

***RELAZIONE SULLA
PERFORMANCE
ANNO 2018***

Indice

1. Premessa	pag. 2
2. Azienda Sanitaria: territorio e numeri	pag. 3
3. Indicatori demografici	pag. 6
4. Strutturazione aziendale	pag. 8
5. Assetto e andamento ospedaliero: l'attività dei Presidi ospedalieri	pag. 12
6. I Dipartimenti e l'organizzazione dipartimentale	pag. 17
7. Dipartimento di Medicina	pag. 21
8. Dipartimento di Chirurgia	pag. 22
9. Dipartimento dei Servizi	pag. 23
10. Dipartimento di Emergenza Urgenza e Accettazione	pag. 24
11. Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze	pag. 25
12. Dipartimento di Prevenzione	pag. 26
13. Distretto Sanitario Unico	pag. 28

Premessa

Il Piano della performance, come previsto dal D.Lgs. 150/2009 c.m. dal DPR 105/2016 e dal Dlgs 74/2017, è un documento programmatico triennale - definito dall'organo di indirizzo politico-amministrativo in collaborazione con i vertici dell'amministrazione - aggiornabile annualmente che individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisce gli indicatori per la misurazione e valutazione della performance.

L'Albero della performance fissa gli obiettivi strategici a medio e lungo termine; da questi vengono assegnati obiettivi annuali per macrostrutture/strutture.

lucro, la cui azione è ispirata a obiettivi di efficacia delle prestazioni, alla qualità dei servizi erogati e all'efficiente utilizzo delle proprie risorse.

L'assetto organizzativo-funzionale aziendale è disciplinato con atto di diritto privato (atto aziendale).

L'Azienda si estende su una superficie di 1.139,47 Km², con variazioni altimetriche da 0 a 1.100 m. s.l.m., e comprende 50 comuni. L'assetto geomorfologico vede la coesistenza di aree montane e alto collinari ed aree costiere e marine.

La popolazione residente nel territorio dell'Azienda Sanitaria è pari a 160.889 abitanti (al 1.1.2019 – fonte ISTAT).

L'ambito territoriale di competenza coincide con quello della Provincia di Vibo Valentia ed è composto dai seguenti comuni: Acquaro, Arena, Briatico, Brognaturo, Capistrano, Cessaniti, Dasà, Dinami, Drapia, Fabrizia, Filadelfia, Filandari, Filogaso, Francavilla Angitola, Francica, Gerocarne, Ionadi, Joppolo, Limbadi, Maierato, Mileto, Mongiana, Monterosso Calabro, Nardodipace, Nicotera, Parghelia, Pizzo, Pizzoni, Polia, Ricadi, Rombiolo, San Calogero, San Costantino Calabro, San Gregorio d'Ippona, San Nicola da Crissa, Sant'Onofrio, Serra S. Bruno, Simbario, Sorianello, Soriano Calabro, Spadola, Spilinga, Stefanaceni, Tropea, Vallelonga, Vazzano, Vibo Valentia, Zaccanopoli, Zambrone, Zungri.

Sono organi dell'Azienda: il Direttore generale, che identifica la posizione di vertice della struttura organizzativa aziendale alla quale competono tutti i poteri di ordinaria e straordinaria gestione nonché la rappresentanza legale dell'Azienda, e il Collegio sindacale, che dura in carica tre anni ed è composto da tre membri (di cui uno designato dal Consiglio Regionale, uno

designato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, uno dal Ministro della Salute).

Il Direttore Generale è coadiuvato, nell'esercizio delle proprie funzioni, dai Direttori Amministrativo e Sanitario.

Il Direttore Amministrativo concorre al governo aziendale e partecipa al processo di pianificazione strategica curando, in particolar modo, gli aspetti relativi al governo economico.

Il Direttore Sanitario concorre al governo aziendale e partecipa al processo di pianificazione strategica curando, in particolar modo, gli aspetti relativi al governo clinico.

La popolazione residente ammonta, al 31.12.2018, a 160.889.

Dettaglio demografico

Indicatori demografici

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della pop.attiva	Indice di struttura della pop. Attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gennaio	1° gennaio	1° gennaio	1° gennaio	1° gennaio	1 gen-31 dic	1 gen-31 dic
2002	99,4	53,7	70,4	78,4	21,1	9,5	8,8
2003	104,0	53,5	71,5	80,5	20,5	9,8	9,0
2004	107,3	52,9	68,5	81,5	20,2	9,5	8,9
2005	112,2	53,0	66,6	84,0	20,0	9,8	9,4
2006	116,6	52,8	65,8	86,1	19,9	9,5	8,8
2007	119,5	52,7	71,9	89,6	19,7	9,5	9,7
2008	122,1	52,0	76,5	91,2	19,7	9,5	9,2
2009	124,2	51,5	84,1	93,9	19,6	8,9	9,4
2010	126,3	51,3	92,3	97,0	19,5	9,3	9,2
2011	128,0	51,2	99,7	99,1	19,6	8,5	9,6
2012	132,4	51,6	102,0	102,5	19,4	9,0	10,2
2013	135,7	51,9	103,7	104,9	19,2	8,0	9,7
2014	139,3	52,1	105,6	107,1	18,7	8,4	9,7
2015	143,6	52,7	107,6	109,5	18,7	7,9	10,2
2016	148,1	52,9	110,3	111,3	18,4	7,8	9,7
2017	153,7	53,4	113,0	113,7	18,7	7,7	10,2
2018	158,3	53,6	118,7	116,2	18,3	7,6	10,2

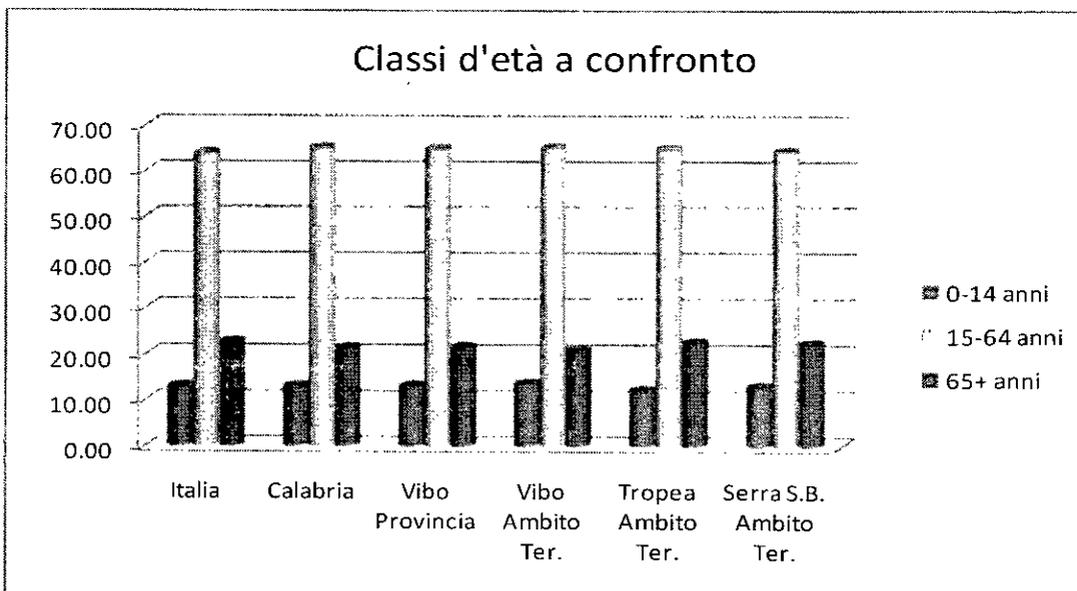
Struttura della popolazione al 1° Gennaio di ogni anno

Anno	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Tot. Residenti	Età media
2002	29.876	110.957	29.708	170.541	38,8
2003	29.049	110.706	30.212	169.967	39,2
2004	28.360	111.110	30.423	169.893	39,4
2005	27.564	110.394	30.936	168.894	39,8
2006	26.891	110.233	31.357	168.481	40,1
2007	26.345	109.797	31.486	167.628	40,5
2008	25.851	110.337	31.569	167.757	40,7
2009	25.371	110.447	31.516	167.334	41,0
2010	24.988	110.336	31.567	166.891	41,3
2011	24.728	110.190	31.642	166.560	41,5
2012	23.905	107.656	31.655	163.216	41,9
2013	23.530	106.794	31.928	162.252	42,1
2014	23.384	107.432	32.566	163.382	42,3
2015	23.095	106.807	33.166	163.068	42,7
2016	22.668	106.270	33.578	162.516	42,9
2017	22.165	105.379	34.075	161.619	43,3
2018	21.733	104.742	34.414	160.889	43,6
2019	21.228	103.955	34.890	160.073	43,9

Residenti	2019	2018	Diff. V.Ass.	Diff. %
Italia	60.359.546	60.483.973	-124.427	-0.21
Calabria	1.947.131	1.956.687	-9.556	-0.49
Vibo Provincia	160.073	160.889	-816	-0.51
Vibo ambito terr. ⁽¹⁾	82.305	82.635	-330	-0.40
Tropea ambito terr.	46.954	47.159	-205	-0.44
Serra S.B. ambito terr.	30.814	31.095	-281	-0.91

Stranieri	2019	2018	Diff. V.Ass.	Diff. %
Italia	5.255.503	5.144.440	111.063	2.11
Calabria	113.078	108.494	4.584	4.05
Vibo Provincia	8.596	8.136	460	5.35
Vibo ambito terr.	4.428	4.279	149	3.36
Tropea ambito terr.	3.263	3.098	165	5.06
Serra S.B. ambito terr.	905	759	146	16.13

Fasce	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni
Italia	13.19	63.97	22.84
Calabria	13.22	65.19	21.59
Vibo Provincia	13.26	64.94	21.80
Vibo Ambito Ter.	13.80	65.14	21.06
Tropea Ambito Ter.	12.38	64.95	22.67
Serra S.B. Ambito Ter.	13.15	64.41	22.44



donne	659
uomini	658

Di seguito si dettagliano gli inquadramenti delle risorse umane.

Personale dirigente per ruolo	303
Dirigenti Ruolo Sanitario - Medici e Veterinari	270
Dirigenti Ruolo Sanitario - Farmacisti, Psicologi, Biologi	28
Dirigenti Ruolo Amministrativo	1
Dirigenti Ruolo Tecnico - Sociologi	2
Dirigenti Professionali - Avvocati	2

Personale comparto per ruolo	1014
Personale ruolo amministrativo	169
Personale ruolo tecnico	250
Personale ruolo sanitario	594

Personale dipendente secondo contratto	
Personale comparto a tempo indeterminato	983
Personale comparto a termine	31
Personale dirigenza M/V a tempo indeterminato	260
Personale dirigenza M/V a termine	10
Personale dirigenza SPTA a tempo indeterminato	32

Personale dirigenza SPTA 15 septies Dlgs 502/92	1
--	---

Personale comparto per classe di anzianità di servizio	
Personale comparto classe 0/20	379
Personale comparto classe 21/43	635

Personale dirigente M/V per classe anzianità di servizio	
Personale dirigente M/V classe 0/20	135
Personale dirigente M/V classe 21/43	135

Personale dirigente SPTA per classe anzianità di servizio	
Personale dirigente SPTA classe 0/20	8
Personale dirigente SPTA classe 21/43	25

Personale comparto per classe età	
Personale comparto classe età 25/49	212
Personale comparto classe età 50/67	802

Personale dirigente M/V per classe di età	
Personale dirigente M/V classe età 25/49	47
Personale dirigente M/V classe età 50/67	223

Personale dirigente SPTA per classe di età	
Personale dirigente SPTA classe età 25/49	0
Personale dirigente SPTA classe età 50/67	33

Personale dipendente per classe età	
Personale classe età 25/49	259
Personale classe età 50/67	1058

Assetto e andamento ambito ospedaliero: l'attività dei Presidi Ospedalieri

I posti letto assegnati con D.C.A. n. 64/2016 corrisponde a n. 286, di cui n. 245 Posti Letto Ordinari e n. 41 Posti Letto di Day Hospital / Day Surgery.

Il numero dei Posti Letto utilizzati nell'anno 2018 corrisponde a n. 194, di cui n.163 Posti Letto Ordinari, e n. 31 Posti Letto di Day Hospital / Day Surgery, più n. 20 Posti Letto Tecnici di Nido; non sono stati ancora attivati n. 92 Posti Letto ed in particolare: n. 62 Posti Letto per Acuzie e n. 30 Posti Letto per Post Acuzie.

Il numero dei Posti Letto utilizzati nell'anno 2017 corrisponde a n. 192, di cui n.163 Posti Letto Ordinari, e n. 29 Posti Letto di Day Hospital / Day Surgery, più n. 20 Posti Letto Tecnici di Nido.

Dal confronto emerge un incremento totale (presso l'U.O. di Medicina Generale del P.O. di Vibo Valentia), di n. 2 Posti Letto, pari all'1%.

P.O. di Vibo Valentia

Presso il P.O. di Vibo Valentia i Posti Letto utilizzati nell'anno 2018 corrispondono a n. 131 di cui n. 117 ordinari e n. 14 di DH/DS; i Posti Letto utilizzati nell'anno 2017 corrispondono a n. 129 di cui n. 115 ordinari e n. 14 di DH/DS; continuano ad essere temporaneamente non attivi n. 8 Posti Letto di Ortopedia, per necessità di ristrutturazione.

P.O. di Tropea

Presso il P.O. di Tropea, i Posti Letto utilizzati nell'anno 2018 corrispondono a n. 29 di cui n. 20 ordinari e n. 9 di DH/DS; i Posti Letto utilizzati nell'anno 2017 corrispondono a n. 29 di cui n. 20 ordinari e n. 9 di DH/DS; sono stati temporaneamente sospesi n. 6 Posti letto ordinari di Medicina.

P.O. di Serra San Bruno

Presso il P.O. di Serra San Bruno, i Posti Letto utilizzati nell'anno 2018 corrispondono a n. 34 di cui n. 28 ordinari e n. 6 di DH/DS; i Posti Letto utilizzati nell'anno 2017 corrispondono a n. 34 di cui n. 28 ordinari e n. 6 di DH/DS.

Attività di ricovero e relativa produzione

Il totale dei dimessi nell'anno **2018** dai Presidi Ospedalieri aziendali corrisponde a **n. 10.235** ed in particolare: n. 9.007 dimessi in regime di ricovero ordinario e n. 1.228 dimessi in regime di ricovero DH/DS.

La produzione relativa all'anno 2018 per i Presidi Ospedalieri aziendali corrisponde a **€ 26.212.456,00** ed in particolare: € 24.489.553,00 per i ricoveri ordinari e € 1.722.903,00 per i ricoveri in DH/DS.

La produzione relativa all'anno 2017 per i Presidi Ospedalieri aziendali corrisponde a **€ 25.568.018,00** ed in particolare: € 23.763.118,00 per i ricoveri ordinari e € 1.804.900,00 per i ricoveri in DH/DS.

Il confronto evidenzia, nei Presidi Ospedalieri aziendali, un incremento della produzione totale pari a € 644.438,00 e quindi del 2,6% ed in particolare:

un incremento pari a € 762.435,00 in regime di ricovero ordinario e quindi del 3%; un decremento pari a € 81.997,00 in regime di ricovero DH/DS e quindi del 5%.

P.O. di Vibo Valentia

Presso il P.O. di Vibo Valentia il numero totale dei dimessi nell'anno 2018 corrisponde a 7.840, di cui n. 6.959 in regime di ricovero ordinario e n. 881 in regime di ricovero di Day Hospital/ Day Surgery.

La produzione totale relativa all'anno 2018 corrisponde a € 19.998.837,00 ed in particolare: € 19.048.015,00 per i ricoveri ordinari e € 941.822,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.549,70 ed in particolare: € 2.737,00 per i Ricoveri Ordinari e € 1.069,00 per i Ricoveri in DH/DS.

La produzione totale relativa all'anno 2017 corrisponde a € 19.731.911,00 ed in particolare: € 18.699.641,00 per i ricoveri ordinari e € 1.032.270,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.469 ed in particolare: € 2.686 per i Ricoveri Ordinari e € 1.002 per i Ricoveri in DH/DS.

Il confronto con i dati relativi all'anno 2017, evidenzia nell'anno 2018, un incremento della produzione totale pari a € 257.926,00 ovvero dell' 1,3% a fronte di una riduzione del numero dei dimessi pari al 2%.

Risulta anche in incremento la produzione media per DRG, in regime di ricovero ordinario e di Day Hospital/ Day Surgery, indice di maggiore complessità di tali ricoveri; risultano inoltre diminuiti i DRG inappropriati.

P.O. di Tropea

Presso il P.O. di Tropea il numero totale dei dimessi nell'anno 2018 corrisponde a 1.415, di cui n. 1.179 in regime di ricovero ordinario e n. 236 in regime di ricovero di Day Hospital/ Day Surgery.

La produzione totale relativa all'anno 2018 corrisponde a € 3.618.912,00 ed in particolare: € 3.017.249,00 per i ricoveri ordinari e ad € 601.663,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.558,00 ed in particolare: € 2.560,00 per i Ricoveri Ordinari e € 2.549,00 per i Ricoveri in DH/DS.

La produzione totale relativa all'anno 2017 corrisponde a € 3.224.703,00 ed in particolare: € 2.738.280,00 per i ricoveri ordinari e ad € 486.423,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.373 ed in particolare: € 2.355 per i Ricoveri Ordinari e € 2.482 per i Ricoveri in DH/DS.

Il confronto con i dati relativi all'anno 2017, evidenzia nell'anno 2018, un incremento della produzione totale pari a € 394.209,00 ovvero del 12%.

In particolare: € 278.969,00 in regime di ricovero ordinario e quindi del 10% e € 115.240,00 in regime di ricovero DH/DS e quindi del 24%.

Risulta in incremento la produzione media per DRG in regime di ricovero ordinario ed in regime di DH/DS, indice di maggiore complessità di tali ricoveri; risultano inoltre diminuiti i DRG inappropriati.

P.O. di Serra San Bruno

Presso il P.O. di Serra San Bruno il numero totale dei dimessi nell'anno 2018 corrisponde a 980, di cui n. 869 in regime di ricovero ordinario e n. 111 in regime di ricovero di Day Hospital/ Day Surgery.

La produzione totale relativa all'anno 2018 corrisponde a € 2.603.707,00 ed in particolare: € 2.424.289,00 per i ricoveri ordinari e ad € 179.418,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.657 ed in particolare: € 2.790 per i Ricoveri Ordinari e € 1.616 per i Ricoveri in DH/DS.

La produzione totale relativa all'anno 2017 corrisponde a € 2.611.404,00 ed in particolare: € 2.325.197,00 per i ricoveri ordinari e ad € 286.207,00 per i ricoveri in DH/DS.

La Produzione media per DRG corrisponde a € 2.363 ed in particolare: € 2.525 per i Ricoveri Ordinari e € 1.556 per i Ricoveri in DH/DS.

Il confronto con i dati relativi all'anno 2017, evidenzia nell'anno 2018, un lieve decremento della produzione totale pari a € 7.697,00 ovvero dello 0,3% a fronte di una riduzione del numero dei dimessi pariall'11%.

Risulta in incremento la produzione media per DRG, in regime di ricovero ordinario e di Day Hospital/ Day Surgery.

I Dipartimenti e l'organizzazione dipartimentale

Il dipartimento, la cui organizzazione è disciplinata dall'art. 17-bis del D.Lgs 502/1992 e s.m.i., è costituito dall'aggregazione di strutture operative in una specifica tipologia organizzativa e gestionale volta a dare risposte unitarie, flessibili, tempestive, razionali e complete rispetto ai compiti assegnati in una logica di comunanza delle risorse.

Una struttura, semplice o complessa che sia, non può far parte di più di un dipartimento strutturale.

I dipartimenti strutturali sono sovraordinati rispetto alle unità operative che li compongono.

Ad essi è demandata la gestione di fattori produttivi significativi per quantità e valore economico (personale, spazi, tecnologie, beni e servizi) anche in relazione agli obiettivi ad essi assegnati ed in particolare a quello rappresentato dalla gestione efficiente ed efficace delle risorse afferenti al dipartimento.

Essi svolgono altresì funzioni di standardizzazione dei processi, di verifica della qualità, di monitoraggio delle attività e dei risultati del dipartimento.

I Dipartimenti di tipo strutturale:

- hanno la responsabilità gestionale diretta delle risorse umane e tecnologiche loro assegnate dalla Direzione aziendale attraverso i processi di budgeting;
- devono essere composti da un numero significativo di

strutture complesse, di norma non inferiore a cinque, ed eventualmente da strutture semplici dipartimentali.

I Dipartimenti possono comprendere, in una logica interaziendale, Unità Operative di più presidi.

Nei dipartimenti sono applicate le logiche di governo collegiale i cui processi di coordinamento e controllo sono previsti e descritti negli appositi regolamenti secondo le Linee di indirizzo emanate dal Dipartimento Tutela della Salute e dalla Struttura Commissariale.

Sono organi del dipartimento:

- il Direttore del dipartimento;
- il Comitato di dipartimento.

Il Direttore di dipartimento è nominato dal Direttore generale tra i direttori titolari di strutture complesse afferenti al dipartimento.

Le linee guida sopra citate disciplineranno il funzionamento dei suoi organi.

Al comitato di dipartimento, che ha compiti consultivi, dovrà essere garantita la più ampia partecipazione coinvolgendo, al bisogno, anche figure con formali responsabilità in riferimento ad ambiti specifici quali, ad esempio, la formazione, il rischio clinico, la privacy, ecc.

I Direttori dei dipartimenti dipendono e rispondono direttamente alla Direzione generale aziendale.

Lo svolgimento di attività interdipartimentali, che non può trovare rispondenza nell'ambito di un singolo dipartimento (ad es. attività di trapianto), può essere effettuato attraverso l'istituzione di un gruppo operativo interdipartimentale, coordinato da un responsabile formalmente incaricato dal Direttore generale. Tali gruppi non devono comportare un

maggior onere a carico del bilancio dell'Azienda.

I dipartimenti funzionali o tecnico scientifici (amministrativi, dello staff e strutture di supporto ed eventualmente sanitario interaziendale) operano come tecnostrutture con compiti di coordinamento, di produzione di indirizzi anche tecnico-scientifici, di elaborazione di linee guida e protocolli, di supervisione di eventuali progetti speciali, di programmazione della formazione, di controllo sulla qualità dei servizi e delle prestazioni rese dalle Unità Organizzative di erogazione, al fine di omogeneizzare e rendere coerenti le attività delle aree e delle strutture che ad essi afferiscono ed i comportamenti dei professionisti. Essi non hanno autorità gerarchica sulle unità operative che li compongono, ma le coordinano funzionalmente al fine di renderne l'attività coerente con gli indirizzi della Direzione strategica.

Le unità operative afferiscono ad un solo dipartimento strutturale, ma possono afferire a più dipartimenti funzionali.

La predetta organizzazione favorisce:

- L'erogazione dei servizi in modo unitario adeguato al bisogno di salute con integrazione di attività
- Il coordinamento delle attività ospedaliere con le strutture territoriali
- La razionale e maggiormente efficiente gestione delle risorse disponibili

I Dipartimenti sono:

- Dipartimento Medicina
- Dipartimento Chirurgia
- Dipartimento Servizi

- Dipartimento Emergenza urgenza e accettazione
- Dipartimento Prevenzione
- Dipartimento salute mentale e dipendenze
- Dipartimento Amministrativo

I Dipartimento sono assegnatari di obiettivi annuali, fissati in relazione agli obiettivi strategici previsti, a medio/lungo termine, dalla Direzione Aziendale nell'Albero della Performance. Gli obiettivi stessi hanno avuto origine dalla valutazione aziendale delle aree di maggiore criticità e sofferenza: assistenza ospedaliera (appropriatezza setting clinici, potenziamento attività clinica, fasi riorganizzative, ottimizzazione risorse), assistenza distrettuale (riorganizzazione territoriale, riassetto prestazionali in relazione alla domanda di salute territoriale, potenziamento attività di screening, governo delle liste di attesa, attività connesse al Piano Prevenzione), ampliamento risorse amministrative. Alcuni indicatori consentiranno di rilevare il trend rispetto agli obiettivi di maggior rilievo per la macchina aziendale (ambito ospedaliero). L'allocazione delle risorse è data dall'attuale dotazione organica, potenziata con le unità assunzionali autorizzate (a procedure concorsuali concluse), a ragione delle attuali limitazioni connesse all'aspetto assunzionali (fabbisogno rilevato in piani appositi e relativa autorizzazione regionale prevista nei decreti regionali susseguitisi in materia).

Relativamente all'ambito nosocomiale, i risultati in termini di attività (dati, report) sono fissati in schede (SDO) informatizzate e inoltrate, stante la normativa sui flussi, alle Autorità regionali e nazionali. Uguale report di attività sono elaborati per l'ambito territoriale e trasmessi come flussi (specialistica).

Alcuni scostamenti in termini di trend di attività, dell'anno 2017, sono stati valutati al fine di meglio fissare gli obiettivi e le iniziative/azioni anno 2018.

Dipartimento di Medicina

Denominazione disciplina	pp.ll. 2018			Dimessi anno 2018		Giornate degenza		produzione DRG		I.O.
	DH	DS	DO	Casi DO	Casi DH/DS	GD DO	Accessi DH	Produzione DRG DO €	Produzione DRG DH/DS €	
Medicina Generale P.O. Tropea	2	-	12	746	62	3.597	338	1.813.107,00	68.241,00	82,1
Malattie Infettive	2	-	8	233	87	2.608	408	834.064,00	103.470,00	89,3
Medicina Generale P.O. SSB	2	-	18	698	30	6.126	270	2.022.503,00	63.832,00	93,2
Oncologia	5	-	-	-	127	-	1.589	-	488.092,00	
Medicina Generale	2	-	16	829	49	5.751	521	2.917.510,00	120.548,00	109,4
Lungodegenza	-	-	10	171	-	2.611	-	401.786,00	-	71,5
Neurologia (con Stroke Unit)	1	-	19	729	258	6.664	938	2.512.273,00	209.295,00	96,1
Nido (P.L. tecnici)	-	-	20	820	-	2.583	-	882.628,00	-	35,4
Ostetricia e Ginecologia	-	2	18	1.232	184	4.127	196	1.826.696,00	199.240,00	62,8
Pediatria	1	-	7	505	5	2.366	60	830.547,00	12.760,00	92,6

Dipartimento di Chirurgia

Denominazione e disciplina	pp.ll. 2018			Dimessi anno 2018	Casi DH/DS	Giornate degenza		produzione DRG		I.O.
	DH	DS	D O			Casi DO	GD DO	Accessi i DH	Produzione DRG DO €	
Chirurgia Generale PO VV	-	2	14	1.076	71	6.159	109	3.128.993,00	83.448,00	120, 5
Ortopedia e Traumatologia	-	2	14	379	129	3.282	207	1.468.964,00	166.053,0 0	112, 4
Urologia	-	2	14	433	47	1.830	48	1.204.142,00	45.330,00	62,7
Ostetricia e Ginecologia	-	2	14	1.232	184	4.127	196	1.826.696,00	199.240,0 0	62,8
Chirurgia Generale PO SSB	-	4	14	-	81	-	116	-	115.586,0 0	

Dipartimento dei Servizi

<i>Unità operativa</i>	<i>n. prestazioni</i>	<i>produttività</i>
UO Radiologia PO VV	55.525	€ 2.977.645,08
PO SSB	15702	€ 118.889,00
PO Tropea	14482	€ 86557,00
SSVD Laboratorio analisi	1.374.032	€ 4.697.880,72
PO VV		
SSVD		
Servizio Immunotrasfusionale	22987	€ 305.270,76
SSVD Laboratorio analisi	15702	€ 613.467,24
PO SSB		
PO Tropea	433.525	€ 568.940,24

Dipartimento di Emergenza urgenza e Accettazione

Denominazione e disciplina	pp.ll. 2018			Dimessi anno 2018	Casi DH/D S	Giornate degenza GD-DO	Access i-DH	produzione DRG		I.O.
	DH	DS	D O					Casi DO	Produzione DRG DO €	
Cardiologia	1	-	8	205	14	1.108	21	902.111,00	4.639,00	37,9
Unità Coronarica	-	-	8	654	-	4.334	-	2.216.629,00	-	148, 4
Terapia Intensiva	-	-	6	96	-	1.918	-	1.151.240,00	-	87,6

Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze

Il Dipartimento di Salute Mentale e delle dipendenze ha come obiettivi principali:

- il mantenimento della persona con disturbo e disagio mentale o con problemi di abuso di sostanze o di dipendenze di tipo comportamentale nei contesti naturali di vita, supportandola nel raggiungimento del migliore equilibrio psicofisico e sociale e nell'accesso ai diritti di cittadinanza, costruendo forme di sostegno alla famiglia o favorendo un abitare indipendente;
- la promozione di programmi - rivolti ai familiari - di informazione, di sostegno e di riduzione del carico assistenziale, supportando le forme di associazionismo, nonché promuovendo e sostenendo il coinvolgimento attivo dell'utente nel proprio progetto riabilitativo;
- l'integrazione e la collaborazione con le altre strutture sanitarie aziendali, gli enti istituzionali, i soggetti pubblici e/o privati (privato sociale e imprenditoriale), i rappresentanti dei familiari e del volontariato per garantire la continuità terapeutica ai pazienti.

Denominazione e disciplina	pp.ll. 2018			Dimessi anno 2018	Casi DH/D S	Giornate degenza		produzione DRG	Produzione e DRG DH/DS €	I.O.
	DH	DS	D O	Casi DO		GD DO	Accessi DH	Produzione DRG DO €		
Psichiatria (SPDC)	1	-	5	201	84	1.971	262	376.360,00	42.369,00	108

Dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura operativa dell'Azienda Sanitaria Provinciale che garantisce la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute, prevenzione delle malattie e delle disabilità, miglioramento della qualità della vita, crescita della cultura della prevenzione e della salute.

A tal fine il Dipartimento di Prevenzione promuove azioni volte a individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana e animale mediante iniziative coordinate con i distretti e con i dipartimenti dell'azienda sanitaria, prevedendo il coinvolgimento di operatori di diverse discipline. Con identiche modalità operative svolge, inoltre, attività di prevenzione delle malattie cronico-degenerative.

Il Dipartimento di Prevenzione si compone di Servizi centrali - che hanno responsabilità organizzative, direzionali ed operative, estese a tutto il territorio A.S.P. - e periferici, a valenza distrettuale, con responsabilità organizzative ed operative.

Il dipartimento di prevenzione è articolato ai sensi dell'art. 7 quater, comma 2, del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., nelle seguenti sei funzioni, per ciascuna delle quali è prevista l'individuazione di una struttura o servizio:

1. igiene e sanità pubblica;
2. igiene degli alimenti e della nutrizione;
3. prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro;
4. sanità animale;
5. igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;
6. igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche;

L'area dell'assistenza collettiva, in coerenza alla classificazione nazionale dei Lea e al Piano Sanitario Nazionale, comprende inoltre le seguenti funzioni aggregate:

- a) epidemiologia;
 - b) integrazione salute e ambiente;
 - c) progettazione e coordinamento delle iniziative di educazione sanitaria e di prevenzione rivolta alle persone, sviluppate con la collaborazione delle aree di assistenza distrettuale e ospedaliera;
 - d) tutela della salute delle attività sportive;
 - e) attività di screening oncologici.
-

Distretto Sanitario Unico

Il distretto costituisce il centro di governo oltre che di organizzazione e di erogazione di servizi, il polo di integrazione sanitaria e socio-sanitaria, il punto di riferimento unico per il cittadino per l'accesso a tutti i servizi sanitari e sociosanitari dell'azienda.

Esso assume il ruolo di committenza e quindi di valutazione e di gestione dei servizi territoriali (ruolo di produzione).

Tra le funzioni di committenza e valutazione si richiamano:

- l'analisi e la valutazione dei bisogni di salute;
- il governo dei consumi di prestazioni indirette, farmaceutiche, specialistiche ambulatoriali ed ospedaliere, attraverso l'attività di orientamento del cittadino
- l'integrazione effettiva dei servizi erogati ai diversi livelli di assistenza dalle ASP.

Nell'ambito del distretto sanitario opera la Casa della Salute (CdS) di Soriano Calabro – attualmente sede del Centro di assistenza primaria territoriale (C.A.P.T.).

Area delle cure primarie (compresa la sanità penitenziaria):

- assistenza sanitaria di base (medicina generale - pediatria di libera scelta - continuità assistenziale)
- assistenza specialistica
- assistenza domiciliare
- assistenza semiresidenziale - residenziale
- assistenza riabilitativa
- anziani e disabili
- assistenza termale

Area dei servizi:

- assistenza farmaceutica
- assistenza protesica
- servizi amministrativi

- CUP
- assistenza sociale

Area cure palliative e terapia del dolore

- cure palliative
- terapia del dolore

Moderata durant	57161 € 786.203,40
Laboratorio ex inam	418671 € 2041992,60
Psichiatria	23100 € 340560,00
Sert	15073 € 141745,20
Poliambulatorio Mileto	3576 € 57405,00
Poliambulatorio Filadelfia	4305 € 70289,52
Po Tropea	291707 € 3028667,16
Neuropsichiatria infantile	1573 € 23256,12
Poliambulatorio Tropea	10357 € 192251,28
Poliambulatorio Nicotera	29513 € 1124704,56
Csm SSB-Tropea	12020 € 179691,84
Pliambulatorio SSB	265378 € 6444122,76
Poliambulatorio SSB	7398 € 271446,96
CAPT Soriano	36081 € 795078,60