



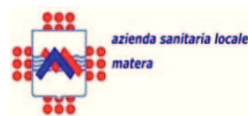
Bilancio Sociale 2014

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



Sintesi del Bilancio Sociale

*Attività svolte e
risultati ottenuti*



Sommario

Premessa	2
Il Sistema Sanitario nella Provincia di Matera.....	3
L'assetto demografico.....	5
Lo stato di salute nella Provincia di Matera.....	7
La Prevenzione.....	8
L'assistenza in Ospedale.....	10
L'assistenza sul Territorio.....	13
L'Emergenza Urgenza	17
Le risorse, i costi e i risultati economici.....	18
Un giorno in ASM.....	20

Uno degli aspetti più complessi nella governance delle Aziende Sanitarie è quello di dar conto, in modo trasparente e comprensibile, ai vari portatori di interessi, del proprio operato. È evidente che il solo bilancio economico, previsto dalla normativa vigente, non è sufficiente a rendicontare sulle molteplici dimensioni di un'Azienda Sanitaria, in quanto fornisce informazioni solo di tipo economico, finanziario e patrimoniale, trascurando completamente aspetti fondamentali e intrinseci alla stessa mission di un'Azienda Sanitaria, quali in particolare le scelte strategiche effettuate ed i loro ritorni in termini di salute per i cittadini, la qualità e la quantità delle prestazioni erogate, i risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Da qui la necessità per le Aziende Sanitarie di avvalersi di uno strumento, quale il Bilancio Sociale, in cui si dà conto ai vari stakeholders del proprio operato sotto una prospettiva multidimensionale, che fornisce una visione a 360 gradi dell'Azienda.

L'idea di realizzare il presente documento di "Sintesi del Bilancio Sociale della ASM – Anno 2014", nasce dall'esigenza di fornire a tutti gli interlocutori dell'Azienda, ed in special modo ai cittadini, cui esso è diretto prioritariamente, uno

strumento sintetico, fatto essenzialmente di numeri e dati, di facile ed immediata lettura, che tracci l'identikit della ASM, in ordine alle attività svolte ed ai risultati ottenuti nell'anno considerato.

Nel presente documento sono portate a sintesi le innumerevoli informazioni che compongono il quadro di rendicontazione analiticamente riportato nel Bilancio Sociale, utilizzando, quale modalità rappresentativa, grafici e tabelle, capaci di comunicare in maniera più snella ed efficace i contenuti specifici.

Nel documento si riporta dapprima la presentazione dell'Azienda, l'assetto strutturale e quello demografico, e successivamente si fornisce una sintesi delle attività erogate nel 2014, articolate per i macro livelli assistenziali, con l'analisi delle risorse, dei costi e dei risultati economici conseguiti. Il documento si chiude con l'elencazione schematica delle prestazioni che mediamente vengono effettuate in una giornata qualunque presso l'ASM, che senza avere la pretesa dell'eshaustività, sono indicative della complessità e della poliedricità dell'attività svolta.

Pietro Quinto – Direttore Generale ASM

IL SISTEMA SANITARIO NELLA PROVINCIA DI MATERA NEL 2014

**Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014**

2.328 OPERATORI DIPENDENTI

408 Dirigenti Medici
36 Dirigenti Veterinari
51 Altri Dirigenti Sanitari
20 Dirigenti non Sanitari
937 Personale Infermieristico
204 Personale Sanitario Comparto
446 Personale Tecnico Comparto
226 Personale Amministrativo Comparto

176 MEDICI DI MEDICINA GENERALE

25 PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

124 MEDICI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

2 OSPEDALI PER ACUTI

P.O. di Matera "Madonna delle Grazie" DEA di I liv.

294 Posti Letto Ordinari + 72 Posti Letto DH

P.O. di Policoro "Giovanni Paolo II" – Sede di PSA

103 Posti Letto Ordinari + 17 Posti Letto DH

3 OSPEDALI DISTRETTUALI

Ospedale Distrettuale Tricarico "R. Mazzarone"

64 P. L. Riabilitazione (Don Gnocchi)

30 P. L. Lungodegenza Medica

5 P.L. Stato Vegetativo

Ospedale Distrettuale di Tinchi "A. Lodico"



Servizio Emodialisi

Ospedale Distrettuale di Stigliano "S. Peragine"

30 P. L. Lungodegenza + 8 P.L. Hospice

3 AMBITI DISTRETTUALI

Matera Città Matera

Bradonica Medio Basento

Bernalda, Calciano, Ferrandina, Garaguso,
Grassano, Grottole, Irsina, Miglionico,
Montescaglioso, Oliveto Lucano, Pomarico,
Salandra, Tricarico

Metapontino Alta Collina Materana

Accettura, Aliano, Cirigliano, Colobraro, Craco,
Gorgoglione, Montalbano Jonico, Novasiri,
Pisticci, Policoro, Rotondella, San Giorgio Lucano,
San Mauro Forte, Scanzano Jonico, Stigliano,
Tursi, Valsinni

7 CONSULTORI

2 Matera, 1 Bernalda, 1 Irsina, 1 Pisticci, 1
Ferrandina, 1 Montescaglioso

21 SEDI DISTRETTUALI AMBULATORIALI

Principali comuni della provincia di MT

1 CENTRO RIBILITAZIONE NPI

Matera

2 PUNTI SANITÀ

Matera

60 FARMACIE CONVENZIONATE

Tutti i comuni della provincia di MT

2 CSM

1 Matera, 1 Policoro

2 CENTRI DIURNO

1 Matera, 1 Policoro

2 SER.T

1 Matera, 1 Policoro

11 CASE ALLOGGIO/GRUPPI APPARTAMENTO

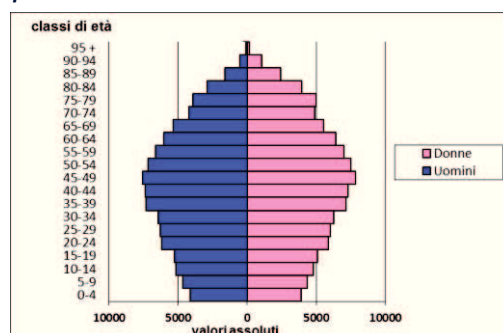
1 Matera, 2 Grassano, 1 Montalbano,
1 Miglionico, 1 Montescaglioso,
2 Pomarico, 1 Tinchì, 2 Tricarico

13 POSTAZIONI 118 + 1 POSTAZIONE

ELISOCORSO

2 Matera, 1 Bernalda, 1 Ferrandina, 1 Grassano, 1
Irsina, 1 Policoro,
1 San Mauro, 1 Stigliano, 1 Tinchì, 1 Tricarico,
1 Trisaia, 1 Tursi.

*Piramide di età della popolazione residente nella
provincia di Matera nel 2014*



La popolazione totale della provincia di Matera, al 01/01/2014, risulta di **201.133** abitanti (1.121 persone in più rispetto al 01/01/2013, pari al **+0,6%**).

Il 21% della popolazione (1 persona su 5) supera i 65 anni di età mentre solo il 13% è inferiore ai 14 anni.

Il **tasso di natalità** (rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare della popolazione residente, moltiplicato per mille) registrato nella ASM di Matera nel 2013, **pari a 7,6‰**, in lieve calo rispetto al 2012 (7,9‰).

Valori per mille abitanti	ASM	Basilicata	Sud	Italia
tasso di natalità	7,6	7,1	8,5	8,5
tasso di mortalità	9,5	10,3	9,2	9,9
tasso di crescita naturale	-1,9	-3,2	-0,7	-1,4
tasso migratorio	7,5	7,2	13,9	19,5
tasso di crescita totale	5,6	4,0	13,2	18,1

Il **tasso di mortalità** (rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare della popolazione residente, moltiplicato per mille), è pari per il 2013 a **9,5‰**, in leggero calo rispetto all'anno precedente (9,7‰).

Il **tasso di crescita naturale** della popolazione della provincia di Matera (differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità) nel 2013 è risultato negativo, con un valore pari a **-1,9‰**, superiore al 2012 (-1,8‰).

Il **tasso migratorio** (rapporto tra il saldo migratorio dell'anno e la popolazione residente, moltiplicato per mille) nel 2013 è stato pari a **+7,5‰**, evidenziando un notevole incremento rispetto al 2012.

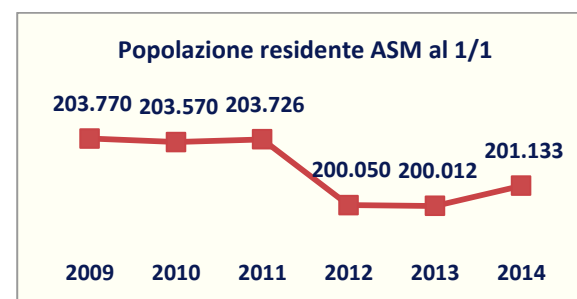
Il **tasso di crescita totale** (somma algebrica del tasso di crescita naturale e del tasso migratorio) della popolazione della provincia di Matera nel 2013, pari a **+5,6‰**, in calo rispetto all'anno precedente (-0,2‰).

Valori %	ASM	Basilicata	Sud	Italia
indice di invecchiamento	20,7	21,2	19,1	21,4
indice di vecchiaia	154,0	164,2	131,1	154,1
indice di dipendenza	51,2	51,8	50,9	54,6

L'**indice di invecchiamento** della ASM al 31/12/2013 è pari complessivamente a **20,7%**, in aumento del +2% rispetto al 2013: esso esprime il rapporto percentuale tra la popolazione ultrasessantatrenne e la popolazione totale, per cui il peso percentuale degli abitanti con età uguale o superiore ai 65 anni rispetto al totale della popolazione è superiore ad un quinto.

L'**indice di vecchiaia**, ovvero il rapporto fra la popolazione anziana (oltre 65 anni) e quella giovane (sotto i 14 anni) si attesta sul valore di 154,0% risultando in aumento del +4% rispetto all'anno precedente (148,2%).

L'**indice di dipendenza** ovvero il rapporto tra la popolazione improduttiva dal punto di vista economico rispetto a quella potenzialmente produttiva, pari a **51,8%**, fa registrare un lieve incremento rispetto al 2013.



L'andamento della popolazione residente nella provincia di Matera nell'arco temporale 2009 – 2014 evidenzia sostanzialmente un **trend decrescente** dal 2009 al 2013, segnando un'inversione di tendenza nel 2014, in cui comincia a crescere.

Gli **stranieri** residenti nella provincia di Matera al 01/01/2014 sono 8.045 unità, e rappresentano il **4%** della popolazione residente. La comunità straniera più numerosa è quella proveniente dalla Romania con il 36,3% di tutti gli stranieri presenti sul territorio, seguita dall'Albania (16,3%) e dal Marocco (9,2%).

LO STATO DI SALUTE IN PROVINCIA DI MATERA

**Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014**

Anno 2013				
	ASM	REG.	ASM	REG.
Speranza di vita alla nascita	79,8	79,5	84,6	84,7
Speranza di vita a 65 anni	18,8	18,7	21,9	22,0

Speranza di vita alla nascita – Anno 2013

Il **tasso di mortalità infantile**, considerato un indicatore particolarmente significativo del livello di salute di una popolazione, si articola nei seguenti tre sottoindicatori:

- **tasso di mortalità nel primo anno di vita** della ASM nel triennio 2009 – 2011 è pari a **2,57‰** nati vivi, evidenziando una performance giudicata media nel sistema di valutazione MES, significativamente inferiore alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 3,70‰ nati vivi.

- **tasso di mortalità neonatale precoce** della ASM nel triennio 2009 – 2011 è pari a **0,99‰** nati vivi, inferiore alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 1,56‰ nati vivi.

- **tasso di mortalità neonatale totale** della ASM nel triennio 2009 – 2011 è pari a **1,38‰** nati vivi, in lieve aumento rispetto al triennio 2008 – 2010 (1,17‰ nati vivi).

Tale tasso è inferiore alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 2,06‰ nati vivi.

Il **tasso di mortalità per tumori** della ASM nel triennio 2009 – 2011 è pari a 136,98 ‰ abitanti, in lieve calo rispetto a quello del triennio precedente (137,53‰). Tale tasso, che evidenzia una performance giudicata ottima nel sistema di valutazione MES, è inferiore alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 141,59‰.

Il **tasso di mortalità per malattie circolatorie** della ASM nel triennio 2009 – 2011 è pari a **139,92‰** abitanti, in riduzione rispetto a quello del triennio precedente (144,43‰). Tale tasso, che evidenzia una performance giudicata buona nel sistema di valutazione realizzato dal MES, è inferiore alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 146,40 ‰ abitanti.

Il **tasso di mortalità per suicidi** della ASM nel triennio 2010 – 2012 è pari a **4,72‰** abitanti, in lievissimo aumento rispetto a quello del triennio 2008 – 2010 (4,55‰). Tale tasso, che evidenzia una performance giudicata buona nel sistema di valutazione MES, è > alla media regionale relativa allo stesso periodo, pari a 8,49‰ abitanti.

VACCINAZIONI

In generale la copertura delle vaccinazioni obbligatorie è vicina al 100%, alta la copertura dei richiami vaccinali nel sesto anno di vita e nel dodicesimo; sono stati raggiunti gli obiettivi contenuti nel piano nazionale di eliminazione del morbillo; la vaccinazione antipneumococcica nel primo anno di vita viene ormai eseguita routinariamente con coperture simili a quelle dell'esavalente; la copertura vaccinale anti Meningococco C nel bambino (nati nell'anno 2012) è prossima al 90%; nel 2014 è stata avviata la campagna di vaccinazione anti meningite B per i nuovi nati (2014); nel 2014 è infine proseguita la vaccinazione anti HPV come da delibera regionale del 2007.

IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Nel 2014 sono stati rilasciati 140 pareri igienico sanitari relativi a progetti di realizzazione di attività legate al settore e alle stesse opere successivamente realizzate; sono state istruite 802 richieste di registrazioni di attività legate al settore di cui 373 registrate.

In merito al Controllo ufficiale dei prodotti alimentari e dei requisiti strutturali e funzionali delle attività di produzione, preparazione, confezionamento, deposito, trasporto,

somministrazione e commercio dei prodotti alimentari di competenza e bevande, nel corso del 2014 sono stati effettuati 427 sopralluoghi, rilasciati 51 pareri/ex prescrizioni, prelevati 611 campioni.

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA SUL LAVORO

Nel 2014 sono stati eseguiti i controlli finalizzati alla verifica dell'applicazione della normativa vigente in materia di prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro: su 5.066 imprese attive presenti sul territorio della ASM, ne sono state controllate 325, pari al 6,41%. Sono state esaminate 1.004 notifiche preliminari inviate dalle ditte edili, con il rilascio dei nulla osta richiesti dalle ditte bonificatrici relativi ai piani dei lavori di bonifica dei beni contenenti amianto.

PREVENZIONE E PROTEZIONE IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO

Nel 2014 sono state evase al 100% tutte le richieste di verifiche di impianti ed apparecchi pervenute, relative ad impianti elettrici (n. 367), recipienti a pressione (n. 211), apparecchi di sollevamento (n. 148), impianti ascensori e montacarichi (n. 69), impianti di riscaldamento (n. 15).

CONTROLLI ALLEVAMENTI

Gli obiettivi aziendali in ambito veterinario sono finalizzati a realizzare il monitoraggio della regolarità e sistematicità dei controlli veterinari presso le aziende di allevamento e sui campioni di alimenti.

In tal senso nel 2014 tutti gli **allevamenti bovini e bufalini**, pari complessivamente a **567** (569 nel 2013), sono stati sottoposti a controlli per **TBC bovina e bufalina**, da parte dei servizi veterinari della ASM, consentendo il pieno raggiungimento del target fissato dalla programmazione regionale.

Parimenti, nel 2014 tutti gli **allevamenti ovicapri, bovini e bufalini**, pari complessivamente a **1.714** (1774 nel 2013), sono stati sottoposti a controlli per **brucellosi** da parte dei servizi veterinari della ASM, consentendo il pieno raggiungimento del target fissato dalla programmazione regionale.

Nel 2014 i servizi veterinari della ASM hanno sottoposto a controllo per **anagrafe ovicaprina**, 53 aziende ovicaprine (37 nel 2013), a fronte di un numero complessivo di aziende ovicaprine presenti sul territorio aziendale pari a 1.147 (1.205 nel 2012).

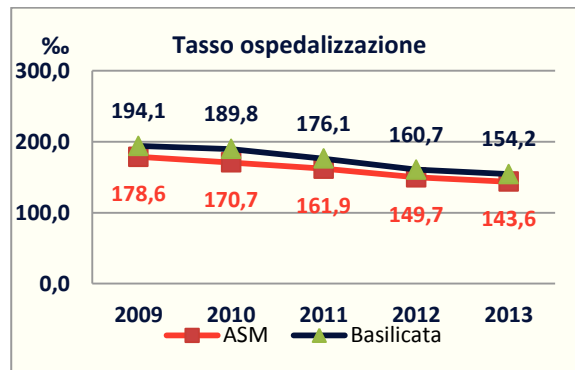
Ne deriva che la percentuale di aziende ovicaprine controllate per anagrafe ovicaprina è stata pari al **4,6%**, in aumento rispetto all'anno precedente (3,49%), consentendo all'Azienda di raggiungere solo parzialmente l'obiettivo posto dalla programmazione regionale.

Nel 2014 i servizi veterinari della ASM hanno analizzato **8 campioni di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale**, pari al 100% dei campioni programmati, raggiungendo, pertanto, al 100% l'obiettivo fissato dalla programmazione regionale, in perfetta aderenza all'anno precedente.

La salute delle popolazioni animali di interesse zootecnico della Provincia di Matera, appare nel complesso buona.

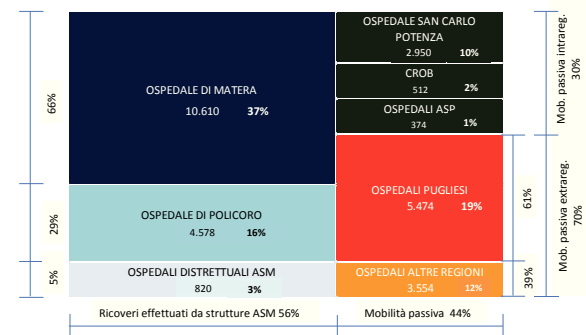
L'ASSISTENZA IN OSPEDALE

**Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014**



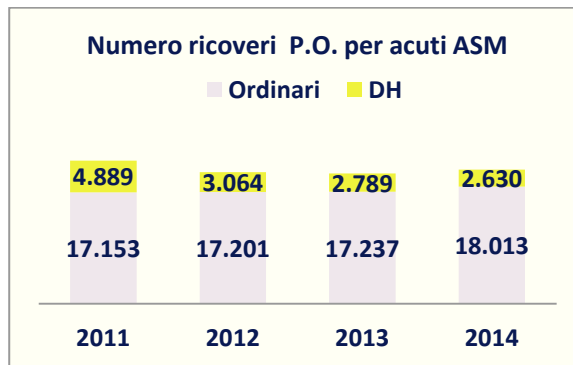
Nel 2013 (ultimi dati disponibili) il **tasso di ospedalizzazione** della ASM, che rappresenta il numero di ricoveri effettuati dalla popolazione residente, si è ridotto ulteriormente, evidenziando un valore, pari a **143,6** ricoveri per mille abitanti, che si conferma inferiore a quello medio regionale (154,2‰), in perfetta aderenza al target stabilito dalla programmazione sanitaria.

Il 56% dei ricoveri dei residenti ASM è stato soddisfatto dagli ospedali aziendali, il 13% da quelli regionali, il 31% fuori regione.

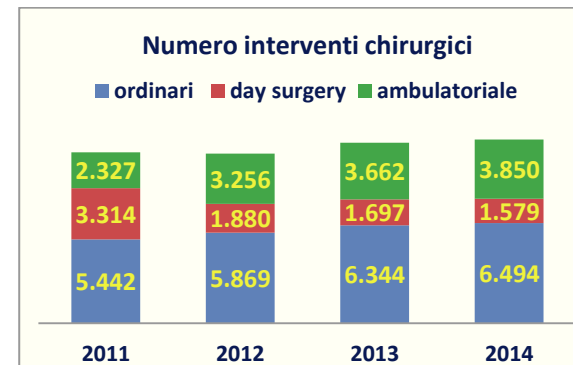


La **fuga ospedaliera extraregionale 2013**, vale a dire i ricoveri effettuati dai residenti in altri ospedali, è stata di **9.028** ricoveri, pari al 31% della domanda complessiva, di cui **5.474** ricoveri (pari al 61% della fuga extraregionale totale) si è rivolta in Puglia. Il costo della mobilità passiva extraregionale 2013 per l'ASM è stato di circa € 32 milioni.

La **fuga ospedaliera intraregionale 2013**, cioè i ricoveri effettuati dai residenti in altri ospedali della regione, è stata di **3.836** ricoveri, pari al 13% della domanda complessiva, di cui 2.950 ricoveri (pari al 77% della fuga intraregionale totale) si è rivolta all'AOR San Carlo.



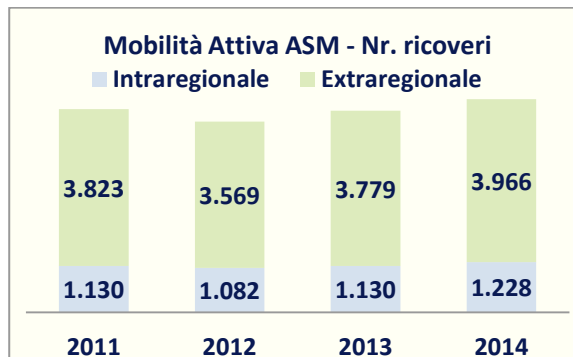
Il numero di ricoveri erogati dai PP.OO. per acuti della ASM nel 2014 è stato pari a **20.643**, di cui 18.013 (87%) sono ordinari e 2.630 DH (13%). Nel 2014 si è consolidata la tendenza evidenziata negli anni precedenti, che ha mostrato una progressiva riduzione dei ricoveri, legata ad un aumento dell'appropriatezza nel ricorso ai vari setting assistenziali, con un drastico calo dei DH a fronte del mantenimento dei ricoveri ordinari e dell'incremento delle cure ambulatoriali. Il 70% dei ricoveri, pari a circa 14.400 ricoveri è erogato dal P.O. di Matera, il rimanente 30%, pari a oltre 2.200 ricoveri, dal P.O. di Policoro.



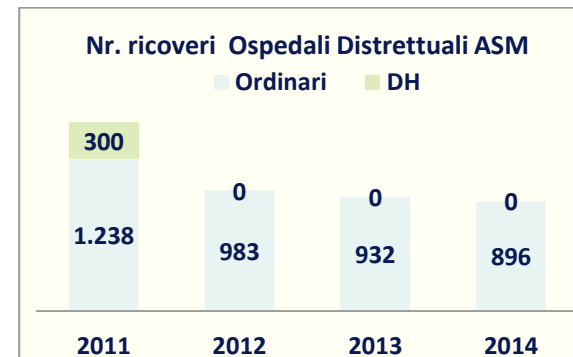
Nel 2014 sono stati effettuati negli ospedali per acuti circa **12.000 interventi chirurgici**, di cui circa 6.500 in regime ordinario (54%), circa 1.600 in regime di day surgery (13%) e circa 3.900 in regime ambulatoriale (32%). Si è confermata la tendenza alla rimodulazione del setting assistenziale, che ha portato ad un progressivo spostamento dal Day Surgery all'ambulatoriale, con un incremento costante degli interventi in regime ordinario. Il 75% degli interventi, pari a circa 9.000 interventi, è erogato dal P.O. di Matera, il rimanente 25%, pari a oltre 3.000 interventi, dal P.O. di Policoro.

L'ASSISTENZA IN OSPEDALE

*Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014*



I pazienti non residenti nella ASM che nel 2014 hanno effettuato ricoveri negli Ospedali aziendali (**mobilità ospedaliera attiva**) sono stati 5.194, pari al 24,2% dei ricoveri complessivi, confermando il trend di crescita che ha caratterizzato l'ultimo triennio, a testimonianza di un buon livello di attrazione delle strutture della ASM. Circa 4.000 di tali ricoveri, pari al 18,4% dei ricoveri totali, provengono da fuori regione (**mob. attiva extraregionale**), ed in particolare dalla Puglia. Il restante 5,8% dei ricoveri complessivi, pari a meno di 1.200 ricoveri proviene dalla provincia di Potenza (**mobilità attiva intraregionale**).



Nel 2014 i ricoveri erogati dagli **Ospedali Distrettuali** della ASM sono stati complessivamente 896, di cui 733 dall'Ospedale di Tricarico e 163 dall'Ospedale di Stigliano, con un lieve calo rispetto all'anno precedente, che trova giustificazione nel consolidamento del processo di riconversione in senso distrettuale dei suddetti presidi, concretizzatosi con la dismissione dei posti letto per acuti e con il conseguente azzeramento dei ricoveri per acuti. Nel 2014 l'**Hospice**, situato presso l'Ospedale di Stigliano, ha effettuato 170 ricoveri, con una riduzione rispetto all'anno precedente pari al -7%.

L'ASSISTENZA SUL TERRITORIO

*Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014*

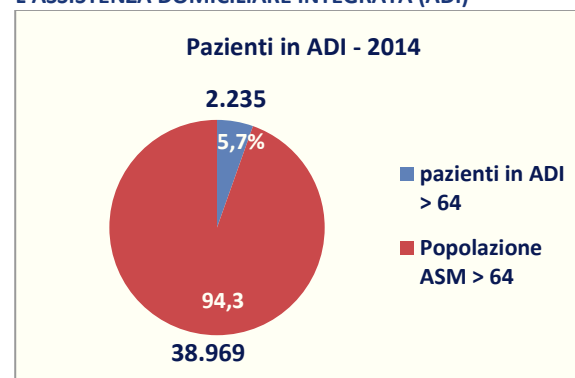
L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE



Le **prestazioni specialistiche ambulatoriali** erogate dalle strutture aziendali nel 2014 sono state pari complessivamente a 1.625.105, confermando il trend crescente relativo agli ultimi anni.

I **tempi d'attesa** hanno evidenziato qualche criticità, nonostante gli sforzi profusi dall'Azienda per contenerli. Nello specifico nel 2014, la percentuale di prestazioni, tra quelle oggetto di monitoraggio regionale, che è stata erogata rispettando le soglie d'attesa definite come target dalla programmazione regionale, sono state pari al 65%.

L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)



I pazienti della ASM assistiti in ADI nel 2014 sono stati complessivamente 2.547, pari all'1% circa della popolazione totale residente nella provincia di Matera. Di tali assistiti 2.235 sono quelli con età > 64 anni, che rappresentano il 5,7% della popolazione ultrasessantatrenne della ASM, superando la percentuale target fissata dalla programmazione regionale.

L'ASSISTENZA SUL TERRITORIO

*Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014*

LA SALUTE MENTALE E LE DIPENDENZE PATOLOGICHE

Nell'ASM la Salute Mentale è garantita dal Dipartimento dei Servizi per la Tutela della Salute Mentale, che al proprio interno integra, in un'ottica di multidisciplinarietà e continuità assistenziale, le 4 seguenti aree: Salute Mentale Adulti, Dipendenze Patologiche, Neuropsichiatria Infantile, Psicologia.

Con riferimento alle attività ospedaliere erogate dalle UU.OO. **SPDC**, nel 2014 sono stati effettuati complessivamente **441 ricoveri**, con una riduzione del -5% rispetto al 2013; di tali ricoveri, 376 sono ordinari, in sostanziale allineamento rispetto al 2013, e 65 sono DH, in calo del -19% rispetto all'anno precedente.

I pazienti psicotici in carico presso i 2 **CSM** aziendali nel 2014 sono stati oltre **2.000**.

La frequenza media giornaliera complessiva dei 2 **Centri Diurni** aziendali è stata di **24 utenti**, sottoposti ad interventi terapeutico-riabilitativi e di risocializzazione.

Nel 2014 hanno usufruito delle **8 Case Alloggio** presenti sul territorio della ASM circa **80 utenti**, mentre i **Gruppi Appartamento** hanno ospitato complessivamente **9 utenti**.

Le prestazioni effettuate dalla **U.O.C di Psicologia** nel 2014 sono state complessivamente **21.739**, articolate nei vari ambiti di attività, riguardanti la Salute Mentale, il Ser.T e l'Ospedale.

Il totale degli utenti dei 2 Ser.T aziendali nel 2014 è stato pari a **908**, di cui 681 (75%) per tossicodipendenza, 186 (20%) per alcooldipendenza, 27 (2,5%) per tabagismo, e 27 (2,5%) per ludopatia.

I nuovi utenti ammessi al Ser.T nel 2014 sono stati 183, in lieve aumento rispetto all'anno precedente.

Nel 2014 l'U.O. di **Neuropsichiatria Infantile**, a livello ospedaliero ha erogato **216 ricoveri diurni**, in lieve riduzione rispetto al 2013, pari al -5%, per effetto dell'abbattimento dei DH diagnostici, in conformità al perseguimento dell'appropriatezza nella scelta del setting assistenziale.

A livello territoriale nel 2014 l'U.O. di Neuropsichiatria Infantile ha effettuato **3.350 prestazioni**, in calo del -7% rispetto all'anno precedente.

I CONSULTORI FAMILIARI

I Consultori Familiari dell'ASM distribuiti in maniera uniforme sul territorio della provincia di Matera sono servizi che si rivolgono prevalentemente a singoli, coppie e famiglie, anche in via di formazione, per attività di prevenzione e/o presa in carico nei momenti di cambiamento legati alle diverse fasi evolutive del ciclo di vita personale e/o familiare. Le attività dei consultori riguardano due aree principali: l'area ostetrico – ginecologica che si occupa prioritariamente della maternità (procreazione e contraccezione) e l'area psicologica e sociale che si occupa di problematiche relazionali, dalla conflittualità alle separazioni e ai casi di violenza di genere ed in famiglia, oltre che essere il riferimento istituzionali per le adozioni.

Nel 2014 i consultori aziendali hanno effettuato complessivamente 12.445 prestazioni, con un incremento del +14% rispetto all'anno precedente; 4.030 sono state le prestazioni dell'area ostetrico-ginecologica, con una riduzione del -11% rispetto al 2013, mentre 8.415 sono state le prestazioni dell'area psicologica, con un incremento del +32% rispetto al 2013.

LA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

La Medicina Fisica e Riabilitazione provvede alla individuazione ed al soddisfacimento dei bisogni dei soggetti disabili, predisponendo appropriati interventi assistenziali e protocolli terapeutici che assicurino l'intervento più opportuno per il singolo caso nell'ambito della rete dei servizi, con monitoraggio costante della qualità dell'assistenza riabilitativa. La Medicina Fisica e Riabilitazione della ASM di Matera è ubicata negli ospedali per acuti (Matera e Policoro), negli ospedali territoriali (Tinchi e Stigliano), presso il Distretto di Matera e presso l'ambulatorio distrettuale di Ferrandina. Per ogni ospedale è attivo un servizio aperto all'esterno di visite e trattamenti riabilitativi, che effettua anche attività di consulenza e trattamento riabilitativi per i reparti che ne fanno richiesta. Accanto all'attività ospedaliera di visite fisiatriche, trattamenti riabilitativi e logopedici, terapie manu mediche, l'U.O. svolge anche attività territoriali di visite domiciliari per l'A.D.I. e valutazioni funzionali e verifiche di congruità dei progetti riabilitativi individuali dei centri privati accreditati con relative visite ambulatoriali e domiciliari (U.V.B.R.) eseguendo prescrizioni di ausili e protesi secondo il nuovo regolamento attuato dall'ASM.

L'ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE

L'assistenza farmaceutica territoriale erogata dall'ASM si compone di diverse modalità di erogazione dei farmaci, tra cui la principale è costituita dalle farmacie convenzionate presenti sul territorio per quei farmaci richiesti dagli utenti dietro presentazione di ricetta prescrittiva. Vi è poi un altro canale di distribuzione dei farmaci, la distribuzione diretta, per effetto della quale i farmaci vengono distribuiti direttamente ai pazienti dai Presidi Ospedalieri Aziendali, al momento della dimissione da ricovero, in occasione di una visita ambulatoriale (primo ciclo terapeutico) o somministrati direttamente all'utente in regime ambulatoriale, o dietro presentazione di piano terapeutico. Infine vi è una particolare modalità, la cosiddetta distribuzione per conto (DPC) dei farmaci ricompresi nel prontuario ospedale territorio (PHT); si tratta di farmaci acquistati dall'Azienda e distribuiti "per conto della stessa" dalle farmacie convenzionate distribuite sul territorio dietro una corresponsione del solo costo di servizio da parte dell'Azienda. In questo modo l'ASM garantisce al cittadino la disponibilità del farmaco direttamente sul territorio, evitandogli il disagio di recarsi negli ospedali, sicuramente più distanti dal domicilio, ma

allo stesso tempo ottiene dei risparmi rispetto al convenzionale rimborso alle farmacie dei farmaci con impegnativa, perché, con l'acquisto diretto e centralizzato, riesce ad ottenere comunque prezzi molto più vantaggiosi.

L'ASSISTENZA MEDICA PENITENZIARIA

Presso la Casa Circondariale di Matera è assicurata l'assistenza ai circa 90 detenuti tramite una turnazione del personale sanitario tipo H24, gestita in modo integrato da infermieri e medici.

L'EMERGENZA URGENZA

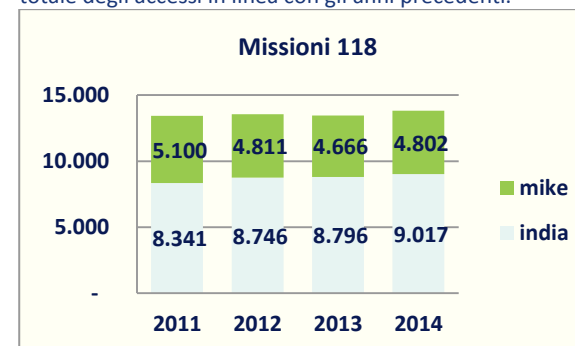
**Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014**

NUMERO ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO	2011	2012	2013	2014	Δ %
codice bianco	6.032	6.107	6.442	4.730	-22%
codice giallo	10.485	10.401	10.674	12.056	15%
codice rosso	574	554	495	482	-16%
codice verde	52.097	50.766	50.353	52.166	0%
totale	69.188	67.828	67.964	69.434	0%

Circa il 90% degli accessi al Pronto Soccorso è avvenuto presso gli Ospedali per acuti, ed in particolare il 48% presso il P.O. di Matera e il 42% presso il P.O. di Policoro; il rimanente 10% è stato effettuato presso gli Ospedali Distrettuali e, in particolare: il 5% presso l'ospedale di Tinchì, il 4% presso l'Ospedale di Tricarico e solo l'1% presso l'Ospedale di Stigliano.

La maggior parte degli accessi è costituita dai codici verdi, ossia i pazienti ad urgenza bassa, che nel 2014 hanno rappresentato il 75% della casistica totale, in incremento rispetto al 2013. I codici gialli, vale a dire i pazienti con priorità intermedia, nel 2014 rappresentano il 17% del totale degli accessi, in netto incremento rispetto agli anni precedenti. Seguono i codici bianchi, vale a dire i pazienti

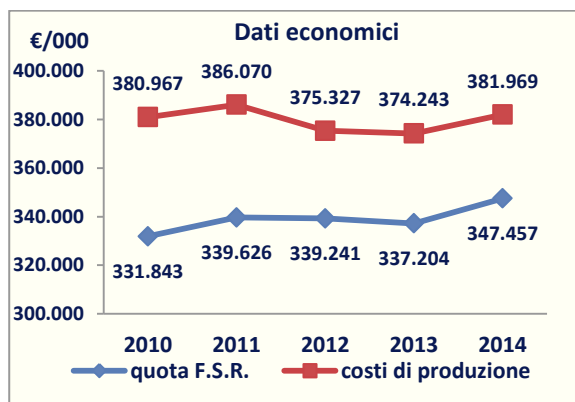
senza alcuna priorità, che nel 2014 costituiscono il 7% dell'intera casistica, in netta riduzione rispetto agli anni precedenti. Infine vi sono i codici rossi, vale a dire i pazienti, con priorità massima, che nel 2014 sono l'1% del totale degli accessi in linea con gli anni precedenti.



Nel 2014 sono state attivate complessivamente 13.819 missioni da parte delle postazioni di 118, evidenziando un incremento del +7% rispetto al 2013. Di queste 9.017 sono state effettuate con mezzo di soccorso non medicalizzato e 4.802 con mezzo di soccorso medicalizzato. Nel 2014 sono state effettuate 225 missioni con elisoccorso.

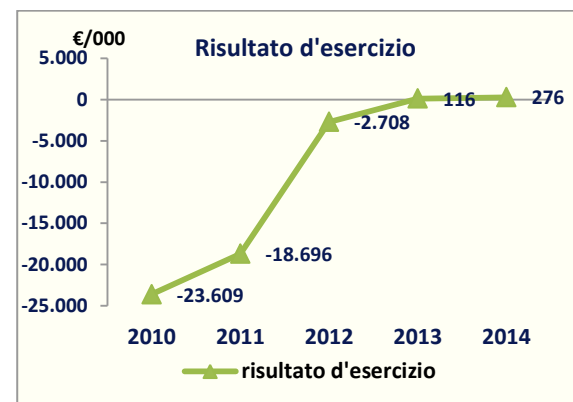
RISORSE, COSTI E RISULTATI ECONOMICI

*Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014*



L'esercizio 2014 dell'ASM si è chiuso evidenziando il raggiungimento dell'equilibrio economico, con un utile pari a circa € 276 mila, che consolida l'inversione di tendenza rispetto al passato, già attuata nel 2013, segnando, per la seconda volta nella storia della ASM, un surplus dei ricavi sui costi.

Tale risultato stigmatizza gli effetti della strategia di grande rigore sotto il profilo economico e finanziario, avviata dall'Azienda nel 2012 e proseguita per tutto il 2013 e 2014.



Nello specifico la strategia di risanamento economico ha consentito di ridurre progressivamente il gap tra costi e ricavi, con il definitivo azzeramento di un deficit economico che ha storicamente gravato sulle gestioni precedenti e che si era attestato su valori (-20 milioni di euro) tali da compromettere la tenuta del sistema sia a livello aziendale che a livello complessivo regionale.

Tale azione è stata realizzata mediante massicci interventi di razionalizzazione dei costi, soprattutto quelli relativi a

servizi non sanitari, che si collocano nell'ambito di un macro obiettivo che ha qualificato le strategie aziendali: il perseguimento di un costante innalzamento del livello dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni, declinata sotto i tutti i profili, da quello clinico a quello organizzativo, nella convinzione che il recupero dell'appropriatezza sia l'unica leva in grado di coniugare la qualità dell'assistenza sanitaria con l'impiego ottimale delle risorse.

Tali interventi hanno consentito di contenere i costi senza intaccare i livelli quali-quantitativi assistenziali, senza, cioè, determinare alcuna reale contrazione della produzione di servizi e prestazioni all'utenza, che, di converso, si è mantenuta sugli stessi livelli dell'anno precedente, risultando, rispetto a quest'ultima, maggiormente qualificata sotto il profilo della congruità e della complessità della casistica trattata e dei setting assistenziali adoperati.

Importante elemento che ha agevolato l'Azienda nell'azione di risanamento economico è costituito dall'applicazione della normativa vigente, avviata nel 2012 e proseguita per tutto il 2013 e 2014, con specifico riferimento al Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, definito

“Spending Review”, ad oggetto “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con l'invarianza dei servizi ai cittadini”, convertito, con modificazioni, dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135, oltre che alle Leggi Regionali n. 17/2011 e n. 16/2012 e s.m.i.

Nello specifico, il primo provvedimento legislativo ha imposto alle Aziende del sistema sanitario una serie di misure, tra le quali quelle più incisive sotto il profilo del contenimento dei costi, sono state senz'altro:

- 1.l'obbligo di rideterminazione degli importi e delle prestazioni previsti nei singoli contratti di appalto in essere per la fornitura di beni e servizi, esclusi i farmaci, con una riduzione nella misura del 5%, a partire dal mese di luglio 2012;
- 2.l'obbligo di rinegoziazione dei contratti con i fornitori nel caso di significativi scostamenti (20%) rispetto ai prezzi di riferimento, con possibilità di recesso da parte delle Aziende Sanitarie;
- 3.la riduzione dello 0,5% rispetto al 2011 degli importi e dei corrispondenti volumi di prestazioni per l'acquisto di prestazioni sanitarie da strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera.

UN GIORNO IN ASM

**Sintesi del
Bilancio
Sociale 2014**

196 Accessi in Pronto Soccorso	34 Interventi effettuati dal 118	506 Pazienti ricoverati in ospedale	51 Pazienti operati in ospedale
5 Parti	73 Pazienti fanno emodialisi	24 Pazienti fanno chemioterapia	230 Pazienti fanno riabilitazione
460 Prestazioni dei Ser.T.	30 Pazienti si rivolgono al CSM	70 Pazienti si rivolgono ai Consultori	2.170 Prestazioni Ambulatoriali
2.170 Prestazioni Ambulatoriali	2.170 Prestazioni Ambulatoriali	2.170 Prestazioni Ambulatoriali	2.170 Prestazioni Ambulatoriali

486 Ore di Assistenza Domiciliare	21 Accertam. per invalidità civile	316 Vaccinazioni	79 Accertam. Preventivi di idoneità
6.483 Ricette presentate in farmacia	20 Persone telefonano num. verdi ASM	2000 Prenotazioni/disdette CUP	6000 Accessi sul sito web della ASM
3 Sopralluoghi eseguiti sui luoghi di lavoro	2 Ispezioni ufficiali Igiene Alimenti	9 Iscrizioni all'anagrafe canina	10 Sterilizzazioni su animali
448 Prelievi su allevamenti bovini, ovi-capr.	153 Ispezioni su carni animali	65 Ordinativi di pagamento	7 Ordinativi di incasso

Redazione documento

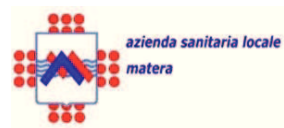
Hanno contribuito alla stesura del Bilancio Sociale 2014

la Direzione Strategica:

	Direttore Generale	Pietro Quinto
	Direttore Sanitario	Andrea Sacco
	Direttore Amministrativo	Maria Benedetto

e il Gruppo di Lavoro dedicato composto da:

	Franca Adduci
	Gaetano Annese
	Teresa Cetani
	Vito Cilla
	Vito D'Alessandro
	Giuliana Di Grottole
	Gianni Rondinone
	Gennaro Mariano Santarcangelo



***Azienda Sanitaria locale di Matera
Via Montescaglioso – Matera
www.asmbasilicata.it***