



SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE - BRINDISI
Via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi - Casale
C.F. P. IVA - 01647800745
Web:<http://www.asl.brindisi.it>

Direzione Generale
direzione generale@asl.brindisi.it

Relazione Obiettivi

Premessa

L'attività dell'Azienda ASL BR nel **quinquennio di riferimento 2004/2009** si è svolta sulla base di un'attenta programmazione, finalizzata al raggiungimento degli obiettivi ritenuti strategici per la gestione ed a quelli specifici assegnati all'ASL Brindisi dalla Giunta Regionale con i provvedimenti di nomina delle Direzioni Aziendali (*Gestione del Direttore Generale Dr. Guido Scoditti (dal 21 settembre 2005 al 9 maggio 2008)*) e *Gestione del Direttore Generale Rodolfo Rollo (9 maggio 2008 a tutt'oggi)*) e con i Documenti di Indirizzo Economico Funzionale per gli anni di riferimento.

La pianificazione delle attività non poteva che partire da un'attenta valutazione dei bisogni della comunità e, attraverso un'analisi delle criticità riscontrate, ha consentito di definire strategie ed azioni concrete da intraprendere, sempre nell'ambito delle linee tracciate dalle disposizioni nazionali e regionali.

Al fine di dare una risposta organica a quanto richiesto, ho ritenuto di suddividere i 10 obiettivi raggiunti nel quadriennio a seconda delle principali Aree di intervento in cui si articola il Servizio Sanitario Regionale e in particolare:

L'area della Prevenzione
L'area dell'Assistenza Territoriale
L'area dell' Assistenza Ospedaliera
L'area dell' Amministrazione e direzione strategica.

Nel dettaglio gli obiettivi raggiunti sono :

Attuazione dei progetti di screening regionali e del piano regionale della prevenzione	2
Interventi per la domiciliarità delle cure e per il trattamento di pazienti non autosufficienti non assistibili presso i loro domicilio.	3
Interventi innovativi con i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta	3
Interventi in favore di pazienti con patologia neuropsichiatrica e in riabilitazione.....	4
5. Riqualficazione degli Ospedali di riferimento Distrettuale	4
6. Riqualficazione del Presidio di riferimento Aziendale e Regionale (Osp. Perrino Brindisi)	5
7. Riqualficazione dei Punti di Pronto Soccorso delle Terapie Intensive e Rete del 118	6
8. Potenziamnto della Diagnostica per immagini (TAC -PET- Teleradiologia).....	6
9.Obiettivi di carattere strategico - gestionali	6
10 .Obiettivi di carattere amministrativo - gestionali	7

Area della prevenzione

Attuazione dei progetti di screening regionali e del piano regionale della prevenzione

Per quanto attiene gli interventi di prevenzione, la regione ha predisposto di recente il regolamento per il funzionamento del dipartimento di Prevenzione (DGR). Questo adempimento è da ritenere essenziale perché la Puglia mancava di un regolamento organico divenuto urgente dopo la fusione delle vecchie ASL in Aziende Sanitarie provinciali.

In riferimento all'attività di prevenzione, è stata riconosciuta un'importanza strategica ai programmi di screening approvati e finanziati dalla Regione Puglia. Particolare enfasi è stata data alla diagnosi precoce dei tumori. In tale ottica, in attuazione del Piano Regionale della Prevenzione 2005-2007, sono in piena fase attuativa undici progetti così individuati:

- Prevenzione del carcinoma mammario;
- Prevenzione del carcinoma della cervice uterina;

- Prevenzione del rischio cardio-vascolare;
- Prevenzione delle complicanze del diabete;
- Prevenzione del carcinoma del colon-retto;
- Progetto vaccinazioni;
- Prevenzione delle recidive cerebro-vascolari;
- Prevenzione dell'obesità;
- Prevenzione degli infortuni nei luoghi di lavoro;
- Prevenzione degli incidenti stradali (premio al Forum della Pubblica Amministrazione 2009);
- Prevenzione degli incidenti domestici.

Tra i progetti avviati, tutti degni di massima attenzione, si evidenzia in questa sede quello relativo al rischio cardio-vascolare che ha avuto un rilevante impatto sul territorio della provincia di Brindisi. I dati epidemiologici regionali, infatti, mostrano nella Provincia di Brindisi un tasso di mortalità per infarto acuto maggiore di quello delle altre provincie pugliesi. E' stato registrato, inoltre, un aumento nella provincia dei ricoveri per infarto del miocardio per pazienti compresi nella fascia di età tra 50 – 69 anni. Con tali premesse, il progetto mira alla diffusione della carta del rischio cardiovascolare che sarà somministrata ai pazienti dal Medico di Medicina Generale. Nel periodo in questione è stato avviato e potenziato il servizio di cardiologia interventistica che ha consentito di effettuare l'angioplastica coronarica primaria ed è stato attivato un Servizio ospedaliero di radiologia interventistica.

Particolare attenzione è stata riservata alle campagne di profilassi e vaccinazione per l'influenza stagionale, aviaria ed influenza "A" nonché per le altre vaccinazioni consigliate in età pediatrica e nell'adulto.

Al fine di risolvere la grave piaga degli infortuni sui luoghi di lavoro e per la prevenzione dell'infiltrazione delle organizzazioni criminali nelle attività produttive è stato sottoscritto un Protocollo per la Sicurezza sugli ambienti di lavoro con la Prefettura di Brindisi e con altri Enti deputati ai controlli (INPS, INAIL, UFF. PROV LAVORO) e con le Forze dell'Ordine. Il programma su impulso della Prefettura di Brindisi , ha riscosso l'apprezzamento da parte della Presidenza della Repubblica .

Viene pubblicato con cadenza annuale e reso disponibile ai vari Stakholders la "Relazione sullo stato di Salute" della popolazione assistita : <http://ww.asl.brindisi.it>

L'Assistenza Territoriale

Anche per l'Assistenza territoriale sono stati effettuati interventi significativi su specifica produzione normativa regionale : è in via di approvazione il Regolamento per il Funzionamento dei Distretti Socio Sanitari, sono state date importanti Direttive per i Servizi psichiatrici con i DD.II.EE.FF. del 2008 e 2009 e sono state elaborate le linee di intervento per l'Integrazione Socio Sanitaria, sta per essere approvato il Piano Regionale delle Politiche Sociali.

Nello specifico gli obiettivi di particolare rilievo che sono stati raggiunti possono essere così riassunti:

Interventi per la domiciliarità delle cure e per il trattamento di pazienti non autosufficienti non assistibili presso i loro domicilio.

In riferimento all'obiettivo di realizzare programmi ADI, di assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera, questa Direzione si è impegnata a realizzare un modello assistenziale capace di rispondere agli standard tendenziali della domanda epidemiologica, differenziati per livello di gravità nella perdita di autosufficienza attraverso la differenziazione degli ambiti di trattamento e con un'elevata integrazione sociale e sanitaria dell'intero processo (richiesta di attivazione – valutazione – erogazione – valutazione).

In tutti i Distretti dell'Azienda è stata attivata l'**Assistenza Domiciliare Sanitaria** (nel Distretto di Mesagne è attivata l'**Assistenza Domiciliare Integrata**) nelle diverse forme: ADI a pazienti con patologia acuta, con riacutizzazione di patologia cronica, ADI Oncologica effettuata anche in collaborazione con le Organizzazioni di volontariato, ADI Riabilitativa rivolta a pazienti con patologia acuta o portatori di handicap. **Al 30 giugno 2009 il numero dei pazienti** in trattamento era pari a **2680**

In tutti i Distretti è stato attivato un **Servizio Pneumologico Territoriale** che garantisce oltre a prestazioni specialistiche ambulatoriali anche cure domiciliari e prestazioni riabilitative.

E' stata attivata presso la Città di Ostuni una **Residenza Sanitaria Assistenziale RSA** (60 posti Letto) rivolta a pazienti non autosufficienti con annesso un **nucleo Alzheimer** (20 Posti Letto). Nei diversi Distretti, sono stati attivati dei Posti Letto di **Casa Protetta** per anziani non assistibili a domicilio . Le strutture sono state attivate nei comuni di Mesagne (100 PL), Oria (32 PL) , Latiano (18 PL) e Fasano (60 PL)

Nel comune di Cisternino è stato attivato un **Ospedale di Comunità** gestito dai Medici di Medicina Generale . Presso il Comune di San Vito è stata attivata una **Casa della Salute** all'interno della quale sarà attivato un Hospice. In altri comuni sono stati sottoscritti accordi per la realizzazione di case della salute con l'utilizzo dei fondi FAS (Cisternino, San Pancrazio, Oria, Francavilla Fontana).

Interventi innovativi con i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta

Con i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta sono stati avviati nuovi modelli organizzativi di lavoro in gruppo o associazioni. Sono stati organizzati i **SIATA** dove associazioni di medici hanno utilizzato quale modello di lavoro il Disease and care management, sperimentato

dalla Regione Puglia con il progetto Leonardo (primo premio al Forum della Pubblica Amministrazione nel 2008)

Interventi in favore di pazienti con patologia neuropsichiatrica e in riabilitazione

E' stata rivista la rete di **Strutture Riabilitative Psichiatriche** nata subito dopo la chiusura della Struttura manicomiale di Latiano. Al momento l'offerta pubblica di servizi è completa poiché vi sono dei Centri con diverso livello di intensità di cure nei singoli Distretti. Con l'approvazione del PAL si provvederà ad una ulteriore riorganizzazione, caratterizzata dal potenziamento dei Servizi a minor intensità assistenziale

Struttura	Attuale	Programmati
CRAP	160 pl.	122 pl.
CA	34 pl.	34 pl.
GA	6 pl.	15 pl.
CD	80	100

CRAP = Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica

CA = Casa Alloggio

GA = Gruppo Appartamento

CD = Centro Diurno

Come previsto dai Piani di Zona, nei Distretti sono stati attivati dei **Centri Socio Riabilitativi** (ex art. 60 Regolamento regionale n. 4/2007) di tipo semiresidenziale per pazienti provenienti da centri riabilitativi residenziali o pazienti con disabilità dopo il periodo scolastico (18- 65 anni) i Centri sono attivi presso : Mesagne (Struttura Villa Cavaliere per 30 posti) Brindisi (Struttura Oltre L'Orizzonte per 25 posti) Ostuni (Villa Adele per 25 posti) . Si continua a registrare una forte richiesta di tale tipo di Servizio.

Una particolare cura è stata riservata ai Centri di Neuropsichiatria Infantile, articolati in servizi capaci di soddisfare le diverse esigenze clinico-riabilitative. Le strutture del NIAT sono state certificate UNI ISO 9000.

Assistenza Ospedaliera

5. Riqualficazione degli Ospedali di riferimento Distrettuale

Con gli interventi che sono stati realizzati nel quinquennio in esame , volti alla riqualficazione degli Ospedali di riferimento Distrettuale (Francavilla Fontana, Ceglie Messapica, San Pietro V.co, Ostuni e Fasano), si è raggiunto l'obiettivo significativo di realizzare un punto di integrazione tra la Rete territoriale distrettuale ed ospedaliera in un sistema di continuità delle cure con la "reale" possibilità di trattare le patologie a medio-bassa complessità sia mediche che chirurgiche che emergono dal territorio di riferimento, che è appunto il Distretto.

Il dato oggettivo riviene dal riscontro con il "dato" storico pregresso che vedeva sino a qualche anno fa una massiccia migrazione anche di patologie a medio/bassa complessità, presso l'Ospedale di riferimento Provinciale o fuori Provincia generando nel primo caso Liste d'attesa e nel secondo caso mobilità infra ed extra-regionale . Migliori e più lusinghieri risultati si potranno

certamente raggiungere con l'attuazione del P.A.L.

Nel dettaglio:

San Pietro Vernotico

- Ristrutturazione dei reparti di degenza secondo standard per accreditamento
- Avvio dei lavori per la realizzazione del **nuovo Quartiere operatorio**
- Attivazione del **nuovo Pronto Soccorso**

Mesagne

- Realizzazione del **nuovo reparto di Medicina Interna**
- Attivazione Chirurgia Generale
- Realizzazione del **nuovo Blocco Ambulatori** e degli spazi per libera professione

Francavilla Fontana

- Avvio degli interventi per la **Terapia Intensiva** post operatoria
- **Ristrutturazione della Radiologia e attivazione di una TAC ultima generazione (64 strati)**
- Realizzazione del nuovo Laboratorio di patologia clinica

Ceglie Messapica

- Riapertura della UO di Chirurgia Generale
- Apertura della UO di Lungodegenza

Ostuni

- E' stato predisposto il progetto di massima per la realizzazione **dell'Ospedale NORD Ostuni**
- Avvio dei lavori per la realizzazione di una **nuova piastra ospedaliera** per Pronto soccorso, Laboratorio, Radiologia, Cardiologia con UTIC, Rianimazione
- Ampliamento della UO di Medicina Interna
- Attivazione dei nuovi spazi per la libera professione

Fasano

- Riapertura della UO di Ostetricia e Ginecologia

6. Riqualificazione del Presidio di riferimento Aziendale e Regionale (Osp. Perrino Brindisi)

- Attivazione della **Stroke Unit** presso la Neurologia
- Attivazione Cardiologia emodinamica
- Attivazione della Gastroenterologia con degenza e della Endoscopia Interventistica nella UO di Medicina e di Chirurgia
- **Installazione TAC di ultima generazione a 64 strati**
- Attivazione Radiologia interventistica
- **Avvio dei lavori per la installazione della PET** e della nuova Medicina Nucleare (consegna marzo 2010)

Quanto sopra ha fatto registrare un significativo miglioramento nei Flussi di mobilità :

MOBILITA' 2008		VALORE
ATTIVA	INTRA-REGIONALE	+ €2.747.000,00
PASSIVA	INTRA-REGIONALE	- €2.831.000,00
PASSIVA	EXTRA-REGIONALE	- €1.466.000,00

7. Riqualficazione dei Punti di Pronto Soccorso delle Terapie Intensive e Rete del 118

Significativi risultati sono stati raggiunti nel potenziare l'integrazione tra il Sistema territoriale ed il Sistema ospedaliero dell'Emergenza – Urgenza con lo sviluppo delle seguenti azioni :

- potenziamento e riorganizzazione delle risorse delle Unità di Pronto Soccorso ospedaliero in funzione della crescente intensità di cure secondo il modello proprio della Rete ospedaliera;
- piena adesione al Progetto Regionale di Telecardiologia;
- aumento della capacità ricettiva delle Terapie Intensive mediante la allocazione di Posti Letto di UTIC e Terapia Intensiva rianimatoria nei diversi Presidi Ospedalieri :
 - Pronto Soccorso Ospedale di San Pietro v.co
 - Avvio dei lavori per la realizzazione di una **nuova piastra ospedaliera** per Pronto soccorso, Laboratorio, Radiologia, Cardiologia con UTIC, Rianimazione Ostuni.
 - Terapia Intensiva Post operatoria c/o Ospedale di Francavilla Fontana

8. Potenziamento della Diagnostica per immagini (TAC -PET- Teleradiologia)

In Progress , nel quinquennio di riferimento, in tutti i Presidi Ospedalieri è stato realizzato un potenziamento della diagnostica esistente, creando una caratterizzazione per ogni centro. Per l'Ospedale Perrino e per l'ospedale di Francavilla Fontana è stata acquistata ed è già operativa la TAC multistrato di ultima generazione a 64 strati. In tutte le Unità Operative di Radiodiagnostica degli Ospedali è operativo il sistema di Teleradiologia e di Telerefertazione che consente agli utenti un considerevole risparmio nella richiesta delle copie dei referti. Con un costo complessivo di 20 euro, infatti, è oggi possibile avere su supporto informatico (CD) copia dei risultati di esami radiodiagnostici (radiografie, tac e risonanze magnetiche) per cui in passato l'utente doveva sostenere costi da 50 ad oltre 150 euro. L'innovativa soluzione consente, inoltre, di elaborare le immagini consentendone una migliore consultazione anche da parte di medici di famiglia e specialisti. Da ultimo presso l'Ospedale di riferimento provinciale sono stati avviati i lavori per la installazione della **PET** e della nuova Medicina Nucleare (consegna marzo 2010) .

9.Obiettivi di carattere strategico - gestionali

- Al fine di permettere una maggiore conoscenza e valutazione dell'operato dell'Azienda e rendere più agevole, in tal modo, il processo interattivo con la Comunità di riferimento migliorando il sistema di relazioni esistente e ritenendo la Comunicazione istituzionale un **elemento strategico** in funzione degli obiettivi di salute prefissati questa Amministrazione, dal 2006 si è dotata del **Bilancio Sociale dell'Azienda** che costituisce un'esperienza fortemente innovativa per un'azienda sanitaria e, in generale, per tutto il settore pubblico.

- Con cadenza annuale è stata assicurata la Conferenza dei Servizi ex art.
- E' stato approvato, il 14 marzo 2009, all'unanimità dalla Conferenza dei Sindaci il **Piano Attuativo Locale** della ASL e sono stati predisposti i **Progetti esecutivi per l'utilizzo delle risorse PAR FESR e FAS 2007/2013** e sono stati sottoscritti Protocolli d'Intesa con diversi Comuni in un'ottica di interazione delle risorse e delle competenze finalizzate alla ottimizzazione delle opportunità di riqualificazione dell'offerta sanitaria in termini logistico-funzionali rivenienti dai Fondi Europei di Sviluppo Regionale (FESR) e dal Fondo Aree Sottosviluppate (FAS)
- E' stato garantito l'equilibrio finanziario dell'Azienda secondo i parametri previsti dalla Conferenza Stato Regioni.

10 .Obiettivi di carattere amministrativo - gestionali

- E' stato predisposto un Progetto di **Sperimentazione Gestionale** con la costituzione di una Società mista (S.p.A.) a maggioranza di capitale pubblico, per la gestione di un Centro di eccellenza per la riabilitazione, di motulesi e cerebro-mielolesi , a **Ceglie Messapica** ed è stata avviata la costituzione di una Società (In House Providing) per la internalizzazione dei Servizi(118- Ausiliariato- Supporto Amministrativo ..)
- Sono stati sottoscritti con la Prefettura di Brindisi :
 - il Protocollo sulla Legalità e sulla trasparenza nell'Azione Amministrativa;
 - il Protocollo d'intesa per la Legalità , la Sicurezza e la regolarità del Lavoro.
- Sono in avanzata fase di realizzazione i Piani di edilizia ospedaliera ex *art. 20*, l. 11 marzo 1988, n. 67 .

La partecipazione attiva e responsabile delle qualificate risorse professionali dell'Azienda e la collaborazione delle Organizzazioni del Privato Sociale e del Terzo Settore hanno favorito il concretizzarsi delle programmazioni strategiche direzionali, in modo efficace ed efficiente.