

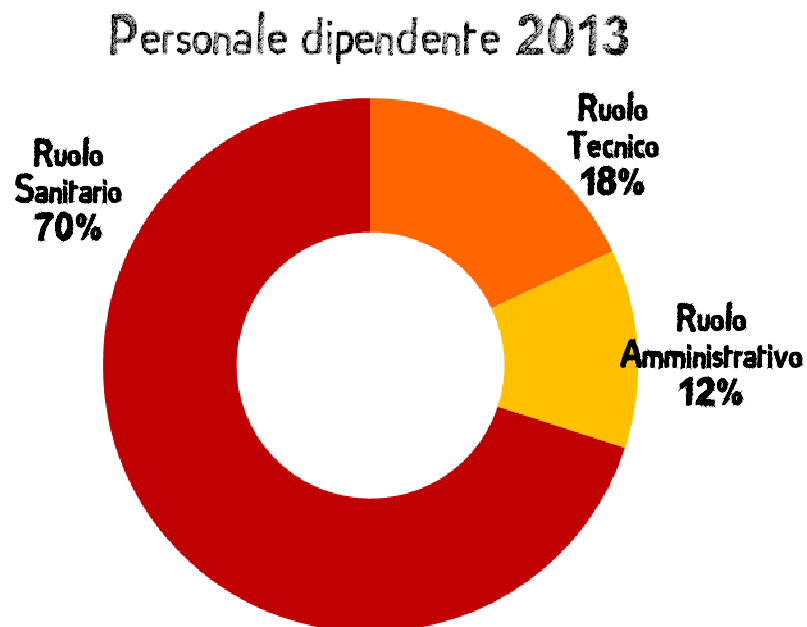
SOMMARIO

| | |
|----------------------------------|---------|
| Le risorse umane | pag. 4 |
| Le risorse economico finanziarie | pag. 7 |
| Area di prevenzione | pag. 15 |
| Area assistenza distrettuale | pag. 17 |
| Assistenza ospedaliera | pag. 23 |
| Progetti innovativi | pag. 25 |
| Accoglienza e partecipazione | pag. 26 |
| Patenti speciali | pag. 27 |

Le risorse umane

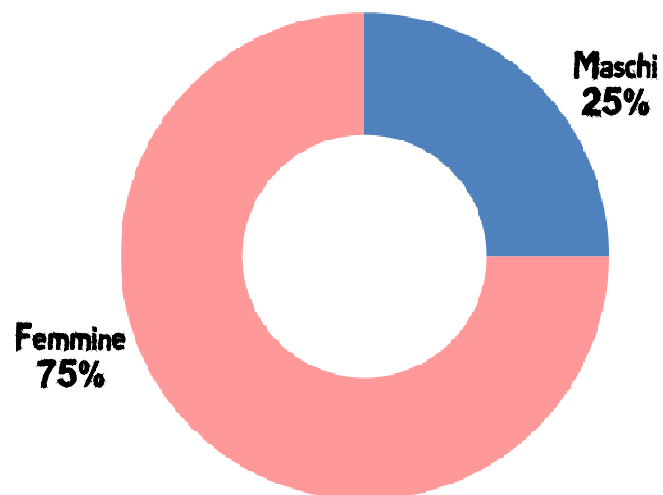
IL PROFILO DEL PERSONALE

Nel 2013 il personale dipendente dell'ASL 4 è composto da 1.906 persone, stabile rispetto al 2012 e in aumento rispetto agli anni precedenti (+78 unità rispetto al 2010 e +10 rispetto al 2011). L'incremento di personale è legato all'attivazione del nuovo polo ospedaliero di Rapallo nel **2011**.

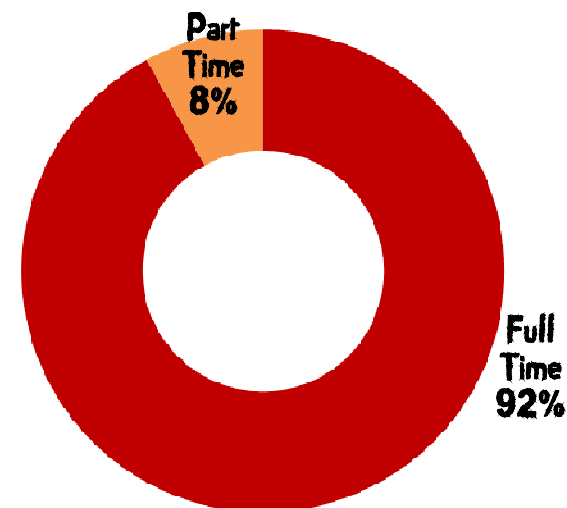


**NEL TERRITORIO DELL' ASL 4
OPERANO 2,3 MEDICI E
6,6 INFERMIERI OGNI 1.000
ABITANTI**

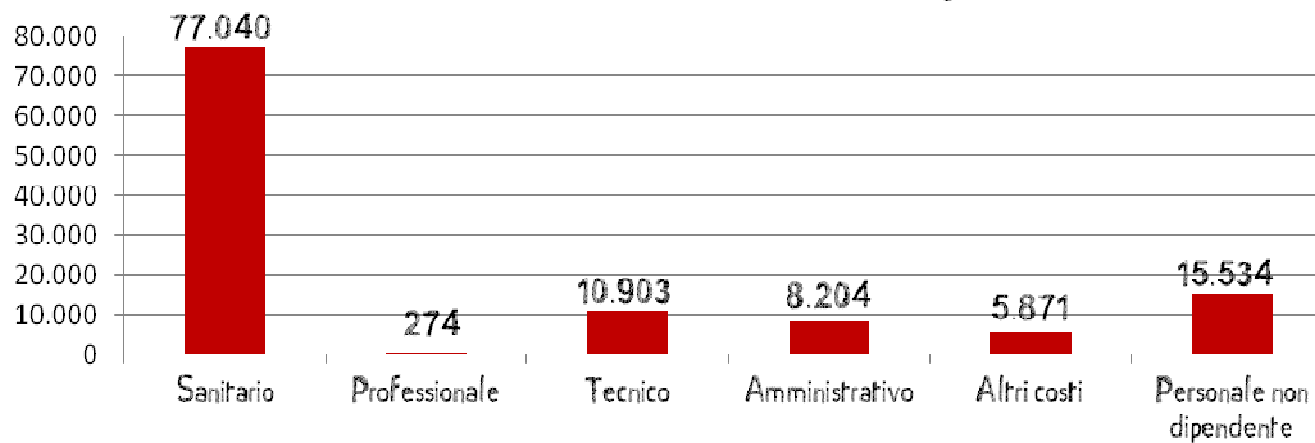
Personale per genere 2013



Tempo di lavoro del personale 2013

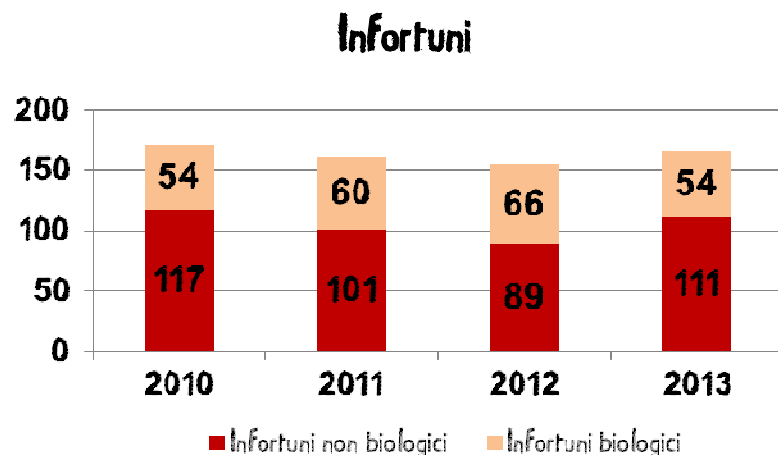


Costo del Personale 2013 in migliaia di euro



Nota: La voce altri costi comprende l'Irap, per gli enti pubblici versato in base al metodo retributivo

TUTELA DELLA SICUREZZA E DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO E DELLE CONDIZIONI DI LAVORO

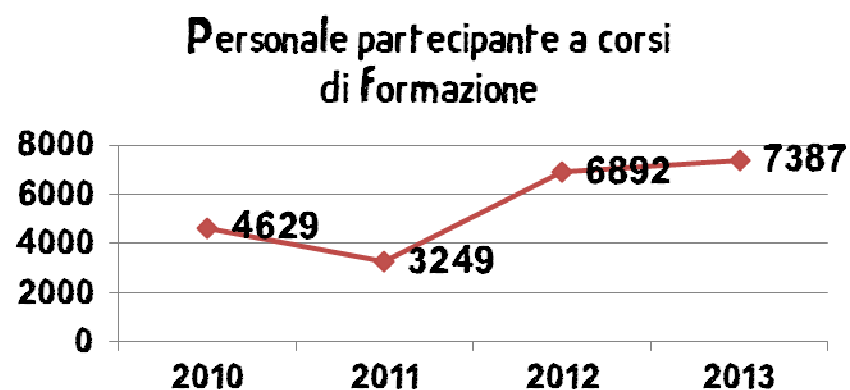


INFORTUNI

da **155 nel 2012 a 165 nel 2013**

Gli infortuni non biologici riguardano ad esempio urti, cadute, incidenti in itinere, aggressioni, contaminazione chimica. Gli infortuni biologici riguardano ad esempio punture accidentali con ago, taglio, contaminazione della cute.

LA FORMAZIONE



PIU' FORMAZIONE rispetto al 2012

7.387 PERSONE FORMATE (+7,1%)

1.614 ORE DI FORMAZIONE (+7,6%)

51.311 CREDITI conseguiti percorsi di educazione continua (+33,9%)

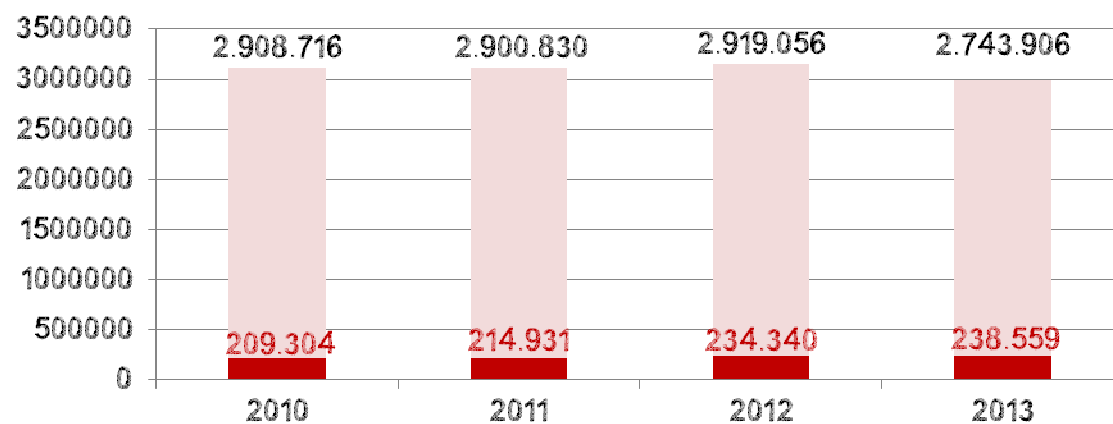
Le risorse economico finanziarie

Il meccanismo di finanziamento prevede che la Regione attribuisca all'Asl una quota di Fondo Sanitario Nazionale (FSN) per ciascun assistito. Tale quota viene impiegata dall'azienda sia per pagare i servizi e le prestazioni sanitarie che i propri assistiti ricevono da soggetti terzi (**funzione di intermediazione istituzionale**) sia per sostenere la produzione dei propri servizi (**funzione di erogazione**)

| RICAVI | | | | |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Contributi in c/esercizio | 245.244.919 | 246.948.121 | 236.679.102 | 239.729.500 |
| Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 18.485.221 | 17.399.105 | 21.010.690 | 17.812.684 |
| Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 3.156.181 | 3.773.189 | 4.392.088 | 4.159.061 |
| Concorsi, recuperi e rimborsi | 495.520 | 899.699 | 1.113.405 | 1.453.828 |
| Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 700.742 | - | - | - |
| Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 3.474.823 | 3.421.280 | 4.219.878 | 2.403.148 |
| Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | - | - | -205.008 | - 702.504 |
| Altri ricavi e proventi | 122.784 | 604.810 | 456.161 | 629.619 |
| Interessi attivi e rivalutazioni | 5.226 | 5.207 | 3.650 | 2.419 |
| Proventi straordinari | 3.183.851 | 1.038.403 | 1.078.461 | 1.135.671 |
| TOTALE RICAVI | 274.869.267 | 274.089.814 | 268.748.427 | 266.623.426 |

| RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE | | | | |
|--|-------|-------|--------|--------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Attività istituzionale di ricovero da mobilità (ospedaliero) | 9.695 | 9.897 | 13.708 | 10.341 |
| Attività istituzionale specialistica | 2.593 | 1.590 | 1.683 | 1.686 |
| Farmaceutica convenzionata | 674 | 662 | 662 | 648 |
| Altro (libera professione, attività a pagamento e altro) | 5.523 | 5.250 | 4.958 | 5.138 |

**Quota del FSN destinata all'ASL4
sul totale destinato alla Regione Liguria⁴**
(migliaia di euro)



**REGIONE LIGURIA NEL 2013 HA
RICEVUTO **1.73 euro** DI FSN PER OGNI
RESIDENTE**

**L'ASL 4 HA RICEVUTO NELLO STESSO
ANNO **1.63 euro** PER OGNI RESIDENTE**

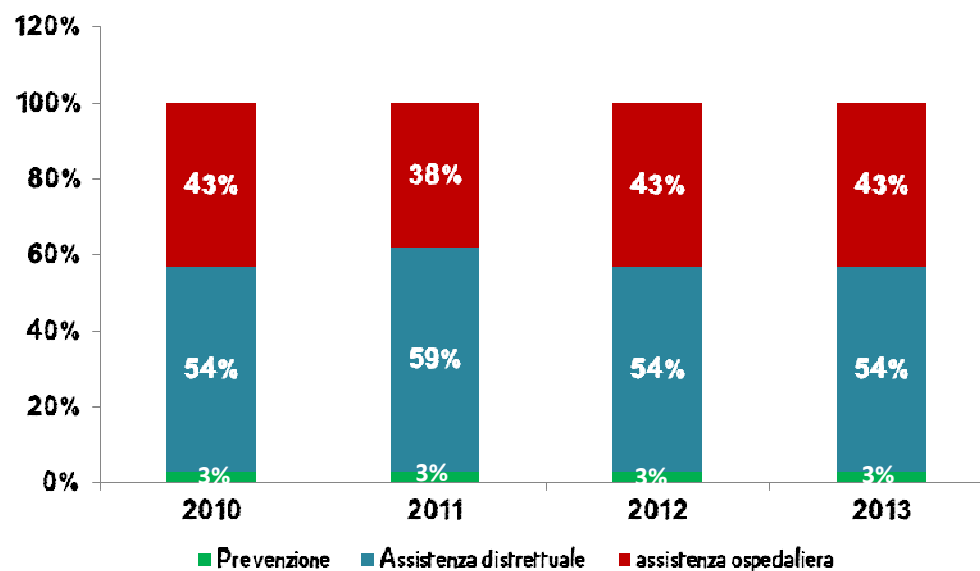
| COSTI | | | | |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Acquisti di beni | 34.588.078 | 35.647.490 | 33.371.984 | 32.137.630 |
| Acquisti di servizi sanitari e socio-sanitari | 121.286.306 | 120.537.298 | 107.337.138 | 108.518.843 |
| Acquisti di servizi non sanitari | 17.299.461 | 19.922.070 | 16.109.649 | 15.895.671 |
| Manutenzione e riparazione | 3.906.630 | 4.152.095 | 4.264.014 | 4.430.246 |
| Godimento di beni di terzi | 1.571.928 | 1.716.160 | 1.746.056 | 1.914.675 |
| Costi del personale | 87.913.722 | 91.472.967 | 91.687.317 | 89.943.815 |
| Spese amministrative e generali | | | - | |
| Servizi appaltati | | | - | |
| Oneri diversi di gestione | 643.887 | 669.941 | 607.462 | 994.332 |
| Ammortamenti | 4.559.568 | 5.024.487 | 6.310.200 | 5.977.700 |
| Variazione delle rimanenze | 613 | 21.716 | -89.209 | -465.064 |
| Accantonamenti | 609.935 | 866.337 | 3.030.592 | 2.042.472 |
| Interessi passivi e altri oneri finanziari | 81.722 | 242.689 | 335.039 | 136.875 |
| Oneri straordinari | 363.890 | 745.507 | 267.224 | 234.774 |
| Imposte | 6.310.201 | 6.443.184 | 6.368.836 | 6.494.285 |
| TOTALE COSTI | 279.135.941 | 287.461.941 | 271.346.302 | 268.256.254 |

COSTI PER PRESTAZIONI SANITARIE OFFERTE AD ASSISTITI DELL'ASL DA ALTRE STRUTTURE

| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Acquisti servizi sanitari | 121.286.306 | 120.537.298 | 107.337.138 | 108.518.843 |
| L'importo comprende i costi delle convenzioni a cominciare dall'assistenza di base offerta dai MMG. | | | | |

| MOBILITA' PASSIVA | | | | | |
|--|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Mobilità passiva Ambulatoriale/specialistica | Regionale | 4.419.158 | 4.287.287 | 3.003.883 | 4.422.282 |
| | Extra regionale | 1.196.834 | 1.458.585 | 1.459.000 | 1.587.000 |
| Mobilità passiva Ospedaliera | Regionale | 26.295.176 | 23.960.109 | 17.589.267 | 20.742.407 |
| | Extra regionale | 10.261.178 | 11.540.066 | 11.540.066 | 14.574.000 |

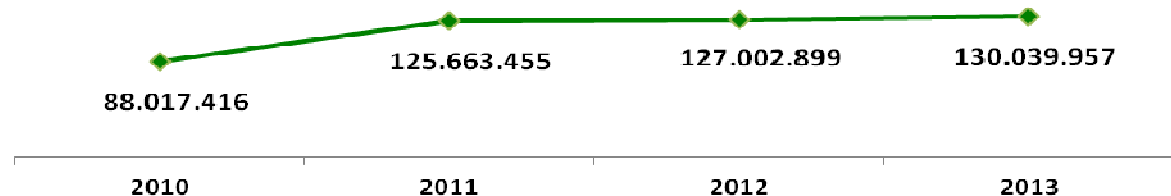
Ai costi per mobilità passiva riportati in tabella occorre aggiungere i costi per mobilità passiva per medicina convenzionata, farmaceutica convenzionata, trasporti e assistenza termale.



LA MAGGIOR PARTE DEI COSTI E' ASSORBITA DALL' ASSISTENZA DISTRETTUALE (54%), SEGUONO L' ASSISTENZA OSPEDALIERA (43%) E LA PREVENZIONE (3%)

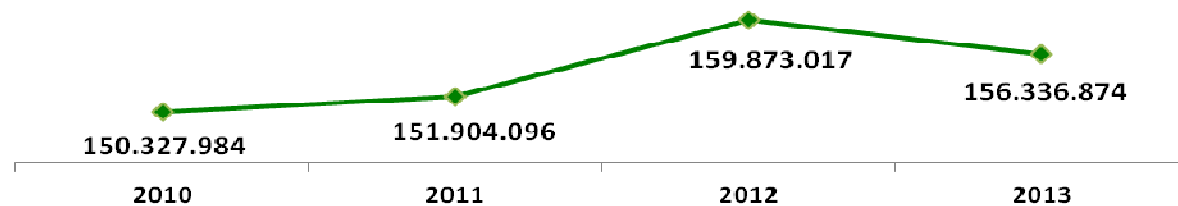
Per determinare l'ammontare complessivo delle risorse che l'asl può utilizzare per il proprio funzionamento è necessario sottrarre ai proventi da quote capitarie i costi connessi all'acquisto di prestazioni e servizi da altre aziende

MARGINE SULL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE DI INTERMEDIAZIONE



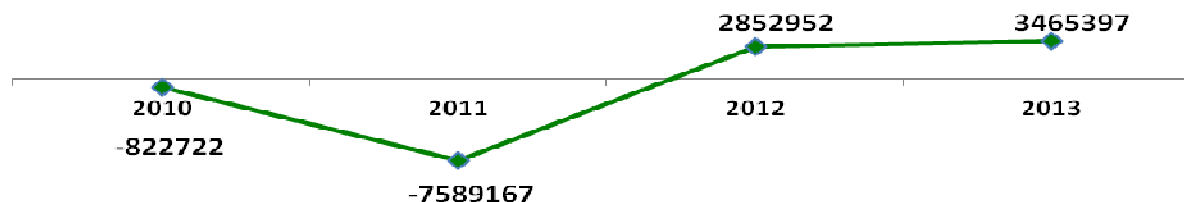
Al margine vanno aggiunti proventi che l'azienda riceve dall'erogazione dei propri servizi e gli altri proventi legati all'attività caratteristica

MARGINE DISPONIBILE PER L'ATTIVITA' ISTITUZIONALE DI EROGAZIONE DIRETTA

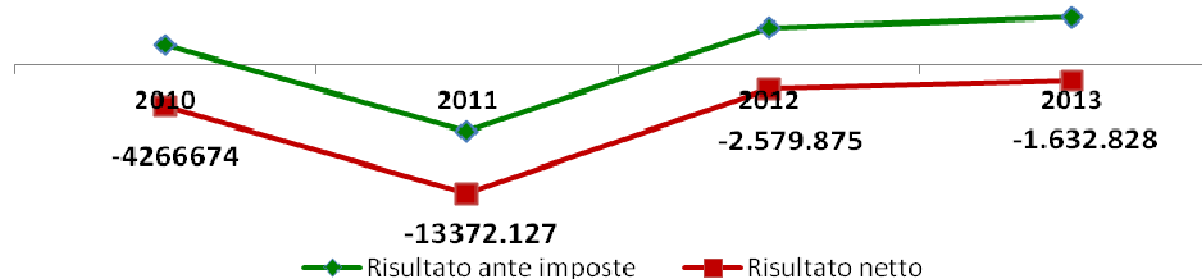


Le disponibilità economiche complessive della gestione caratteristica vengono dunque impiegate per finanziare le attività sanitarie di produzione dell'azienda e per sostenerne i costi

RISULTATO DI GESTIONE CARATTERISTICA DI EROGAZIONE



RISULTATO DI ESERCIZIO



Le assegnazioni dei contributi da fondi non sono sufficienti a coprire interamente i costi di erogazione. Regione Liguria assegna alla ASL target annuali di costo (al netto della mobilità passiva) che sono sempre stati rispettati negli ultimi esercizi, a meno di fattori esogeni, quale quello occorso nel 2012 in applicazione del D.Lgs 118/11 (accelerazione per legge dei piani di ammortamento). Il target di costi preliminare 2013, pari a 229 milioni oltre mobilità passiva, è stato ridotto in corso d'anno fino a 227,8 milioni di euro: anche per quest'anno il target è stato raggiunto. Uno dei parametri di riferimento per il calcolo del consumo di risorse conseguente all'esercizio dell'attività istituzionale delle aziende sanitarie consiste nella determinazione della cosiddetta "Quota Capitaria", ovvero del costo medio complessivo sostenuto dall'ente per l'erogazione di tutti i servizi, ripartito in base alla popolazione residente nel territorio di competenza. L'indicatore può essere calcolato in vari modi, in funzione di diversi parametri, che ad esempio tengano conto della quota di popolazione con età superiore a 65 anni, in quanto statisticamente caratterizzata da incidenza dei consumi pro capite molto rilevante. Un altro indicatore importante deriva dal calcolo dei costi per erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA). Da recenti studi, effettuati anche in ambito regionale, i parametri calcolati per ASL4 per entrambe gli indicatori mostrano valori tra i migliori a livello regionale.

PATRIMONIO

Si riporta di seguito una rappresentazione sintetica della situazione patrimoniale dell'azienda al 31.12.2013, confrontata con i valori di chiusura dei due esercizi precedenti.

| SITUAZIONE PATRIMONIALE | | | | |
|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Attivo | 152.337.963 | 140.983.417 | 138.892.735 | 136.384.363 |
| Passivo | 84.049.216 | 94.593.476 | 94.759.209 | 73.134.029 |
| Patrimonio netto | 68.288.748 | 46.389.941 | 44.133.526 | 63.250.334 |

ATTIVO

| COMPOSIZIONE ATTIVO | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Immobilizzazioni | 98.236.469 | 94.506.594 | 88.288.076 | 85.893.282 |
| Attivo circolante | 53.871.712 | 46.273.129 | 50.380.484 | 50.288.979 |
| Crediti v/Stato | 0 | 98.036 | 229.859 | 752.970 |
| Crediti v/Regione o provincia autonoma | 45.533.959 | 38.016.924 | 42.078.318 | 42.114.615 |
| Crediti v/Comuni e Provincia | 40.727 | 22.125 | 156.067 | 88.541 |
| Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire | 245.474 | 221.096 | 360.755 | 106.756 |
| Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | | | 0 | |
| Crediti v/Erario | 16.387 | 8.522 | 20.080 | 7.120 |
| Crediti v/ altri | 3.462.061 | 3.277.616 | 2.892.037 | 2.126.803 |

PASSIVO

| COMPOSIZIONE DEL PASSIVO | | | | |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| FONDI PER RISCHI E ONERI | 8.779.637 | 9.805.131 | 11.350.294 | 9.557.651 |
| TRATTAMENTO FINE RAPPORTO | 1.685.515 | 1.489.000 | 1.436.173 | 1.351.515 |
| MUTUI PASSIVI | 533.028 | 283.543 | - | - |
| Debiti v/Stato | - | - | - | - |
| Debiti v/Regione o provincia autonoma | - | - | 2.313.020 | 15.359 |
| Debiti v/Comuni | 21.779 | 223.300 | - | 231 |
| Debiti v/aziende sanitarie pubbliche | 1.910.995 | 8.001.918 | 10.068.524 | 3.204.377 |
| Debiti v/fornitori | 44.426.404 | 32.868.279 | 33.766.932 | 30.035.857 |
| Debiti v/Istituto Tesoriere | 5.730.187 | 20.914.352 | 14.747.148 | 8.358.314 |
| Debiti tributari | 3.837.353 | 4.082.043 | 3.854.100 | 3.965.709 |
| Debiti v/altri finanziatori | - | - | - | - |
| Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale | 5.205.360 | 4.985.699 | 4.747.411 | 4.802.835 |
| Debiti v/altri | 11.873.903 | 11.927.270 | 12.474.051 | 11.840.051 |
| TOTALE DEBITI | 73.005.981 | 83.002.861 | 81.971.186 | 62.223.303 |

AREA PREVENZIONE

Screening e Vaccinazioni

Le coperture vaccinali nei bambini, sia quelle obbligatorie che quelle raccomandate, mantengono un andamento costante con gli anni precedenti, così come le vaccinazioni per il papilloma virus, pneumococco, meningococco e per il vaccino antinfluenzale.

vaccinazioni

screening

Le adesioni allo screening mammografico, invece, hanno subito una variazione di rilievo: dal 62% del 2012 al 77,5 % nel 2013. Ciò ha permesso la diagnosi in stadio precoce del 94% dei casi

| Adesione allo screening mammografico | | | |
|--------------------------------------|------|------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 51% | 65% | 62% | 77.5% |

| Tumori al seno diagnosticati in stadio precoce | | | |
|--|----------|----------|----------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 44 (79%) | 29 (82%) | 25 (73%) | 43 (94%) |

Sicurezza nei luoghi di lavoro e medicina legale

I controlli per bonifiche da amianto su avvisi ricevuti calano più del 3% (da 14.7% a 11.4%)

| Controlli per bonifiche da amianto | | | |
|------------------------------------|-------|-------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 2.97% | 9.88% | 11.6% | 11.4% |

Infortuni e Malattie professionali

Gli infortuni sul lavoro, denunciati dall'INAIL, sono aumentati del 26% rispetto ai dati pervenuti nel 2012 (1839 nel 2012 - 2493 nel 2013), mentre le malattie professionali hanno subito un decremento del 44 % (89 nel 2012 - 50 nel 2013)

| Infortuni sul lavoro denunciati dall'INAIL | | |
|--|------|------|
| 2011 | 2012 | 2013 |
| 2016 | 1839 | 1972 |

| Malattie professionali denunciati dall'INAIL | | |
|--|------|------|
| 2011 | 2012 | 2013 |
| 95 | 89 | 97 |

Fondo Regionale per la non autosufficienza

I dati sotto riportati sostituiscono in toto quelli pubblicati nel Bilancio 2012.

La differenza è dovuta a successivi chiarimenti pervenuti, circa l'ambito di riferimento.

| Beneficiari della misura | | |
|--------------------------|------|------|
| 2011 | 2012 | 2013 |
| 315 | 264 | 257 |

| Domande presentate | | |
|--------------------|------|------|
| 2011 | 2012 | 2013 |
| 162 | 119 | 161 |

AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

Assistenza Domiciliare

Si tratta di prestazioni mediche, infermieristiche, riabilitative, assistenza farmaceutica e accertamenti diagnostici a favore di persone al proprio domicilio. Nel 2013 tali attività hanno registrato un incremento del 13% (2012/1602 - 2013/1816) che, oltre a dimostrare l'impegno della ASL in tale settore, ha permesso di raggiungere l'obiettivo nazionale fissato a livello del 4%.

| Persone assistite con assistenza domiciliare | | | |
|--|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 1739 | 1608 | 1602 | 1816 |

| Anziani beneficiari assistenza domiciliare integrata | | | |
|--|------|------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 3.05% | 3.2% | 3.2% | 4.05% |

Per quanto concerne la complessità della situazione degli interventi, sono aumentati notevolmente quelli a favore di persone con patologie che richiedono continuità assistenziale, vale a dire pazienti che presentano elevato livello di complessità, instabilità clinica e sintomi di difficile controllo. In tali contesti clinici occorrono interventi programmati sui 7 giorni. L'incremento nel 2013 è stato del 700%: da 344 nel 2012 siamo passati a 2749 nel 2013.

| Ripartizione delle prestazioni per livelli di intensità assistenziale | | | | | | | |
|---|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
| 2010 | | 2011 | | 2012 | | 2013 | |
| 1 livello | 11.158 | 1 livello | 10.267 | 1 livello | 9.971 | 1 livello | 11.241 |
| 2 livello | 39.250 | 2 livello | 40.754 | 2 livello | 44.445 | 2 livello | 39.565 |
| 3 livello | 649 | 3 livello | 1.481 | 3 livello | 344 | 3 livello | 2.749 |

Residenzialita' e Semiresidenzialita'

Le giornate di assistenza nelle strutture dedicate al sollievo e alla cura di persone con disabilità fisica e psichica che non possono essere assistite a domicilio hanno apportato un aumento del 15% (37.439 nel 2013 e 32.468 nel 2012)

| Giornate di assistenza per attività residenziale e semiresidenziale | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Residenziale | 28.524 | 30.597 | 32.468 | 37.439 |
| Semiresidenziale | 21.998 | 19.485 | 18.878 | 19.683 |

Attività Fisica Adattata

Considerando che già nel 2012 una grande maggioranza dei pazienti che avevano frequentato i corsi di Attività Fisica Adattata aveva notato un miglioramento della propria salute e del proprio umore , è stato incrementato il numero dei corsi (da 34 a 47). Il numero dei partecipanti è così aumentato del 63%

| Corsi di attività fisica per anziani | | | | |
|--------------------------------------|------|------|------|------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| corsi | 17 | 26 | 34 | 47 |
| utenti | 275 | 545 | 968 | 1577 |

Salute Mentale e Dipendenze

In generale, nel 2013 gli utenti in carico presso i centri di salute mentale crescono sensibilmente (3.5%)

A fronte di una diminuzione di pazienti adulti si evidenzia che sono in aumento i trattamenti per minori nei servizi di neuropsichiatria +5%

| Utenti in carico presso i centri di salute mentale | | |
|--|-------|-------|
| 2011 | 2012 | 2013 |
| 1.722 | 1.673 | 1.731 |

Aumento dei pazienti in trattamento presso il SerT di quasi 400 unità con un'impennata del 31.5%, il servizio riferisce che, in particolare, è cresciuto il consumo di cannabinoidi (+44%).

| Utenti in trattamento presso il SerT | | | |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 1.324 | 1.289 | 1.246 | 1.639 |

Considerando gli utenti per aree problematiche, si può notare un aumento nei trattamenti per dipendenze al gioco d'azzardo (+92% - da 24 a 46), una drastica diminuzione per la dipendenza al tabacco (-257% - da 93 a 26) ed una leggera costante crescita degli utenti con problematiche legate all'alcol.

| Utenti per area problematica | | | | |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Utenti trattati in consulenza | 0 | 433 | 427 | 337 |
| Patologia psichica o infettiva | 125 | 105 | 73 | 137 |
| Gioco d'azzardo | 5 | 12 | 24 | 46 |
| Droghe o farmaci | 793 | 786 | 734 | 749 |
| Tabacco | 46 | 62 | 93 | 26 |
| alcol | 331 | 324 | 322 | 344 |

Farmaci e Protesi

- La spesa farmaceutica procapite diminuisce del 17% (244 nel 2012 - 209 nel 2013)
- Il consumo di farmaci generici, rispetto al consumo complessivo di farmaci convenzionati, continua a crescere: +3.75%)
- Sono state erogate gratuitamente protesi odontoiatriche a 34 pazienti contro i 27 del 2012

| Spesa farmaceutica procapite | | | |
|------------------------------|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 263 | 265 | 244 | 209 |

| Farmaci generici consumati rispetto al consumo complessivo di farmaci convenzionati | | | |
|---|--------|--------|--------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 34.39% | 38.81% | 46.58% | 48.32% |

| Pazienti a cui sono state erogate protesi odontoiatriche gratuite | | | |
|---|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 32 | 30 | 27 | 34 |

Donazioni di Sangue

| Donazioni e consumo di unità di sangue per 1.000 abitanti | | | | |
|---|------|------|------|------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Donazioni | 44.7 | 46.2 | 48.2 | 51.7 |
| Consumo | 42.6 | 42.8 | 41.2 | 46.5 |

Specialistica e Radiologia

Visite e prestazioni specialistiche, ambulatoriali e di diagnostica strumentale

| Totale prestazioni ambulatoriali per 1000 residenti | | | |
|---|-------|-------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 12.08 | 12.02 | 10.07 | 12.30 |

| Totale prestazioni specialistiche ambulatoriali | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 1.913.051 | 1.832.242 | 1.567.562 | 1.796.595 |

Radiologia:

Tasso di prestazioni nel 2013 per 1000 residenti

- RX tradizionale -29% (440 contro i 621 del 2012)
- Ecodoppler -75% (16 contro i 64 del 2012)
- Ecografie -12.5% (127 contro i 145 del 2012)
- Tac +1.4% (66.4 contro i 65.5 del 2012)
- Rmn -7.5% (37.6 contro i 40.4 del 2012)

| Tasso di prestazioni di diagnostica strumentale per 1000 residenti | | | | |
|--|-------|------|-------|--------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Tac | 46.7 | 71.2 | 65.5 | 66.4 |
| Rmn | 32.1 | 38.6 | 40.4 | 37.6 |
| Ecografia | 170.7 | 160 | 145.1 | 127.01 |
| Ecodoppler | 69.2 | 69 | 64 | 15.72 |
| Rx tradizionale | 683 | 678 | 621 | 440.2 |

La diminuzione del dato è probabilmente il risultato di una maggiore appropriatezza nelle prescrizioni.

Consultori

Nel 2013 si è avuto un incremento delle prestazioni erogate nell'assistenza ostetrico-ginecologica + 16.5% rispetto all'anno precedente; un incremento anche nelle prestazioni in area pediatrica + 12%. Esiste poi tutta una serie di attività non rilevabili a sistema. Al momento i consultori della Asl4 Chiavarese contano 5915 utenti in carico.

| Numero prestazioni erogate per area di assistenza | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------|
| | Psicologia/ assistenza sociale | Pediatrica/ neonatale | Ostetrica/ ginecologica/ senologica | Prestazioni totali |
| 2010 | 7.815 | 1.922 | 16.102 | 25.839 |
| 2011 | 8.104 | 1.120 | 16.865 | 26.089 |
| 2012 | 9.485 | 2.185 | 18.081 | 29.751 |
| 2013 | 8.772 | 2.443 | 21.034 | 32.249 |

| Totale nuovi utenti | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 1.739 | 1.601 | 1.648 | 1.834 |

Il calo del dato relativo all'attività di psicologia e sociale è dovuto ad una serie di interventi che non vengono conteggiati a sistema. Esempi: educazione sessuale nelle scuole, centri di ascolto nella scuola superiore, incontri regionali con coppie aspiranti l'adozione, incontri di coordinamento vari, tavoli di studio e nuovi progetti.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Ricoveri e Degenze

Il tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari di almeno 2 giorni cala da 16.6 nel 2012 a 10.7 nel 2013

Per quanto riguarda il tasso di ospedalizzazione ordinario e diurno, Asl4 Chiavarese nel 2013 ha raggiunto gli obiettivi nazionali con il 163‰ (inferiore a 180). Il tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico (Day Hospital) si attesta al 12,5‰.

| Il tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari di almeno 2 giorni | | | |
|---|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 20.4 | 19.5 | 16.6 | 10.7 |

| Tasso di ospedalizzazione ordinario e diurno standardizzato per 1000 abitanti | | | |
|---|-------|------|--------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 215.4 | 192.2 | 180 | 162.76 |

| Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico | | | |
|--|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 16 | 14 | 13 | 12.5 |

La percentuale di parti cesarei su totale dimissioni per parto è calata al 28.19% dal 33% del 2012 (obiettivo nazionale 30 %)

| Percentuale di parti cesarei su totale dimissioni per parto | | | |
|---|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 40 | 36 | 33 | 28 |

In seguito alle nuove politiche aziendali e all'input di Regione Liguria in merito agli interventi ortopedici, le operazioni per le fratture al femore entro 2 giorni dall'ammissione sono state del 90.94% con un incremento del 57% rispetto all'anno precedente.. Seguono quelli operati entro 3 giorni in regime ordinario con una percentuale del 93% contro l'82 del 2012.

| Fratture al femore entro 2 giorni dall'ammissione | | | |
|---|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 30 | 59 | 58 | 91 |

| Fratture al femore over 65 entro 3 giorni dall'ammissione in regime ordinario | | | |
|---|------|------|------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 60 | 85 | 82 | 93 |

Emergenze

Persone che hanno effettuato più di un accesso al Pronto Soccorso in 24 ore

| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-------|-------|------|------|
| 1.822 | 2.372 | 878 | 1145 |

Percentuale di pazienti con codice giallo visitati entro 20 minuti

| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|------|------|------|------|
| 53.8 | 56.9 | 62.3 | 70.9 |

Percentuale di pazienti con codice verde visitati entro 1 ora

| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|------|------|------|------|
| 44.2 | 44.2 | 44.9 | 73.3 |

Restano pressoché invariate le percentuali di dimissioni e abbandoni volontari dal PS.

Si riscontra un incremento del 30% del numero delle persone che hanno effettuato più di un accesso nelle 24 ore

I pazienti in codice giallo visitati entro 20 min. passano dal 62% a 71% e quelli in codice verde visitati entro 1 ora dal 45% a 73%.

Progetti dell'ASL 4

FSE Fascicolo Sanitario Elettronico (Conto Corrente Salute)

L'incremento delle attivazioni è costante. Nell'ultimo anno il 70% in più, grazie anche alle politiche aziendali che ne hanno favorito la conoscenza e la sottoscrizione. I documenti caricati sono più che raddoppiati. Auspicabile una maggiore consultazione da parte dei medici di famiglia.

| Fascicoli Sanitari aperti | | | | Totale documenti caricati | | | |
|---------------------------|-------|-------|-------|---------------------------|--------|--------|--------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 518 | 1.574 | 4.866 | 8.257 | 11.472 | 18.687 | 41.116 | 90.050 |

| Totale documenti visualizzati dai MMG e dai cittadini | | | | | |
|---|--------|--------|--------|------------------|-----------------|
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | | |
| 9.207 | 16.281 | 40.397 | 97.836 | MMG cittadini | 1.952 95.884 |

Dossier

Il **Dossier** è un archivio elettronico che consente ai medici dell'ASL4 abilitati, di aver accesso alla documentazione sanitaria, in formato digitale, del cittadino che ha usufruito di prestazioni all'interno dell'Asl (cartella clinica, ambulatori, ospedalità, pronto soccorso...). Evidenti i vantaggi sia a livello clinico che burocratico.

Nel 2013 le consultazioni sono state 55.319 a fronte delle 7.230 del primo anno di attivazione, il 2012.

| Dossier | |
|---------|--------|
| 2012 | 2013 |
| 7.230 | 55.319 |

Accoglienza e Partecipazione

Struttura di Comunicazione e Informazione

| Operazioni di sportello - Anno 2013 | | | |
|-------------------------------------|---------|----------------|-----------|
| Rapallo | Lavagna | Sestri Levante | Totale |
| 6.671 | 10.157 | 2.226 | 19.054 ** |

Il Servizio di Accoglienza, che in questi ultimi anni è stato avviato con l'attivazione progressiva di desk dedicati e situati presso i principali punti di accesso (Ospedali di Rapallo, Lavagna, Sestri Levante), svolge un'importante funzione che non è solo di semplice informazione ed orientamento, ma una vera e propria presa in carico del cittadino e delle sue problematiche.

Il personale è stato adeguatamente formato ed esegue anche complesse attività amministrative di front-office ed opera nell'ottica della multifunzionalità ed interscambiabilità.

** dettaglio delle operazioni a sistema:

Richiesta e consegna cartelle cliniche
 Prenotazione visite ambulatoriali di controllo
 Rilascio esenzioni ticket
 Attivazione Fascicolo sanitario elettronico (CCS)
 Consegna referti radiologici
 Consegna T.A.O.
 Gestione pagamenti ticket P.I. (Rapallo)
 Prenotazioni Libera Professione
 Consegna referti vari

Funzioni non a sistema:

-Informazioni anche telefoniche
 -Accompagnamento/aiuto Punto Giallo
 -Consegna referti vari (elettrocardiogramma, holter, elettroencefalogrammi)
 -Presa in carico problematiche ed eventuale raccolta segnalazioni in collaborazione con URP
 -Stampa prenotazioni e pagamenti
 -Gestione moduli di richiesta rimborsi P.G.
 -Consultazione elenchi ricoverati
 -Funzioni di segreteria presso vari servizi sanitari (Dermatologia - Oncologia - Radiologia.....)
 -Gestione sedie a rotelle
 -Mansioni di portineria (Sestri Levante)

Patenti Speciali - 2013

Il **Modulo Patenti Speciali** è stato attivato dal sistema informativo per migliorare il processo di revisione delle patenti speciali, dalla prenotazione all'emissione di certificati e verbali, previsto per le fasce deboli che intendono conseguire o rinnovare le licenze di guida per moto, auto e veicoli superiori.

La commissione effettua le visite per i residenti nel territorio di competenza dell'Asl4 che non possono rinnovare la patente in regime ordinario e che sino al 2013 dovevano necessariamente recarsi a Genova.

La percentuale di popolazione dell'Asl4 interessata è di circa il 3% e, in particolare, rispetto ai soggetti sopra i 18 anni, sale sino al 4% circa, corrispondente ad un numero complessivo stimato di oltre **4.000** cittadini

Da luglio a dicembre 2013 sono state inserite **737 pratiche** ed effettuate **618 visite**.

