazione e l'adozione del PAI) da parte dei familiari di pazienti chiamati a compartecipare alla spesa sanitaria, giuste apposite disposizioni regionali. Per tali motivi è stata rimodulata la presa in carico in altre forme di assistenza domiciliare non integrata (ADP, ADT, ADR) con conseguente lieve decremento dell'indicatore MeS B28.1.2) verosimilmente secondario non ad una ridotta performance dell'unità quanto al contesto epidemiologico emergenziale e ad una scelta ben precisa delle famiglie che hanno di fatto impedito di prendere in carico quei casi che dal concorso di un lieve bisogno sanitario con un forte bisogno sociale potevano rendere eleggibili diversi pazienti per l'inserimento in ADI.

### **A2.3-) Assistenza Residenziale**

N° Casi per tipologia di struttura

	RSA+ RSSA ex art.66\rr4\20 07	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita Art.70+ 70 Bis-RR4/2007
N° Casi	68	5	4	34

### **A2.4) Assistenza Semiresidenziale**

N° Casi e N° Accessi.

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	53	14

### **A2.5)-'Assistenza specialistica ambulatoriale**

E' stata erogata dagli specialisti in servizio presso il Poliambulatorio di Casarano che secondo gli standard e

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

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti	
		Dipen.ti/ore settimanali	Conven.ti-ore/settimanali
CARDIOLOGIA	SI		2(36ore\s.)
NEUROLOGIA	SI	1(38)	
AMB-DEMENZE	SI		1 (19 ore\s) neurologo + 10 geriatra
ODONTOIATRIA	SI	1(38)	
OTORINOLAR.	SI		
PNEUMOLOGIA	SI		1(30 ore\s)
GERIATRIA	NO		1(4 ore\s)
GASTROENTER.	SI		1(12 ore\s)
OCULISTICA	SI		1(18 ore\s)
OCULISTICA\CAMPI METRIA-TECN-ORTOTTISTA	NO	1 tec.ortot (36ore\s)	
Medicina dello sport	No	1(3 ore/sett)	
REUMATOLOGIA	SI		1(20 ore\s)+ 1 (12 ore /sett.dal primo Novembre 2020)
DERMATOLOGIA	SI		3(22 ore/s)
FISIATRIA		1(8 ore\s)	
Totale ore		<b>87( + ortot.)</b>	<b>183</b>
<b>Totale dipendenti e convenzionati =270 ore/sett (293 ore nel 219)</b>			

L'offerta specialistica è stata strutturata nel 2020 secondo i criteri di priorità clinica UBDP previsto dal Piano Aziendale di contenimento dei tempi di attesa; per alcune patologie quali l'asma la BPCO e le reumoartropatie l'offerta è stata strutturata sin dal 2017 in una componente di tipo prestazionale tesa a soddisfare bisogni sanitari semplici e in una forma di day-service richiesti dallo specialista oppure dal MMG e che hanno concorso ad ottenere soddisfacenti risultati nel tasso di ospedalizzazione della BPCO e meno soddisfacenti in quello dello scompenso cardiaco. In tale ambito di offerta sanitaria si è registrato una forte criticità presso il Centro Hub di Reumatologia ove le attuali 20 ore settimanali di attività sono risultate inadeguate (per assenza anche di specialisti sostituiti) in relazione all'attività del day service e alla forte attrazione effettuata dall'ambulatorio reumatologico a causa anche della sua specifica connotazione (centro hub della rete reumatologica con possibilità di prescrivere e infondere farmaci biologici che una volta iniziati non possono essere sospesi per assenza dello specialista);tra l'Ottobre e Novembre 2020 si è registrato un potenziamento di branca per 12 ore settimanali;Ancor più significativa è risultata altresì la criticità derivante dalla mancata attivazione di alcune branche specialistiche quali l'urologia, l'endocrinologia-diabetologia, l'urologia, la nefrologia e la chirurgia vascolare con conseguente impossibilità oggettiva alla presa in carico di alcune patologie croniche o alla attivazione di alcuni day-service quale quello dell'ipertensione e dello scompenso cardiaco, elementi questi che insieme con la presenza dell'offerta ospedaliera locale non aiuta a incidere in maniera significativa sul tasso di ospedalizzazione di alcune cronicità

Il report dell'attività erogata nel 2020,,pur risentendo negativamente dell'emergenza pandemica (blocco erogativo delle prestazioni ambulatoriali ordinarie e delle prestazioni domiciliari nei mesi di Marzo/Aprile 2020,aumento dei tempari medi erogativi per favorire il distanziamento sociale) ha fatto registrare

soddisfacenti performance erogative in considerazione anche della precoce ripartenza dell'attività come può desumersi dal buon rapporto prestazioni x ora effettuata da ciascun specialista, in apparente contrasto con il dato erogativo complessivo dell'unità che viceversa ha evidenziato un andamento in decrescendo rispetto al 2019; in quanto l'uo poliambulatorio nel 2020 ha complessivamente erogato 20.888 prestazioni per un equivalente economico pari ad € 338.063 (nel 2019 26.482 prestazioni per un equivalente economico pari ad €477.366. Tale ridotta performance è dovuta alla mancata sostituzione dello specialista orl (26 ore/settimanali) in pensione dal primo Febbraio 2020 e dalla perdurante assenza per motivi vari di alcuni specialisti non sostituibili in quanto dipendenti oppure nel caso dei SUMAISTI convenzionati per mancanza di sostituti disponibili con conseguente perdurante inattività di alcuni ambulatori come il CDCD ove lo specialista è stato assente dal servizio dagli inizi di Marzo e di fatto non è più rientrato in servizio per tutto il 2019, la Reumatologia ove lo specialista è stato assente dal mese di Novembre, la cardiologia ove un cardiologo a 19 ore settimanali (Dr Melissano) è stato trasferito dalla Direzione strategica sin dal Gennaio 2019 al P.O. di Casarano, etc. Per quanto sopra l'indicatore relativo all'assistenza specialistica è da considerarsi un obiettivo pienamente raggiunto in quanto la contrazione registrata è correlata a meccanismi non facilmente correggibili e non dipendente dalla performance organizzativa del Distretto di Casarano.

**Nell'anno di riferimento si sono contratte le Performance nell'erogazione dei day-service in quanto la loro erogazione è in alcuni casi poco compatibile con le indicazioni operative di prevenzione del contagio da SARS-Cov2:**

Day Service attivi	Prestazioni 2020	Prestazioni 2019
PACC diagnostico di asma bronchiale	14	24
PACC Broncopatia cronica ostruttiva(BPCO)	14	51
PACC Terapeutico somministrazione controllata di farmaci ad alto costo(non comprensiva del farmaco)	99	160

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

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

#### **A2.6)-Assistenza Protesica**

La spesa per l'assistenza protesica anche nel 2020 ha evidenziato un trend in decrescendo ;facendo riferimento infatti ai report elaborati dal Controllo di Gestione,la spesa totale per lo specifico capitolo è stata pari ad € 2.152.530,56(duemilionicentyocinquantaduecinquecentotrenta/56)mentre nel 2019 era pari ad € 3.196.372,05 con conseguente contrazione della spesa per protesi che supera il milione di € circa,ottenuto con una strategia mirata della Dirigenza Distrettuale tesa a controllare l'appropriatezza prescrittiva ed a scongiurare gli abusi o le condotte fraudolente.

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

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

#### **Stato attuazione percorso nascita:**

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

#### **Screening della cervice uterina**

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

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

#### **c) ASSISTENZA FARMACEUTICA**

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

- Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva: **3 convocazioni /anno, dal mese di Marzo sono state sospese a causa dell'emergenza COVID e soprattutto del pensionamento del responsabile dell'UDMG sostituito solo nel 2021**
- N° proposte di addebiti ai Medici di medicina generale per casi di inappropriatezza prescrittiva: zero
- Sono state effettuate verifiche sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali
- Distribuzione diretta farmaci: il Distretto ha proceduto ad informare MMG e Specialisti in merito allo specifico obiettivo regionale; la procedura non si è tuttavia avviata a **causa di carenza di organico della farmacia ospedaliera di Casarano: Per tale motivo infatti sono stati solo saltuariamente forniti farmaci in classe A ai pazienti inseriti in strutture residenziali (RSA,RSSA); per lo stesso motivo non si è proceduto alla distribuzione diretta dei farmaci dopo una visita specialistica ambulatoriale. Come da disposizioni regionali e nelle more di avviare a regime la distribuzione diretta dei farmaci, il Direttore del Distretto ha temporaneamente autorizzato gli specialisti poliambulatoriali a procedere alla prescrizione di farmaci in classe A su ricettario ssn.**
- Sono stati organizzati diversi focus group di MMG in seno all'UDMG per condividere strategie di miglioramento prescrittivo per singoli principi attivi.
- I risultati raggiunti attraverso tutte le azioni attuate per il contenimento e qualificazione della spesa farmaceutica sono stati alquanto soddisfacenti nell'anno di riferimento:**in quanto l'andamento della spesa farmaceutica convenzionata ha registrato il Distretto di Casarano con i dati più bassi a livello aziendale e con un trend in diminuzione**



**Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2020:**

**Prendendo a riferimento il report di spesa dei primi 9 mesi (sino a Settembre 2020) si riportano alcuni dati significativi che documentano una soddisfacente governance della spesa farmaceutica: Costo medio per abitante pesato nei primo 9 mesi dell'anno =12,05 che ha determinato uno dei più bassi scostamenti in proiezione annua(+ €0.06) rispetto all'obiettivo prefissato .**

**D) SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA**

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

**D-2) Rispetto misure previste nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione:** sono state adottate le misure previste dal piano triennale della corruzione aziendale; sebbene sia risultata estremamente difficoltosa la rotazione del personale amministrativo a causa dell'impossibilità a trasferire conoscenze e competenze stante l'assoluta criticità nella dotazione organica, aggravata peraltro dal pensionamento nell'anno precedente di due collaboratori amministrativi. Tutta l'attività aggiuntiva di MMG e PLS è stata regolarmente inserita in Edotto e debitamente autorizzata ove previsto e controllata prima della liquidazione.

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

**E) -FORMAZIONE DEL PERSONALE**

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

**VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI ANNO 2020**

I report forniti dal Controllo di gestione relativamente alla Performance organizzativa registrata nel 2020 presso il DSS di Casarano riguarda:

- ◇ l'assistenza domiciliare: % anziani in cure domiciliari (indicatore B28.1.1 ) e % anziani con valutazione in cure domiciliari -Indicatore B28.1.2 hanno evidenziato un lieve decremento da ascrivere tuttavia a fattori esterni all'organizzazione distrettuale e correlati alla emergenza pandemica che ha causato una riduzione degli accessi domiciliari sia di operatori sanitari, sia di specialisti
- l'assistenza specialistica che nonostante gravata da una criticità costituita da spazi inadeguati e da un numero insufficiente di branche e ore settimanali attivate, significativamente inferiori a quelle attivate in tutti gli altri distretti, ha evidenziato ottimali performance in termini di efficienza erogativa; nel 2019 infatti, a fronte di un numero di ore di attività, che è il più basso fra tutti gli altri Distretti, ha erogato 20.888 prestazioni per un equivalente economico pari ad € 338.063 (nel 2019 26.482 prestazioni per un equivalente economico pari ad €477.366)equivalenti ad un ottimo rapporto tra risorse investite e prestazioni erogate ottenuto con una gestione attiva e monitoraggio continuo dello stato di implementazione delle agende di prenotazione e dell'attività dei vari specialisti incaricati in un momento in cui l'emergenza pandemica ha purtroppo determinato periodi di blocchi erogativi, ampliamento dei tempi medi di erogazione al fine di poter garantire la sanificazione degli ambienti di cura tra un paziente e l'altro.

- l'assistenza farmaceutica, per la quale il Distretto di Casarano ha registrato una delle migliori Performance Aziendali in quanto i costi per tale capitolo di spesa hanno avuto nel 2020 un andamento in diminuzione ed ai limiti del tetto di spesa assegnato.
- l'azione amministrativa nonostante le carenze più volte segnalate alla Direzione strategica.
- L'assistenza protesica che ha registrato un andamento di spesa in diminuzione rispetto al 2019 per oltre un milione di euro.

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

Nel corso del 2020 l'azione di governance del Distretto di Casarano è stata in qualche maniera rimodulata in quanto le misure nazionali e regionali adottate per la prevenzione il contrasto e gestione dell'emergenza epidemiologica da Sars-Cov2 rendevano non più perseguibili gli obiettivi operativi già assegnati per l'anno 2020 ai vari Centri di Responsabilità.

Lo sforzo maggiore fatto dal Distretto è stato quello di adottare un piano di contenimento della diffusione del virus Sars-Cov 2 all'interno della Struttura in maniera tale da proteggere dal contagio gli operatori e gli utenti; nonostante il diffuso ricorso al lavoro agile e le assenze del personale ipersuscettibile, tutti i dati di attività sono stati correttamente inseriti nei flussi informativi in uso; ogni scelta strategica fatta dal Distretto è stata sempre quella di salvaguardare l'equilibrio economico-finanziario stabilito dalla Direzione strategica e soprattutto adottare le regole semplici stabilite dal Piano Triennale in materia di trasparenza e di prevenzione della corruzione in ogni procedura adottata dal Distretto.

In relazione agli obiettivi operativi assegnati dal Distretto e sottoscritti nella scheda di Budget, il Distretto di Casarano ha strutturato l'offerta sanitaria finalizzandola alla presa in carico delle patologie croniche, riuscendo a garantire sempre nei limiti temporali previsti tutte le prestazioni U (urgenza non differibile) richieste dai propri MMG e ricomprese nel Piano di Governo dei tempi di attesa. Dopo il primo lock-down, il Distretto di Casarano è stato il primo a ripartire sia per le prestazioni specialistiche ambulatoriali che domiciliari.

Sono stati inoltre perseguiti tutti gli obiettivi operativi assegnati con la scheda di BUDGET E SOPRATTUTTO CON LA NOTA PROT.1377249 del 2\10\20, raggiungendo soddisfacenti risultati nei seguenti ambiti di attività: il giusto rapporto tra attività istituzionale e attività in libera professione, potenziare le cure domiciliari anche verso pazienti COVID +, attuare tutti gli interventi utili per il contenimento della spesa farmaceutica e protesica attraverso una metodologia di bench-marching tra medici prescrittori

#### RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Casarano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GALATINA

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

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

Caratteristiche demografiche della popolazione assistita

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

Azioni intraprese per la prevenzione ed il contrasto dell'emergenza COVID 19

Dall'inizio dell'emergenza, il DSS si è prodigato nel mettere in atto tutte le disposizioni Regionali ed Aziendali previste.

All'interno delle strutture distrettuali sono stati attuati percorsi precisi di accoglienza, ingresso ed uscita dell'utenza. Di grande importanza è stata la costruzione ed implementazione del sistema di triage, che prevede un doppio controllo:

- **trriage al varco** per tutta l'utenza con rilevazione della temperatura e compilazione della scheda triage;
- **trriage telefonico** per tutti gli assistiti che afferiscono con appuntamento al poliambulatorio distrettuale.

Sono state redatte istruzioni operative per disciplinare l'accesso alle prestazioni specialistiche, domiciliari e a tutte le prestazioni di tipo amministrativo. Tutti i percorsi hanno previsto l'implementazione telematica di numerose azioni, nonché un rafforzamento della presa in carico in modalità telemedicina da parte degli specialisti.

Ogni percorso è stato condiviso con tutto il personale afferente alla struttura.

In ottemperanza al Protocollo AReSS- SiRGISL, sono stati forniti secondo le linee di indirizzo i DPI per ogni operatore. E' stato inoltre attivato un servizio di monitoraggio mediante l'esecuzione di tamponi molecolari per la ricerca di SARS-COV2, con periodicità differente per le diverse categorie di lavoratori.

Assetto Organizzativo Distrettuale

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

**1. Cure Primarie e intermedie.**

- **assistenza sanitaria di base** erogata da 46 MMG (di cui 14 MMG operano singolarmente e 32 MMG operano in associazione di varia complessità ) e 7 PLS, come dettagliato nella tabella successiva.

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Associazioni semplici	1	0	7
Gruppo	0	0	0
Super Gruppo	5	18	0
Rete	0	0	0
Super rete	4	14	0
CPT	0	0	0

Nel DSS di Galatina per quanto riguarda le Cure Primarie è da tempo avviato un processo di trasformazione dell'organizzazione della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta da soggetto singolo a Organizzazioni Complesse. Questo processo è alla base del cambio di paradigma dalla medicina d'attesa alla sanità d'iniziativa con **l'implementazione del Chronic Care Model**. Attualmente sono presenti **9 forme di**

**associazionismo avanzato della Medicina Generale** che ha portato tra l'altro all'estensione della fascia di presenza dei MMG negli ambulatori e allo stretto collegamento con la componente specialistica presente nel nostro Poliambulatorio. Sono inoltre presenti **4 super reti**. Anche tutti i **7 PLS sono organizzati in associazione**.

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

L'emergenza COVID non ha scoraggiato l'integrazione tra la rete specialistica ambulatoriale e la Medicina Generale, semmai l'ha rafforzata.

In occasione della rimodulazione degli accessi distrettuali all'utenza e al personale sanitario, è stato messo in atto un sistema di richiesta di visita domiciliare da parte del MMG che vede un rapporto diretto medici funzionari, specialisti del DSS e componente territoriale.

Le impegnative vengono inviate in via dematerializzata direttamente dal medico funzionario e non consegnate più brevi mano dall'assistito o suo care giver presso la sede distrettuale.

In questo modo il medico funzionario del DSS può valutare l'appropriatezza prescrittiva e congruità del quesito, approfondendo opportunamente con il MMG i bisogni assistenziali dell'assistito al fine di ottimizzare la visita.

In pieno periodo pandemico **le visite domiciliari non sono state mai sospese**, si è chiesto comunque ai MMG di fornire relazioni dettagliate circa lo stato di salute degli assistiti, indicando la presenza eventuale di sintomi sospetti COVID (tosse, febbre, anosmia, ageusia) nonché di circostanziare le patologie di base dello stesso.

Laddove la visita non presentava carattere di urgenza, in accordo con il medico, la stessa è stata procrastinata o gestita mediante consulenza telefonica.

Qualora invece il quesito diagnostico presentava caratteri di necessità ed in presenza di segni e sintomi sospetti per COVID, grazie alla collaborazione con il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, sono stati richiesti tamponi per la Ricerca di SARS CoV2 prima di effettuare l'accesso domiciliare dello specialista.

Ogni visita è stata opportunamente registrata su supporto informatico da parte dei Medici Funzionari del Distretto, indicando: giornata di arrivo, priorità, quesito diagnostico, MMG e appropriatezza della stessa.

Tutto ciò a vantaggio degli assistiti, sia per la creazione di una lista di attesa tracciabili e trasparente che per la rendicontazione di eventuali inapproprietezze prescrittive nei loro confronti da parte dei MMG.

Questo sistema, oltre a tracciare **oltre mille richieste** fino a Dicembre 2020, ha permesso di ottenere una **maggiore appropriatezza delle prestazioni** e la realizzazione dell'incremento del livello di complessità assistenziale.

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

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

In questo settore è stata potenziata l'attività fondamentale dell'UVM finalizzata all'appropriatezza e personalizzazione della cura per favorire, per quanto possibile, la deistituzionalizzazione.

Da un punto di vista organizzativo per garantire tempestività di risposta agli utenti e non generare lista di attesa, gli attori principali, sia in modalità di Smart-Working sia sul posto di lavoro fisico, hanno utilizzato le piattaforme telematiche per tenere UVM e riunioni in-distance. In questo modo pur limitando gli accessi del personale esterno al Distretto, si è mantenuto un proficuo contatto con care-giver, MMG e Ambito Territoriale Sociale.

La lieve riduzione delle richieste nei picchi pandemici, ha permesso poi di consolidare **l'integrazione socio sanitaria sul piano gestionale** (rapporti con le istituzioni) **ed operativo** (realizzazione della PUA), portando al miglioramento del metodo della valutazione multidimensionale (UVM) e della redazione del PAI rivolto a pazienti con patologie croniche ad elevato impatto sociale (terminalità, disabilità completa e permanente).

Il costante e significativo impiego di risorse specialistiche integrato da una qualificata presenza infermieristica, anche se non più congrua dal punto di vista numerico dagli infermieri delle organizzazioni complesse della Medicina Generale (per via delle innumerevoli assunzioni messe in atto nel periodo pandemico dall'ASL), ha comunque contribuito a mantenere un livello di complessità assistenziale elevato con conseguente contenimento delle richieste di ospedalizzazione.

**Rispetto all'anno precedente, il numero complessivo degli assistiti con almeno un accesso è rimasto sostanzialmente invariato (n.1076), con un raddoppio delle prese in carico per il profilo di complessità assistenziale medio- alto.**

Nonostante il periodo di lock down abbia influito nel ridurre gli accessi al domicilio ad un terzo rispetto all'anno precedente, **la grande elasticità del personale infermieristico e la forte rete territoriale, hanno consentito di ottimizzare gli accessi garantendo efficacia e continuità assistenziale nelle cure.**

Considerando inoltre tutte le diverse tipologie di accesso domiciliare, sono stati **eseguiti 694 accessi in regime di assistenza Domiciliare programmata e n. 60 in assistenza Domiciliare Temporanea.** Tenuto conto dell'evento epidemico accorso nel 2020, il regime di assistenza temporanea è stato maggiormente sfruttato rispetto agli anni precedenti **(+20%) di assistiti.**

**Per quanto riguarda l'assistenza Domiciliare integrata sono N° 712 i Casi in Cure Domiciliari con valutazione UVM, seguiti con risorse a gestione diretta.**

Inoltre sono stati inseriti **27 nuovi casi in ADO seguiti da operatori del DSS e associazioni del terzo settore, mentre rimangono 7 i casi in ADI Terzo livello** (assistenza complessa di Terzo livello) tra cui sono ricompresi 4 casi intensivi respiratori, parzialmente esternalizzati.

Si fa presente che **tutte le richieste di assistenza domiciliare pervenute nell'anno sono state evase senza generare liste di attesa.**

Di seguito è riportato lo schema riepilogativo per l'anno 2020

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti **	Infermieri	OSS	FKT
Accessi (3422)	chirurgo ** geriatra ** neurologo ** diabetologo ** cardiologo ** pneumologo **	Ore7810.53	Ore 10.467,30 (esternalizzate per ADI 3 livello)	Ore 619.05 (inclusa attività del fkt in servizio presso supergruppo "medicina domani")

\*\*Secondo necessità

**In merito all'ulteriore attività degli operatori ADI per l'anno 2020 sono stati effettuati 250 prelievi richiesti dagli utenti presi in carico.**

Osservando gli obiettivi strategici sull'assistenza sanitaria territoriale per l'anno 2020, i valori si presentano sostanzialmente invariati rispetto al pregresso. % Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2): 1,93%% Anziani in ADI (Griglia LEA): 6,70%

Nonostante gli indicatori, è bene precisare come vi sia stato un aumento della percentuale di anziani con almeno un accesso presi in carico (93,9%2020 VS 93,5% 2019 ). Ciò a riprova della grande attenzione che il

Distretto ha avuto nei confronti delle cure di prossimità per l'assistito, in special modo durante il periodo COVID.

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

Per l'anno 2020 sono state eseguite 137 sedute per un totale di 491 casi valutati (di cui 36 DOP) e 24 casi di ADO. Parte delle sedute sono state effettuate in modalità telematica.

L'incremento nell'anno è dovuto sia alla presenza degli assegni di cura, che dei casi valutati in dimissione protetta, segno di un rafforzamento della continuità tra ospedale e territorio.

#### Prospetto dei casi valutati nelle sedute di UVM anno 2020

Tipologia di valutazioni	Assegni di cura	C.D: 60	C.D. 60 TER	Casi per la vita	RSA/RSSA	RSSA disabili art. 58	CSR art. 57	ADI (incluse le DOP)
n. di casi	79	43	14	11	120	7	8	209

L'assistenza residenziale e semiresidenziale è assicurata tramite inserimento in strutture private contrattualizzate dalla ASL di Lecce oppure autorizzate dalla Regione alla realizzazione ed esercizio, contrattualizzate di volta in volta dall'Azienda. Nel 2020 sono stati inseriti in struttura i seguenti casi.

#### Assistenza residenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

Tipologia di struttura	ART 57	ART 58	CASE PER LA VITA	RSA	RSSA
n. casi	7	8	20	18	117
n. accessi	2433	2690	5703	2705	29215

#### Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	56	32
n.	7626*	5851

In questo particolare anno, si segnala che per gli utenti dei Centri Diurni il numero degli accessi risulta ridotto rispetto al 2019 dal momento che alcuni assistiti hanno scelto di frequentare a distanza, mentre altri hanno deciso di non accedere proprio alle strutture in entrambe le modalità (presenza o via web).

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

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore effettuate
		Dipen.ti	Conven.ti	
Cardiologia *	Si	1	3	83
Chirurgia Generale	No		1	38
Chirurgia Vascolare	No		1	5

Dermatologia*	Si	1		12
Diabetologia*	Si		1	9
Endocrinologia	Si	1		38
Gastroenterologia*	Si		1	38
Geriatrics	No		1	22
Medicina dello sport*	No		1	35
Neurologia	Si		2	56
Oculistica	Si	1		38
Odontoiatria *	Si		1	20
Ortopedia*	No	1		12
Otorinolaringoiatria*	Si	1		38
Pneumologia	Si	1		38
Totale delle ore e n. specialisti		7	15	482

### Struttura dell'offerta e attività:

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

CUTROFIANO: 4171

NEVIANO: 4114

ARADEO: 3994

**Presso la sede centrale invece, nell'anno 2020 sono state effettuate 19.066 prestazioni a fronte delle 27.736 dell'anno 2019 (- 31,2%).**

Sebbene parte della contrazioni di prestazioni sia dovuta alla riduzione dell'attività per le disposizioni regionali in materia di COVID, bisogna anche tenere conto che nell'anno sono state perse diverse ore di specialistica ambulatoriale.

Per quanto riguarda l'organizzazione durante la pandemia, **il Poliambulatorio Distrettuale durante tutto il periodo di lock-down ha garantito le presentazioni con urgenza e tutte le prestazioni programmabili a coloro che nonostante il periodo si siano presentati negli ambulatori.**

**Tutte le prestazioni sospese sono state poi prontamente recuperate entro Agosto 2020 in linea con le disposizioni Aziendali.**

Ciò è stato possibile grazie al lavoro degli specialisti che hanno seguito i loro pazienti per via telematica (mediante consulti telefonici e piattaforme web), dando risposta a tutti i pazienti prenotati durante il picco pandemico.

A tal proposito, sono state richieste nel suddetto periodo per ogni singolo ambulatorio mail istituzionali, al fine di consentire un contatto più definito ed organizzato degli specialisti sia con i MMG, che con gli assistiti. È stato inoltre rafforzato il rapporto tra specialisti e MMG con una fattiva collaborazione soprattutto per la presa in carico delle malattie croniche.

Gli infermieri infine, per permettere un recupero più rapido ed un accesso più sicuro alla struttura, hanno effettuato un intenso lavoro di recall telefonico anche con lo scopo di effettuare un pre-triage prima di ogni singola visita.

Per quanto riguarda la contrazione del monte ore di specialistica ambulatoriale, per l'anno 2020 sono state **perse ulteriori 58 ore di specialistica**. Le motivazioni sono da imputare non soltanto alla messa in quiescenza di alcuni medici (vedi la Cardiologia) ma anche al transito totale o parziale di alcuni di essi presso i Presidi ospedalieri (vedi dermatologia, ortopedia).

C'è inoltre da considerare che la messa in quiescenza dello specialista in Pneumologia e di quello in Oculistica, hanno portato ad una battuta d'arresto significativa nelle loro prestazioni per la necessità di smaltire ferie e surplus orario. Inoltre una notevole riduzione delle prestazioni è avvenuta anche per la braca di Otorinolaringoiatria e per le prestazioni di Elettromiografia i cui ambulatori erano fisicamente situati presso il

P.O. Le disposizioni Regionali per l'accesso alle strutture ospedaliere così come la riconversione dell'Ospedale in struttura covid, ha influito notevolmente sul calo di prescrizione delle due branche.

**Alla luce dell'analisi svolta appare pertanto chiaro come il decremento delle prestazioni, fisiologico per il periodo pandemico, sia comunque stato ben contenuto.**

#### Miglioramento delle Procedure di Accesso per gli assistiti con patologie croniche

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

Tutti gli operatori a vario titolo coinvolti nel percorso di accesso alle prestazioni secondo criteri di priorità clinica (MMG, PLS, Specialisti ed Infermieri del Poliambulatorio, operatori CUP, ecc.), sono stati invitati durante l'anno ad eventi formativi di aggiornamento sul contenuto del manuale RAO per sviluppare un linguaggio il più possibile comune.

**Anche quest'anno un'attenzione particolare è stata rivolta all'implementazione degli ambulatori dedicati in grado di incidere sull'appropriatezza della domanda e sulla presa in carico e continuità dell'assistenza per categorie omogenee di utenti. La presa in carico è stata rafforzata soprattutto mediante l'implementazione dei sistemi di telemedicina, soddisfacente infatti è stata l'esperienza di teleconsulto con gli assistiti per la rete Parkinson.**

**Sono rimasti invariati i percorsi per la presa in carico delle altre patologie croniche secondo il modello Care Puglia 3.0**

#### Sistema TUTOR Distrettuale

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

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

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

Nonostante il mantenimento delle priorità a disposizione degli assistiti del DSS, il sistema tutor interno al Distretto ha potuto soddisfare le necessità cliniche di ulteriori **465 utenti** del distretto che non avevano trovato spazi presso i comuni canali di prenotazione.

#### ALPI

Per tutti gli specialisti del Poliambulatorio sono stati verificati i volumi di Attività Libero Professionale rispetto ai volumi di Attività Istituzionale. Così come da verifica effettuata, i volumi in ALPI risultano nettamente inferiori rispetto all'attività istituzionale svolta per singolo specialista.

#### - Attività consultoriale

Il Consultorio Familiare rimane sempre il principale Servizio che, all'interno del Distretto, si occupa contemporaneamente di più fasce della popolazione (minori, donne, adolescenti e famiglie) e collabora con più Servizi del Territorio: Servizi sociali, CAV, Servizi territoriali di accoglienza minori, Scuola, Servizi sanitari quali CSM, SERD, Neuopsichiatria infantile, Servizi riabilitativi, Ospedale.

**Per il settore psicosociale**, rimane sempre notevole l'incidenza dell'attività sollecitata dagli Organi Giudiziari che implica una stretta collaborazione tra Consultorio e Servizi Sociali del territorio. Mentre in passato era



solo il Tribunale per i minorenni a richiedere l'intervento del Servizio, oggi è sempre più frequente la richiesta del Tribunale Ordinario, sezione civile, per le situazioni di separazioni e affidamento dei figli minori.

Viste le difficili situazioni presentatesi, sono state ancora di più implementate strategie di integrazione con i Servizi del territorio, per l'attivazione di procedure qualificate atte a favorire la collaborazione tra le famiglie e i diversi Servizi sociali e sanitari. ( Vedasi metodologia del progetto P.I.P.P.I già da diversi anni attivata nel territorio e sostenuta dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali e dalla Regione Puglia).

In considerazione dell'emergenza COVID, l'attività psicosociale è stata effettuata sia in presenza che con la modalità on line attraverso la piattaforma gotomeeting.

In merito alle **attività di prevenzione sul territorio**, il progetto **Ben essere Adolescente**, inserito nel catalogo del *Piano strategico regionale per la promozione della salute*, ha subito una limitazione dato che nel marzo 2020 le attività presso le scuole sono state sospese, a seguito dell'emergenza Covid. Comunque sono state raggiunte, per un primo intervento nelle classi, tutte le scuole che avevano prodotto la richiesta tramite il catalogo. L'intervento degli operatori( psicologo, assistente sociale ginecologo o ostetrica) è stato effettuato in 12 classi di scuola secondaria di primo grado e 13 classi di secondo grado.

**Nelle attività tipicamente sanitarie del consultorio**, pur essendosi ridotti gli accessi totali dell'ambulatorio, si è cercato **mantenuta alta l'offerta per lo screening**. Rispetto al 2019 l'attività di screening è stata infatti ridotta di sole 15 prestazioni per le assistite in età target e di 8 prestazioni per quelle fuori fascia. Inoltre sono state prese in carico il **42% in più** (94 del 2019 VS 138 del 2020) **delle gestanti rispetto all'anno precedente** garantendo un monitoraggio in sicurezza non solo in presenza ma anche in telemedicina.

Infine, al di là delle attività sanitarie prettamente inerenti la competenza consultoriale, il consultorio Familiare ha dato la propria collaborazione all'ospedale per l'effettuazione dei prelievi ai fini del tampone vaginale per l'individuazione di malattie sessualmente trasmissibili.

*Sintesi dati attività*

**a) Attività sanitaria Consultoriale**

**SCREENING CITOLOGICO** pap test 675  
pap test fuori fascia 36

**TAMPONI VAGINALI** 95

**CONTRACCEZIONE, IVG, SALUTE GINECOLOGICA, MST, GRAVIDANZA**

con attività ambulatoriale presso le sedi di Galatina, Cutrofiano, Aradeo, Neviano.

**Totale accessi ambulatorio 1214**

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

**Utenti per gravidanza n. 138** con visite nel primo, secondo, terzo trimestre

visite domiciliari post partum n. 32

sostegno all'allattamento n. 81

ginnastica perineale n. 10

corsi accompagnamento 10 utenti gestanti 65 ( ai corsi partecipano anche i partner delle gestanti)

**b) Attività psicosociale** per

- ◇ **consulenza e sostegno** al singolo, alla coppia , alla famiglia **su richiesta spontanea**( colloqui psicologici e sociali, psicoterapie )
- ◇ **presa in carico minori e famiglie affidati dal tribunale per i minorenni e/o del tribunale ordinario** (valutazione e sostegno alla genitorialità, tests psicodiagnostici, colloqui, riunioni di équipe con i Servizi dell'Ambito sociale)
- ◇ **equipe integrata affido ed adozione** ( corsi di formazione , valutazione coppie, sostegno all'affidamento)

◇ **equipe integrata per la prevenzione ed il contrasto all'abuso e maltrattamento su donne e minori**  
(corsi di formazione, colloqui e indagini di valutazione, presa in carico donne e famiglie)

**totale prestazioni** ( colloqui psicologici e sociali, visite domiciliari, psicoterapie, relazioni all'A.G., interventi di rete....) **n. 2538**

#### - **Assistenza farmaceutica:**

Il Distretto S.S. di Galatina ha storicamente registrato una spesa per la farmaceutica esterna notevolmente superiore alla media aziendale favorita anche da una popolazione con un indice di invecchiamento e di vecchiaia superiore al resto della Provincia. Da qualche anno è in atto un'inversione di tendenza che, grazie ad una serie di interventi mirati ha fatto registrare percentuali di riduzione annua superiori alla media degli altri DSS riportando i valori di spesa entro la media aziendale.

Nel corso dell'anno 2020 è stato costantemente **monitorato l'andamento della spesa farmaceutica** con i report del programma MAP.

Sono stati effettuati numerosi **interventi rivolti alla sensibilizzazione all'utilizzo appropriato della risorsa farmaco**, con particolare attenzione alle classi terapeutiche che più incidono sui livelli di

spesa. E' stato incoraggiato l'utilizzo del farmaco generico e l'osservanza delle note e dei piani terapeutici.

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

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

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

Sono state effettuate nel corso del 2020 le seguenti riunioni

Sono state effettuate nel corso del 2020 le seguenti riunioni

◇ N° riunioni effettuate con commissione al completo	12
◇ N° riunioni effettuate solo con UDMG	43
◇ Audit con super gruppi	9
◇ N° riunioni plenarie effettuate con PLS	6
◇ Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali	250 circa

Al momento sono disponibili i dati dei primi 10 mesi dell'anno 2020 della spesa farmaceutica che si è attestata sui valori dell'anno precedente.

Si è infatti passati da una spesa farmaceutica complessiva netta per residenti nel **2019 pari ad € 7418.190 ad una di € 7.423.117** per il 2020.

Da tanto discende che **anche la spesa pro capite pesata nel DSS di Galatina sia rimasta sostanzialmente invariata rispetto all'anno precedente attestandosi a € 123,63**, in linea con quella aziendale di **€ 122,45**.

#### - **Assistenza Protetica**

Nella spesa per **l'assistenza protesica**, grazie ad una sistematica azione di controllo e verifica delle prescrizioni è stato registrato per il 2020 un saldo in positivo con una riduzione della spesa per l'anno 2020 pari al (-26%).

Nonostante possa apparire ovvio che parte della riduzione sia dovuta al periodo pandemico, è doveroso precisare che il servizio distrettuale sia come front office che come back office, è rimasto attivo per l'utenza tutti i giorni, mantenendo i comuni orari.

Sono infine state migliorate le modalità di controllo ed accesso , implementando anche la presentazione delle istanze a mezzo mail.

**Monitoraggio spesa protesica:**

Tipologia protesica	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020
Elenco 1.	1.071.488,90	668.175,00
Elenco 2.	1.028.712,03	885.014,00
Elenco 3.	21.996,58	16.840,00
Totale	2.122.197,51	1.570.029,290

**- Flussi Informativi**

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

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

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

Rimasta invariata rispetto all'anno precedente anche la prescrizione di impegnative dematerializzate da parte dei MMG e degli specialisti territoriali.

**- Formazione del personale**

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

**- Aspetti economico –finanziari e di trasparenza.**

Sono stati soddisfatti tutti gli indicatori presenti nei macro- obiettivi, cercando per quanto possibile di organizzare riunioni, seppur in piccoli gruppi e con il distanziamento, in merito alle misure previste nel programma triennale per la trasparenza. A tal proposito diversi operatori sono stati invitati a seguire i webinar e le riunioni aziendali in modalità telematica sugli argomenti previsti.

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Galatina ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata, nell'assistenza protesica.

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

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

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

**Caratteristiche demografiche della popolazione assistita**

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

La popolazione assistita è pari a 74.168 abitanti.

La distribuzione per classi di età nel Distretto è quella riportata nella seguente **tabella 1**):

Distretto	Distretto	N° Comuni	Popolazione (ISTAT 01/01/2019)	>64 anni	<15 anni	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul popolazione totale)
A210	D.S.S. LECCE	10	178.986	40.391	23.253	173,70%	22,57%
A211	D.S.S. CAMPI S.NA	8	86.289	21.792	10.300	211,57%	25,25%
A212	D.S.S. NARDO'	6	92.850	21.308	12.133	175,62%	22,95%
A213	D.S.S. MARTANO	10	47.795	12.269	5.435	225,74%	25,67%
A214	D.S.S. GALATINA	6	59.540	14.992	7.097	211,24%	25,18%
A215	D.S.S. MAGLIE	12	54.773	13.756	6.269	219,43%	25,11%
A216	D.S.S. POGGIARDO	15	44.294	11.855	4.805	246,72%	26,76%
A217	D.S.S. GALLIPOLI	8	73.717	17.577	9.202	191,01%	23,84%
A218	D.S.S. CASARANO	7	71.950	16.503	9.439	174,84%	22,94%
A219	D.S.S. GAGLIANO	15	84.940	20.736	10.035	206,64%	24,41%
Riepilogo:	Riepilogo:	97	795.134	191.179	97.968	195,14%	24,04%
01.34.38	Riepilogo:	97	798.891	188.161	99.592	188,93%	23,55%
	differenza		- 3.757	3.018	- 1.624	6,21%	0,49%

**ASSETTO ORGANIZZATIVO DISTRETTUALE**

L'offerta sanitaria distrettuale è articolata in:

**A) CURE PRIMARIE ED INTERMEDIE**

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

N° MMG che operano singolarmente: 27.

N° PLS che operano singolarmente: 4.

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

**Tabella 2**

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

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

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

### Cure Domiciliari e assistenza intermedia

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

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

Le prestazioni infermieristiche domiciliari sono state garantite da n. 5 infermieri del servizio ADI del Distretto e da n. 3 infermieri delle medicine di gruppo.

N. 12 assistiti sono stati presi in carico da Ditte esterne, con PAI ad alta intensità assistenziale (ADL III livello).

Sono stati inseriti in ADO n. 50 assistiti.

### B) ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

**Tabella 3**

Elenco Branche Attive		N° Medici Specialisti	
		Dipendenti	Convenzionati
	Agenda UBD attive		
cardiologia	Si	1	2 da luglio 2020
otorino	No	0	
pneumo	Si	1	
Medico sportivo	No	1 fino a novembre 2020	
angiologia	Si	1	
dermatologia	Si	1	2
neurologia	Si	1	
fisiatra	No		1
ginecologia	Si	2	
gastro	No		1
oculista	Si		3
reumatologia	Si		1
endocrinologia	Si		1
ecografia	Si	1	1
odontoiatra	No		2
MOC	No		
urologia	No		1

Prelievi ematici	No		
R.M.A.	No		1
Ecografia pediatriche	No	1	
Terapia antalgica	No	1	

Geriatrics no UBD convenzionato

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

#### Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2019	Prestazioni 2020
Iperensione	106	19 causa pandemia
Malattie del tessuto connettivo	2	0 causa pandemia

#### Flussi Informativi:

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

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

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

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

#### N° Casi e Giornate di degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art. 66	RSSA Art. 58	Comunità Art. 57	Case per la vita
N° Casi	45	35	5	8	29
GG.DD.	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno	365 ciascuno

#### Assistenza Semiresidenziale

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	53	37
N° Accessi	256	304

#### SPESA PROTESICA

##### Monitoraggio spesa protesica

Tipologia protesica	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020
Allegato 1	979.713,85 Euro	739.546,63 Euro
Allegato 2/3	869.219,14 Euro	617.894,08 Euro
Totale	1.848.932,99 Euro	1.357.440,71 Euro

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

**Consultorio di Gallipoli**

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
n.2 ginecologhe per 35 ore totali sett.	n. 1 per 12 ore sett.	n. 2 per 36 ore sett. ciascuna	n. 2 per 6 ore sett. ciascuna	/

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 30

n. donne partecipanti ai IAN: n. 77 donne + partner

n. corsi accompagnamento nascita: n. 7 (10 incontri)

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 394

n. donne che hanno ricevuto l'invito: dato non conosciuto in quanto gli inviti sono centralizzati.

Inoltre sono stati tenuti:

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

n. 1 corso post-partum (n. 7 donne partecipanti)

n. 1 corso "bimbi in fascia" (n. 7 partecipanti)

n. 0 visite domiciliari per consulenza allattamento al seno (causa pandemia); n. 45 consulenze allattamento al seno sostenute in sede consultoriale.

**Consultorio di Taviano**

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

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 2 (causa pandemia).

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 208 (causa pandemia).

**Consultorio di Racale**

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

Stato attuazione percorso nascita:

n. donne assistite in gravidanza: n. 2 (causa pandemia).

Screening cervice uterina:

n. donne (25-64 anni) che hanno effettuato un pap test: n. 306 (causa pandemia).

**D) ASSISTENZA FARMACEUTICA**

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

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

**E) RISORSE STRUTTURALI TECNICO-ORGANIZZATIVE**

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

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

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

Il Personale dipendente in servizio al 1 gennaio 2021 era costituito da n. 101 unità compreso il Personale convenzionato ed il Direttore del Distretto.

### **VALUTAZIONE RISULTATI RAGGIUNTI**

I Report forniti dal Controllo di gestione relativamente alla performance organizzativa registrata nel 2020 dal Distretto di Gallipoli hanno evidenziato soddisfacenti risultati:

per quanto concerne l'assistenza protesica, il distretto di Gallipoli è risultato uno dei Distretti più virtuosi dell'intera ASL LE con la registrazione della spesa pari a euro 1.357.440,71 Euro (con ulteriore calo rispetto all'anno precedente);

per quanto concerne l'assistenza farmaceutica, l'analisi del prospetto Report, fornito dall'U.O. Controllo di Gestione, evidenzia la bassa spesa per erogazione diretta che determina un valore negativo sulla spesa pro capite con uno scostamento dall'obiettivo nel periodo gen - ott 2020. Sicuramente un incremento della distribuzione diretta, post ricovero ospedaliero o la fornitura da parte della farmacia ospedaliera alle Strutture residenziali, avrebbe un corrispondente decremento della spesa farmaceutica convenzionata.

Da tenere ovviamente in debita considerazione l'anno 2020 quale anno pandemico con tutte le ripercussioni sulla performance soprattutto sulla assistenza domiciliare e prestazioni specialistiche notevolmente ridotte durante il lock-down. Gli obiettivi operativi assegnati per l'anno 2021 saranno perseguitati e raggiunti solo se il periodo pandemico lo consentirà.

#### **RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Gallipoli ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI POGGIARDO

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

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

**La popolazione assistita è pari a 43.835 abitanti (fonte ISTAT 01/01/2020) poco meno dell'anno precedente (44.294) con una distribuzione demografica su 15 Comuni: Andrano - Botrugno - Castro - Diso - Giuggianello - Minervino - Nociglia - Ortelle - Poggiardo - San Cassiano - Sanarica - Santa Cesarea Terme - Spongano - Surano - Uggiano La Chiesa e 9 frazioni: Vaste, frazione di Poggiardo; Castiglione, frazione di Andrano; Marittima, frazione di Diso; Cocumola e Specchia Gallone, frazioni di Minervino di Lecce; Vignacastri, frazione di Ortelle; Cerfignano e Vitigliano, frazioni di S. Cesarea Terme; Casamassella, frazione di Uggiano la Chiesa.**

L'indice di vecchiaia e di invecchiamento sono indicativi di una popolazione mediamente più vecchia rispetto al contesto Aziendale.

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

**Assistenza Sanitaria di Base** erogata da **10** MMG che operano singolarmente e **22** MMG che operano in associazione di varia complessità specificata nella seguente tabella, e **5** PLS:

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

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

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

**CURE DOMICILIARI**

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

**DATI ANNO 2020**

N° sedute U.V.M. **1225** N° casi valutati **1225** di cui in DOP **10**

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore	Accessi <b>658</b>	<b>Tot. Ore 8437</b> <b>di cui =</b> Ditte Esterne 2.995 Distretto 5.442	<b>Tot. Ore 18.834</b> <b>di cui =</b> Ditte Esterne 11.768 Distretto 7.066	<b>Tot. Ore 1.682</b> <b>di cui =</b> Ditte Esterne 198 Distretto 1.484

**N. Casi 1.177 (P.A.I.)** in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

**N. Casi 48 (P.A.I.)** in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

**N. Casi TOTALI 1.225 di cui:**

> 65 anni n° 1.126

3,85 % Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2)

8,98 % P.A.I. di Anziani in ADI (Griglia LEA)

**Come si evince dai dati su riportati si è avuto un lieve decremento dei pazienti in assistenza domiciliare rispetto al 2019 (1292 casi)**

#### SERVIZIO SDNC-NAD

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

**Prestazioni effettuate: Anno 2020 = 653 – Anno 2019 = 813**

#### Assistenza Residenziale e Semiresidenziale

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

N° Casi e Giornate di Degenza **2020** per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>58</b>	<b>9</b>	<b>18</b>
GG.DD.	<b>4657</b>	<b>72</b>	<b>5839</b>	<b>2105</b>	<b>6433</b>

N° Casi e Accessi **2020** per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	<b>14</b>	<b>15</b>
N° Accessi	<b>1994</b>	<b>3207</b>

#### ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Elenco Branche Attive	Agen de UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore programmate	Prestazioni eseguite 2019	Prestazioni eseguite 2020
		Dipen.ti	Conven.ti			
ALLERGOLOGIA		<b>1</b>		8	1078	613
ANESTESIA		<b>1</b>	<b>1</b>	38+12	170	39
CARDIOLOGIA	si	2	1	48	7560	4378

CHIRURGIA VASCOLARE		1		6	35	20
CHIRURGIA PLASTICA			1	3	217	96
CHIRURGIA	si	1	1	48	3774	965
DERMATOLOGIA	si	1	1	29	2207	1260
DIABETOLOGIA/ MALATTIE DEL RICAMBIO	si		2	56	6239	4449
GERIATRIA			1	12	629	321
GINECOLOGIA	si		1	18	1530	1218
MEDICO DELLO SPORT		1		12	316	177
NEUROLOGIA	si		1	19	1091	869
*OCULISTICA			2	17	1066	593
*ODONTOIATRIA			2	24	898	474
OTORINO	si		3	29	2403	1804
ORTOPEDIA	si	1		12,4	1387	211
PSICOLOGIA CLINICA		1		38	671	332
PNEUMOLOGIA	si		1	30	2636	1366
*RADIOLOGIA	si	2		76	11718	5430
REUMATOLOGIA			1	12	298	597
UROLOGIA	si		1	7	538	432
NUTRIZIONE		1		6 + 2 Alpi	41	144
NEFROLOGIA		1		10		78

Si è avuto un decremento delle prestazioni specialistiche per la quasi totalità delle branche, causa pandemia COVID-19

L'attività specialistica in libera professione (ALPI) è espletata da 3 specialisti, con i seguenti report:

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

*Volumi ALPI: n. 62*

*Volumi istituzionali: n. 495*

- **Dott. Mazzotta Antonio** ( Otorino )

*Volumi ALPI: n. 189*

- **Dott. Pisanò Daniele** ( Nutrizionista-Biologo )

*Volumi ALPI: n. 33*

#### DAY SERVICE MEDICI

Attivi	Prestazioni 2019	Prestazioni 2020	Decremento su anno precedente
CARDIOLOGIA	<b>680 = Ipertensione Arteriosa</b>	<b>291 = Ipertensione Arteriosa</b>	<b>-389</b>
DIABETOLOGIA	<b>432 = Follow-up Diabete</b>	<b>146 = Follow-up Diabete</b>	<b>-286</b>
PNEUMOLOGIA	<b>185 = Malattia Polmonare Cronica Ostruttiva</b>	<b>83 = Malattia Polmonare Cronica Ostruttiva</b>	<b>-102</b>

Il numero dei **Day-Service medici** nel 2020 è stato di **n. 520** a fronte del 2019 che è stato di 1297 ( con un decremento di - 777 pari a - 40,1%).

**DAY SERVICE CHIRURGICI (Sale Operatorie)**

<b>ORTOPEDIA</b>	<b>Prestazioni 2019</b>	<b>Prestazioni 2020</b>
ERNIE (inguinale e femorale)	<b>28</b>	<b>11</b>
S. TUNNEL CARPALE	<b>59</b>	<b>5</b>
INTERV. TESSUTI MOLLI	<b>12</b>	<b>5</b>
INTERV. STRUTT. EXTRAOCULARI	<b>5</b>	<b>7</b>
TENDINITE-MIOSITE-BORSITE	<b>4</b>	<b>1</b>
INTERVENTI MANO POLSO	<b>18</b>	<b>6</b>
LEGATURA ESTRIPPING VENA	<b>35</b>	<b>20</b>
ALTRI INTERVENTI	<b>13</b>	

**AMBULATORIO DI DIABETOLOGIA - CRONICITA'**

N° Pz. Cronici arruolati 2020 = 284

N° ore Specialisti Diabetologia dedicate = 18 (n° 2 Specialisti)

N° ore Infermiere Dedicate = 12 (Infermieri n° 3)

Servizio recall, educazione terapeutica, prelievi ematici, raccolta dati, organizzazione percorso clinico-assistenziale, posta elettronica, assistenza al paziente

**AMBULATORIO DI DIABETOLOGIA - TECNOLOGIE**

N° Pz. Assistiti CGM/FGM (Dexcom/Libre/Guardian) = 85

N° Pz. Assistiti SAP (Medtronic) = 35

N° Pz. Assistiti CSII = 18

N° Ore Specialisti Diabetologia dedicate = 6 (n° 2 Specialisti)

N° ore Infermiere Dedicate = 6 (Infermieri n° 3)

Educazione terapeutica, impianto sensori (CGM/FGM), training sensori, scarico dati, counting dei carboidrati, posta elettronica, assistenza al paziente.

**Sono attivi presso il Distretto di Poggiardo i seguenti progetti:**

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

Sono stati trattati **nel 2020 n. 12 pazienti.**

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

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

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

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

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

Tale Protocollo è stato stilato nel luglio 2016.

### ASSISTENZA CONSULTORIALE - Anno 2020

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

Ginecologi	Psicologi	Ostetriche	Ass. Sociale	Altro
<b>2 unità</b> di cui: 1 a 38 ore 1 a 4 ore sino al 24/8/2020	<b>2 unità</b> a 38 ore	<b>2 unità</b> a 36 ore	<b>2 unità</b> a 36 ore, di cui 1 solo sino al 30/10/2020	<b>1 Collaboratore amministrativo ad indirizzo sociologico</b> , a 36 ore

#### Stato attuazione Percorso Nascita:

- N° **5** donne accolte per consulenza preconcezionale
- N° **3** coppie accolte per consulenza preconcezionale
- N° **25** donne assistite in gravidanza, di cui N° **10** straniere
- N° **15** donne incontrate in puerperio
- N° **40** donne partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione e c/o il Consultorio di Maglie nei mesi di gennaio-febbraio 2020

#### Screening cervicite uterina:

- N° = donne (25 - 64 anni) che hanno ricevuto l'invito
- N° **857** donne (25 - 64 anni) che hanno effettuato un pap-test su invito, di cui N° **8** straniere
- N° **29** donne (fuori fascia) sottoposte a pap-test senza invito, di cui N° **1** straniera

#### Procreazione responsabile:

- N° **81** donne incontrate per consulenza contraccettiva, di cui N° **30** donne straniere
- N° **0** donne sottoposte ad inserzione I.U.D.
- N° **50** donne aventi diritto alla distribuzione gratuita dei contraccettivi, di cui N° **26** straniere

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

- N° **15** donne hanno richiesto I.V.G., di cui N° **2** straniere e N° **1** minore

#### Progetti per l'età post-fertile:

- N° **210** donne sottoposte a consulenza per problematiche menopausali, di cui N° **5** straniere

#### Progetti per l'età adolescenziale/giovanile:

- N° **2** classi di scuola media inferiore coinvolte negli incontri di educazione alla salute, per complessivi N° **35** partecipanti
- N° **38** utenti (13 - 24 anni) in carico presso il Consultorio, di cui N° **5** stranieri

**Prestazioni totali U.O. Assistenza Consultoriale:**

- N° **820** donne sottoposte a visita ginecologica, di cui N° **32** donne straniere
- N° **70** donne sottoposte a visita ostetrica, di cui N° **12** donne straniere
- N° **122** donne sottoposte a visita senologica
  
- N° **119** colloqui sociali totali effettuati in Consultorio (esclusi casi inviati dal tribunale)
- N° **297** colloqui sociali per casi inviati dal tribunale, di cui N° **2** per stranieri
- N° **54** prestazioni sociali consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni e/o altri Servizi ASL
- N° **7** visite domiciliari (Assistenti Sociali)
- N° **33** colloqui per mediazione familiare
  
- N° **226** colloqui di sostegno/psicoterapia totali (esclusi casi inviati dal tribunale)
- N° **398** colloqui di sostegno/psicoterapia per casi inviati dal tribunale, di cui N° **2** per stranieri
- N° **475** consulenze psicologiche, di cui N° **2** per stranieri
- N° **183** prestazioni psicologiche consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni e/o altri Servizi ASL, di cui N° **2** per stranieri

ATTIVITÀ EQUIPE INTEGRATA PER L’AFFIDO E L’ADOZIONE

Nell’anno 2020 N° **1 Psicologo** e N° **1 Assistente sociale** dell’U.O. Assistenza Consultoriale hanno operato nel Servizio Integrato Affidamento e Adozione dell’Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo, avente sede nella stessa U.O. Assistenza Consultoriale. L’Assistente Sociale è risultata in servizio sino al 30/10/2020.

Le 16 ore settimanali previste hanno riguardato le seguenti giornate: Lunedì: ore 8:00 - 14:00; Giovedì ore 8:00 - 14:00 e 15:00 - 19:00.

Nell’anno 2020 l’impegno degli operatori è avvenuto anche attraverso piattaforme web, soprattutto per assicurare le consulenze e il sostegno ai nuclei familiari adottivi.

**Per quanto riguarda le ADOZIONI:**

- Nell’anno 2020 sono state N° **6** le coppie inviate al Servizio dal Tribunale per i Minorenni di Lecce per richiesta di indagine psico-sociale:
  - N° 1 coppia per l’Adozione Nazionale e Internazionale;
  - N° 4 coppie per la sola adozione nazionale;
  - N° 1 coppia per adozione ex art. 44 lett. b) Legge n. 184/1983.
  
- Nell’anno 2020 sono state seguite N° **7 coppie** (di cui N° 1 inviata nell’anno 2019) nel percorso di formazione sulle problematiche adottive, per un totale di N° **23 incontri di formazione**, che ha incluso la testimonianza di coppie che hanno adottato in precedenza.
  
- Nell’anno 2020 sono state effettuate N° **7 indagini psicosociali** (o studio di coppia), di cui N° **6** per l’Adozione Nazionale e N° **1** per l’Adozione Internazionale, con successive N° **4** relazioni psico-sociali inviate al Tribunale per i Minorenni di Lecce.
  
- Nell’anno 2020 sono stati tenuti N° **31 colloqui individuali/di coppia** e sono state svolte N° **4 visite domiciliari**. Inoltre sono state svolte N° **3 indagini psicosociali di aggiornamento**, previ N° **7 colloqui** e N° **3 visite domiciliari**.
  
- Nell’anno 2020 è stato seguito in affidamento preadottivo (Adozione Nazionale), a decorrere dal 27.2.2020, N° **1** minore, per il quale sono state compilate N° **2 relazioni psicosociali di aggiornamento**.
  
- Per le Autorità straniere sono state compilate N° **4 relazioni nel post adozione internazionale** per complessivi N° **4 minori**, previ colloqui e visite domiciliari.

- Per le Autorità straniere sono state compilate N° **6 dichiarazioni** (di plenipotenza, d'obbligo, di impegno di vigilanza, di operatività).
- Nel post adozione sono stati seguiti N° **39 minori** (presenti in N° **33** nuclei familiari), di cui N° **33** minori per l'Adozione Internazionale (presenti in N° 27 nuclei familiari), e N° **6** minori per l'Adozione Nazionale (presenti in N° 6 nuclei familiari), assicurando la **consulenza** nelle fasi successive all'adozione, il sostegno alla genitorialità adottiva e ai minori adottati.
- Nell'anno 2020 sono state accolte ed ascoltate, per informazioni e orientamento sulle adozioni, N° **5** coppie interessate all'adozione nazionale e/o internazionale. N° **1** di queste coppie ha poi prodotto istanza di adozione nazionale e internazionale.

#### **Per quanto riguarda l'AFFIDO:**

- Nell'anno 2020 il Tribunale per i Minorenni di Lecce, con decreto emesso in data 12/03/2020, ha disposto l'**affidamento provvisorio di N° 3 minori** a N° **3** nuclei familiari seguiti da questo Servizio, per i quali è stato monitorato l'inserimento nel nuovo ambiente e, in un caso, si è dovuto prendere atto del fallimento dell'affido, con successivo collocamento del minore in Casa Famiglia.
- Nell'anno 2020 il Tribunale per i Minorenni di Lecce ha disposto:
  - l'"affidamento temporaneo, per un periodo di nove mesi", di N° **1** (una) minore alla zia paterna, con decreto del 2/07/2020;
  - l'affidamento di N° **1 (una)** minore alla nonna materna, con decreto del 6/08/2020;
  - l'affidamento di N° **1 (una)** minore ai nonni paterni "fino alla maggiore età", con decreto dell' 1/10/2020;
- Nell'anno 2020 è stato seguito, inoltre, N° **1 minore in affidamento provvisorio**, disposto dal Tribunale per i Minorenni di Lecce con decreto del 27/02/2020, trasformato in affidamento preadottivo con decreto del 26/11/2020, a una coppia di Minervino di Lecce.
- Nell'anno 2020 sono stati seguiti, inoltre, N° **6 minori in affido intrafamiliare residenziale a tempo indeterminato**, con provvedimento del Tribunale per i minorenni di Lecce e del Tribunale per i minorenni di Venezia, garantendo il sostegno ai tre nuclei affidatari attraverso momenti di verifica, formazione e consulenza, quest'ultima rivolta anche alle scuole frequentate da alcuni di questi minori.
- Nell'anno 2020 sono proseguiti i **collegamenti** e le **sinergie** con Parrocchie, Istituzioni scolastiche, Associazioni e realtà territoriali del Terzo settore.
- Nell'anno 2020 è stata realizzata la formazione di N° **1 persona singola** disponibile all'affidamento a tempo indeterminato.

**Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza Prescrittiva anno 2020:**

N° 4 riunioni (COMMISSIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA UDMMG) di cui 0 con i PLS;

N° 0 addebito MMG in appropriatezza prescrittiva;

Segnalazioni Area Farmaceutica Tot. N° 57.460 di cui verifiche effettuate sulla aderenza Piani Terapeutici alle Linee Guida Nazionali e Regionali N° 0.

**ALTRE RIUNIONI CON I MMG/PLS**

N° 2 incontri per COVID-19.

**ASSISTENZA FARMACEUTICA**

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

Per quanto riguarda il numero di sedute della commissione per l'appropriatezza prescrittiva, si è avuto un lieve decremento, per l'emergenza COVID-19

**RISORSE STRUTTURALI E TECNICO ORGANIZZATIVE**

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

Attualmente il PTA dispone dei seguenti servizi:

- Allergologia
  - Cardiologia
  - Chirurgia Generale
  - Chirurgia Plastica
  - Dermatologia
  - Endocrinologia
  - Flebologia
  - Geriatria
  - Ginecologia
  - Medicina Dello Sport
  - Neurologia
  - Oculistica
  - Odontoiatria
  - Otorino
  - Pneumologia
  - Psicologia clinica
  - Urologia
- **Poliambulatorio Specialistico** con le seguenti branche:
- **Day Service:**

Medico

- **Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC):**



- BPCO
- Diabete
- Ipertensione
- Scompenso cardiaco

Chirurgico

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

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

- **Ufficio Protesi**

- **Servizio ADI e Spoke NAD**

- **Centro Raccolta Fissa Di Sangue**

- **Consultorio Familiare**

- **Servizio di Continuità Assistenziale** (*ex Guardia Medica*)

- **S.D.C.A.** (*Servizio Distrettuale di Continuità Assistenziale*)

- **Servizio di Riabilitazione Distrettuale**

- **Servizio di Radiologia:**

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

- **Servizio Dialisi (U.A.L.)**, con n. 06 posti rene da aumentare a 10 p.r.

- **Porta Unica Di Accesso (P.U.A.)**

- **U.R.P.**

- **Ufficio Convenzioni**

- **C.U.P.**

- **Farmacia Distrettuale**

- **Dipartimento di Prevenzione:**

● Servizio Igiene e Sanità Pubblica:

- Centro Vaccinale
- Commissione Invalidi Civili

● Servizio Igiene e Assistenza Veterinaria

CSM (Centro Salute Mentale)

- **Servizio di Neuropsichiatria Infantile**

- **Servizio Emergenza Urgenza Sanitaria Territoriale:**

- Postazione 118 con due ambulanze: Mike e Victor

**Sanità digitale:**

Anche nel 2020 si è proceduto con la prescrizione di ricette in modalità dematerializzata da parte degli specialisti nel rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi.

**Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa:**

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

**Legalità, trasparenza e formazione:**

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

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Poggiardo ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MAGLIE**

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

Popolazione (ISTAT 01/01/2020) 54.301 per n° 12 Comuni;

<b><u>DSS Maglie</u></b>	<b>N° Comuni</b> <i>Bagnolo del Salento</i> <i>Cannole</i> <i>Castrignano De' Greci</i> <i>Corigliano d'Otranto</i> <i>Cursi</i> <i>Gurdignano</i> <i>Maglie</i> <i>Melpignano</i> <i>Muro Leccese</i> <i>Otranto</i> <i>Palmariggi</i> <i>Scorrano</i>	<b>&gt; 64 anni</b>	<b>&lt;15 anni</b>
	<b>54.301</b>	<b>12</b>	<b>13.919</b>

La popolazione residente nel Distretto di Maglie ha registrato nel 2020 un incremento della popolazione anziana (> 64 anni) a fronte di un decremento della popolazione giovane, con un indice di vecchiaia in continua crescita

	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione)
ASLLE	<b>202,63%</b>	<b>24,48%</b>
DSS Maglie	<b>228,97%</b>	<b>25,63%</b>

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

- N° 38 Medici Convenzionati SSN (N° 38 MMG + N° 6 PLS)
- Medici di MG che operano singolarmente n° 17;
- Medici PLS che operano singolarmente /;
- PLS in Associazione Semplice n° 2 (in un'associazione ci sono n° 2 Pediatri nell'altra n°4);
- N° 5 sedi di Continuità Assistenziale ( Maglie, Otranto, Bagnolo del Salento, Corigliano d'Otranto e Muro Leccese); N° 1 sede di Assistenza Sanitaria Estiva Turistica (A.S.E.T.) Otranto;
- N° 2 postazioni Medicalizzate 118 (Maglie) + N° 1 postazione medicalizzata (Otranto).

**MMG e PLS che operano in associazione:**

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo	<b>1</b>	<b>3</b>	/
Super Gruppo	<b>2</b>	<b>6</b>	/
Rete	/	/	/
Super rete	<b>3</b>	<b>12</b>	/
MMG non associati	/	<b>17</b>	/
CPT	/	/	/
Associazione PLS	<b>2</b>	/	<b>6</b>

**Osservazioni:**

Il Distretto SS risente di una scarsa presenza di forme associative complesse (Supergruppo, Superrete, CPT). Nel corso del 2020 sono stati collocati a riposo n° 4 MMG tra cui il Responsabile della UDMG di Maglie. Inoltre vi è un ridotto ricorso alla contrattualizzazione da parte dei MMG di collaboratori di studio e soprattutto di infermieri, ai sensi del ACN e AIR.

Sono solo 4 gli infermieri che sono state inseriti ai sensi dell'art. 3 A.I.R. 2007 (D.G.R. 29 Dic. 2007 N° 2289), pienamente integrati con il Servizio ADI del DSS per favorire la presa in carico di pazienti altamente fragili nel loro domicilio.

**B) Monitoraggio spesa protesica:**

Allegato 5 DPCM 12/01/2017	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020
Elenco 1	833.349,00	632.167,05
Elenco 2A	757.119,29	599.272,31
ELENCO 2B	127.907,02	109.380,62
Totale	<b>1.718.375,31</b>	<b>1.340.819,98</b>

Come si evince, dal confronto 2019-2020 emerge una diminuzione della spesa protesica pari a - € 377.555,33. Relativamente alla spesa per l'Allegato 2 del DPCM 12/01/2017 "Ausili assorbenti" si riportano di seguito i dati economici:

	N° pratiche	Importo
2020	3.175	333.017,57
2019	3.720	395.120,55
differenza	- 545	- 62.102,98

**C) ASSISTENZA SPECIALISTICA**

A partire da marzo 2020, ai sensi del DPCM 6/2020, su tutto il territorio nazionale si è chiusa l'attività sanitaria ordinaria, così come anche stabilito dall'Ordinanza del Presidente della Regione Puglia del 8/3/2020, di conseguenza sono state chiuse tutte le agende di specialistica ambulatoriale, ad esclusione delle prestazioni codificate come "U". La ripresa dell'attività nel mese di Giugno 2020 ha visto impegnati tutti gli Specialisti Ambulatoriali Distrettuali nel recupero delle prestazioni congelate dal Lookdown, osservando tutte le disposizioni nazionali e regionale sulle procedure di contenimento della diffusione dell'infezione da COVID-19. Tale recupero si è sommato alle aperture delle agende territoriali, ma con un indispensabile dilazionamento delle presenze di utenti. Tutto ciò ha inevitabilmente portato ad una netta diminuzione delle prestazioni erogabili.

Si riportano di seguito i dati di attività specialistica distinti per sede di erogazione:

**a) Poliambulatorio PTA Maglie:**

	Numero Prestazioni	Importo	
2020	33.490	€ 612.844	Diff. - 1.097.202 €
2019	56.207	€ 1.710.046	

**b) Presidio Sanitario Territoriale Otranto:**

	Quantità Prestazioni	Importo	
2020	N° 1.538	€ 23.717	Diff. - 19.519 €
2019	N° 2.877	€43.236,00	

**c) Day Service Medici e Chirurghi:**

	Nr. Schede	Nr. Accessi	Valore	
2020	854	1.912	€ 623.991,00	Diff. - 181.461 €
2019	N° 1.186	N° 2.516	€ 805.452,00	

Rimane presso il DSS di Maglie l'attività di Day Service medici per follow-up diabete, ipertensione arteriosa, BPCO e OSAS.

Nella ripresa a pieno regime delle attività Post-Covid,, si assicura l'implementare delle sedute operatorie per cataratta e Chirurgia Plastica.

**D) PUNTI PRELIEVO**

	2019	2020
CANNOLE		/
CURSI	318	280
CORIGLIANO	730	392
MELPIGNANO		/
MURO LECCESE	411	301
PALMARIGGI		/

OTRANTO	2.833	2.457
MAGLIE	17.433	15.762
<b>TOT.</b>	<b>21.725</b>	<b>19.192</b>

Come si evince dal confronto 2019-2020, in piena Pandemia Covid 19, i prelievi sono stati effettuati come in un anno qualsiasi.

### **E) CURE DOMICILIARI; ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE E RESIDENZIALE**

Popolazione > = 65 anni n° 13.919

Composizione UVM (figure professionali stabili):

MMG/PLS; Medico Delegato Direttore DSS, Infermiera ADI/DSS; Amministrativo DSS; Assistente Sociale di Ambito (attualmente a 6 ore/sett.) (solo all'UVM); Assistente Sociale Comune di competenza; altre figure professionali per competenza. A decorrere dal 16/09/2019 la PUA è stata integrata con una ulteriore collaborazione Assistente Sociale per complessive n° 21 ore/sett. del Progetto Argento fino al 31/03/2021 n° 18, DOP 18.

#### Cure domiciliari

- Assistiti in carico: n° 1.236;
- Assistiti in carico > = 65 n° 1.131;
- Accessi: n° 53.243, di cui > = 65 anni 45.751;
- ADO: Totale pazienti arruolati n° 37

#### Assistenza Residenziale

N° Casi e importo anno per tipologia di struttura:

	RSA Art. 67	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	<b>19</b>	<b>72</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>36</b>
Importo anno	<b>151.915,68</b>	<b>749.052,7</b>	<b>12.883,2</b>	<b>49.482,468</b>	<b>129.579,639</b>

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

#### Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e importo anno per tipologia di struttura:

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter	RSA Disabili in semiresidenzialità	RSA di mantenimento
N° Casi	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>15</b>
Importo anno	<b>57.540,88</b>	<b>43.823,025</b>		

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

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

Dr. Vincenti Cesare (Branca Diabetologia) in pensione al 31/10/2020, Dr.ssa Valentini Loredana (Branca Medicina dello Sport; orario parziale 19 ore/sett.); Dr.ssa Strada Silvana (Branca Allergologia, orario parziale

12 ore/sett.), Dr. Gaziuso Massimo (Branca Diabetologia), Dr.ssa Lezzi Maria Consiglia (Branca ORL), Dr. Colizzi Antonio (Branca Cardiologia; n° 8 ore/sett.).

Presso il Poliambulatorio di Maglie hanno svolto attività ALPI Specialisti dipendenti di altre Macrostrutture, regolarmente autorizzati:: Dr.ssa Refolo Leonida (Branca Allergologia, P.O. Gallipoli); Dr. Conte Gianluigi (Branca Endocrinologia, P.O. Vito Fazzi); Dr.ssa Stanca Mariella (Branca Neuropsichiatria Infantile DSM) sino ad ottobre 2020; Dr.ssa Rizzo Miriam (Branca Psichiatria DSM), Dr. Durante Pietro (Branca Psichiatria DSM).

### **G) ASSISTENZA FARMACEUTICA**

Attività Commissione Distrettuale per l'Appropriatezza prescrittiva della medicina Generale:

#### **Anno 2020**

- ❖ Commissione Appropriatezza Prescrittiva n° 0;
- ❖ Prescrizioni a pazienti che il sistema Edotto rileva come deceduti nell'anno 2019;
- ❖ Controdeduzioni a n° 3 MMG;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 66 II° semestre 2019 n° conf. 26;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 1 II° semestre 2019 n° conf. 18304;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 48 II° semestre 2019 n° conf. 7743;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 66 I° semestre 2020 n° conf. 22;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 1 I° semestre 2020 n° conf. 5610;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 48 I° semestre 2020 n° conf. 7171;
- ❖ Elaborazioni Prescrizioni potenzialmente Inappropriate di farmaci soggetti a nota AIFA 91 I° semestre 2020 n° conf. 244.

#### **Andamento spesa farmaceutica distrettuale da Gennaio ad Ottobre 2020:**

**Popolazione pesata: 55.693**

	Popolazione pesata 01/01/2020	Biennio anno (spesa pro capite con ticket)	Obiettivo periodo (spesa pro capite con ticket)	Spesa SSN netta pro capite	Ticket pro capit	Totale - SSN + Ticket	Scostamento dall'obiettivo nel periodo	Scostamento dall'obiettivo nel periodo annua	Scostamento tetto - proiezione annua	Erogazione diretta pro capite	Importo netto SSN	Importo ticket	Erogazione diretta
DSS Maglie	55.693	€ 154,21	€ 128,51	€ 118,55	€ 8,96	E 127,51	+€1,00	-€1,20	-€66.555,20	€ 75,32	€ 6.602.591	€ 498.897	€ 4.194.560

**H) SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA**

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

**I) FORMAZIONE DEL PERSONALE**

Il DSS ha aderito al Piano Formativo Triennale 2019-2020.

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Maglie ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e assistenza protesica.

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



DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI MARTANO

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

Popolazione di riferimento **47521**

## STRUTTURA DELL'OFFERTA – ATTIVITÀ E RISULTATI

## ❖ CURE PRIMARIE E INTERMEDIE

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

N° MMG che operano singolarmente **36** N° PLS che operano singolarmente **6**

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

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Gruppo			
Super Gruppo			
Rete			6
Super rete			
CPT	<b>1</b>	<b>8</b>	

N° sedi di Continuità Assistenziale **5**N° sedi di Assistenza Turistica **2**

## ◇ Cure domiciliari e assistenza intermedia

Funzionalità UVM:

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

Composizione UVM (figure professionali stabili):

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

N° sedute annue 301; N° casi valutati **826** di cui in DOP **26**Cure domiciliari

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT
Ore <b>5845</b>	Ore .....	Ore <b>8.777,09</b>	Ore <b>21.895,45</b>	Ore <b>1442.45</b>

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

N° Casi **19** in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

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

5,44% Anziani in ADI (Griglia LEA)

### Assistenza Residenziale

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita
N° Casi	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>10</b>
GG.DD	<b>2085</b>	<b>4964</b>	<b>732</b>	<b>2283</b>	<b>2150</b>

### Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	<b>34</b>	<b>3</b>
N° Accessi	<b>6524</b>	<b>739</b>

◇ Assistenza specialistica

Struttura dell'offerta e attività:

Poliambulatorio di Martano

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

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2019	Prestazioni 2020
<b>Diabetologici</b>	<b>119</b>	<b>42</b>
<b>///</b>	<b>///</b>	<b>///</b>

Flussi Informativi:

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

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

Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020
Allegato 1.	€ 631.834,08	€ 447.088,42
Allegato 2.	€ 229.560,53	€ 202.261,63
Allegato 3.	€ 4.035,20	€ 0
Totale	€ 865.429,81	€ 679.350,05

❖ ASSISTENZA CONSULTORIALE

Struttura dell'offerta:

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

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

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
/	/	/	/	/

Consultorio di Martano

Stato attuazione percorso nascita: N°32 donne assistite in gravidanza ;di cui straniere 10 n° di donne incontrate in puerperio 20 di cui contattate telefonicamente in puerperio 10,di cui straniere 02

Screening cervice uterina:

- ◇ N° donne (25 –64 anni) che hanno ricevuto l'invito 350 N° donne (25 –64 anni) che hanno effettuato un pap test 344 di cui straniere 3

I

❖ ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva:

- ◇ N° riunioni effettuate: **0**
- ◇ N° addebiti ai medici di medicina generale delle inapproprietezze prescrittive: **0**
- ◇ Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: **effettuate nel I° e II° semestre 2019, I° semestre 2020**
- ◇ Miglioramento della distribuzione diretta farmaci

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2020

- ◇ Spesa farmaceutica complessiva per residenti: 5.062.034,03
- ◇ Spesa procapite: € **106,52**

**❖ SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA**

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

**❖ FORMAZIONE DEL PERSONALE**

- ◇ Il DSS ha aderito al Piano Formativo Triennale 2019-2021

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Martano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI NARDÒ

Struttura dell'offerta – attività e risultati

Popolazione dei Comuni del DSS  
al 1.1.2020 (dati Istat)

COMUNI	m	f	Totale
Copertino	11.402	12.092	23.494
Galatone	7.289	7.856	15.145
Leverano	6.769	7.112	13.881
Nardò	14.660	16.097	30.757
Porto Cesareo	3.138	3.092	6.230
Secù	872	970	1.842
<b>Totale</b>	<b>44.130</b>	<b>47.219</b>	<b>91.349</b>

**Popolazione effettiva: N. 91.349 ab.** (92.850 nel 2019), di cui **N. 22.451** (21.304 nel 2019) **>64 anni** e **N. 12.635** (12.133 nel 2019) **<15 anni**.

**Indice di vecchiaia** (rapporto anziani/giovani) **177,69%** (175,62% nel 2019) (160,11% nel 2018) che, dopo quello dei DSS di Lecce (173,70) e di Casarano (174,84%) risulta il più basso fra i 10 Distretti della ASL. La media ASL è pari a 195,14%.

**Indice di Invecchiamento** (rapporto Anziani/Totale Popolazione) **24,58 nel 2020** (22,95% nel 2019) (22,55% nel 2018) che, risulta essere più basso rispetto alla media Asl (24,04%).

**2. ASSETTO ORGANIZZATIVO**

Il DSS di Nardò è sede di **PTA (ex Ospedale di Nardò)** e ad esso fanno capo anche il **Poliambulatorio di Copertino** e il **Poliambulatorio di Galatone**.

Comprende **N. 4 Consultori Familiari** (Nardò, Copertino, Galatone, Leverano) e **N. 5 sedi di Continuità Assistenziale** (Nardò, Copertino, Galatone, Leverano, Porto Cesareo).

Nel Periodo estivo vengono attivate **n. 3 sedi di Assistenza Turistica** (Torre Lapillo, Sant'Isidoro, Santa Maria Al Bagno).

Inoltre, nel periodo estivo il DSS di Nardò si fa carico della gestione dell'Ambulatorio Medico presso il **Centro di accoglienza** (in zona di Boncuri a Nardò) **dei lavoratori stranieri stagionali**.

Dal **punto di vista strutturale-logistico e amministrativo**, il DSS di Nardò si fa carico anche delle seguenti articolazioni funzionali di vari Dipartimenti della Asl di Lecce:

- Sede di Nardò presso il PTA: Postazione 118 – C.S.M.
- sede di Nardò (Poliambulatori piazza Croce Rossa): Igiene Pubblica – Veterinari – Ser.D. - Neuropsichiatria Infantile – Riabilitazione.
- Sede di Copertino (Poliambulatorio di via Lecce): Ser.D. - Igiene Pubblica – Neuropsichiatria Infantile.
- Sede di Copertino (via Spezzaferrì): Ufficio Veterinario.
- Sede di Galatone (Poliambulatorio): Neuropsichiatria Infantile.

◇ **CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**◇ **ASSISTENZA SANITARIA DI BASE E FORME ASSOCIATIVE**  
(dati al 31.12.2020)**Totale MMG : N. 75****Totale PLS : N. 13**

MMG che operano singolarmente: n. 21                      PLS che operano singolarmente: n. 1

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

Forme associative	N° Associazioni	N° MMG	N° PLS
Medicina di Gruppo	<b>1</b>	<b>3</b>	
Super Gruppo	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
Rete			<b>0</b>
Super rete	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>0</b>
Associazioni pediatriche	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>12</b>

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

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

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

La **Commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva**, formata dal Dr. Raffaele Rizzo (delegato del Direttore del DSS), Dr. Claudio Paglialunga, Dr. Massimo Rainò e Dr. Sergio Limetti (facenti parte dell'UDMMG) nel 2020 non si sono incontrati in presenza per le note vicende legate alla pandemia da COVID 19. I contatti sono avvenuti per via telefonica o in video tramite wsapp. Nonostante ciò sono state prese in esame le seguenti criticità emerse con l'ausilio dell'Area

Farmaceutica della ASL Lecce:

1 -Prescrizione Antibiotici da parte dei PLS: nonostante gli incontri effettuati nel 2019 con i medici di categoria, la spesa relativa per questa categoria farmacologica rimane ancora elevata. Sono state inviate comunicazioni in merito ai PLS del Distretto.

2- Controllo prescrizione farmaci con Piano terapeutico scaduto o inesistente: sono stati effettuati N. 165 controlli relativi a questa procedura: N. 193 ricette sono state contestate ai Mmg per inappropriata prescrizione di cui N. 73 prescrizioni al di fuori dei Piani Terapeutici.

N. 53-Controllo prescrizioni note 1 e 48 nell'ambito della terapia per la prevenzione e cura dell'ulcera gastrica. Resta ancora elevato l'uso non appropriato di questi farmaci. Sono state inviate comunicazione di spesa ai MMG del Distretto.

#### ◇ **SPESA FARMACEUTICA**

La capacità di contenimento della spesa farmaceutica è sempre stata il fiore all'occhiello del Distretto Socio Sanitario di Nardò, di cui evidentemente va dato pieno merito ai Medici di Medicina Generale e ai Pediatri di Libera Scelta. E così continua ancora ad essere. Infatti la spesa farmaceutica del periodo gennaio-ottobre 2020 mostra (come da report della U.O. Controllo di gestione), al confronto con gli altri distretti, **la migliore Performance aziendale.**

Andamento spesa farmaceutica distrettuale 2015 – 2016 - 2017 – 2018 – 2019 - 2020:

##### ❖ Spesa farmaceutica complessiva per residenti

**2015 pari a € 13.985.736**

**2016 pari a € 13.956.835**

**2017 pari a € 13.142.934** (importo netto SSN )

**2018 pari a € 12.508.572** (importo netto SSN)

**2019 pari a € 12.749.607** (importo netto SSN)

**2020 pari a € 10.498.303 (importo netto SSN al 30 ottobre) -1,83% rispetto ad ottobre 2019**

##### ❖ Spesa pro-capite

**2015 pari a € 149,36**

**2016 pari a € 149,06**  
**2017 pari a € 140,36**  
**2018 pari a € 133,56**  
**2019 pari a € 136,56**  
**2020 pari a € 116,69 (al 30 ottobre);** scostamento dall'obiettivo nel periodo -€2,76 -  
 proiezione annua -€3,31

#### ◇ ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE

Fino al mese di marzo, l'andamento è stato regolare e costante; successivamente, in considerazione dell'evento pandemia Covid-19, il servizio, nel suo complesso, si è dovuto rimodulare sia dal punto di vista organizzativo interno, sia nei riguardi dei servizi afferenti esterni. Internamente è stato necessario riposizionare gli operatori in ambienti appositamente riorganizzati, dotandoli della strumentazione necessaria, che permettessero il distanziamento sociale; non si sono avute richieste di smart working e il lavoro ha proseguito in presenza pur mantenendo vive le disposizioni anti contagio.

Le UVM, sia domiciliari che residenziali, si sono svolte d'ufficio, acquisendo tutta la documentazione necessaria, sanitaria e sociale, ma evitando, tranne alcune situazioni ritenute necessarie, lo svolgimento in co-presenza e in ambienti ampi e dedicati.

Si è privilegiata la comunicazione telefonica e telematica e si è provveduto a chiudere gli uffici al pubblico, garantendo comunque il contatto "a sportello" se richiesto.

Il servizio domiciliare ha garantito a pieno l'attività, considerando le visite domiciliari, propedeutiche all'attivazione del servizio ADI, come contatti con possibili casi a rischio Covid 19, utilizzando precauzioni e DPI previsti dai vari DPCM. Non si sono riscontrati ad oggi casi di positività al virus tra i dipendenti.

Da un punto di vista precauzionale, e sotto indicazione della Direzione Aziendale, sono stati effettuati tamponi rino-faringei ai dipendenti in servizio in modo periodico e successivamente dal gennaio 2021, somministrati i vaccini, nel rispetto delle singole decisioni in merito. Il servizio residenziale ha avuto un fermo nei nuovi ingressi, come pure quello semi residenziale, fino al mese di giugno. Successivamente anche in considerazione di nuove e sopraggiunte direttive aziendali e regionali, si sono avuti aumenti dei posti autorizzati nei vari servizi residenziali e semi residenziali che hanno permesso una ripresa, anche dal punto di vista di accoglimento della richiesta e attivazione di UVM a favore dei richiedenti. I servizi semi residenziali hanno prodotto, in questo Distretto, un totale di N. 85 progetti individualizzati rimodulati, con permanenza a domicilio degli utenti e verificati costantemente dagli operatori PUA.

#### Assistenza Sanitaria Domiciliare

**ADP:** N. 2.770 (N. 2.956 nel 2019)

**ADT:** N. 0 assistiti (n. 8 nel 2019)

#### ◇ ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA (Domiciliare, Semiresidenziale, Residenziale)

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

**UVM domiciliari:** N. 455 di cui N. 14 DOP (N. 354 di cui 18 DOP nel 2019)

**UVM residenziali e semi-residenziali:** N. 322 di cui 178 proroghe e 57 DOP (N. 274 di cui 210 proroghe e 31 DOP nel 2019)

**UVM Assegni di cura:** N. 234 ammessi e finanziati e N. 42 non ammessi al beneficio (N. 168 ammessi e finanziati/ammessi e non finanziati e N. 155 non ammessi al beneficio nel 2019)

**DOP Dss Nardò:** N. 71 (N.81 nel 2019)

**DOP verso Ospedale di Comunità Nardò:** N. 45 (N. 32 nel 2019)

**Non prese in carico PUA:** N. 45 (N. 46 nel 2019)

**Altre attività PUA:** (istanze ABA N. 13, quesiti Tribunale Diritti del Malato N. 3, integrazione scolastica N. 3, istanze contributo acquisto parrucche N.38 , istanze domanda trasporto oncologico N. 39, mediazione Ufficio protesi N. 7, verifica progetti rimodulati semi residenziale N. 85, altre istanze trattate N. 36). Colloqui informativi e di mediazione N. >2500.

### Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)

**N. PAI con valutazione** N. 1785 (1345 nel 2019) di cui 1122 anziani (1004 nel 2019); di cui malati terminali 445 (155 nel 2019)

**Accessi del personale medico** N. 4734 (4885 nel 2019), di cui 1883 anziani (2628 nel 2019) e 2341 malati terminali (1434 nel 2019)

Ore di assistenza erogata:

Terapisti della riabilitazione: 978:30 (811:00 nel 2019) di cui anziani 660:00 e 0:0 malati terminali

Infermieri Professionali: 14653:26 (13473:11 nel 2019) di cui anziani 7580:36 (6475:40 nel 2019) e 2655:10 malati terminali (1091:44 nel 2019)

Altri operatori: 26621:18 (26006:29 nel 2019) di cui anziani 16017:13 (15954:34 nel 2019) e 107:00 malati terminali (481:20 nel 2019)

Accessi degli operatori:

Terapisti della riabilitazione: 977 (791 nel 2019) di cui anziani 658 (281 nel 2019) e 0 malati terminali

Infermieri Professionali: 14.309 (13967 nel 2019) di cui anziani 8904 (10029 nel 2019) e 2959 malati terminali (1171 nel 2019)

Altri operatori: 11155 (13346 nel 2019) di cui 7441 anziani (9086 nel 2019) e 182 malati terminali (489 nel 2019).

### Assistenza Semiresidenziale

N. Casi e Accessi per tipologia di struttura

	Cd art 60	Cd art 60 ter
N. Casi	97 (91 nel 2019)	55 (62 nel 2019)
N. Accessi	12165 (18536 nel 2019)	9180 (12515 nel 2019)

### Assistenza Residenziale

N. Casi e Giornate per tipologia di struttura

	RSA	RSSA ART 66	RSSA ART 58	COMUNITA' A RT 57	CASE PER LA VITA
N. Casi	41 (47 nel 2019)	77 (54 nel 2019)	20 (9 nel 2019)	8 (12 nel 2019)	37 (35 nel 2019)
GG.DD.	7577 (5951 nel 2019)	13114 (9353 nel 2019)	4454 (2822 nel 2019)	2558 (3273 nel 2019)	12329 (10326 nel 2019)



◇ **ALTRE FORME DI ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE**

**Assistenza in Nutrizione Artificiale Domiciliare**

**Organizzazione dello Spoke 2 Nardò – Galatina (allocato nel PTA di Nardò)**

Il Servizio viene garantito da un **team nutrizionale**, composto da un Medico Responsabile, dipendente full time, 2 Infermieri ed una Dietista attraverso uscite quotidiane sul territorio ed una contemporanea e qualificata attività di *front office* operativo ogni giorno (in orario di apertura del Servizio), che si affianca alle visite domiciliari e che garantisce sia attività di segreteria (prenotazioni, archiviazione cartelle, attività di *back office*), sia attività di consulenza telefonica per i caregiver. Le consulenze ospedaliere vengono richieste tramite sistema Edotto, in tutti gli altri casi (domicilio, strutture sanitarie, ospedale di comunità) il Servizio viene attivato con un contatto telefonico da parte del familiare/caregiver o del medico curante (MMG/PLS/coordinatore sanitario di struttura), ai quali viene chiesto di munirsi di impegnativa del MMG, da consegnare all'atto della visita. Le prestazioni vengono erogate entro sette giorni lavorativi dal momento della prenotazione.

Il Servizio di *Dietetica e Nutrizione Clinica (SDNC) – Centro Spoke di Nardò-Galatina (Spoke-2)* è parte integrante della *Rete Aziendale di Servizi Integrati Ospedaliero-Territoriali di Dietetica e Nutrizione Clinica (SDNC) – Centro NAD* della ASL Lecce (D.D.G. 114/2016 e D.D.G. 1664/2017). Lo Spoke opera sul territorio dei DD.SS.SS. di Nardò e Galatina, prestando attività di consulenza nutrizionale nei Presidi Ospedalieri, nelle Case di Cura, nelle RSA ed RSSA, oltretutto presso il domicilio dei pazienti in regime di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD).

Dal 01/01/2020 al 31/12/2020 sono state effettuate complessivamente N. **872** prestazioni sul territorio, comprendenti: visite domiciliari per valutazione clinico-nutrizionale, stesura piano nutrizionale, valutazione idoneità del setting domiciliare in caso di avvio di nutrizione artificiale domiciliare, enterale o parenterale, accessi domiciliari per posizionamento e sostituzione sia di Sondino Naso Gastrici che di PEG, consulenze ospedaliere, visite ambulatoriali di controllo (il Servizio è in attesa di apertura agenda per prenotazione diretta di prime visite ambulatoriali).

A tali prestazioni si aggiungono gli addestramenti dei caregiver all'uso di pompe nutrizionali a domicilio. L'addestramento viene eseguito presso il nostro Servizio da personale infermieristico qualificato, comprende una parte teorica ed una parte pratica con simulazione dell'uso della nutri pompa. Richiede circa 1 ora per paziente. Nel 2020 sono stati eseguiti presso il nostro Servizio **61** addestramenti.

In breve: N. **933** prestazioni totali erogate dallo Spoke 2 Nardò – Galatina nell'anno 2020

**Casistica Spoke 2 Nardò - Galatina**

Al 31/12/2020 risultavano in carico presso il nostro Servizio N. **617** pazienti, di cui:

- ◇ N. **136** in nutrizione enterale attraverso specifici device nutrizionali (84 pz portatori di PEG, 49 pz con SNG e 3 pazienti con PEJ). Tali pazienti richiedono almeno un accesso domiciliare ogni 2 mesi (SNG) oppure ogni 4-6 mesi (PEG) per la sostituzione del device a domicilio, evitando in tal modo il ricorso all'ospedalizzazione per tale causa. La quasi totalità dei suddetti pazienti viene alimentata attraverso specifiche miscele nutrizionali e l'uso di nutri pompa. I pazienti vengono inoltre sottoposti a periodici follow up dello stato nutrizionale e del piano alimentare, la cui frequenza dipende dalle condizioni cliniche del paziente. Sono inoltre garantiti accessi domiciliari ogni qual volta il caregiver o il MMG ne reputino la necessità (ad esempio per controllo stomia o calo ponderale).
- ◇ N. **10** in nutrizione parenterale totale o di supporto. Si tratta in massima parte di pazienti oncologici.
- ◇ N. **416** in trattamento con presidi nutrizionali integrativi (supporti nutrizionali orali – ONS, addensanti, acqua gel), prescritti al fine di incrementare un introito calorico non adeguato (ONS) o di correggere problematiche specifiche, quali la disfagia (addensante, acqua gelificata).
- ◇ N. **55** pazienti non in nutrizione artificiale, ma seguiti dal punto di vista nutrizionale, con la redazione di piani alimentari personalizzati e periodici follow up

**Attività Centro NAD – SPOKE Nardò Galatina durante pandemia Covid-19**

Il Servizio di Nutrizione Clinica ha proseguito la sua attività assistenziale anche durante i primi mesi di pandemia, con la seguente limitazione: sospensione delle uscite sul territorio, al domicilio dei pazienti e presso le RSA, RSSA, Case di Riposo, in linea con la necessità di garantire contenimento della diffusione del Coronavirus e seguendo le indicazioni di volta in volta fornite dalla ASL. Sono state comunque garantite le visite domiciliari URGENTI, dove per urgenza si intende sfilaggio o rottura dei devices enterali (sondino naso gastrico, PEG), senza i quali i pazienti non avrebbero potuto alimentarsi. Tali visite sono state effettuate previa disponibilità di adeguati presidi di protezione e sempre dopo accurato triage telefonico preliminare. Inoltre, al fine di garantire assistenza ai pazienti, sia quelli già in carico al nostro Servizio, sia quelli richiedenti la prima visita, è stata implementata la attività di Segreteria e Front Office. Per i pazienti richiedenti la prima visita (richiesta cartacea o telefonica del medico curante), si è proceduto ad erogare presidi nutrizionali, quali addensante, acqua gel, integrazioni proteico-caloriche per os, diete ed eventualmente nutrizioni parenterali, previo contatto telefonico con i medici curanti ed i caregiver per la raccolta dei principali dati clinici e previa visione di esami laboratoristici e documentazione clinica, inviati al nostro Servizio via fax o mail. L'emergenza Coronavirus ha inizialmente avuto un impatto negativo sul numero degli accessi domiciliari, prevalentemente nei mesi di Marzo e Aprile 2020. Tuttavia già dal mese di Maggio 2020, l'attività del nostro Servizio è ripartita a pieno regime. In epoca COVID-19, gli accessi domiciliari e nelle strutture sanitarie richiedenti sono garantiti dal nostro Servizio previo accurato triage telefonico all'atto dell'acquisizione della visita. Viene chiesto che al domicilio vi sia un solo caregiver, oltre al paziente, al momento della visita per evitare inutili assembramenti in piccoli spazi. Vengono impiegati dal nostro personale tutti i DPI indicati nelle procedure fornite dall'ASL; tali dpi vengono forniti dalla farmacia distrettuale di pertinenza a cadenza mensile. Nell'auto fornita al Servizio dall'ASL sono stati organizzati inoltre due percorsi separati (sporco e pulito), per evitare contaminazioni nel momento del cambio di DPI tra una visita e l'altra. L'auto viene sanificata ogni giorno dal nostro personale ed una volta la settimana da personale designato (Sanitaservice). Le visite vengono erogate entro sette giorni lavorativi dal momento della richiesta anche in epoca COVID.

**OSPEDALE DI COMUNITA' (UNITA' DI DEGENZA TERRITORIALE)**

Nell'anno 2020 il numero dei ricoveri presso l'Ospedale di Comunità del PTA di Nardò è stato 111 di cui 106 primi accessi. I dimessi sono stati 105.

Per ciò che riguarda la tipologia dei ricoveri e delle dimissioni si precisa quanto segue:

n. 19 pazienti ricoverati provenivano dal proprio domicilio su richiesta del MMG e 92 pazienti dall'ospedale per acuti;

dopo la dimissione 54 pazienti sono ritornati al proprio domicilio, n. 21 accolti in RSA e n. 20 trasferiti in ospedale per acuti. Sono stati registrati 10 decessi.

Il numero dei ricoveri è risultato inferiore a quanto atteso causa emergenza Covid.

In particolare, ogni nuovo ricovero è stato ospitato in stanza singola per le prime due settimane con conseguente riduzione della disponibilità dei posti letto effettivamente utilizzabili. Inoltre due stanze di degenza con letto unico sono state riservate all'eventuale isolamento di pazienti con sintomi sospetti per infezione da Covid-19.

Prima del ricovero ai pazienti è stata chiesta l'esecuzione del test SARS-Cov-2 (eseguito entro le 72 ore precedenti l'ingresso in ODC) e anche se il risultato del test risultava negativo, al momento dell'ingresso in reparto il personale infermieristico si accertava che il paziente ed eventuali accompagnatori non avessero febbre e/o sintomi respiratori.

E' stato inoltre vietato l'accesso alla struttura da parte di familiari e conoscenti, salvo condizioni eccezionali e previa autorizzazione dei medici del reparto. In questi casi l'accesso nella stanza di degenza al familiare è stato consentito per un tempo breve, una sola volta al giorno, previo apposito triage (con compilazione di schede di valutazione che sono state conservate) e con l'obbligo dell'utilizzo di guanti, camice monouso e mascherine idonee e nel rispetto delle distanze di sicurezza. A tutti i pazienti trasferiti in RSA o RSSA, al momento della dimissione, è stato effettuato un ulteriore test SARS-Cov-2.

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

Nell'anno 2020, tenendo conto dell'impatto del Covid-19, le attività ambulatoriali si sono svolte regolarmente fino al 08.3.2020, data in cui sono rimaste aperte le agende solo per le prestazioni con codice "U" e "B". Dal 01.6.2020 è ripresa la regolare attività specialistica ambulatoriale, con i limiti imposti dall'emergenza sanitaria per i tempi fra una prestazione e la successiva sono stati più lunghi. E' stata svolta regolarmente l'attività di pre-triage telefonico e di triage in presenza.

**Poliambulatorio di NARDO' anno 2020**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
CARDIOLOGIA	1	3	2	6.519	25.431
CENTRO DEMENZE	-	1	1	636	418
CHIRURGIA	-	1		530	440
CHIRURGIA PLASTIC	1	1		728	184
DERMATOLOGIA	1	1	2	3.180	3.706
DIABETOLOGIA	1	1	1	3.180	2.677
EMATOLOGIA	-	1		265	901
ENDOCRINOLOGIA	1	1	2	1.537	1.668
GERIATRIA	-	1		267	566
NEUROLOGIA	1	1	2	2.544	1.060
OCULISTICA	1	1	2	5.300	2.252
ODONTOIATRIA	-		3	1.300	490
ONCOLOGIA	-	1		636	333
ORTOPEDIA	1	1	1	2.492	3-144
OSTETRICIA / GINEC	-		3	2.137	746
ORL	1		2	1.325	1.577
PEDIATRIA ALLERG.	-	2		4.028	3.062
PNEUMOLOGIA	1	1	1	2.332	1.842
RADIOLOGIA	-	2	1	4.784	8.829
REUMATOLOGIA	1		2	689	802
TERAPIA ANTALGICA	-		1	212	145
UROLOGIA	-		1	424	845

**Prestazioni domiciliari:**

ANESTESIA: N. 6; CARDIOLOGIA: N. 684; CHIRURGIA GEN: N. 5; DERMATOLOGIA: n. 83; DIABETOLOGIA: N. 390; ENDOCRINOLOGIA: N. 10; NEUROLOGIA: N. 81; OCULISTICA: N. 15; ORL: N. 20; PNEUMOLOGIA: N. 477; REUMATOLOGIA: N. 2; UROLOGIA: N. 571.

**Poliambulatorio di COPERTINO - anno 2020**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore program.	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti		
NEUROLOGIA	1		1	265	38
NEUROLOGIA					272 (domiciliari)
ORTOPEDIA	1		1	1.431	143
ORTOPEDIA					1.035 (domiciliari)

**Prestazioni in Day Service PTA Nardò - anno 2020**

Day Service attivi	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
DIABETOLOGICO	295	370	333	369	329	
CHIRURGICO	44	14*	10	42	29	7
OCULISTICO	303	355	461	485	409	139
ORTOPEDICO	123	145 **	73	59	82	

CHIRURGIA PLASTICA: (2020) N. 33

**AMBULATORIO DI GERIATRIA E CENTRO DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE**

L'**Ambulatorio di Geriatria** è attivo il Giovedì dalle ore 10.30 alle ore 13.00

Nell'anno 2020 sono state effettuate 208 visite geriatriche.

Il **C.D.C.D.** è attivo il Martedì dalle ore 8.00 alle ore 14.00.

**Nel 2020 sono state effettuate N. 418 visite**

Causa emergenza da Covid-19, i suddetti ambulatori sono stati chiusi nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio. Nei mesi successivi si è provveduto a ricontattare i pazienti le cui visite erano prenotate nel suddetto periodo e fissare un nuovo appuntamento compatibilmente con le disposizioni vigenti per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica.

In particolare:

- gli orari degli appuntamenti sono stati predisposti in maniera da evitare gli assembramenti e quindi più distanziati fra loro rispetto a quanto avviene di routine
- prima dell'accesso in ambulatorio il paziente ed il caregiver sono stati sottoposti a triage
- a pazienti ed accompagnatori è stato chiesto di indossare la mascherina per tutto il tempo di attesa e di visita
- prima e dopo ogni visita si è provveduto a sanificare gli ambienti dedicati all'attività ambulatoriale ed al servizio di segreteria
- dispenser contenenti disinfettanti idonei sono stati messi a disposizione dell'utenza
- il personale sanitario per tutto il periodo di attività degli ambulatori ha indossato la mascherina ed i guanti regolarmente sostituiti dopo ogni visita

Una discreta quota di pazienti afferenti a tali ambulatori, quando richiamati per il nuovo appuntamento ha preferito annullare la visita per timore di contagio.

Data la crescente domanda di visite ambulatoriali presso il CDCD e di conseguenza i lunghi tempi di attesa sarebbe necessaria l'attivazione di ulteriori 6 ore da dedicare a tale ambulatorio.

**SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA (presso Poliamb. Copertino)**

Il Servizio di Assistenza Psicologica è stato istituito nell'ambito del Distretto Socio Sanitario nel 2008, mettendo in atto la funzione evidenziata dall'art. 14 della Legge Regionale n. 25 del 03/08/2006. L'attivazione di un nuovo servizio di Psicologia territoriale, in forma ambulatoriale, ha consentito al Distretto Socio-Sanitario di Nardò di accrescere le opportunità di accesso alle prestazioni psicologiche e ha implementato le risposte alla sempre più evoluta domanda di salute psicologica da parte dei cittadini, delle istituzioni e degli operatori sanitari e sociali.

Dall'ottobre 2011 inoltre, su disposizione del Direttore sanitario dell'Asl, l'attività professionale è stata estesa nell'ambito dell'Unità di valutazione Alzheimer, oggi, CDDC. Tale attività viene svolta con cadenza settimanale e consiste nella valutazione neuropsicologica dei pazienti afferenti al Servizio e successiva discussione con l'Equipe specialistica.

**Classificazione delle Prestazioni professionali erogate:**

- Attività psicologica di consulenza: colloqui psicologici per interventi d'ascolto, chiarificazione, orientamento e invio ad altri servizi N. 25.
- Attività psicologica di counselling: visita psicologica (codice 897) e successivi interventi clinici di valutazione e sostegno (codice 94.09) N. 32.
- Attività di psicoterapia (codice 94.33) N. 175.
- Valutazioni neuropsicologiche presso CDDC N. 280.

**Totale prestazioni effettuate N. 512**

Dal rapporto tra i dati numerici delle prestazioni effettuate nell'anno 2020 e 2019, si registra un decremento di N. 161 prestazioni dovuto all'interruzione dell'attività ambulatoriale dal 9 Marzo 2020 al 18 Maggio 2020 quale misura di contrasto e contenimento dell'epidemia da Covid 19. In tale periodo quotidianamente, è stata svolta da parte della scrivente attività di counseling telefonico con i pazienti in carico al Servizio di assistenza psicologica mentre è stata sospesa l'attività nell'ambito del Centro demenze e disturbi cognitivi. La ripresa dell'attività ambulatoriale è avvenuta in data 19/05/2020. Per garantire le prestazioni in presenza, nel rispetto delle misure di prevenzione sono state adottate le seguenti modalità:

- Gli appuntamenti sono stati erogati previo accordo telefonico e gli utenti informati sulle modalità di accesso (triage) e sulla necessità di indossare i DPI (dispositivi di protezione individuale).
- È stata garantita l'igiene delle mani con l'utilizzo di gel antisettico posto all'ingresso dell'ambulatorio.
- Non vi è stata sosta nella sala d'attesa poiché l'accesso all'ambulatorio era diretto. È stato garantito tuttavia in tale spazio il distanziamento sociale, previa collocazione delle sedute ad una distanza di metri 1,5.
- Gli appuntamenti sono stati opportunamente distanziati per consentire l'aerazione dell'ambiente e la disinfezione delle superfici presenti in prossimità dei pazienti (scrivania e sedia).
- Tra l'operatore sanitario e il paziente è stata garantita una distanza di metri 2,5/3 tramite il posizionamento di una seconda scrivania.
- Tra l'operatore e l'utente è stato evitato qualunque contatto fisico. Non è stato consentito l'accesso ad alcun accompagnatore.

### **CENTRO PRELIEVO**

Esterni: n. 10.718; ALPI: n. 560; Interni: n. 278; SERT: n. 41; Oculistica: n. 212; Dialisi: n. 817; Chirurgia: n. 17; TAO: n. 2.650; Ortopedia: n. 21; PMA: n. 73; Diabetologia: n. 78;

#### ◇ **CURE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

##### **SERVIZIO DISTRETTUALE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (SDCA)**

Prestazioni mediche: n. 1.122

Richieste esami specialistici e visite specialistiche con richiesta di priorità "U": n. 228

Elenco prestazioni da abbattimento Liste di Attesa provenienti dal CUP: n. 61

Attività di triage per Covid-19 (n. Schede compilate agli atti): n. 717

##### **UNITA' SPECIALI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)**

Da maggio 2020 è stato attivato il servizio dei Medici facenti parte dell'USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale) con l'intento di contrastare e controllare il diffondersi della pandemia da COVID 19. Per tale attività sono stati assegnati al DSS di Nardò n. 7 Medici con orario h/12 su 7 gg. L'attività del servizio USCA da Maggio 2020 al Febbraio 2021 è stata la seguente:

- INSERIMENTO PZ IN MONITORAGGIO: N. 883.

#### ◇ **ASSISTENZA CONSULTORIALE**

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
N. 2 per 24 ore sett totali	N. 1 a 38 ore / sett	N. 1 a 21 ore / sett	N. 1 a 36 ore sett	

Nel corso del 2020, durante l'emergenza Covid-19, il personale medico del CF e l'Ostetrica dei CC.FF. di Nardò e Galatone hanno continuato a garantire l'attività, nel rispetto dei provvedimenti per contrastare la pandemia.

Sono state sempre garantite le visite ostetriche per il monitoraggio della gravidanza, le visite ginecologiche per controlli non procrastinabili, per contraccezione, contraccezione d'emergenza e per richiesta IVG. L'attività di screening mediante Pap Test è continuata nel rispetto delle disposizioni vigenti. E' stata sempre fornita assistenza e consulenza telefonica da parte dell'Ostetrica, del Personale Medico e dello Psicologo.

E' stata garantita la sicurezza dell'utenza come previsto dai protocolli elaborati per il contenimento della pandemia in atto. L'accesso dell'utenza, infatti, è stato contingentato previa misurazione della temperatura e compilazione scheda Triage.

La Psicologa, andata in pensione dal 1° settembre 2020, non è stata sostituita e il carico di lavoro è stato distribuito fra le Psicologhe degli altri consultori.

<b>Prestazioni</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui per Stran.</b>
Num. visite ginecologiche	964	10
Num. visite ostetriche	294	8
Num. ecografie ginecologiche	293	10
Num. ecografie ostetriche 1° trimestre grav.	101	8
Num. ecografie ostetriche 2° trimestre grav.	99	6
Num. ecografie ostetriche 3° trimestre grav.	99	8
<b>Num. ecografie totali</b>	<b>592</b>	<b>18</b>
INum. coll. sociali totali effettuati in consultorio (esclusi casi inviati dal tribunale)	80	
Num. colloqui sociali per casi inviati dal tribunale	3	
Num. prestazioni sociali consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni/ e/o altri servizi ASL	10	
Num. visite domiciliari (assistenti sociali)	5	

<b>Riepilogo Prestazioni</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Stranieri/e</b>
Numero utenti dell'area sanitaria	968	18
<b>Numero utenti totali seguiti dal consultorio*</b>	<b>968</b>	<b>18</b>
Numero totale prestazioni sanitarie	3634	20

<b>Interruzione volontaria di gravidanza (IVG)</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Num. totale donne richiedenti IVG	21	2
Num. totale certificati IVG rilasciati dal consultorio	21	2

<b>Procreazione responsabile</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Numero consulenze contraccezione	200	6
Numero totale prescrizioni di contraccettivi ormonali	6	
Numero donne che hanno usufruito della contraccezione ormonale gratuita	65	10

<b>Percorso nascita</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Stranieri/e</b>
Numero totale donne assistite in gravidanza	60	8
Numero donne contattate telefonicamente in puerperio	40	5
<b>Prevenzione tumore del collo dell'utero</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Num. donne di 25-64 anni che hanno effettuato pap-test per lo screening (su chiamata)	349	3
Num. donne di 25-64 anni sottoposte a pap-test spontaneamente	20	2
Num. totale donne che hanno eseguito pap-test (indipendentemente dall'età) *	29	
Num tamponi cervico vaginali	80	

(\*) ciascuna utente deve essere chiamata una sola volta nell'anno.

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

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
24 ore / sett	38 ore a tempo indeterminato	N. 1 a 36 ore / sett	N. 1 a 36 ore a tempo indeterminato	N. 1 Inf. Prof.le a 10 ore; N. 1 ass Sanitaria a 36 ore; N. 1 ASS a 12 ore

L'attività consultoriale, svolta dal 1/01/2020 al 31/12/2020 è stata offerta con continuità ,secondo la modalità in presenza, per ogni tipo di utenza socio-sanitaria afferente per competenza territoriale a questo Consultorio Familiare.

Sono state regolarmente rispettate le disposte misure aziendali in clima Covid-19: utilizzo dei DPI-distanziamento e liste di prenotazione adeguate all'accoglienza dell'utenza, nello spazio fisico disponibile.

Pertanto, sono stati garantiti gli interventi di competenza istituzionale, rivolti all'utenza affidata da Autorità Giudiziaria T.O. e T.M., nonché a quella spontanea (individuale-coppie-nuclei familiari normocostituiti e nuclei familiari ricomposti, separazioni e divorzi affido figli minorenni), come si rileva dalla scheda riepilogativa redatta ed allegata alla presente, garantendo tutte le attività in sicurezza.

L'attività relativa alla presa in carico, per assistenza alla gravidanza fisiologica e screening cervico vaginale è stata regolarmente effettuata,assicurando l'evasione della richiesta.

Nella successiva scheda di "Rilevazione Attività Consultoriale" sono riportati i dati dell'attività svolta presso questo C.F, nel periodo richiesto, distinti per area d'intervento.

Non sono state svolte attività progettuali per l'età giovanile, per la tutela dei minori e per la genitorialità (genitori, insegnanti e altri) a causa delle disposizioni di sicurezza covid-19.

Inoltre, la Psicologa responsabile del C.F. ha svolto all'interno dei propri compiti istituzionali le funzioni di tutor di tirocinio curriculare ed extracurriculare, in favore di n. 2 tirocinanti e n. 2 tirocinanti specializzandi in psicoterapia.

Prestazioni	Totale	di cui per Stran.
Num. visite ginecologiche	327	29
Num. visite ostetriche	197	26
Num. ecografie ginecologiche	279	28
Num. ecografie ostetriche 1° trimestre grav.	55	12
Num. ecografie ostetriche 2° trimestre grav.	65	8
Num. ecografie ostetriche 3° trimestre grav.	59	8
<b>Num. ecografie totali</b>	<b>451</b>	<b>56</b>
INum. coll. sociali totali effettuati in consultorio (esclusi casi inviati dal tribunale)	320	3
Num. colloqui sociali per casi inviati dal tribunale	430	2
Num. prestazioni sociali consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni/ e/o altri servizi ASL	270	
Num. visite domiciliari (assistenti sociali)	45	
Num. colloqui per mediazione familiare	95	
Num. colloqui di sostegno/psicoterapia/ totali (esclusi casi inviati dal tribunale)	300	
Num. colloqui di sostegno/psicoterapia/ per casi inviati dal tribunale	350	
Num. consulenze psicologiche	145	
Num. prest. osicoloaiche consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni/ e/o altri servizi ASL	215	
Num. Relazioni sociali per Autorita Giudiziaria o altri Enti	75	
Num. Relazioni psicologiche per Autorita Giudiziaria o altri Enti	45	
Num. Relazioni osico-sociali per Autorita Giudiziaria o altri Enti	85	
N. Psicoterapie presso centro asl per ind. coppie e famiglie	145	

Riepilogo Prestazioni	Totale	di cui Stranieri/e
Numero utenti dell'area sanitaria	1820	
Numero utenti dell'area sociale	550	25

Numero utenti dell'area psicologica	557	
<b>Numero utenti totali seguiti dal consultorio*</b>	2945	
Numero totale prestazioni sanitarie	3020	
Numero totale prestazioni sociali	1225	
Numero totale prestazioni psicologiche	1402	
<b>Numero totale prestazioni del consultorio (sanitarie sociali e psicologiche)</b>	5647	

(\*)Se usufruisce di prestazioni, in diverse aree, ciascun utente deve essere contato una sola volta nell'anno.

<b>Interruzione volontaria di gravidanza (IVG)</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Num. totale donne richiedenti IVG	5	
Num. totale certificati IVG rilasciati dal consultorio	5	
Numero colloqui psico-sociali per IVG	22	
Numero controlli post IVG	5	

<b>Procreazione responsabile</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Numero consulenze contraccezione	133	10
Numero totale prescrizioni di contraccettivi ormonali	123	10
Numero donne che hanno usufruito della contraccezione ormonale gratuita	123	
<b>'di cui) num. donne eta inferiore 24 anni che hanno usufruito contracc. ormonale gratuita</b>	23	

<b>Percorso nascita</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Stranieri/e</b>
Numero coppie accolte per consulenza preconcezionale	3	
Numero totale donne assistite in gravidanza	179	
Numero donne incontrate in puerperio (consulenze individuali) in consultorio	58	18
Numero donne contattate telefonicamente in puerperio	10	

<b>Prevenzione tumore del collo dell'utero</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Num. donne di 25-64 anni che hanno effettuato pap-test per lo screening (su chiamata)	498	
Num. donne di 25-64 anni sottoposte a pap-test spontaneamente	5	
Num. totale donne che hanno eseguito pap-test (indipendentemente dall'eta) *	503	

(\*) ciascuna utente deve essere contata una sola volta nell'anno.

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

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

Per l'anno 2020 sono state effettuate 2.111 prestazioni presso il CF di Galatone, di queste 338 sono dell'area sanitaria, 794 dell'area sociale e 979 area psicologica. Confrontando i dati del 2020 con il 2019, ci sono state delle riduzioni, da 3.043 prestazioni totali a 2.111, attribuibili alla situazione pandemica che si è determinata,



soprattutto al periodo della chiusura tra marzo aprile ed una parte di maggio. Per quanto riguarda l'area sanitaria durante il lockdown, l'attività dello screening del pap-test non è stata sospesa, ma l'accesso delle donne al servizio è stato ridotto.

Il Servizio del Percorso nascita (dato il periodo della gravidanza) e per non mettere a rischio le donne, non è stato attivato nel 2020. La modalità seguita sia in quel periodo che in quello successivo ed attualmente, è stata quella consigliata dai protocolli sanitari e cioè contingentare gli accessi dell'utenza previa misurazione della temperatura, uso del sapone per le mani e compilazione della scheda triage. Anche l'area Sociale e quella Psicologica hanno risentito del periodo pandemico, soprattutto marzo - aprile e maggio.

Nel periodo della chiusura, è stata utilizzata la modalità delle videochiamate dal telefonino personale. Tale iniziativa è scaturita dalla necessità di doversi confrontare con le strutture e con tutti gli attori coinvolti nella gestione dei casi riferiti ai minori inviati dal Tribunale dei Minori ed ordinario (il numero è stato inserito nella scheda). Per quanto riguarda la gestione dello spazio neutro, riferita ad un minore in particolare, a partire dal mese di ottobre sono avvenuti n. 28 incontri presso questo servizio consultoriale. Riguardo al Servizio istituito presso la Pediatria di Galatina "Ambulatorio Psicologico per l'Assistenza Psicologica Prenatale e Perinatale", sono stati effettuati n. 11 colloqui ( mese di gennaio e febbraio), poi tutta l'area è stata definita " Covid", per cui è stato tutto sospeso. Naturalmente, anche per il servizio sociale e psicologico sono state utilizzate le stesse misure di sicurezza raccomandate dai protocolli sanitari.

<b>Tipologia di Prestazioni</b>	<b>N°</b>
Num. colloqui sociali totali effettuati in consultorio (esclusi casi inviati dal tribunale)	1
Num. colloqui sociali per casi inviati dal tribunale	196
Num. prestazioni sociali consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni/ e/o altri servizi ASL	525
Num. colloqui di psicoterapia/sostegno totali (esclusi casi inviati dal tribunale)	514
Num. colloqui di psicoterapia/sostegno per casi inviati dal tribunale	267
Num. consulenze psicologiche	121
Num. consulenze sessuologiche	0
Num. visite domiciliari (assistenti sociali)	23
Mediazione familiare (assistenti sociali)	0
Num. prest. psicologiche consultoriali presso Enti/Uffici/Comuni/ e/o altri servizi ASL	75
<b>Relazioni Sociali</b>	43
<b>Relazioni Psicologiche</b>	3
<b>Riepilogo</b>	<b>N°</b>
Numero utenti dell'area sanitaria	338
Numero utenti dell'area sociale	127
Numero utenti dell'area psicologica	314
<b>Numero utenti totali seguiti dal consultorio*</b>	779
Numero totale prestazioni sanitarie	338
Numero totale prestazioni sociali	794
Numero totale prestazioni psicologiche	979
<b>Numero totale prestazioni del consultorio (sanitarie, sociali e psicologiche)</b>	2.111

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

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

L'attività svolta nel corso dell'anno 2020, a causa della pandemia da Covid-19, risulta inferiore rispetto a quella dell'anno precedente.

L'emergenza sanitaria ha consentito di sperimentare nuove modalità di erogazione delle prestazioni.

Nel mese di marzo e aprile quasi tutti gli interventi psico-sociali sono stati espletati da remoto utilizzando il telefono; l'attività di screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero è stata sospesa dalla Direzione ASL.

A partire dalla metà del mese di maggio l'attività relativa all'ambito psicologico e sociale è ripresa in presenza e le prestazioni erogate sono state espletate osservando tutte le misure raccomandate per contenere la diffusione del virus, quali: utilizzo di una sala molto ampia per i colloqui; misurazione temperatura corporea; disinfezione mani; uso della mascherina; distanziamento; costante aerazione degli ambienti.

Per gli incontri fra operatori di altri Enti e Servizi sono state privilegiate le tecniche di videoconferenza.

L'assistente sociale ha effettuato le visite domiciliari urgenti e non procrastinabili utilizzando guanti, mascherina e visiera.

Nel mese di maggio, l'Ostetrica ha ripreso l'attività relativa allo screening.

Nel mese di ottobre sono ripresi in presenza anche gli incontri di accompagnamento alla nascita e, pur avendo ospitato una gestante risultata positiva, le altre componenti il gruppo, sottoposte a tampone presso il preposta Servizio della Asl, non sono state contagiate.

<b>Procreazione responsabile</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Numero consulenze contraccezione	8	

<b>Percorso nascita</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Stranieri/e</b>
Num incontri di gruppo per allattamento al seno	1	
Num totale donne partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita	49	
Num donne primipare partecipanti a corsi di accompagnamento alla nascita	46	
Num incontri di accompagnamento alla nascita	21	
Num donne incontrate in puerperio (consulenze individuali) in consultorio	3	
Num donne contattate telefonicamente in puerperio	11	

<b>Prevenzione tumore del collo dell'utero</b>	<b>Totale</b>	<b>di cui Straniere</b>
Num. donne di 25-64 anni che hanno effettuato pap-test per lo screening (su chiamata)	380	

#### ◇ **ATTIVITA' DI PREVENZIONE**

##### **ATTIVITA' DI PREVENZIONE DA COVID-19 PER IL PERSONALE SCOLASTICO**

Un'apposita équipe costituita da Medico e Infermieri, ha effettuato dal mese di Settembre al mese di Novembre 2020 **n. 323** Test Sierologici rapidi COVID 19 a favore del personale scolastico.

L'èquipe costituita da Infermieri dell'A.D.I., dal mese di Ottobre al mese di Dicembre 2020, ha effettuato **n. 573** tamponi molecolari Anti Covid-19 per i pazienti che dovevano accedere alle Strutture Socio Sanitarie e, secondo indicazioni dell'Ufficio del Medico Competente riguardanti la sorveglianza sanitaria, per gli Operatori del PTA di Nardo'.

##### **CENTRO ANTI FUMO**

Gli interventi svolti nel 2020 sono stati effettuati tenendo conto della pandemia da Covid-19. In seguito alla dichiarazione dello stato di emergenza sanitaria, incluso il periodo di *lockdown*, è stato predisposto un progetto (*Il Centro Antifumo di Copertino in era di Coronavirus*) con cui sono state rimodulate le attività di prevenzione, cura e formazione, garantendo all'utenza un'offerta innovativa di servizi da parte del Centro Antifumo. Pertanto, sono stati riadattati e proseguiti i seguenti progetti:

1) “*No smoking at schools*” (n.5131 del 27-9-12), attraverso i trattamenti in presenza e a distanza (soprattutto nel periodo di chiusura delle scuole),

2) “Protocollo d’intesa con i medici di Medicina Generale” (n.149930 del 25-10-18 e n.172921 del 3-12-19) con il Supergruppo di MMG in Rete di Copertino,

3) “Distretto di Nardò libero dal fumo” (prot. n.8 del 28-2-19).

Gli interventi “a distanza” sono stati effettuati dalla sede del servizio in cui è conservata la documentazione dei pazienti.

### **Comparazione degli interventi svolti nel 2019 e nel 2020**

Nell’anno 2019 sono stati assistiti complessivamente 106 utenti di cui 18 trattati in consulenza. Di tali utenti, 48 sono donne mentre 58 uomini, in un’età compresa tra i 17 e i 76 anni con una maggiore presenza nella fascia giovanile (18-25 anni) e senile (61-75 anni). Sono stati svolti circa n. 1346 interventi e precisamente: n. 221 in campo medico, n. 955 in area psicologica, n. 15 nell’attività di gruppo, n. 50 nell’ambito della prevenzione tramite *Peer Education* e n. 105 per azioni di contrasto del tabagismo, promuovendo per quanto possibile la rete socio-sanitaria con gli Enti Sanitari, Educativi e Sociali compreso il Terzo Settore.

Nel 2020, sono stati assistiti 73 utenti di cui 25 femmine e 48 maschi, con un’età compresa tra i 16-79 anni. Sono stati svolti *in totale* n. 1022 interventi di cui: n. 104 in campo medico, n. 751 in area psicologica, n. 5 nell’attività di gruppo, n. 65 nell’ambito della prevenzione e n. 97 per contrastare il tabagismo, soprattutto per favorire la rete socio-sanitaria tra Centro Antifumo, Strutture Sanitarie e Sociali. A questi vanno aggiunti n.329 interventi che comprendono: a) la predisposizione del progetto (n.15), b) l’indagine su fumo e nuovo coronavirus (n. 233), c) la valutazione della *customer satisfaction* (n.75), d) l’indagine per valutare la prosecuzione del Protocollo d’intesa, tra MMG e Centro Antifumo, che ha coinvolto n. 94 utenti trattati in un precedente triennio, d) la pianificazione di un corso Ecm in modalità *weibinar* dal titolo: “Strategie di contrasto del tabagismo in tempo di Covid 19” (n.6). Per quanto concerne le modalità di erogazione delle prestazioni, oltre alle misure previste per l’ingresso nella struttura, sono state adottate le misure di distanziamento con un doppio tavolo, areazione della stanza, mascherine FFP2, igienizzazione mani, triage (con dichiarazione del paziente) e altri dispositivi di protezione individuale. I pazienti hanno avuto un accesso singolo attraverso una propedeutica differenziazione effettuata preventivamente per via telefonica. Gli interventi di gruppo sono stati soppressi non appena è stato proclamato lo stato di emergenza sanitaria.

In definitiva. lo stato di emergenza sanitaria, un vero punto di debolezza generale, è stato trasformato in un’opportunità per implementare, nel 2020, l’attività del Centro Antifumo nel versante della telemedicina sulla base delle “Linee di indirizzo nazionali - Telemedicina” del Ministero della Salute”, del 2014, insieme alle “Indicazioni *ad interim* per servizi assistenziali di telemedicina durante l’emergenza sanitaria COVID-19” dell’Istituto Superiore di Sanità del 2020. Un’opportunità che sarà continuata anche dopo l’emergenza sanitaria come evidenziato nella relazione programmatica 2021.

### **f) ASSISTENZA PROTESICA**

Nell’anno 2020, oltre alle consuete autorizzazioni di materiale di consumo per pazienti diabetici, piani terapeutici per ossigeno-terapia ed esenzioni ticket per patologie croniche (che si sono mantenuti costanti nell’anno, eccetto che nel primo periodo di chiusura Covid da marzo a maggio 2020), l’ufficio ha svolto prevalentemente attività di autorizzazione di protesi, ausili e materiale di consumo per pazienti ileo-colostomizzati ed uro-stomizzati, per incontinenti urinari e fecali oltre che per le richieste di visite specialistiche domiciliari.

### **Spesa Protesica**

Dai dati del Controllo di Gestione Asl Lecce, risulta una spesa complessiva (compreso Mater. Protesico forn. Diretta) di euro 2.686.128,93 (3.249.648,75 nel 2019) per una popolazione totale di 93.363 residenti, pari al - 11,34% della spesa complessiva dei 10 DSS della Asl Lecce.

Lo sfioramento rispetto a “tetto popolazione totale” è pari a euro + 366.871,10 (+812.261,15 nel 2019), che rappresenta il 9,54% dello sfioramento della totalità dei Distretti Socio Sanitari della ASL Lecce.

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

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

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

#### g) ASSISTENZA FARMACEUTICA del DSS di NARDÒ

Essendoci stato un cambio di gestione, viene riportato quanto effettuato nell'ultimo quadrimestre 2020.

La Farmacia ha un ruolo importante nella presa in carico dei pazienti residenti nel distretto di Nardò che necessitano di forniture di farmaci, dispositivi medici, alimenti destinati a fini medici speciali. Obiettivo fondamentale è quello di garantire la continuità terapeutica attraverso la distribuzione diretta facilitando il percorso di cura ai pazienti.

I pazienti presi in carico nel 2020 sono stati **1.424**, così come riportato nella tabella :

<b>Distribuzione diretta Farmacia Territoriale DSS Nardò anno 2020</b>	
<i>forniture</i>	<i>Pazienti gestiti nell'anno 2020</i>
Farmaci fascia H	280
Farmaci PHT	242
Malattie rare	57
Forniture autorizzate	8
Farmaci L.648/96	42
Protesica minore	330
ADI	82
Nutrizione artificiale	177
ANT	63
Diabetici	78
Forniture per nefropatici	65

Oltre alla distribuzione diretta, altre attività importanti della farmacia territoriale sono l'approvvigionamento, la conservazione e la fornitura di farmaci e materiale sanitario a servizi e unità operative presenti nel PAT e nel territorio afferente.

Nel periodo autunnale si è provveduto, su indicazione del Dipartimento di Prevenzione - SISP, all'approvvigionamento di vaccini per la campagna vaccinale 2020-2021. La spesa sostenuta è stata di euro 820.619.

Per distribuzione diretta, fornitura farmaci e materiale sanitario alle varie U.O., vaccini, DPI, la spesa nel 2020, complessivamente è stata di euro **8.070.569**.

#### **Strategie attuate durante emergenza Covid-19**

L'anno 2020 è stato caratterizzato dall'emergenza COVID-19, e così come stabilito dalla Direzione aziendale, anche la farmacia territoriale ha messo in atto strategie per evitare il contagio e facilitare l'accesso all'utenza.

In particolare, ove possibile, compatibilmente con le tipologie di farmaci e durate dei trattamenti, sono state erogate forniture per fabbisogni non inferiori a 60 giorni.

A tal proposito, fondamentale è stata la collaborazione con MMG e Specialisti per facilitare al paziente la prescrizione di farmaci e dispositivi medici, in particolare per i casi gestiti da centri di riferimento extraziendali o extraregionali. Risolutiva è stata la possibilità di ricevere dai prescrittori le richieste online.

Per i pazienti più fragili l'accesso in farmacia è stato programmato con appuntamento per evitare code e assembramenti.

Allo scopo di prevenire contagi dovuti all'epidemia COVID-19, sono state messe in atto tutte le raccomandazioni indicate dalle Linee Guida nazionali e dalla Direzione aziendale. In particolare la farmacia territoriale ha gestito tutta la dotazione relativa ai DPI, fornita dalla Protezione Civile e ha dato a tutti gli operatori sanitari ciò che era necessario per lavorare in sicurezza, integrando le scorte con acquisti estemporanei necessari per colmare le carenze. Nel 2020, a tal proposito sono stati spesi **277.555 euro**.

Il personale della Farmacia è stato coinvolto attivamente nella gestione dei DPI ed è stato necessario riorganizzare il lavoro per evitare assembramenti e possibilità di contagio. L'obbligo dell'uso della mascherina, il lavaggio e disinfezione delle mani hanno contribuito ad azzerare i rischi di contagio durante le ore lavorative. Obiettivo dei prossimi mesi sarà quello di organizzare il servizio in locali idonei, più ampi che consentano al personale di muoversi più agilmente e di avere postazioni dedicate.

Si cercherà di predisporre un percorso separato per utenza esterna, operatori sanitari e fornitori; certamente saranno necessari spazi appropriati per lo stoccaggio di farmaci e materiale sanitario.

- controllo-verifica e rettifica del badge su richiesta del personale interessato.

Dal 04.5.2020 l'operatrice ha svolto le suddette attività 1 giorno / sett. In presenza e n. 4 gg. / sett in modalità di "Lavoro Agile", senza comunque registrare alcun ritardo rispetto alle scadenze prefissate.

#### RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Nardò ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e protesica.

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

DISTRETTO DI GAGLIANO DEL CAPO

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

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

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

PTA GAGLIANO DEL CAPO	CENTRO SALUTE TRICASE	CASA DELLA SALUTE UGENTO
A servizio prevalente di un bacino territoriale di 32.862 abitanti (38,2% del totale), comprendente i Comuni di:	A servizio di un bacino territoriale di 31.930 abitanti (35,9%), comprendente i Comuni di:	A servizio di un bacino territoriale di 22.426 abitanti (25,9%), comprendente i Comuni di:
Gagliano del Capo Alessano Castrignano del Capo Corsano Morciano di Leuca Patù Salve	Tricase Miggiano Montesano Salentino Specchia Tiggiano	Ugento Presicce-Acquarica del Capo

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

N° MMG che operano singolarmente: 68.

N° PLS che operano singolarmente: 10.

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

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

N° sedi di Continuità Assistenziale: 9.

N° sedi di Guardia Medica Turistica: 5.

**Concorrono ad erogare l'assistenza sanitaria di base:**

- **nove sedi di Continuità Assistenziale:** attive nei Comuni di Gagliano del Capo, Tricase, Ugento, Presicce, Salve, Castrignano del Capo, Corsano, Miggiano, Alessano;
- **cinque sedi di Guardia Medica Turistica Estiva:** Torre San Giovanni di Ugento, Lido Marini di Ugento, Torre Vado di Morciano di Leuca, Santa Maria di Leuca di Castrignano del Capo, Tricase Porto.

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

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

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

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

### **Cure domiciliari e assistenza intermedia**

Funzionalità UVM:

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

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

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

<b>Infermieri</b>	<b>OSS</b>
Ore: 4621 (anno 2019: 5138) Accessi: 9355 (anno 2020: 10587)	Ore: 16207 (anno 2019: 19370) Accessi: 9505 (anno 2020: 12854)
	<i>Nota: La diminuzione delle risorse dell'Ambito ha contratto le ore assegnate agli OSS.</i>

N° Casi 696 (anno 2019: 800) in Cure Domiciliari

(casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

di cui:

% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Indicatore MeS B28.1.2) = 1,74 (anno 2019: 1,81)

% Anziani in ADI (Griglia LEA) = 3,14 (anno 2019: 3,81)

### **Assistenza Residenziale**

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura:

	<b>RSA</b>	<b>RSSA Art 66</b>	<b>RSSA Art 58</b>	<b>Comunità Art 57</b>	<b>Case per la vita art.70 bis</b>
N° Casi	126 (2019: 20)	69 (2019: 345)	13 (2019: 101)	31 (2019: 32)	30 (2019: 29)
GG.D D.	35011 (2019: 9675)	16609 (2019: 10120)	3628 (2019: 3628)	9970 (2019: 10296)	9235 (2019: 9277)

### **Assistenza Semiresidenziale**

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura:

	<b>C.D. Art. 60</b>	<b>C.D. Art. 60 ter</b>
N° Casi	46 (2019: 51)	28 (2019: 29)
N° Accessi	8112 (2019: 9385)	4731 (2019: 6444)

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

**Assistenza specialistica Prestazione Anno 2020****POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO di GAGLIANO DEL CAPO**

<b>PRESTAZIONI</b>	<b>QUANTITA'</b>
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	5.352
VISITA GENERALE	3.404
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	683
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	635
ELETTROCARDIOGRAMMA	617
TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	568
VISITA NEUROLOGICA	480
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	439
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	414
SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	308
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	300
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	295
OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	268
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIO	265
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	265
TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	248
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	199
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	195
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	181
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIAL	179
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	178
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILU	174
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	145
SPIROMETRIA SEMPLICE	139
MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	134
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIO	126
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	125
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	122
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	113
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	107
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	95
CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	83
DERMOABRAZIONE	83
ESAME DEL FUNDUS OCULI	82
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	80
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	78
STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	77
RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	67
VALUTAZIONE ORTOTTICA	65
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	57
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	54
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	54
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	54
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ART	50
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	50



ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	45
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	44
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	39
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	36
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	34
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	28
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	25
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	19
ECOGRAFIA CARDIACA	19
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	18
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	18
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	17
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	15
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	13
ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	13
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	8
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	8
ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBR	6
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	6
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	6
ARTROCENTESI	5
RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	5
ASPORTAZIONE DI CALAZIO	5
TEST DEL CAMMINO	5
TONOMETRIA	4
RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	4
RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACI	4
TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	4
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, N	3
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE	3
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	2
SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	2
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRU	2
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CO	2
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	2
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	2
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	2
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	2
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	2
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	1
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	1
EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	1
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	1
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	1
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIV	1
ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRI	1
ABLAZIONE TARTARO	1
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOA	1
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A	1
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	1
<b>Totale Centro di Costo</b>	<b>18.175</b>

**POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO di TRICASE**

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	4.819
VISITA GENERALE	2.597
ELETTROCARDIOGRAMMA	2.068
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	715
ESAME DEL FUNDUS OCULI	404
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLE	363
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	308
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	294
ECOGRAFIA CARDIACA	283
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIO	272
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	225
VISITA NEUROLOGICA	162
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA	131
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	111
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	98
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	73
OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	72
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FIN	64
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	61
VALUTAZIONE PROTESICA	44
IMPEDENZOMETRIA	36
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	34
ARTROCENTESI	32
CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	26
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	18
VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	8
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	6
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	4
LARINGOSCOPIA INDIRECTA	2
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	1
<b>Totale Centro di Costo</b>	<b>13.352</b>

**Nota.** Presso l'**AMBULATORIO di CARDIOLOGIA del CENTRO SALUTE di TRICASE (Responsabile sanitario: Dr.ssa PAOLA DE PAOLIS, Dirigente Medico Specialista di Cardiologia)** è attivo l'**AMBULATORIO DEDICATO per lo SCOMPENSO CARDIACO**. Nell'anno 2020 hanno avuto accesso all'Ambulatorio N° 277 Assistiti.

**POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO di UGENTO**

VISITA GENERALE	3.445
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	2.184
VALUTAZIONE PROTESICA	553
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	431
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	429
ELETTROCARDIOGRAMMA	303
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	290
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIO	275
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLE	239
VISITA NEUROLOGICA	227
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FIN	102
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA	101
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	99
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	93

ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	88
ESAME DEL FUNDUS OCULI	82
OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	75
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	72
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	65
IMPEDENZOMETRIA	61
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	45
ABLAZIONE TARTARO	36
VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	36
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	29
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	24
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	24
ECOGRAFIA CARDIACA	19
ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	16
STIRAMENTO DEL PREPUZIO	16
ARTROCENTESI	12
TONOMETRIA	10
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	8
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	8
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	7
LARINGOSCOPIA INDIRETTA	5
SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	5
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	3
CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	2
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	2
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ART	1
GENGIVECTOMIA	1
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILU	1
CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	1
CATETERISMO VESCICALE	1
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	1
ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBO	1
<b>Totale Centro di Costo</b>	<b>9.537</b>

**Flussi Informativi:**

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

**Attività di Day Service****Poliambulatorio Specialistico di Ugento**

Descrizione Day Service	N° Accessi
DIABETE > 35 ANNI	20

**Poliambulatorio Specialistico di Gagliano del Capo**

Descrizione Day Service	N° Accessi
DIABETE > 35 ANNI	12
INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)	8
INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)	982
IPERTENSIONE (ECCETTO URGENZE, DIVERSO DA PAC02)	124

**ASSISTENZA PROTESICA**

		<b>Mater. Protesico forn. Diretta – 70010000060 (fatturato - non transita da magazzino)</b>				
Ass.za protesica tramite strutture private - 70611500005 (Fatturato)	Mater. Protesico forn. Diretta - 70010000060 (Consumato)	Ditta Serenity	Altre ditte *	TOTALE	TOT COMPLESSIVO	TOT Popolazione
<b>1.942.384,96</b>	<b>293.067,34</b>	<b>802.213,90</b>	<b>479.734,06</b>	<b>1.281.947,96</b>	<b>3.517.400,26</b>	<b>85.279</b>

>64aa	Ass.za prot.da priv./pop tot	Ass.za prot.da priv./pop >64aa	cons/pop	cons/ >64aa	serenit y/pop tot	serenity /pop >64aa	Altre ditte/pop tot	Altre ditte / >64	tot/poptot
<b>20.326</b>	<b>22,78</b>	<b>95,56</b>	<b>3,44</b>	<b>14,42</b>	<b>9,41</b>	<b>39,47</b>	<b>5,63</b>	<b>23,60</b>	<b>41,25</b>

tot/pop >64aa	tetto DSS/pop tot	tetto DSS/pop >64aa	sforamento rispetto a tetto pop tot	sforamento rispetto a tetto pop>64aa
<b>173,05</b>	<b>2.118.440,80</b>	<b>2.138.208,09</b>	<b>1.398.959,46</b>	<b>1.379.192,17</b>

**Nota. Il capitolo della SPESA PROTESICA merita grande attenzione. Da sottolineare che i cosiddetti “sforamenti” non riguardano solo il Distretto Socio Sanitario di Gagliano del Capo: è una evidenza che riguarda tutti i Distretti. Per il Distretto di Gagliano del Capo c’è poi da aggiungere che proprio la strutturazione del Distretto in una sorta di tre sub Distretti (i tre Centri di Salute di Gagliano del Capo, Tricase e Ugento) registrano, di fatto, tre centri di spesa, che poi sommano la propria spesa nell’unica distrettuale. Ci vorrebbe, invece, un solo centro di spesa.**

**C’è poi un aspetto che va preso in debita considerazione. C’è necessità che la Direzione Generale convochi un tavolo di confronto sull’Assistenza Protesica che veda insieme Direzione strategica dell’Asl, Direttori dei Distretti, Direttori delle diverse Aree, Direttori di Dipartimenti, con la presenza di tutti i MEDICI PRESCRITTORI. L’attivazione di questo tavolo avrebbe sicuramente una ricaduta positiva sulla complessità della SPESA per l’ASSISTENZA PROTESICA.**

**ASSISTENZA CONSULTORIALE**

**Struttura dell’offerta (composizione equipe e ore settimanali per figura professionale)**

**Consultorio di Gagliano del Capo**

Ginecologia	Psicologia	Ostetricia	Assist. Sociale	Altro
20,5	38	36	36	5 (Pediatria)

N° Screening cervice uterina somministrati: 240

**Consultorio di Presicce**

Ginecologia	Psicologia	Ostetricia	Assist. Sociale	Altro
9	38	21	36	6 (Pediatria)

N° Screening cervice uterina somministrati: 161

**Consultorio di Tricase**

Ginecologia	Psicologia	Ostetricia	Assist. Sociale	Altro
8	38	36	36	

N° Screening cervice uterina somministrati: 249

**Consultorio di Ugento**

Ginecologia	Psicologia	Ostetricia	Assist. Sociale	Altro
3	38	15	36	

N° Screening cervice uterina somministrati: 178

**Nota.** Per quanto riguarda l'invio degli inviti alle donne 25-64 anni per l'effettuazione dello Screening cervice uterina è il CENTRO PREVENZIONE TUMORI (Segreteria per Screening dei tumori del collo dell'utero) della Asl che effettua tali convocazioni. Pertanto non è possibile, a livello distrettuale, avere contezza della percentuale della somministrazione dello screening rispetto alle convocazioni.

**ASSISTENZA FARMACEUTICA****Attività distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva:**

Al fine di meglio monitorare l'andamento prescrittivo nel Distretto e ottenere la maggiore appropriatezza possibile, la Commissione per l'appropriatezza prescrittiva, avuta la comunicazione da parte dell'Area Farmaceutica della disponibilità sul sistema "Edotto" delle nuove schede medico, più semplici e sintetiche, anche per l'anno 2020 ha inviato una informazione a tutti i medici. E' stato comunicato che con lo strumento di Edotto ogni medico avrebbe potuto scaricare la scheda per la valutazione della propria attività prescrittiva, confrontando la stessa con gli indicatori di comparazione messi a disposizione.

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

La particolare situazione pandemica che ha interessato il 2020 sin dalla fine del mese di febbraio non ha consentito che si svolgessero le programmate riunioni con i MMG per svolgere comuni verifiche e linee programmatiche per verificare l'appropriatezza o inappropriata prescrittiva riscontrate (nel 2019 si erano avute 7 riunioni con 3 addebiti ai medici circa inappropriata prescrittive riscontrate).

Altrettanto dicasi per le verifiche sulla aderenza dei piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: non è stato possibile riunire la commissione dei MMG a causa della situazione pandemica (nel 2019 c'erano state 275 verifiche).

**Andamento spesa farmaceutica**

I dati strutturati e definitivi fanno riferimento al periodo GENNAIO-OTTOBRE 2020. Confrontati con lo stesso periodo dell'anno 2019.

**Assistenza Farmaceutica Convenzionata Esterna****FARMACI SSN****Popolazione all'1/1/2020 – Dati ISTAT: 84.420**

	2019	2020	Scostamento
N° Ricette	813.555	761.870	-6,35%
Costo medio/abitante	€ 130,82	€ 126,69	-3,00%
Costo medio x ricetta	€ 13,57	€ 14,06	3,58%
Importo lordo	€ 14.631.884	€ 14.055.474	-3,94%

<b>COSTO MEDIO PER ABITANTE</b>		
2019	2020	Scostamento
€ 140,55	€ 135,90	- 3,31%

## SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

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

## FORMAZIONE DEL PERSONALE

Il particolare periodo pandemico non ha permesso che il personale frequentasse corsi di formazione, se non quelli strettamente legati alla gestione della pandemia nelle strutture del Distretto e le azioni e prassi propedeutiche alla gestione degli accessi degli Assistiti alle strutture territoriali in periodo di Covid 19.

## RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Gagliano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione.

Continuano a permanere margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e criticità nell'assistenza farmaceutica e protesica: va ripreso assolutamente il confronto con i MMG e PLS, ma soprattutto si chiede una valutazione di merito della "Nota" inserita a margine dei dati riguardanti l'ASSISTENZA PROTESICA.

Ritengo, comunque, che, nel complesso la valutazione della performance del Distretto di Gagliano del Capo possa collocarsi nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%.

## RIFLESSIONE CONCLUSIVA

Nel mentre riflettevo sui dati raccolti e che sono stati evidenziati in questa relazione, ho assunto la decisione di comunicare, a chiusura della relazione stessa, una proposta di **modello analitico di performance strategica**, utile, credo, a immaginare l'Asl, e, quindi, anche il Distretto del post pandemia. Perché domani nulla sarà come ieri, nulla sarà come il passato che stiamo lasciando ai giorni che abbiamo vissuto e che, purtroppo, continuiamo a vivere in questo periodo di pandemia.

Le cifre che sono state raccolte in questa breve relazione dicono il "passato", non proiettano assolutamente il futuro, la **mission** cui saremo chiamati come istituzioni sanitarie locali.

Il futuro chiederà a tutti di pesare le performance delle nostre strutture sanitarie rispondendo a domande che dovranno andare a cercare le risposte oltre i numeri e le cifre.

Saremo chiamati a rispondere a:

- siamo in grado di favorire la valutazione della performance aziendale secondo una prospettiva olistica, che non si limita ad osservare il grado di avanzamento della strategia ma che sottopone a verifica l'effettiva validità delle premesse alla base della stessa, l'esistenza di divari tra risorse e competenze organizzative necessarie per implementare le strategie, accogliendo eventuali nuovi percorsi attraverso il controllo di indicatori chiave per lo stato di avanzamento dei progetti più rilevanti?
- saremo in grado di integrare le tradizionali misure finanziarie e patrimoniali, alla base del controllo economico di gestione, con l'impiego di parametri quantitativi non monetari che favoriscano il

monitoraggio dei fattori critici di successo (qualità, appropriatezza, accessibilità, tasso di sviluppo professionale, soddisfazione dei diversi portatori di interesse...) di ciascuna area in cui l'azienda sanitaria opera?

- saremo in grado di supportare gli alti vertici aziendali (direttore generale, direttore sanitario, direttore amministrativo e direttore sociosanitario) nell'elaborazione dei processi decisionali, attraverso il monitoraggio delle dinamiche ambientali (utilizzo di sistemi di valutazione feedforward)?
- saremo in grado di sviluppare logiche di rendicontazione sociale, per permettere ai cittadini di accedere direttamente ad alcune aree del MAPS-Modello Analitico di Performance Strategica?

Se e quando saremo pronti a rispondere alle domande innanzi espresse, allora ci accorgeremo che i canoni delle nostre "relazioni di performance" risponderanno certamente alla richiesta di numeri e cifre, ma come enucleazione di strategie sociali e sanitarie che si impongono per ricostruire la sanità territoriale che Covid 19 ha messo a nudo.

L'organizzazione sanitaria territoriale consegue una buona performance sociale quando, nel perseguimento dei propri fini e nei limiti delle proprie risorse, riesce a creare valore per i diversi attori sociali. Il "fondamento" della relazione esistente tra l'impresa e la collettività, intesa nel senso di contesto nel quale l'impresa è inserita, si basa essenzialmente sulla capacità dell'impresa di creare benessere sociale ed economico per la comunità. L'azienda sanitaria, infatti, è "immersa" in reti sociali che non sono solo di tipo economico e dove tutti gli attori vogliono conseguire benefici; in altri termini, si ritiene che l'azienda possa salvaguardare e migliorare i suoi equilibri di gestione solo creando e distribuendo valore a tutti i partecipanti.

E allora parleremo di performance del governo della domanda e del grado di risposta che il sistema sarà stato in grado di fornire: misurare la risposta ai bisogni (potenziali ed effettivi) del singolo e della comunità da parte dell'azienda e la tempestività con cui essi vengono soddisfatti (es. di indicatori: i tassi di ospedalizzazione, l'adesione agli screening, l'adesione alle campagne vaccinali...). E da questi indicatori di performance delle nostre risposte deriverà poi la performance economica, cioè alla performance economico-finanziaria dell'azienda nel suo complesso; con le possibili misurazioni che riguardano gli indicatori tipici dell'andamento economico, patrimoniale e finanziario dell'impresa, ma anche con gli indicatori di obsolescenza tecnica, gli indicatori di efficienza prescrittiva farmaceutica, etc....

#### RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Gagliano ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e criticità nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CAMPI SALENTINA

Struttura dell'offerta – attività e risultati

**Dati Demografici del Distretto di Campi Salentina**

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

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

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

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

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

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

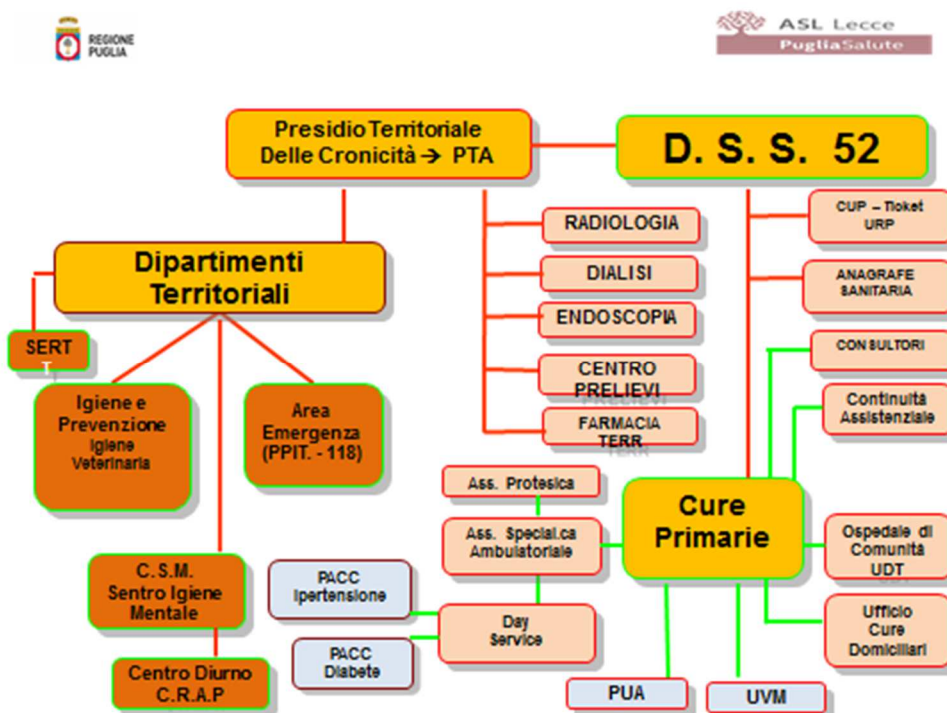
- **Ufficio U.R.P., C.U.P. Flussi Informativi:** L'Ufficio in Staff alla Direzione, comprende le attività dell' articolazione distrettuale dell'Ufficio Pubbliche Relazioni aziendale, dell'articolazione distrettuale del Centro Unico di Prenotazione aziendale, dell'attività relativa alla statistica nonché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

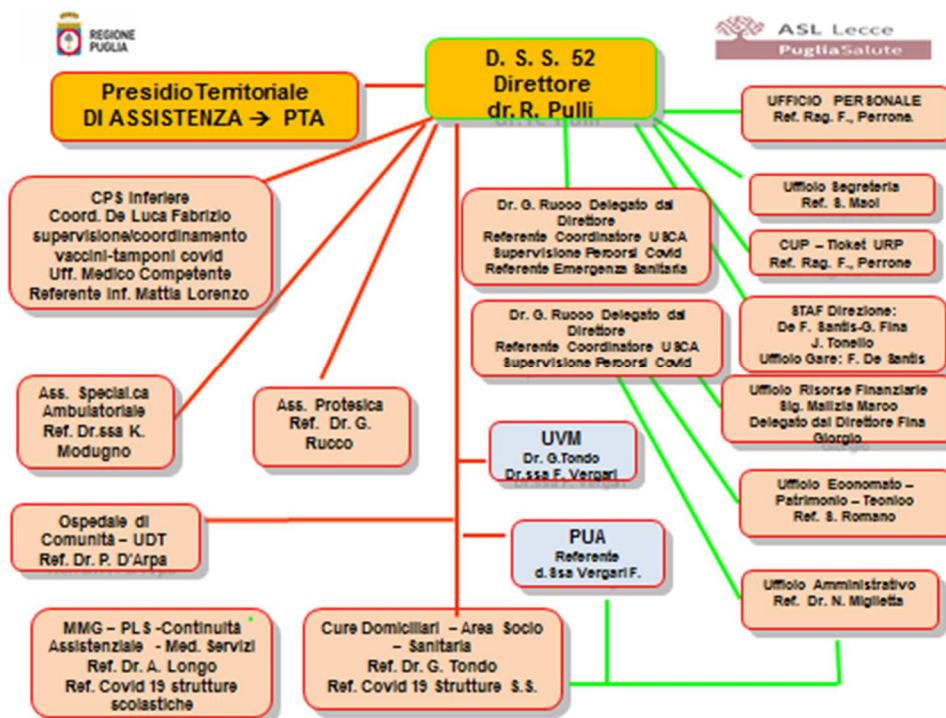
- **Ufficio Gestione del Personale**
  - Gestione amministrativa del personale dipendente e convenzionato in raccordo con l'area gestione del personale
  - Attività delegate al Distretto per la libera professione
  - Attività periferiche per la formazione in raccordo con l'U.O.C. Aziendale della formazione.



- Trattamento economico, giuridico previdenziale e di quiescenza del personale dipendente.
- **Ufficio Gestione del Patrimonio, Gestione Economico- finanziaria, Gestione Tecnica**
- **Ufficio Convenzioni**
  - Assistenza Amministrativa ai cittadini Italiani
  - Assistenza Amministrativa ai cittadini stranieri
  - Gestione anagrafe degli assistiti
  - Gestione Amministrativa M.M.G., P.L.S., Continuità Assistenziale, Specialisti Ambulatoriali
- **U.O. ENDOSCOPIA**
- **U.O. RADIODIAGNOSTICA: TAC – RADIOLOGIA ORDINARIA – ECOGRAFIA - MAMMOGRAFIA**
- **Servizio di Assistenza Farmaceutica Distrettuale**
- **CENTRO PRELIEVI h. 6**
- **U.O. EMODIALISI – CAMPI SALENTINA**
- **S.D.C.A (SERVIZIO DISTRETTUALE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE)-S.E.U.S.118**

Segue un organigramma del Distretto di Campi Sal.na e i nuovi luoghi di cura post – riconversione





**STRUTTURA DELL’OFFERTA – ATTIVITÀ E RISULTATI**

L’ Offerta Sanitaria Distrettuale è articolata in:

**CURE PRIMARIE E INTERMEDIE**

◇ Assistenza Sanitaria di Base – Continuità Assistenziale – Emergenza Territoriale

n° MMG che operano singolarmente 24 N° PLS che operano singolarmente 0

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

Forme associative	n° Associazioni	n° MMG	N° PLS
Gruppo	2	9	/
Super Gruppo	9	38	/
Rete	/	/	/
Super rete PLS	2	7	/
Associazioni PLS	1	4	11
CPT	/	/	/

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

◇ Cure domiciliari e assistenza intermedia

**Funzionalità UVM: SI**

Composizione UVM (figure professionali stabili):

- ❖ Direttore o Suo Delegato: N° ORE **450** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Referente Infermieristico ADI: N° ORE **450** (3 ORE PER SEDUTA)
- ❖ Referente PUA: N° ORE 396
- ❖ Referente Ambito: N° ORE 39

N° sedute annue 150 N° casi valutati 527 (ADI + RSA) 603 di cui in DOP 37  
(ADI + RSA) 56

### Cure domiciliari

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

Medici Organizzazione	Medici specialisti	Infermieri	OSS	FKT N° 3
Ore ... <b>864</b> .....	Ore ... <b>1296</b> .....	Ore ... <b>20065</b> .....	Ore 23931..	Ore ... <b>2554</b> ....

N° Casi 1928 in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti con risorse a gestione diretta)

N° Casi 20 (ADIR =17\_SAD = 3\_ in Cure Domiciliari (casi con valutazione UVM seguiti da soggetti esterni)

Tabella Riepilogo Cure Domiciliari (Vedi Report COGE)

% Anziani in Cure domiciliari con valutazione (indicatore MeSB28.12) = 3,37

% in ADI = 7,68

### Assistenza Residenziale

N° Casi e Giornate di Degenza per tipologia di struttura

	RSA	RSSA Art 66	Case per la vita Art. 70 bis	RSSA Art 58	Comunità Art 57	Case per la vita Art. 70
N° Casi			32	7	7	2
GG.DD.			10.063	1.706	2.065	721
TOTAL E SPESA			322.016	60.051,2	93.069,55	19.989,004

### Assistenza Semiresidenziale

N° Casi e Accessi per tipologia di struttura

	C.D. Art. 60	C.D. Art. 60 ter
N° Casi	99	6
N° Accessi	15.208	1.915
TOTALE SPESA	473.277,96	60.935,3

Totale spesa complessiva	<b>€ 1.029.333,014</b>
--------------------------	------------------------

L'assistenza Residenziale Socio – sanitaria è erogata in accordo con il servizio socio sanitario ad integrazione con l' Ambito Territoriale di Campi Sal.na sulla base della programmazione triennale nel Piano di Zona. Le necessita socio – sanitarie e/o sanitarie vengono valutate in UVM che si riunisce 2 o 3 volte settimanali, nonostante lo scarso personale già segnalato (l'assistente sociale del Consultorio di Carmiano viene utilizzato per UVM , per la PUA e per le pratiche dell' Assegno di Cura è stata di fatto trasferita completamente presso il PTA con le funzioni di Referente della PUA).

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

**Assistenza specialistica****Struttura dell'offerta e attività:****Poliambulatorio di \_\_Campi\_\_ Salentina \_\_\_\_\_**

Elenco Branche Attive	Agende UBD attive	N° Medici Specialisti		Ore. CONV	Ore DIP	Prestazioni eseguite
		Dipen.ti	Conven.ti			
<b>ANESTESIA-RIANIMAZIONE AMB. TERAPIA DEL DOLORE</b>			1	4		<b>159</b>
<b>ANESTESIA-RIANIMAZIONE</b>			2 (h. 6 + 12 )			<b>533</b>
<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	35 + 10	38	<b>4742</b>
<b>CARDIOLOGIA AMB. CRONICITA'</b>	<b>NO</b>		<b>1</b>	5		<b>408</b>
<b>CARDIOLOGIA DAY SERVICE</b>						<b>542</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>	<b>SI</b>		<b>2</b>	<b>9 (4 + 5)</b>		<b>425</b>
<b>CHIRURGIA PLASTICA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>			<b>Assente per maternità</b>
<b>DERMATOLOGIA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	26		<b>2177</b>
<b>DIABETOLOGIA</b>	<b>SI</b>		<b>2</b>	<b>26 (14 + 12)</b>		<b>3289</b>
<b>DIABETOLOGIA AMB. CRONICITA'</b>	<b>SI</b>			4		<b>157</b>
<b>DIABETOLOGIA DAY SERVICE</b>			<b>1</b>	<b>malattia</b>		<b>47</b>
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>						<b>355</b>
<b>FISIATRIA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	<b>(22 Campi)</b>		<b>3466</b>
<b>FISIATRIA SERV. RIABILITATIVO</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	<b>(6 Trepuzzi)</b>		<b>480</b>
<b>GERIATRIA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	34		<b>1458</b>
<b>GINECOLOGIA_SENO LOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>			38	<b>1404</b>

<b>SENOLOGIA AMB. GINECOLOGICO</b>	<b>SI</b>					<b>960</b>
<b>MED. DELLO SPORT</b>		<b>1</b>			38	<b>773</b>
<b>NEUROLOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	14	38	<b>2269</b>
<b>NEUROLOGIA SERVIZIO RIABILITATIVO TREPZZI</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	6		<b>69</b>
<b>OCULISTICA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	32		<b>1992</b>
<b>ODONTOIATRIA</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	38		<b>1165</b>
<b>ONCOLOGIA</b>	TRASFERI TO LECCE					
<b>ORTOPEDIA</b>	<b>SI</b>		<b>2</b>	<b>22 (8 + 14)</b>		<b>1084</b>
<b>O.R.L.</b>	<b>SI</b>		<b>3</b>	<b>20 (5 + 14 + 1)</b>		<b>1999</b>
<b>PNEUMOLOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>			<b>38</b>	<b>1776</b>
<b>PNEUMOLOGIA AMB. CRONICITA'</b>						<b>333</b>
<b>RADIODIAGNOSTICA</b>	<b>SI</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>114</b>	<b>5856</b>
<b>ENDOSCOPIA - GASTROENT</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>		<b>38</b>		<b>682</b>
<b>ECOGRAFIA_ UDT</b>	<b>SI</b>		<b>1</b>	12		<b>951</b>
<b>MED. INTERNA - UDT</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>		38	1824	<b>39</b>
<b>UROLOGIA (GEN - EB 2020)</b>	<b>SI PENSIONE</b>	<b>1</b>		38		<b>100</b>
<b>DIALISI VISITE NEFROLOGICHE CARDIOLOGICHE</b>	<b>SI</b>	<b>3</b>		<b>3 X 38 = 114</b>		<b>1500</b>
<b>PRESTAZIONI LABORATORIO SOLO CENTRO PRELIEVI</b>	<b>4 CPS INF.</b>					

Day Service:

Day Service attivi	Prestazioni 2019	Prestazioni 2020
IPERTENSIONE	<b>642</b>	<b>542</b>
DIABETOLOGIA	<b>65</b>	<b>47</b>

**Screening Mammografico** attivo dal 2018 Report non a nostra disposizione

	Prestazioni 2019	Prestazioni 2020
<b>MAMMOGRAIA</b>	0	
<b>ECOGRAFIA</b>	0	
<b>VISITA SENOLOGICA</b>	0	

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

#### **Flussi Informativi:**

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

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

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

#### **Unità di Degenza Territoriale (UDT) – Ospedale di Comunità**

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

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

E' in grado di seguire in regime residenziale e semiresidenziale una quota di popolazione che spesso afferisce in maniera inappropriata alla tradizionale degenza ospedaliera.

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

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

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

### USCA

Il team USCA PTA di Campi Salentina è così composto:

- |  |
|--|
| ▪ Medici n° ..... <b>5</b> .....                   |
| ▪ CPS Infermieri n°..... <b>2</b> .....            |
| ▪ Operatore Sosio Sanitario n°..... <b>0</b> ..... |

### Report di Attività USCA – PTA Campi Salentina

Periodo di riferimento	aa 2020	aa 2021	
Medici previsti	N° <b>6</b>	N°	
Medici Attivi	N° <b>5</b>	N°	
Tipo di Prestazioni			
Visita Domiciliare	<b>96</b>		
Prelievi	<b>25</b>		
Tamponi	<b>2</b>		
N. UTENTI TRATTATI	<b>128</b>		

**Criticità Day Service Medici:** scarse ore di specialistica, è necessario un aumento della disponibilità almeno di altre 12 h/sett.

**Day service Chirurgici:** nel 2018 iniziato il percorso per attivare i Day Service Oculistici Urologici Ortopedici. Il percorso per l'adeguamento e l'accreditamento delle sale operatorie dismesse è in fase di realizzazione. Il Dipartimento della ASL Br ha effettuato il sopralluogo ma il percorso si è bloccato per la carenza di attrezzature che si dovevano recuperare con le economie dei fondi ex art. 20 con l'obbiettivo di attivarle nell'anno 2021.

### Monitoraggio spesa protesica:

Tipologia protesica	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020
Allegato 1.	1.447.184,16	<b>831.361,02</b>
Allegato 2.	883.982,58	<b>306.786,02</b>
Allegato 3.	884.096,78	<b>731.023,25</b>
Totale	3.215.263,46	<b>1.869.170,25</b>

VENTILATORI POLMONARI	VENTILATORI	ACCORDO QUADRO
MATERIALE DI CONSUMO VENTILATORI	N° <b>51</b>	D.D.G.1125/17
ASPIRATORI CHIRURGICI	N° <b>20</b>	
MATERIALE CONSUMO ASPIRATORI		
MICROINFUSORI		
MATERIALI DI CONSUMO X MICROINFUSORI		

Dati farmacia territoriale

MATERIALE DI CONSUMO PER VENTILAZIONE E TRACHEOSTOMIE		
STOMIE - INCONTINENZA - MEDICAZIONI		

## ASSISTENZA CONSULTORIALE

### Struttura dell'offerta:

Consultorio di \_Campi\_\_\_\_\_ (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

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

Consultorio di \_\_Carmiano\_\_\_\_\_ (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
.	<b>1 a 12 h/sett.</b>	<b>1 a 36 h/sett.</b>	<b>1 a 16 h/sett.</b>	

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

Consultorio di \_\_Squinzano\_\_\_\_\_ (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

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

Consultorio di \_Trepuzzi\_\_\_\_\_ (composizione equipe ore settimanali per figura professionale)

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

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

### Screening cervicce uterina:

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

Per l'assistenza Consultoriale (4 consultori attivi) è da segnalare la criticità strutturale del Consultorio di Carmiano già segnalata al RUP tecnico geom. Tondo.

Altra criticità per Carmiano è il **personale: Assistente sociale Pagano a scavalco con P.O. di Copertino. Questo ci ha permesso di nominare la referente della PUA dott. Ssa Vergari Francesca che lavora a tempo pieno presso il PTA di Campi**



La assistenza psicologica è migliorata con la nomina della Psicologa dott.ssa Monittola a convenzione. E' necessario un aumento delle ore di attività che sono ancora scarse. Le richieste specifiche dei Tribunali in aumento vengono smaltite con criticità da parte di altri consultorio nostri.

La dott.ssa Borelli in via di pensionamento svolge attività specialistica di ginecologia solo presso la sede di Campi. E' necessario, pertanto nominare almeno per 12 h/sett. altro specialista in Ginecologia per colmare le criticità del consultorio di Carmiano.

#### ASSISTENZA FARMACEUTICA

Attività commissione distrettuale per l' appropriatezza prescrittiva:

- N° riunioni effettuate: **\_ 2\_**
- N° addebiti ai medici di medicina generale delle inapproprietezze prescrittive: **\_0\_**
- Verifiche effettuate sulla aderenza piani terapeutici alle linee guida nazionali e regionali: **\_124**
- Miglioramento della distribuzione diretta farmaci: **\_SI**

Andamento spesa farmaceutica distrettuale **2020** :

- Spesa farmaceutica complessiva per residenti: € **6.427.431 (GENNAIO – GIUGNO 2020)** - **(GENAIO – GIUGNO 2019 € 6.694.491)**
- Spesa procapite: € **75,01** (1 SEMESTRE 2019 € **77,58**) Riduzione del **3,32 %**

#### SEMPLIFICAZIONE AMMINISTRATIVA E TRASPARENZA

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

FORMAZIONE DEL PERSONALE: diverse partecipazione a corsi ECM organizzati dalla ASL LE

#### RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Campi ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza consultoriale, nell'assistenza farmaceutica e protesica.

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

## DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI LECCE

## Struttura dell'offerta – attività e risultati

STRUTTURA DELL'OFFERTA

Centri di costo attivati nel DSS di Lecce

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

Macroarea obiettivo: capacità di governo della domanda sanitaria

- **Andamento del Tasso di Ospedalizzazione**

La performance 2020 del DSS di Lecce inerente il Tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari acuti è da ritenersi eccellente in quanto in linea con le previsioni atteso che vi è stata una riduzione rispetto ai dati rilevati nell'anno precedente per lo stesso indice, soprattutto se rapportato alla spesa farmaceutica, agli indici di mobilità e all'attività specialistica.

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

Macroarea obiettivo: assistenza sanitaria territoriale

- **Specialistica ambulatoriale**

Strutture DSS Lecce	2019		2020	
	Quantità	Importi	Quantità	Importi
Poliambulatorio Lecce	144.818	3.073.505,00	114.600	2.304.961,00
Poliambulatorio San Cesario	2.512	45.816,00	2.232	41.253,00
L.A. Patologia Clinica	1.426.242	6.011.828,00	1.128.980	4.756.759,00
Diagnostica per immagini –	46.854	2.213.782,00	17.342	937.966,
Day service	1.057	141.846,00	829	104.208,00

I dati inerenti l'attività specialistica ambulatoriale erogata nel DSS di Lecce nel corso del 2020 risentono inevitabilmente dello stato di emergenza sanitaria da Sars Covid-19 che ha comportato dapprima la sospensione dell'erogazione di prestazioni differibili (poi erogate nei mesi successivi laddove non disdette dai pazienti), talvolta la chiusura di ambulatori per quarantena degli operatori sanitari e conseguente sanificazione degli ambienti. L'attività specialistica erogata ha comunque favorito la deospedalizzazione in particolare dei pazienti cronici.

- **Cure domiciliari e assistenza intermedia**

Nel corso del 2020 attraverso l'operato della Porta Unica di Accesso (PUA) e dell'Unità di Valutazione Multidimensionale, è stata assicurata, secondo l'individuazione dei reali bisogni mediante una valutazione effettuata applicando le metodologie individuate della Regione Puglia, l'erogazione degli Assegni di cura e dei Buoni servizio ai pazienti aventi diritto. La UVM oltre a valutare i pazienti per l'assistenza domiciliare ha valutato e/o rivalutato tutti i cittadini che hanno chiesto l'inserimento nelle Strutture individuate dal Regolamento Regionale 4/2007.

- **Cure primarie**

I MMG che operano nel DSS di Lecce sono 139 di cui n° 52 operano singolarmente; i PLS sono 21 e tutti operano in associazione

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

- **Assistenza consultoriale**

Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 1

Ginecologia	Psicologia	Ostetrica	Ass. Sociale	Altro
46 ore/sett	76 ore/sett	52,30 ore/sett	72 ore/sett	Infermiera 36 ore/sett Pedagogista 30 ore/sett Pediatria 1 ora/sett

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti 1618/27939

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l' invito  
608/1618

Struttura dell'offerta: CF Lecce N. 2

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

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti 1681/27939

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l' invito  
561/1681

Struttura dell'offerta: CF San Cesario

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

Screening cervice uterina:

N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l'invito/N° donne (25-64 anni) residenti 2746/12001

N° donne (25-64 anni) che hanno effettuato Pap-Test /N° donne (25-64 anni) che hanno ricevuto l' invito  
1078/2746

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

La Casa Circondariale di Lecce “Borgo San Nicola” è un Istituto fra i più grandi insistenti sul territorio nazionale, con frequenti problemi di sovraffollamento

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

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

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

L'emergenza sanitaria da Sars Covid-19 ha inevitabilmente modificato le procedure sanitarie di accesso riguardanti i detenuti ai quali è stato proposto lo screening infettivologico. E' stata istituita ed assicurata, una sezione “cuscinetto” dove oltre alla visita di primo ingresso sono stati eseguiti due tamponi al fine di prevenire la formazione di un focolaio all'interno della struttura penitenziaria.

E' stata altresì istituita una sezione Covid per i detenuti positivi al virus ai quali è stata assicurata l'assistenza sanitaria sino alla loro guarigione

Anche nel 2020 le prestazioni specialistiche sono state garantite benché emerga una riduzione delle stesse, rispetto all'anno precedente dovuta al minor numero di specialisti in servizio presso detto Istituto e alla pandemia in corso.

Branca	2019	2020
--------	------	------

ALLERGOLOGIA	138	93
CARDIOLOGIA	519	239
CHIRURGIA GENERALE	0	0
CHIRURGIA VASCOLARE	32	33
DERMATOLOGIA	1226	555
ECOGRAFIE	124	149
ENDOCRINOLOGI A	333	269
FISIATRA	116	50
GINECOLOGA	290	290
INFETTIVOLOGIA	514	243
NEFROLOGIA	7	7
NEUROLOGIA	97	0
NUTRIZIONISTA	19	17
OCULISTICA	300	295
ODONTOIATRIA	568	458
ORTOPEDIA	604	267
OTORINOLARING OIATRIA	352	329
PNEUMOLOGO	1623	69
RADIOLOGIA	946	684
REUMATOLOGIA	5	18
UROLOGIA	15	94
TOTALE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	7829	4159

***Macroarea obiettivo: prevenzione***

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

**Macroarea obiettivo: assistenza farmaceutica**

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

***Macroarea obiettivo: sanità digitale***

Nel rispetto dei tempi e. degli obblighi informativi. Anche nel 2020 il DSS di Lecce ha garantito gli adempimenti di competenza in materia.

***Macroarea obiettivo: aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa***

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

***Macroarea obiettivo: legalità, trasparenza e formazione***

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

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

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Distretto di Lecce ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2020 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione. Permangono margini di miglioramento nell'assistenza domiciliare integrata e nell'assistenza protesica.

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