

Bilancio **2015** della **Salute**

POLITICHE, ATTORI E SERVIZI DI UN TERRITORIO SOCIALMENTE RESPONSABILE

NUORO
27 luglio
2016
ore **16**

Sala
convegni
AREA
(ex IACP)
via Piemonte 2

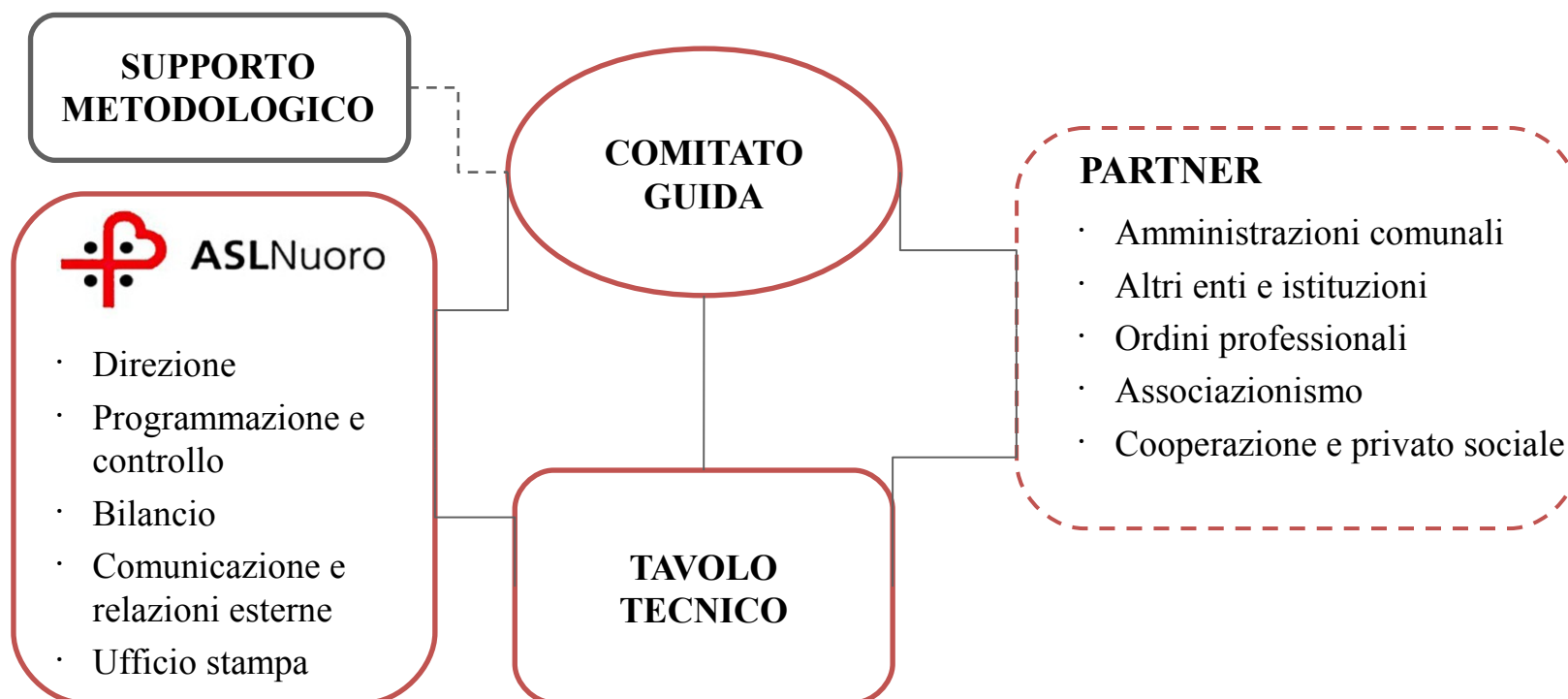
RIPARTIRE DAL BILANCIO SOCIALE

Il progetto è nato per rilanciare su nuove basi la **positiva esperienza del Bilancio sociale**, allargando il **perimetro della rendicontazione** per arrivare a un nuovo modello unitario capace di considerare i **principali attori co-responsabili** del benessere del territorio.



LA CONDIVISIONE DELL'INTERO PROCESSO

Il **processo condiviso** ha previsto innanzitutto la creazione di due gruppi di lavoro a composizione mista: un **Comitato guida** per il coordinamento e un **Tavolo tecnico**.



DAL 4 MAGGIO A OGGI

GLI INCONTRI

- 45 partecipanti al primo workshop di lancio (50% Terzo Settore)
- 33 questionari per la rilevazione preliminare
- 2 incontri del Tavolo tecnico
- 2 convocazioni del Comitato guida

LE INTERVISTE AI REFERENTI INTERNI

- Direttori di Dipartimento e di Distretto
- Responsabili di Servizio
- Risorse umane

LE INTERVISTE AI PARTNER

- Centrali cooperative
- Associazioni non coinvolte nel Tavolo tecnico
- Rappresentanti di altri enti e istituzioni

LA RILEVAZIONE NEI COMUNI

... sociale, socio-sanitario e ambientale e delle relazioni
con la ASL

- *Check list* inviata ai 52 Comuni dei Distretti

“MISURARE” LA SALUTE: NON SOLO ASL

GLI INDICATORI SUI SERVIZI SANITARI E LE *PERFORMANCE*



GLI INTERVENTI DEGLI ALTRI ATTORI

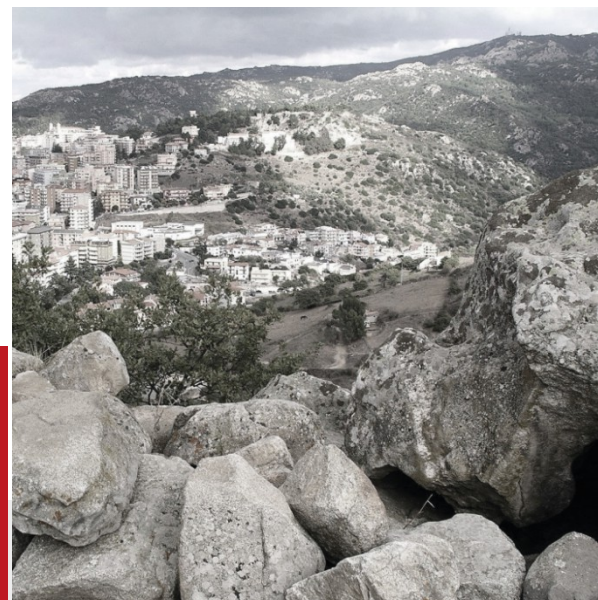


NASCE LA CONSULTA PER LA DISABILITÀ

Per supportare le istituzioni nelle scelte sulla disabilità, il **18 maggio 2015** è nata a Nuoro la **CO.A.DI, Consulta comunale e provinciale delle associazioni di disabili**, composta da AISLA Nuoro, Parkinsoniani Nuoro, AISM Nuoro, Alzheimer Nuoro, ACCA Nuoro, AMO Nuoro, UICI Nuoro, UNITALSI Nuoro, FISH Sardegna e FAND Sardegna.

DALL'IDENTITÀ AZIENDALE A QUELLA DEL TERRITORIO

- Il contesto socio-economico
- Gli attori della salute
- I portatori di interessi



VERSO LA ASL
UNICA:
LA RIFORMA
DEL SISTEMA
SANITARIO
REGIONALE

Dati strutturali anno 2015



FONTE: <http://demo.istat.it/bil2015/index.html> - dati al 01.01.2015

IL VALORE SOCIALE DELL'ASSISTENZA E DELLA COLLABORAZIONE: NUORO, DAGLI OSPEDALI AL TERRITORIO

Il San Francesco

- aumento del valore della produzione dal 2014 al 2015, lieve incremento dei costi per personale e farmaci, con sostanziale calo delle spese di struttura
- fra 2014 e 2015 riduzione dei ricoveri (-1,36%) e contestuale aumento delle prestazioni ambulatoriali (+3,60%)



Lo Zonchello

- primo Centro di Psiconcologia della Sardegna, ma anche sede di CSM e SerD
- calo delle prestazioni di Cardiologia, con valore maggiore della produzione in Radiologia

Il territorio

- Potenziamento delle **cure domiciliari integrate** di terzo livello e delle Cure Palliative per i malati terminali (7 giorni su 7, assistenza specialistica almeno 1 giorno)
- Dal progetto pilota per una **Casa della salute a Gavoi** al completamento della presa in carico del Percorso Diagnostico Terapeutico e Assistenziale (PDTA) del **paziente SLA**
- Le “**Giornate neurologiche sarde**” e la **Giornata Mondiale del Parkinson**

IL VALORE SOCIALE DELL'ASSISTENZA E DELLA COLLABORAZIONE: SORGONO, NON SOLO “SEDE DISAGIATA”

Il San Camillo: dall’“ospedale di sede disagiata” a un nuovo Ospedale di Comunità

- Diminuzione dei costi di struttura, del personale dipendente e materiale sanitario
- Tendenza positiva legata non soltanto all’aspetto economico, ma anche alle prestazioni sanitarie, con standard di efficacia ed efficienza particolarmente positivi



Un “fiore all’occhiello”: Oncologia, con tassi di occupazione altissimi poiché offre importanti cure chemioterapiche post-operatorie.

Una rete diffusa di servizi e di collaborazioni

- Rapporto strettissimo con i **13 sindaci** e i Servizi sociali, che ha reso possibile garantire **prelievi ematici in ogni comune** (22.000 all’anno, più del centro prelievi ospedaliero) e altri “**servizi a domicilio**” (es. esenzione del ticket)
- Adeguamento e potenziamento della **Assistenza Domiciliare Diretta** con il pieno coinvolgimento dei medici di base
- Collaborazione con le scuole per “**a dieta dimedia**”, progetto seguito dal medico del consultorio e promosso dal Settore Pediatria di comunità

IL VALORE SOCIALE DELL'ASSISTENZA E DELLA COLLABORAZIONE: MACOMER, PRESTAZIONI IN AUMENTO

- Anche nel Distretto di Macomer sono state **potenziate le Cure Domiciliari, aumentate del 18,56%** con 1641 prestazioni in più
- Nel contempo, il **Poliambulatorio** ha visto un **incremento** delle proprie attività **del 2,56%**, a conferma del *trend* positivo registrato negli ultimi anni
- Riattivato il servizio di **Epatologia** e aumentate le ore di **Cardiologia** (+12), dato da non sottovalutare considerata la mancanza di specialisti
- Diversi gli interventi sulle **strutture**, dall'adeguamento delle sedi all'acquisto di nuove **apparecchiature** (mammografo e macchinari radiologici)
- Tra le novità più significative, i 40 posti letto della **nuova Casa della salute** e il **Pronto soccorso veterinario**
- **Focus sui tempi di attesa**: diminuiti in 6 prestazioni, invariati in 5 e peggiorati in 10

Festival della resilienza (Macomer-Bosa, 27 luglio-1° agosto 2015)

Workshop dal titolo “La Sardegna verso la Sanità Attiva e d’Iniziativa”, con la supervisione della Scuola Superiore S. Anna di Pisa e in collaborazione con Federsanità Sardegna e Tavolo Regionale di Riforma delle Cure Primarie



IL VALORE SOCIALE DELL'ASSISTENZA E DELLA COLLABORAZIONE: SINISCOLA E L'IMPEGNO SUL POTENZIAMENTO DEI SERVIZI

- Un servizio importante come **Nefrologia e dialisi**, operativo dal 2010 con 12 posti-rene insieme alla dialisi vacanze estiva, dispone di strutture costruite secondo criteri avanzati e accreditate con attestazione di qualità
- Per contro, si segnala la necessità di **completare i lavori della Cittadella sanitaria** per migliorare i servizi erogati alle comunità locali, spesso penalizzate dalla mancanza di spazi: dalle **amministrazioni**, inoltre, è arrivata la richiesta di un'ambulanza medicalizzata e di un punto di primo soccorso
- 357 le unità operative di **Assistenza Domiciliare e Integrata (ADI)**, in flessione rispetto al 2014 (488)
- Dal 2015 il Centro di Aggregazione Sociale (ex mercato civico) di Orosei ospita il **Club Alcolologico Territoriale (CAT)**, che va ad affiancare le strutture di Dorgali e Mamoiada e il SerD di Nuoro



*All'inizio del 2015 è stata avviata un'intensa campagna contro il randagismo, per la **microchippatura** di tutti i cani del territorio*

LA PREVENZIONE: IGIENE E SALUTE COLLETTIVA

Le vaccinazioni

- Copertura del 98% negli ultimi tre anni per quelli obbligatori, fra il 50% e il 95% per quelli facoltativi

L'accoglienza dei migranti

- interventi sull'idoneità locali e bandi per l'ospitalità
- sorveglianza sindromica dei soggetti ospitati nelle strutture di Tonara, Aritzo, Olzai e Sarule
- 200 arrivi alla volta, un mese la media di permanenza
- 25 gli accessi del 2015, 5 in più rispetto al 2014 e al 2013

Il Registro tumori

- tra i 291 accreditati dall'IARC - Agenzia internazionale di Ricerca contro il Cancro
- gestito con la ASL di Lanusei, nel 2015 ha compiuto dieci anni
- pubblicato nuovo Report sull'incidenza nei due territori per il periodo 2003-2012 (pag. 117-118)

Da segnalare la gestione del Registro delle cause di mortalità e, nel 2015, la riorganizzazione della Commissione patenti



International Agency
Research on Cancer



LA PREVENZIONE: LAVORO, INVALIDITÀ E BENESSERE ANIMALE

LAVORATORI E LUOGHI DI LAVORO

Edilizia

- 172 cantieri ispezionati
- 223 aziende
- 49 verbali per violazioni
- 59 violazioni

Agricoltura

- 50 aziende
- 0 verbali

Altri comparti

- 76 interventi
- 33 verbali di prescrizione
- 43 violazioni

L'invalidità civile

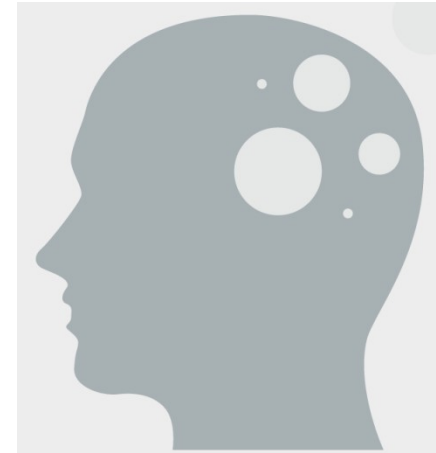
- Il ruolo dell'INPS
- 5 Commissioni Mediche Integrate (CMI), due a Nuoro e una per ciascuno degli altri Distretti
- Tempo medio fra domanda e convocazione da migliorare

I servizi veterinari

- *Igiene e salute degli allevamenti*: 72 allevamenti controllati, 700 interventi
- *Sanità animale*: 70% vaccini lingua blu, contrasto peste suina
- *Igiene degli alimenti di origine animale*: controllo costante delle filiere

LA SALUTE MENTALE E LE DIPENDENZE (1/2)

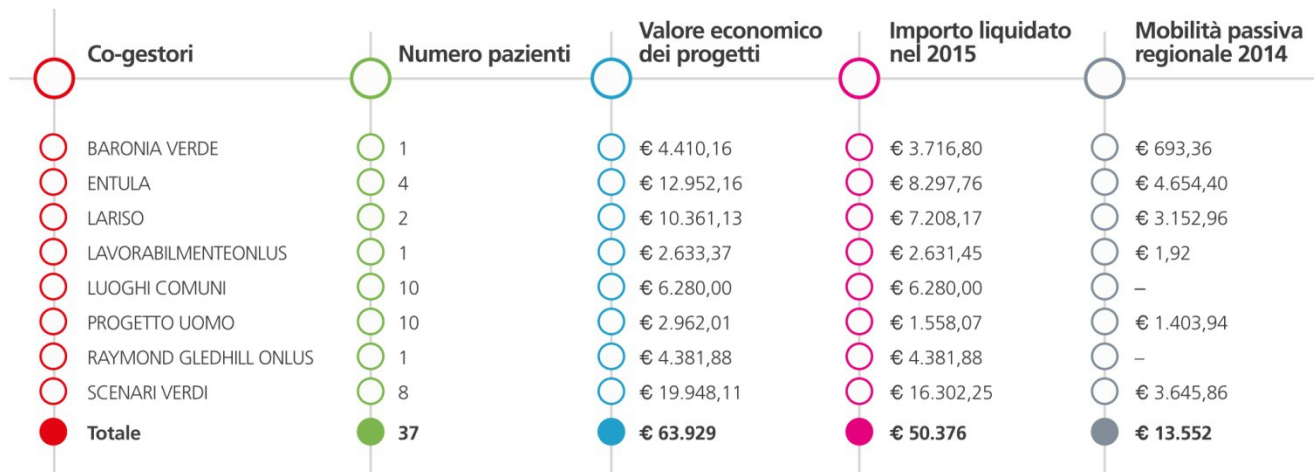
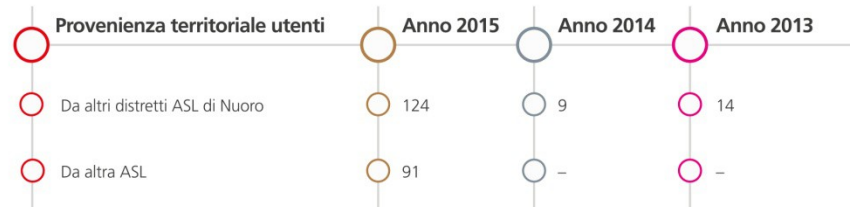
Al centro i CSM, luoghi di prevenzione del disagio psichico, di tutela dei diritti, oltre che di cura, di riabilitazione e di reinserimento



Nuovi indicatori

COSA ACCADE QUANDO IL CSM È CHIUSO?

Tempi medi dei ricoveri in SPDC (espressi in giorni)



I Piani Terapeutico-Riabilitativi Personalizzati (PTRP), il lavoro e la cooperazione sociale

LA SALUTE MENTALE E LE DIPENDENZE (2/2)

Il Centro Diurno Delocalizzato

- 16 laboratori
- 206 utenti
- 3770 ore di attività
- La squadra Sos Chimbemoros
- Il teatro sociale per la lotta allo stigma (Tonara e Macomer)

Le Comunità: Casa Satta e Approdo



Le dipendenze patologiche

- La rete dei SerD
- L'attività nelle carceri (équipe e medici tossicologi)
- Gli sportelli CIC nelle scuole
- Il progetto "NeuroGAP" sull'azzardo patologico (60 esercenti intervistati)
- Il nuovo Club degli alcolisti in trattamento nella Parrocchia Sacro Cuore di Nuoro

UNA NUOVA PROSPETTIVA: AMBIENTE E SALUTE

Codice deontologico dei medici, Art. 5 Promozione della salute, ambiente e salute globale

Nel 2015 apre la sede nuorese di **ISDE – Medici per l'ambiente**

- ✓ comunicazione scientifica corretta sui fattori di rischio
- ✓ utilizzo appropriato e consapevole delle risorse naturali



L'**Annuario dell'ARPAS** come punto di partenza: dalla bonifica dei siti industriali all'elettromagnetismo, dagli scarichi idrici al monitoraggio della qualità dell'aria



LEGAMBIENTE

Il rapporto di Legambiente

Primi per qualità dell'aria e minor produzione dei rifiuti, in fondo alla classifica per ciclabilità e consumi elettrici domestici

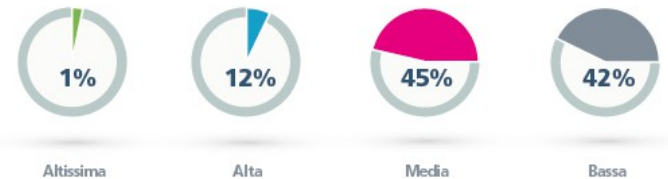
GLI IMPATTI AMBIENTALI DELL'AZIENDA

- Su consumi ed emissioni rispettati gli impegni previsti nel PAES - Piano d'Azione per l'Energia Sostenibile
- Progetto pilota di raccolta della carta di qualità e “acquisti verdi” (con Scenari verdi)

LE RISORSE: ECONOMICHE, TECNOLOGICHE, UMANE

- Stato patrimoniale e conto economico (pagg. 158-165): dati significativi in un 2015 caratterizzato dall'impegno sulla **riduzione dei costi connessi col *project financing*: oltre 4 milioni di euro** sui canoni per le manutenzioni programmate

- **Risorse tecnologiche per fascia**



- **Spesa farmaceutica territoriale:** registrati aumenti a livello globale e netto pro capite nei distretti (Sorgono l'eccezione), ma valori mediamente costanti
- **2250 dipendenti**, la “prima risorsa”, con blocco del *turn over* e della contrattazione; 42 corsi di formazione per 2.060 partecipanti nel solo 2015

L'AILUN e Simannu



LE PROSPETTIVE FUTURE

Sul processo, che dovrà prevedere un rafforzamento delle forme e degli organismi di confronto, partendo dalle prime proposte condivise:

- rilancio dei **Comitati di partecipazione** e degli altri organismi aziendali esistenti;
- valutazione di **nuovi protocolli** ad hoc con il mondo associativo;
- conferma del **Comitato guida** e dei **tavoli tecnici** di progetto;
- contribuire al rilancio delle azioni del **PLUS**;
- riconoscimento di un nuovo ruolo per la **cooperazione sociale**;
- coinvolgimento della **famiglia** in fase di programmazione degli interventi;
- piena realizzazione dell'**integrazione socio-sanitaria**.

E **sullo strumento**, che verrà integrato e migliorato negli anni con nuovi e sempre più significativi **indicatori**, nella nuova ottica della **responsabilità sociale di territorio**.

IL SITO WEB: ACCESSIBILE, *RESPONSIVE* E INTERATTIVO

