PARTE OTTAVA

DAL 2014 AL 30 MARZO 2016

Nei primi mesi dell'anno 2014 c'è il cambio al vertice dell'AV 5, il nuovo Direttore è Massimo Del Moro. Nel mese di luglio, dopo un'ultima selezione nell'ambito del Collegio di Direzione e dopo il confronto in sede sindacale, si avviano processi di riorganizzazione, soprattutto dei "Blocchi Operatori" in AV, per accrescere l'efficienza operativa anche attraverso una maggiore integrazione del personale nelle diverse discipline, garantendo le necessarie competenze acquisite nelle varie specialità, per uniformare e aggiornare le procedure, per una più attenta gestione dei rischi e per riformulare il regolamento sul personale esposto alle radiazioni ionizzanti.

Altro obiettivo portato avanti è il riassetto organizzativo e assistenziale dell'area del "Day Surgery e degli Ambulatori" che assorbono un numero considerevole di personale di assistenza. Alla fine di novembre, organizziamo all'Auditorium di Ascoli un altro Evento Formativo "L'infermiere e la sfida della complessità", con relatori prevalentemente nazionali ed autorevoli, su temi e realtà strategiche innovative rispetto alla nostra realtà come: "Il Sistema Sanitario che cambia" con Edoardo Manzoni; "L'ospedale Organizzato per Intensità di Cura" con Bruno Cavaliere; le esperienze reali di ospedali che hanno sperimentato un modello organizzativo per intensità di cura, con le relazioni di operatori della AUSL di Forlì, della ASL di Grosseto e della ASL 12 di Viareggio.

Sono comunque anni in cui gli obiettivi di budget e gli obiettivi di quota B collegati alla produttività vanno avanti stancamente. Anni caratterizzati da grandi contrasti, conflittualità interna, politica e sindacale.

Non trovano mai fine strumentalmente la revisione di Accordi e regolamenti di integrazione in AV5 come la Pronta disponibilità, Fondo disagio, Gestione assenze e deficit orario, Contigenti minimi, Orario di lavoro, Turnistica informatizzata. Si allega la situazione di tutto il personale del Comparto dell'AV5 aggiornato al 15 giugno 2015, ad eccezione del Dipartimento di prevenzione.

Con l'uscita del Direttore Del Moro, nei primi mesi del 2015, si sancisce, di fatto in maniera definitiva, la fine del processo di integrazione in AV, così come pensato inizialmente e programmato nel Piano di AV 5 e ideato al fine di valorizzare le due così diverse realtà socio sanitarie territoriali di Ascoli Piceno e di San Benedetto del Tronto.

Il 31 marzo 2016, cessa il mio incarico di Dirigente delle Professioni Sanitarie e inizia l'incarico di Posizione Organizzativa "Sviluppo Organizzativo e Formazione". Gli ultimi due anni di lavoro li ho trascorsi all'interno del "Governo clinico e Gestione del Rischio" con il Direttore Remo Appignanesi.

UN'IDEA DI SANITÀ PUBBLICA

						ORGA	NICO C	OMPAR	RTO "PR	ESIDI C	SPEDA	LIERI"	ARE	A VAST	ΓΑ N. 5								
						PERSO	ONALE I	N SERV	IZIO AL	1 GIUGN	O 2015			PE	RSONA	LE TOTA	LE IN C	DR AL 1	GIUGNO	2015			
						PERSO	ONALE I	N SERV	IZIO AL	1 GIUGN	O 2016			PE	RSONA	LE TOTA	LE IN C	DR AL 1	GIUGNO	2016			
	MEDICINA/NEFROLOGIA (1 A)	32	27	1	17	10			1	2	1	1		0	1	1	1	0	0	24	160	176,67	16,67
	EMODIALISI AMB DIALISI PERITONELALE	26	20	1	18	2					2	1		0	0	0	0	1	0	19			
	AMB ENDOSCOPIA DIGESTIVA		3 5		3 5									0	0	0	0	0	0	3 5			
	AMB DIP MED TERAPIA DEL DOLORE		4	1	4				3		2			1	0	0	0	0	0	3			
	GERIATRIA	12	15	1	9	6						2		0	0	0	0	0	0	15	160	294,45	134,45
MEDICO SBT	GERIATRIA LUNGO DEGENZA	22	0	_	0	_					_			0	0	0	0	0	0	0	160	0,00	-160,00
	NEUROLOGIA NEUROLOGIA/STROKE UNIT	17 4	13 9	1	9	3					2			0	0	0	0	0	0	13 9	180 600	180,14 530,01	0,14 -69,99
	NEUROFISIOPATOLOGIA (1)		3	1	_	_		3						0	0	0	0	0	0	3		222,21	55,55
	CAD (2)	9	8	1	5			3						0	0	0	0	0	0	8			
	ONCOLOGIA	9	8	1	7	1				1	2			0	0	0	0	0	0	8			
	TOTALE DIPARTIMENTO		115		83	26	0	6	4	3	9	4	Ш	1	1	1	1	1	0	110			
	MEDICINA/ MAL. INF (2 A) AMB. MALATTIE INF	24	23		18	5			1		1			0	0	0	0	0	0	18 1	160	176,67	16,67
	MED/LUNGODEGENZA ALA OVEST	24	21		16	5			1	1		1		1	0	0	0	1	0	19	160	186,49	26,49
	(2 B) NEFROLOGIA (2 C)	18	18	1	16	2					2			1	0	0	1	2	0	14	180	183,21	3,21
	AMB. NEFROLOGIA		1		1									0	0	0	0	0	0	1			
	ONCOLOGIA DH AMB. ONCOLOGIA (2 D)	25	6	1	6					1	1			0	0	0	0	0	0	6			
	EMODIALISI (3)	30	28	1	24		3	1	4		8			0	0	0	0	0	0	28			
	AMB DIALISI PERITONELALE		4		4				1		1			1	0	0	0	0	0	3			
MEDICO AP	EMATOLOGIA	9	13	1	7	6			1					0	0	1	0	0	0	12	180	314,08	134,08
	EMATOLOGIA TRAPIANTI (3 A) AMB EMATOLOGIA	5	10		7	1	3		1		1			0	0	0	0	0	0	10 2	600	471,12	-128,88
	SERVIZIO DI DIETETICA (3B)		6		2			4	2		1			0	0	0	0	0	0	6			
	UFA		2		2				1		1			0	0	0	0	0	0	2			
	AMB. PNEUMOLOGIA		3		3									0	0	0	0	0	0	3			
	PNEUMOLOGIA + SEMINTENSIVA (4) AMB NEUROLOGIA (4 A)	20	23	1	18 2	5		2	2		1	1		0	0	0	0	0	0	19 4	180	223,78	43,78
	AMBULATORIO PIC		2		1	1			_	1				0		-				2			
	TOTALE DIPARTIMENTO		169		131	25	6	7	15	2	18	2		5	0	3	1	8	0	152			
DIPARTIMENTO	Centro di Responsabilità	P.L. + DH +	TOTALE	COORD	INF Presenti in	Oss Presenti in	ASS presenti in	ALTRI OP	Di cui INF attività	Di cui OSS attività	Di cui INF L	Di cui OSS		Di cui INF in malattia	Di cui OSS in malattia	Di cui INF in	Di cui OSS in	Di cui INF in	Di cui OSS in	Personale di assistenza	DET 240/2011	Assistenza Erogata	a Differenziale
	·	DS	PERS IN CDR		organico	organico	organico	organico	limitate	limitate	104	L 104		lunga	lunga	Maternità	maternità	Aspettativa	Aspettativa	ATTIVO			
	AFO CHIRUGIA ORL ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	22 14	20 16	1	16 13	3			3	1	1	1		0	0	0	0	0	0	19 16	200	203,44 269,21	3,44 69,21
	BLOCCO OPERATORIO	Ė	24		19	5			3		·	2		0	0	0	0	0	1	23	200	200,21	00,21
CHIRURGICO SBT	D. SURG/CHIR AMB/AMB OCUL (4 B)	12	4 12	1	4 10			2	4		1			0	0	0	0	0	0	4 12			
CHIRORGICO SB1	AMB SAL.GESSI - ORTOPEDIA	12	3	-	3				4		'			0	0	0	0	0	0	3			
	AMB CHIRURGICO		3		3				3					0	0	0	0	0	0	3			
	AMB ORL TOTALE DIPARTIMENTO	<u> </u>	4 86		4 72	12	0	2	2 16	1	1 5	3		0	0	0	0	0	0	4 84			
	UROLOGIA - OTORINO (5)	20	16	1	12	3	1			2	1	1		0	0	0	0	0	0	16	200	188,45	-11,55
	AMB OTORINO AMB. UROLOGIA		3		3			3						0	0	0	0	0	0	3			
	CHIRURGIA	20	18	1	14	4								0	1	1	0	0	0	16	200	188,45	-11,55
	AMB. CHIRURGIA/NEUROCHIR		3	_	3									1	0	0	0	0	0	2	200	000.00	0.00
	ORTOPEDIA AMB. ORTOPEDIA	20	18 4	1	14 4	4			1	4	1			0	0	0	0	0	0	17 4	200	200,23	0,23
CHIRURGICO AP	AMB. ENDOSCOPIA		4		4					4				0	0	0	0	0	0	4			
	BLOCCO OPERATORIO DAY SURGERY/ CHIRURGIA AMB	23	27 9	1	21 6	5	3		3	1	1			0	0	0	0	0	0	27 9			
	COMPLESSA (6) AMB STOMIE	Ė	2		2				2	1	1			1	0	0	0	0	0	1			
	AMB OCULISTICA ODONTOSTOMATOLOGIA	\vdash	6 4		3			3	3	1	1			0	0	0	0	0	0	6 3			
	TOTALE DIPARTIMENTO		117		89	16	5	7	12	14	6	1		3	1	2	0	0	0	111			
	MURG-CARDIO/UTIC RIANIMAZIONE	22	28	1	25	3			-		1	1		0	0	2	0	0	1	25	180	267,68	87,68
	PS/TRIAGE/EMERG TERRITORIALE	6	18 46	1	16 34	12			1		1	2		0	0	2	0	0	0	17 44	600	667,42	67,42
EMERGENZA SBT	PS/TRIAGE/EMERG TERRITORIALE AUTISTI (7)		9					9						0	0	0	0	0	0	9			
	TRIAGE AMB INF AMB CARDIOLOGICO/RIAB		0 5		5				2	1	2			0	0	0	0	0	0	0 5			
	TOTALE DIPARTIMENTO	_	106		80	17	0	9	4	0	4	3		0	0	5	0	0	1	100			
	RIANIMAZIONE	8	21		18	2	1		2	1	1			0	0	0	0	0	0	21	600	618,35	18,35
	ANESTESIA (7A) P.S/TRIAGE	\vdash	8 36	1	8 24	6	6		1	4		1		2	1	1	0	0	0	6 32			
	C.O/E.T. 118 TRASPORTI. PROGRAMMATI		22	1	22				4		2			1	0	0	0	1	0	20			
	EMERGENZA TERRITORIALE AUTISTI POTES OFFIDA	\vdash	7 6		6			7		-				1	0	0	0	0	0	7 5			
EMERGENZA AP	MED D'URGENZA OBI	12	18		14	4				3				0	0	0	0	0	0	18	180	353,34	173,34
	UTIC CARDIOLOGIA	7 22	16 19	1	13 16	3			1	1	1			0	0	1	0	0	0	15 13	600 180	504,77 139,20	-95,23 -40,80
	AMBULATORI EMODINAMICA	22	19 9	Ľ'	8	1			<u> </u>	<u>L'</u>	<u> </u>			0	0	0	0	0	0	9	100	139,20	-40,80
	AMBULATORIO CARDIOLOGICO (7 B)		4		4		_	_	4					0	0	0	0	0	0	4			
	TOTALE DIPARTIMENTO		166	<u> </u>	133	19	7	7	12	10	5	1	Ш	5	2	5	0	4	0	150		•	

UN'IDEA DI SANITÀ PUBBLICA

SANITARIE SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE 16 POSIZIONI ORGANIZZATIVE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			1			 					 	-				1	i	1	1	1		•		
Marie Mari	DIPARTIMENTO	Centro di Responsabilità			COORD	Presenti in	Presenti in	presenti in	presenti in	attività	attività				malattia	malattia			Di cui INF in Aspettativa		assistenza	DET 240/2011	Assistenza Erogata	Differenziale
TOTAL GENERALIZATION 10		SPDC (8)	14	20	1	16	4			3	1				0	0	0	0	0	0	20	300	336,52	36,52
Convenience 1	D.S.M SBT	CSM/CD (9)		10		6			4	3		1			0	0	0	0	0	0	10			
Control Cont		TOTALE DIPARTIMENTO		30		22	4	0	4	6	1	1	0		0	0	0	0	0	0	30			
STATEMENT AND ADMINISTRATE NAME AND ADMINI		CSM (10)		11		8			3	1		1			0	0	0	0	0	0	11			
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##		DAY HOSPITAL	2	2	1	2				2					0	0	0	0	0	0	2			
ENTIREST CONTINUES OF THE PROPERTY OF THE PROP	D.S.M AP	STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE " PRESIDIO LUCIANI" (11)	20	13	1	6			7						0	0	0	0	0	0	13	130	153,12	23,12
Out 1871 Out 1871 Out 1871 Out 1871 Out				5		1			4						0	0	0	0	0	0	5			
TOTAL COMPANION 34 19 0 0 16 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				3		1			2						0	0	0	0	0	0	3			
OM 18T - PRIOR PRIOR PRIOR 20			1			18	0	0		3	0	1	0		0	0		0		0	34			
PRISENTING 0 9 1 7 2 2 0 0 1 1 2 0 0 0 0 0 0 0 1 0 1 2 2 0 0 0 0 0 0 1 2 2 0 0 0 0 0 0 0 0			20		-1			_			-	-										100	152 12	26.00
ONLIST			_									4												
AMBILIATION COLFEGE GREEN CHEE 3 3 3 3 4 4 4 2 2 4 4 4 5 4 5 4 5 4 4			ь				2															300	314,08	14,08
MARCHAROMO PERCAPSION 1	D.M.I SBT											2							1					
MONITORIAN STATE 1			ļ			3				2														
PRISONORMANIANE 1		AMBULATORIO PEDIATRIA		0											0	0	0	0	0	0	0			
PRESIDENTIAL 12 12 12 12 13 15 15 15 15 15 15 15		TOTALE DIPARTIMENTO		44		36	8	0	0	5	0	3	3		0	0	5	1	2	0	36			
DUAL PART CONTENDED 1 1 1 1 1 5 6 6 1 1 1 1 1 1 1 1		PATOLOGIA NEONATALE	5	12	1	12						2			0	0	0	0	0	0	12	600	565,35	-34,65
DIALIAN ABBILLATION REPORTED 1 1 1 1 1 1 1 1 1		PEDIATRIA	12	12	0	12						1			0	0	0	0	0	0	12	300	235,56	-64,44
AMBILATION SECRETARIES 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1		OSTETRICIA GINECOLOGIA	19	12	1	6	6								0	0	0	0	0	0	12	180	148,78	-31,22
AMBILATION REPORTS (CF) 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	DMIAD	OSTETRICHE		15	1	15				1		1			0	0	2	0	0	0	13			
MISSUAL DIRECTOR SECURITION 2	D.M.I AP	AMBULATORI PEDIATRICI		2		2									0	0	0	0	0	0	2			
March Marc		AMBULATORI OST/GIN + POF		2		2									0	0	0	0	0	0	2			
TOTALE GRAFFMENTO S7 S0 S O 1 1 O O 4 O O 1 O O O O O O O				2		1			1						1	0	0	0	0	0	1			
Centro of Responsabilità Service Total Centro of Responsabilità Service C				57		50	6	0	1	1	0	4	0		1	0	2	0	0	0	54			
DREZONE SANTARIA OPECIALE/SPP 4	DIPARTIMENTO	Centro di Responsabilità	P.L. + DH +		COORD	Presenti in	Presenti in	presenti in	presenti in	attività	attività				malattia	malattia					assistenza	DET 240/2011	Assistenza Erogata	Differenziale
19			DS			organico	organico	organico	organico	limitate	limitate				lunga	lunga					ATTIVO			
SANTARIA SET SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE IN SANTARIA SET NA LEUR GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE GANICO INF. CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO S. P. ALE TITLE PRESIDENCE GANICO INF				4		2	2				1	2	1		0	0	0	0	0	0	4			
12 2 10 0 0 0 1 2 1 0 0 0 0 1 2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0	DIREZIONE		-			_					· ·										-			
DIREZONE SANTARIA AP PRASTRA AMBULATORIALE 16 17 5 2 16 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	SANITARIA SBT	CENTRALINO (16)		8			8								0	0	0	0	0	0	8			
SINTERIOR PLASTRA ANBULATORIALE 16 16 16 16 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				12		2	10	0	0	0	1	2	1		0	0	0	0	0	0	12			
SINTERIOR PLASTRA ANBULATORIALE 16 16 16 16 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		CENTRALE STERILIZZAZIONE		7		5	2								0	0	0	0	0	0	7			
23 5 2 16 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0								40																
DIP PROFESSION SERVIZIO PROFESSION SANITARIE 16 POSIZIONI ORGANIZZATIVE	SANITARIA AP	PIASTRA AMBULATORIALE	<u> </u>																					
SANTARIE SERVIZIO PROFESSIONI SANTARIE 16 POSIZIONI ORGANIZZATIVE 17 TOT PERS IN CDR 18 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10				23		5	2	16	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	23			
SANTARIE SERVIZIO PROFESSIONI SANTARIE 16 POSIZIONI ORGANIZZATIVE 17 TOT PERS IN CDR 18 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10											1				0	0	0	0	0	0	•			
TOT PERS IN CDR 959 721 145 34 59 78 32 58 18 16 4 23 3 15 2 896 TOT PERS IN SERVIZIO IOTE: 1 A): NI INF IN ORARIO DI ALLATTAMENTO 1): 3 OPERATORI TECNICI 2): 1 PODL (part limp) + 2 DETISTE (DI CUI 1 CON 104) 2 A): NI OSS IN ASPETITIVA ESTIVA + N.3 INF IN IN ASPETTATIVA ESTIVA + N.3 INF IN IN INFO DIDICATA AL SERVIZIO INFERMIERISTICO DI SEDE	SANITARIE SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE 16 POSIZIONI ORGANIZZATIVE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0																							
IOTE: 1 A): M1 INF IN ORARIO DI ALLATTAMENTO 1): 3 OPERATORI TECNICI 2): 1 PODUL, GORI time) + 2 DETISTE (DI CUI 1 CON 104) 2 A): NI OSS IN ASPETITIVA ESTIVA + N3 INF IN IN ASPETATIVA ESTIVA 2 D): N. 1 INF IN ASPETIATIVA ESTIVA 2 D): N. 1 INF IN PROSINOR DAI, 108/2015 3 A): N. 3 ASS + 2 INF IN ASPETIATIVA ESTIVA 2 D): N. 1 INF IN PENSIONE DAI, 108/2015 3 A): N. 3 ASS + 2 INF IN ASPETIATIVA ESTIVA + NELL'ORGANICO INF.CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO 3 B): 4 DIETISTE 3): N. 1 TECNICO DI DIALISI 4): 16 LETTI DI PREJUMOLOGIA + 4 LETTI SEMINTENSIVA 4 A): 2 TECNICI 4 B): 2 ORTOTTISTI CONTEGGIATI NEL PERSONALE ATTIVO 5): N. 1 OTT 5): N. 1 OTT 6): 14 LETTI -9 POLTRONE 7 A): N. 1 INF DEDICATA AL SERVIZIO INFERMIERISTICO DI SEDE 7 A): N. 1 INF DEDICATA AL SERVIZIO AMBULATORIALE ANESTESIA 8): NELL'ORGANICO SION CONTEGGIATI 3 INFERMIERI PSICHIATRICI 10): NELL'ORGANICO SION CONTEGGIATI 1 THE SEMINTENSICO - ALTRI OPERATORI I SONO N 1 EDUCATORE PROF + N 2 ASSISTENTI SOCIALI 11): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 12): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 13): ALTRI OPERATORI: N 3 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 14): MALTI OPERATORI: N 3 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 15): ALTRI OPERATORI: N 3 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 15): MALL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 16): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE 17): NELL'ORGANICO CO COI CI SONO 15 OST + 1 PUERICULTRICE																								
IOTE: 1.A): M1 INF IN ORARIO DI ALLATTAMENTO 1): 3 OPERATORI TECNICI 2): 1 PODL. (patting) + 2 DIETISTE (DI CUI 1 CON 104) 2 A): NI OSS IN ASPETITIVA ESTIVA + NS INF IN IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 A): NI OSS IN ASPETITIVA ESTIVA + NS INF IN IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 D): N. 1 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 C): N. 2 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 D): N. 1 INF IN PENSIONE DAL 108/2015 3 A): N. 3 ASS + 2 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA + NELL'ORGANICO INF.CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO 3 B): 4 DIETISTE 3): N. 1 TECNICO DI DIALISI 4): 16 LETTI DI PREUMOLOGIA + 4 LETTI SEMINTENSIVA 4 A): 2 TECNICI 4 B): 2 ORTOTTISTI CONTEGGIATI NEL PERSONALE ATTIVO 5): N. 1 IOTA 6): 14 LETTI OF POLTRONE 6): N. 1 OTA 6): 14 LETTI + 9 POLTRONE 7 A): N. 1 INF DEDICATA AL SERVIZIO INFERMIERISTICO DI SEDE 7 A): N. 1 INF DEDICATA AL SERVIZIO MBULATORIALE ANESTESIA 8): NELL'ORGANICO SIONO CONTEGGIATI I INFERMIERI PSICHIATRICI 10): NELL'ORGANICO SIONO CONTEGGIATI I INFERMIERI PSICHIATRICI 10): NELL'ORGANICO SIONO CONTEGGIATI I MF. PSCHIATRICO - ALTRI OFERATORI SONO N 1 EDUCATORI PROF + N 2 ASSISTENTI SOCIALI 11): ALTRI OPERATORI: N. 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 14): ALTRI OPERATORI: N. 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIBBILITAZIONE PSICHIATRICA 15): MALL'ORGANICO CON CIO SONO 1 FOOF																								
1 A): NI INF IN ORARIO DI ALLATTAMENTO 1): 3 OPERATORI TECNICI 2): 1 PODL. (part time) + 2 DIETISTE (DI CUI 1 CON 104) 2 A): NI OSS IN ASPETITIVA ESTIVA + N.3 INF IN IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 D): N.1 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 D): N.1 INF IN PENSIONE DAL 108/2015 3 A): N.3 ASS + 2 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA 2 D): N.1 INF IN PENSIONE DAL 108/2015 3 A): N.3 ASS + 2 INF IN ASPETITATIVA ESTIVA + NELL'ORGANICO INF.CO E' COMPRESA N. 1 IN ALLATTAMENTO 3 B): 4 DIETISTE 3): N 1 TECNICO DI DIALISI 4): 16 LETTI DI PNELUNDLOGIA + 4 LETTI SEMINTENSIVA 4 A): 2 TECNICO 4 B): 2 ORTOTTISTI CONTEGGIATI NEL PERSONALE ATTIVO 5): N.1 OTA 6): 14 LETTI - P POLITRONE 7): ALTRI OPERATORI: AUTISTI 7 A): N.1 INF DEDICATA AL SERVIZIO INFERMIERISTICO DI SEDE 7 B): N.1 INF DEDICATA AL SERVIZIO MBULATORIALE ANESTESIA 8): NELL'ORGANICO SONO CONTEGGIATI 3 MES MENSINETICO - ALTRI OPERATORI: ONO TIFOR SONO CONTEGGIATI 3 MES MENSINETICO - ALTRI OPERATORI ON TIFOR SONO CONTEGGIATI 3 MES MENSINETICO - ALTRI OPERATORI ON TIFOR SONO CONTEGGIATI 2 ASS. SOCIALI 4 EDUCATORI 10): NELL'ORGANICO SONO CONTEGGIATI 3 MES PENSINETICO - ALTRI OPERATORI ON N 1 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA 12): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA 14): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 4 TECNICI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA 14): NALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 2 ANIMATORI 14): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N 3 ANIMATORI 14): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF - N 4 TECNICI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA 14): NALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF - N 4 TECNICI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA 14): NALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF - N 7 ANIMATORI 14): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF - N 7 ANIMATORI 14): ALTRI OPERATORI: N 2 EDUCATORI PROF - N 7 ANIMATORI 15): NALL'ORGANICO CO COR CIGGIATO 1 OF TECNICO 15): NALL'ORGANICO COR CIGGIATO 1 OF TECNICO 16): NALL'ORGANICO COR CIGGIATO 1 OF TECNICO																								
	(1): 3 OPERATOR (2): 1 PODL. (par (2 A): M1 OSS IN. (2 B): N. 1 INF IN V. (2 B): N. 1 INF IN V. (2 D): N. 1 INF IN V. (3 D): N. 1 INF IN IN (3 A): N. 3 ASS + (4): 16 LETTI D IP (4 A): 2 TECNICO (4 B): 2 ORTOTT (5): N. 1 OTA (6): 14 LETTI + 9 I (7): ALTRI OPERE (7 B): N. 1 INF DE (11): N. 1 INF DE (11): ALTRI OPERE (11): ALTRI OPERE (12): ALTRI OPEE (11): ALTRI OPEE (14): NELL'ORGAN	RI TECNICI It time) + 2 DIETISTE (DI CUI 1 CON ASPETTIVA ESTIVA + N.3 INF IN IN ASPETTATIVA ESTIVA ASPETTATIVA ESTIVA PENSIONE DAL 1/08/2015 2 INF IN ASPETTATIVA ESTIVA PENSIONE DAL 1/08/2015 2 INF IN ASPETTATIVA ESTIVA + N E DI DIALISI INEUMOLOGIA + 4 LETTI SEMINTE ISTI CONTEGGIATI NEL PERSONA POLTRONE ATORI: AUTISTI DICATA AL SERVIZIO INFERMIERI DICATA AL SERVIZIO AMBULATO INCO SINO CONTEGGIATI 3 INFER INICO INF E' COMPRESO N 1 INFE ATORI: N 2 EDUCATORI PROF + N RATORI: N 2 EDUCATORI PROF NICO CDI CI SONO 15 OST + 1 PL INICO CI SONO 15 OST + 1 PL INCO CID CI SONO 15 OST + 1 PL INCO CDR CI SONO 15 OST + 1 PL INCO CDR CI SONO 15 OST + 1 PL INCO CDR CI SONO 15 OST + 1 PL	N ASF	ORGANIO O DI SEI E ANEST RI PSICH SS. SOCI LIATRICC ECNICI D NIMATOR CULTRIC	DE ESIA IATRIC ALI E 4 I - ALTF I RIABI	CI EDUCARIOPERA	TORI ATORI SI	ONO N 1	EDUCA [*]			2 ASSIS	TENTI S	OCI <i>A</i>	ALI									

											ORG,	ANIC	000	MPAF	TTO.	RIAE	3ILIT	AZIOI	ORGANICO COMPARTO " RIABILITAZIONE" AREA VASTA N.	REA	VAST	N A	2												
								PERS	ONAL	PERSONALE IN SERVIZI	SERV	ZIO A	O AL 1 GIUGNO 2015	UGNC	201	2								PER	SONA	LE TO	TALE	IN CL	PERSONALE TOTALE IN CDR AL 1 GIUGNO 2015	1 GIU	IGNO	2015			
DIP.TO	Centro di Responsabilità	TOT PERS COORD IN CDR	COOR		FT in organico	LOGO o organie	INF in FT in LOGO in OTRICIS organico organico organico organico organico	PSICOM AMMINIS LOGO in OTRICIS TRATIVI organico TA in in organico organico	IVI RI in orgnico		Di cui Oss in INF organico attività limitate	ui Di cui = FT ftà attività rte limitate	Di cui OSS a attività te limitate	i Dicui INF L a 104	i Dioui FTL 104	i Di cui LOGO L 104		Di cui Di cui PSICO L AMM.VI 104 L 104	Di cui I OSS L 104		Di cui Di cui INF in FT malattia mala Iunga Iur	Di cui Di e FT in LOo malattia mala lunga lun	Di cui Di cui LOGO PSICO malattia malattia lunga lunga	zui Di cui CO OSS in ritia malattia ga lunga	tin INF in this Matemit	in PT in nit matemit à lunga	n LOGO in nit maternit a	Di cui in PSICO in in in aternit	Di cui O OSS in maternit à	Di cui INF in iit Aspettati	Di cui FT in sti aspettati va	Di cui LOGO in ati aspettati	Di cui PSICO in in in spettati	Di cui OSS in Aspettati	Personal e ATTIVO
	RIABILITAZIONE MONTEFIORE	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RIAB	RIABILITAZIONE RIPATRANZONE	-	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
SBT	RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA (1)	29	-	က	23	2	-	0	0	0	-	4	0	-	4	2	-	0	0		0	0	0 0	0	- 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
	TOTALE DIPARTIMENTO	31																																	29
	RIABILITAZIONE OFFIDA (2)	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
RIAB	RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA (3)	17	-	0	7	2	0	2	-	-	0	_	0	0	0	0	0	0	0		,	1	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
	TOTALE DIPARTIMENTO	19																																	18
		20	١	TOTALE PERSONALE IN CDR	E PER	SONA	LE IN C	SDR																					TOT	ALE P.	ERSO	NALE	TOTALE PERSONALE IN SERVIZIO	VIZIO	47
	1) N. 2 FISIOTERAPISTI PRECARI 2) N. 1 FISIOTERAPISTA DELLA ASS COOP 2000 3) DA MARZO N. 1 FISIOTERAPISTA IN PENSIONE	1) N. 2 FISIOTERAPISTI PRECARI FISIOTERAPISTA DELLA ASS COC ARZO N. 1 FISIOTERAPISTA IN PE	SIOTE APIST FISIO	RAPIST A DELL TERAP	ri PRE A ASS 'ISTA I,	CARI COOI N PEN	> 2000	111																											

TOT Ne in TEC CDR Organico In organico In organico 23 14 3 62 2 14 3	Ne in TECNIC AMMINES AUSTLARR Cogamico in rogamico nogamico 17 21 0 0 8 14 39 0 8 14 15 15 15 15 15 15 15	S 5	D cut INF	SERVIZIO Di cui II artevita Aus artevita de li limitate iir	OPGANICO OPGANICO	ORGANING 200 DICALING Na L 104 A	NGGANICO COMPARTO " RADIOLOGIA" AREA VASTA N. 5 NGGANICO " NGGANICO COMPARTO " NGGANICO " N	2 0 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Di ca AUS	D cut AUS D cut Oss	ILOGIA ILOGIA	NNF mel T hunga m	A VAST	TECNIC AMM mal AUSILIAR Oss mal most lungs Lungs	LIAR LIAR LIAR LIAR LIAR LIAR LIAR LIAR	PERSON Nos mal maternità hunga maternità	ONALE TT TECNICI I TECNICI	TOTALE TOTALE	AUSLING O	NF TECNIC AMM AUSILIAR Cos NF asp TECNIC Cos NF argin TECNIC Cos NF argin Cos Cos	GIUGN O 0	10 2015 asp	AMM asp	AUS.LARI	dse sso
ă.	TOTALE PERSONALE IN CDR	ŭ.																		F	OTALE	PERSON	AL	<u>г</u>	TOTALE PERSONALE IN SERVIZIO

									0	ORGANIC	IICO (OMP	ARTO	Y .	BORA	TOR	CO COMPARTO " LABORATORIO ANALISI" AREA VASTA N. 5	"ISI"	AREA	VAS	TA N.	5										
							PERS	PERSONALE IN SERVIZIO	IN SE	ERVIZI	O AL 1	AL 1 GIUGNO 2015	NO 20	15							_	ERSO	NALE	TOTA	PERSONALE TOTALE IN CDR AL 1 GIUGNO 2015	SDR A	L 1 G	UGNO	2015			
9	٥	TOT	TOT	INF in	TECNICI	AMMINIST	AUSILIARI	il Oss in	Di cui INF	Di cui TECNICI	Di cui Di cui AUSILIA OSS		Di cui	Dicui	Di cui	Dicui	Di cui	INF mal		AMM mal	AUSILIA	Oss mal	INF	TECNICI	AMM	AUSILIA Oss		TECNICI	AIC! AMM	M AUSILIA	٨	Personale
2		IN CDR	COORD	organico	organico in organico organico	organico	in organica	in organico organico	attività Iimitate	attività limitate	RI attività attività limitate limitate	attività limitate					104	lunga	lunga	lunga		lunga ma	lunga matemità matemità matemità	ernità ma	emità mate	maternità maternità	mità inr asp	asp	p asp	Rlasp	p Oss dsp	ATTIVO
LAB	LAB ANALISI	15	-	5	10	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 0	0 0	0 (0 1	0	0	15
SBT	TOTALE DIPARTIMENTO	15																														15
LAB	LAB ANALISI	24	0	9	18	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0 0	0 0	0 0	0	0	23
ΑP	TOTALE DIPARTIMENTO	24																														23
		39		TOTAL	TOTALE PERSONALE IN CDR	ONALE	IN CDI	8																		TOT	LE PE	RSONA	TOTALE PERSONALE IN SERVIZIO	SERVI	OIZ	38

									ORC	SANIC	00 00	MPAR	" OTS	ORGANICO COMPARTO " CENTRO TRASFUSIONALE" AREA VASTA N. 5	RO T	RASF	USIO	NALE	" ARE	EA VA	STA	5.5											
							PERS	ONAL	PERSONALE IN SERVIZIO AL 1 GIUGNO 2015	ERVIZ	IO AL	1 GIU	GNO 2	015								PE	RSON,	ALE T	JTALE	IN CE	PERSONALE TOTALE IN CDR AL 1 GIUGNO 2015	1 GIUC	GNO 2	3015			
DIP.TO	CDR	TOT PERS COORD IN CDR	COORD	INF in organico	INF in TECNICI organico		AMMINISTR AUSILIAR ATIVI in I in organico organico	AR Oss in organico	Di cui in INF ico attività limitate		- n	Di cui Di cui AUSILIA OSS RI attività attività limitate limitate	Di cui INFL 104		Di cui AMM L 104	Di cui Di cui Di cui TECNICI AMML AUS L L 104 104	Di cui Oss L 104	INF	INF mal mal lunga lunga	VICI AMM mai al lunga ga	AMM mal RI mal lunga	JA Oss mal al lunga	al INF matemità	TECNIC	Dss nai INF TECNICI AMM Iunga matemità	AUSILIA RI matemità	Oss maternità	INF asp	TECNICI	AMM asp	AUSILIA Ri asp	Oss asp	Personale ATTIVO
C	CENTRO TRASF	8	-	2	ю	0	0	0	2	0	0	0	ю	0	0	0	0	0	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
SBT	TOTALE DIPARTIMENTO	8																															89
C	CENTRO TRASF	18	0	8	7	0	0	8	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0 0	0 0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	17
AP AP	TOTALE DIPARTIMENTO	18																															17
		26		TOTAL	E PER.	TOTALE PERSONALE IN CDR	E IN CD	쏪																		_	TOTALE PERSONALE IN SERVIZIO	PERS	ONAL	E IN SE	ERVIZI	0	25

									ORG	ANICO	COMP	ARTO	"TERR	TORIO'	ORGANICO COMPARTO "TERRITORIO" AREA VASTA N.	/ASTA	N. 5										
						4	ERSON	ALE TO	PERSONALE TOTALE IN CDR AL 1 GIUGNO 2015	CDRA	L 1 GIU	GNO 20	15				PERS	ONALE	TOTALE	PERSONALE TOTALE IN CDR AL 1 GIUGNO 2015	AL 1GI	JGNO 2	2015				
DIPARTIMENTO	DIPARTIMENTO TERRITORIO U.O SERVIZI	P.L. + DH +	TOT PERS IN	P.L. + TOT DH + PERS IN COORD P DS CDR	INF Presenti in organico	INF OST Oss Present in Present in organico organico	Oss n Presenti in organico	ASS n presenti in organico	Di cui INF n attività limitate	Di cui OST attività limitate	Di cui OSS attività Ilmitate	Dicui INF L 104	Di cui OST L 104	Di cui OSS L 104	Di cui INF in malattia lunga	F Di cui OST a in malattia lunga	T Di cui OSS a in malattia lunga	Di cui INF a in Maternità	Di cui OST in Maternità	T Di cui OSS in matemità	Di cui INF in Aspettativa	Di cui OST in a Aspettativa	ST Di cui OSS in va Aspettativa	Personale di assistenza ATTIVO	DGRM 1331/14 - 1011/13	Assistenza Erogata	Differenzi
	ADI DIPENDENTI SBT		6	1	6				2						0	0	0	0	0	0	0	0	0	6			
	ADI DIPENDENTI DITTA ESTERNA		7		7										0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1		
	PUA		2		2				4			-			0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1		
	POLIAMB SBT/AMB FER DIF/ CENT MONS/ STELLA/ACQUA P/PDA		14	1	41				8						0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	1		
	RSA MONTEFIORE	20	14	1	9		80		2		2			3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	130	164,89	34,89
	POLIAMB MTF/CAR/CUPRA/GROTT		8		е				ю			-			0	0	0	0	0	0	0	0	0	က			
TERRITORIO SBT	RSA RIPATRANSONE	32	20		9		4				2	-		2	0	0	0	0	0	-	-	0	0	18	130	132,50	2,50
	POL. RIPA/COSS/MONT. M		2		2				-						0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			
	ADI RIPATRANSONE		2		2										0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			
	SERT		3		3										0	0	0	0	0	0	0	0	0	3			
	IGIENE E SANITA' PUBLICA		1		1										0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
	CONSULTORI TERRITORIALI		5			5									0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			
	TOTALE DIPARTIMENTO		85	3	28	9	22	0	20	0	7	3	0	9	0	0	0	0	0	1	1	0	0	83			
	RSA ACQUASANTA (20 RSA + 20 RP)	40	24	1	8		16		1		1	-			0	0	1	0	0	1	0	0	0	22	130	129,56	-0,44
	RSA OFFIDA	40	21	1	13		8		1		1			1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	20	130	117,78	-12,22
av Oldoridaer	OFFIDA DISTRETTO	0	10		10				3			2			1	0	0	0	0	0	0	0	0	6			
	POLIAMBULATORIO FIASTRA AP	0	27		23			4	2			2		1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	23			
	CASA CIRCONDARIALE	0	9		9				1			2			0	0	0	0	0	0	1	0	0	2			
	ADI	0	9	1	9				1			-			0	0	0	0	0	0	0	0	0	9			
	TOTALE DIPARTIMENTO		94	3	99	0	24	4	6	0	2	11	0	2	9	0	1	0	0	1	-	0	0	85			
	TOT PERS IN CDR	CDR	179		124	5	46	4	29	0	6	14	0	7	9	0	1	0	0	2	2	0	0	168	TOT PERS IN SERVIZIO	IN SERV	OIZ

NOTE:

CRITICITA'

Sempre più evidente la "fine della spinta propulsiva", le crepe e le incoerenze del sistema. Molti degli obiettivi generali del PSSR 2012/2014 di fatto sono rimasti sulla carta:

- Il mancato rafforzamento dell'assetto istituzionale ed il mancato consolidamento dell'unitarietà di sistema su scala regionale hanno impedito di garantire a livello regionale le migliori condizioni di indirizzo, controllo e coordinamento delle componenti dei sistemi sociali e sanitario.
- Non sono stati attivati modelli organizzativi innovativi per una gestione più efficace del paziente, secondo logiche di integrazione, continuità delle cure e modulazione dell'intensità assistenziale.
- In maniera analoga, nelle strutture territoriali di base e distrettuali non vi è stata una gestione integrata tra servizi sanitari, socio sanitari e sociali.
- Non vi è stata la valorizzazione delle professionalità, delle "risorse umane" e, di conseguenza, non vi è stata la condivisione degli obiettivi, il consolidamento delle competenze generali e distintive.
- Non si è utilizzata la leva strategica della formazione e lo stimolo della partecipazione agli obiettivi generali che possono consentire di intraprendere percorsi nuovi e modelli più evoluti.

Ha prevalso una certa cultura, come afferma Mintzberg, della «[..] sostituzione degli interessi e degli obiettivi generali con gli interessi e gli obiettivi particolari degli individui o di gruppi di individui [..]».

Ha prevalso la logica tradizionale del mantenimento della realtà esistente, rassicurante ed autoreferenziale; i progetti e le riorganizzazioni sono rimaste sulla carta; ci si è curato di rispondere al pareggio di bilancio, controllando la spesa farmaceutica, a volte razionandola, meno servizi e meno prestazioni a fine anno, spendendo meno soldi possibili nelle assunzioni di personale soprattutto nel settore dell'assistenza, nella prevenzione, nelle fragilità, con una gestione del personale orientata al solo controllo.

Non si è accettata la sfida posta, non si è fatta leva sulla "risorsa umana", sulla valorizzazione della persona nel suo complesso, sul suo entusiasmo, sulla sua passione, sulla sua ambizione, sulla soddisfazione di accettare la sfida posta, di mettere in gioco le proprie competenze per dare il proprio indispensabile apporto per lo sviluppo futuro e per il raggiungimento degli obiettivi di salute, per garantire la qualità e la compatibilità economica, anche attraverso il giusto riconoscimento economico e professionale, attraverso sistemi premianti.

Non ultimo il peso della "politica" nel governo del sistema della salute, un peso sempre più invadente, anche per il peso che può esercitare sui Direttori delle Aziende, la cui scelta e riconferma dipende direttamente dai vertici della Regione, in un contesto dove altri organismi di indirizzo e di controllo, di carattere istituzionale, politico e sindacale, hanno difficoltà o non svolgono appieno il proprio ruolo per fini non più legati all'ambito sanitario. Abbiamo assistito ad un governo del sistema sempre più personalistico e sempre più lontano da un quadro di programmazione basato

UN'IDEA DI SANITÀ PUBBLICA

su dati, analisi, atti, azioni e verifiche. Sempre meno importante il peso autorevole e competente dell'organo tecnico, "Agenzia regionale", guidato dal 1997 al 2005 da Francesco Di Stanislao, un Direttore, un tecnico di indiscusso valore nella sanità pubblica a livello nazionale. Reincaricato alla guida dell'Agenzia della nostra Regione nel luglio 2016, si è dimesso nell'ottobre del 2017. Significativo il fatto che si sia dimesso dopo poco più di un anno dalla sua nomina.

Dal 10 gennaio ho proposto, per tre anni, in vesti diverse, la "Gestione delle Cronicità", un progetto di medicina di iniziativa "proattiva" che, oltre che necessario per le ragioni esposte nei contenuti del progetto, sarebbe stato molto utile nella pandemia da Covid-19 che ci ha sorpreso e trovati impreparati, sia per il metodo proprio della medicina di iniziativa e per l'esperienza che si sarebbe maturata nella gestione delle cronicità nelle persone anziane con pluripatologie croniche, sia per la conoscenza che si sarebbe sviluppata nell'uso degli strumenti principalmente nelle famiglie.

Obiettivo Generale

GESTIONE DELLE CRONICITA'

SINTESI DEL PROGETTO pag. 1/2

Area	Risorse	Azioni/Strumenti	Risultati Attesi	Indicatori di Risultato
Persone anziane con pluripatologie croniche instabili e complesse "la fragilità". Gli anziani e malati cronici sono i principali fruitori del Servizio Sanitario Nazionale. Le prestazioni evitabili o ingiustificate almeno il 30/40% (fonti M. della S.).	Coordinamento e integrazione organizzativa PO Sviluppo organiz- zativo. Unità cure pri- marie. Case management PO Cronicità. Equipe geriatrica. Formazione speci- fica "sul campo" di tutti gli operatori coinvolti (impe- gno economico iniziale). Strumento infor- matico adeguato con tre importanti funzioni: - come sistema di allerta che aiuta i team ad attenersi alle linee-guida; - come feedback per il personale sanitario, mostran- do i loro livelli di performance nei confronti degli indicatori delle malattie croniche; - come registri per pianificare la cura individuale dei pazienti (impegno economico ini- ziale).	Si propone un modello sperimentale di gestione "interconnesso" che significa ripensare il rapporto tra struttura e funzione. Un'organizzazione, un raggruppamento più consono alle esigenze delle persone malate e a quelle dell'azienda, per una maggiore sostenibilità economica. Il modello organizzativo proposto si basa sul "processo" centrato sul "viaggio di cura" "percorso di cura" che prevede Il superamento dell'attuale rigida separazione Ospedale-Distretto (organizzazioni macro-strutturale molto lontane dal concetto di "unitarietà") che di fatto mette steccati "per l'eccessiva scomposizione delle responsabilità nel processo di cura" con una visione del lavoro anacronistica "ancora Tayloristica" lontana dalle reali necessità del sistema nel suo complesso e poco efficiente. Gestione coordinata di tutte le attività condotte a vario titolo favorendo le funzioni di medicina di iniziativa "proattiva". Il cambiamento della cultura assistenziale "di iniziativa" degli operatori, chiamati, ciascuno secondo le proprie competenze, a costruire, realizzare e mantenere il processo assistenziale individuale. Il ricorso a strumenti informatici, capaci di garantire la custodia dei dati del soggetto e la fruibilità delle informazioni da parte di tutti gli operatori sanitari coinvolti. Partecipazione dei familiari "caregiver" alla cura. Supporto all'auto cura. Crescita dell'empowermet La persona malata soprattutto nelle malattie croniche è il miglior alleato nella gestione del piano di cura. L'adozione di strumenti operativi basati sulle migliori evidenze fornisce standard di sicurezza e qualità. Collegamenti con le risorse di comunità: gruppi di volontariato, centri per anziani autogestiti, associazioni di volontari e di tutela.	Gestione funzio- nale integrata -a rete- delle perso- ne che si ricove- rano in ospedale dal PS.	Numero di persone monitorate. Percentuale dei ricoveri da PS. Percentuale dei ricoveri ripetuti.

Il 10 gennaio 2017 Elio Capecci