



Proposta del Direttore del Dipartimento di Prevenzione N° 205 del 15.05.2015

Deliberazione del Commissario Straordinario

n° 172 del 20 MAG. 2015

Oggetto: Prog. 09/2011 Liquidazione Compensi Piano di prevenzione Screening Ca Colon retto Settembre-Dicembre 2014 e rendicontazione spese 2014.

Su proposta del Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dott. Dino Garau

VISTO l'art. 9 della legge Regionale del 17 novembre 2014, n. 23, avente ad oggetto "norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n 10 del 2006 e n 21 del 2012" che prevede l'adeguamento organizzativo ed il commissariamento delle aziende sanitarie;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014, con la quale il dott. Federico Argiolas è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Lanusei;

VISTA altresì la deliberazione del Commissario Straordinario n. 33 del 30 gennaio 2015, con la quale la dott.ssa Grazia Cattina è stata nominata Direttore Sanitario Aziendale facente funzioni;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 32 del 30 gennaio 2015, con la quale il dott. Giovanni Deiana è stato nominato Direttore Amministrativo Aziendale facente funzioni;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 19/27 del 28/04/2015, con la quale al dott. Federico Argiolas è stato prorogato fino al 30/08/2015 l'incarico di Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Lanusei;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 140 del 05/05/2015, con la quale al dott. Giovanni Deiana è stato prorogato l'incarico di Direttore amministrativo aziendale facente funzioni fino al 28/08/2015;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 141 del 05/05/2015, con la quale alla dott.ssa Grazia Cattina è stato prorogato l'incarico di Direttore sanitario aziendale facente funzioni fino al 28/08/2015;

PREMESSO il Piano della Prevenzione 2010 – 2012 prorogato con DGR 22/26 del 17.06.2013;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 255 del 04.07.2012 di Ricostituzione del Centro Screening e individuazione del personale operante e afferente ai diversi servizi aziendali;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 249 del 10.07.2014 ad oggetto "Approvazione Regolamento progetti aziendali a fondo vincolato";

RILEVATO CHE per il 2014 nei mesi da Settembre a Dicembre si è proceduto all'estensione degli screening in oggetto alla popolazione target individuata per l'anno di riferimento;

VISTI i prospetti riepilogativi e attestanti l'attività resa nei mesi da Settembre a Dicembre 2014, verificati e riscontrati regolari dal Responsabile del Centro Screening Dott. Ugo Stochino, allegati alla presente Deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;



ATTESO CHE rilevato un impegno orario superiore rispetto al programmato ad alcune figure professionali impegnate nelle liquidande attività, come appresso riportato:

- Loi Nina incremento orario 40 ore
- Emiliano Deplano incremento orario 6 ore

si ritiene opportuno procedere a copertura della relativa spesa mediante storno per l'intero ammontare del conto n. **0507060101** riferito alla Manutenzione Automezzi recante una disponibilità iniziale e attuale di **€ 7.400,00**, e contestuale incremento dei conti riferiti al Personale di ogni ordine e grado;

DATO ATTO che la spesa di cui al presente atto trova copertura nei fondi vincolati di cui al PRP 2010 2012 approvato con DGR 47/24 del 30.12.2010 e s.m.i. recanti una disponibilità effettiva al 01.01.2014 di € 201.697,11 che, al netto delle spese sostenute nel corso del 2014 e in considerazione dello stanziamento di € 67.034,00 di cui alla DGR 49/14 del 09/12/2014, risulta quantificato in € 214.317,05 come meglio specificato nel prospetto seguente:

€ 201.697,11	Disponibilità al 01.01.2014		
€ 67.034,00	Assegnazione per consolidamento programmi – DGR 49/14 del 09/12/2014		
	SPESE PERSONALE		
	€ 15.424,91	DDG n. 326 del 24.09.2014	Liq personale
	€ 11.503,67	DDG n. 402 del 17.11.2014	Liq personale
	€ 12.159,29	Presente atto	Liq. Personale mesi da settembre a dicembre 2014
	COSTI GENERALI E VARIE (attrezzature, materiale di consumo, etc.)		
	€ 1.021,08	NOVISERVICE S.R.L. Fatt. n. 41 del 10/03/2014, n. 64 del 01/05/2014, n. 102 del 02/07/2014, n. 169 del 05/11/2014	Spese Postali
COSTI 2014	€ 725,30	POSTEL S.P.A. – Fatt. n. 2014101405 del 31/01/2014, n. 2014103422 del 28/02/2014, n. 2014104916 del 31/3/2014, n. 2014106440 del 30/04/2014, n. 2014107831 del 31/05/2014, 2014115921 del 31/10/2014	Servizi Postali
	€ 3.832,03	POSTE ITALIANE S.P.A. Fatt: n. 8714015774 del 20/02/2014, n. 8714025741 del 14/03/2014, n. 8714040431 del 16/04/2014, n. 8714056925 del 23/05/2014, n. 8714067711 del 27/06/2014, n. 8714134888 del 20/11/2014	Servizi postali
	€ 7.212,01	MEDICAL SYSTEM SPA Fattura n. 14/206749 del 07/10/2014	Reagenti e materiali di laboratorio e KIT FOBT
	€ 2.535,77	MEDICAL SYSTEM SPA Fattura n. 14/201602 del	Reagenti e materiali di laboratorio e KIT FOBT



		07/03/2014	
	€ 54.414,06	TOTALE COSTI 2014	
€ 214.317,05	BUDGET RESIDUO		

RITENUTO di procedere a saldo dell'attività resa nell'anno 2014 per complessivi € 12.159,29 come da tabulato extracontabile allegata alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

VISTO l'art. 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 552, recante " riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" che disciplina l'organizzazione delle Unità sanitarie locali;

VISTO l'art. 9 della legge regionale 28 luglio 2006, n. 10, recante "tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5", che detta norme generali di organizzazione delle Asl;

SENTITI in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario che esprimono parere favorevole ai sensi dell'art. 32, c. 8 dell'Atto Aziendale;

DELIBERA

DI LIQUIDARE l'attività resa nei mesi da Settembre a Dicembre 2014 e saldo attività 2014 dal gruppo di lavoro individuato, per complessivi € 12.159,29 come appresso riportato:

Dott. Mario Piroddi 64.06 ore per € 3.843,60 oltre IRAP per € 326,71 e on Prev.li per € 914,78;
 Sig.ra Dina Deiana 73.39 ore per € 1.970,73 oltre oneri IRAP per € 167,51 e on. Prev.li per € 469,03;
 Sig. Giampaolo Marongiu 50.51 ore per € 1.352,97, oltre IRAP € 115,00 e on Prev.li per € 322,01;
 Sig. Paolo Curreli 3 ore per € 59,58 oltre oneri IRAP € 5,06 e on Prev.li per € 14,18;
 Dott. Emiliano Deplano ore 23,10 per € 400,28 oltre oneri IRAP per € 34,02 e Prev.li per € 95,27;
 Sig. Mauro Serra ore 16,86 per € 272,12 oltre oneri IRAP per € 23,13 e Prev.li per € 64,76;
 Sig.ra Nina Loi ore 40 per € 567,60 oltre IRAP per € 48,25 e on. Prev.li per € 135,09;

Rimborsi chilometrici no IRPEF:

- Sig.ra Nina Loi Km. 2481 per € 868,35;
- Dott. Emiliano Deplano Km 255 per € 89,25;

DI DARE ATTO che alla spesa di cui sopra, ammontante a € **12.159,29** si farà fronte con le specifiche risorse di progetto – Prog. 09/2011, annualità 2014, da gravare sui sotto specificati conti del Bilancio d'esercizio 2014:

Conto 0509010107	Irap Dirigenza medica	€	326,71
Conto 0509010106	Oneri Sociali Dirigenza medica	€	914,78
Conto 0509010105	Altri oneri del personale Dirigenza medica	€	3.843,60
Conto 0509010307	Irap personale comparto sanitario	€	282,51
Conto 0509010306	Oneri sociali del comparto sanitario	€	791,04
Conto 0509010305	Altri oneri del comparto sanitario	€	3.323,70
Conto 0509030207	Irap comparto ruolo tecnico	€	57,15
Conto 0509030206	Oneri sociali comparto ruolo tecnico	€	160,04
Conto 0509030205	Altri oneri comparto tecnico	€	672,40
Conto 0509030205	Altri oneri comparto tecnico (Rimb km)	€	89,25



Conto 0509040207	Irap ruolo amministrativo comparto	€	53,31
Conto 0509040206	Oneri sociali ruolo amministrativo comparto	€	149,27
Conto 0509040205	Altri oneri del personale amministrativo	€	627,18
Conto 0509040205	Altri oneri del personale (Rimborsi Km)	€	868,35

Di **AUTORIZZARE** l'incremento orario registrato rispetto al programmato nell'anno 2014, come in premessa evidenziato, e procedere a copertura della relativa spesa mediante storno della dotazione di cui al conto n° **0507060101 - Manutenzione Automezzi** recante una disponibilità iniziale e attuale di € **7.400,00**, e contestuale incremento dei conti riferiti al personale;

Di **INCARICARE** dell'esecuzione del presente atto il Servizio AAGG e Legali, Bilancio, Personale, Igiene Pubblica, Direzione P.O. ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'estensore
Dott. Ugo Stochino
Responsabile dell'Igiene Pubblica

Il Coordinatore Progetti Vincolati
Dott.ssa Tonina Augusta Maria Mulas

Il Responsabile del Dipartimento di Prevenzione
Dott. Dino Garau

Il Direttore Sanitario f.f.
Dott.ssa Grazia Cattina

Il Direttore Amministrativo f.f.
Dott. Giovanni Deiana

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Federico Argiolas



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

20 MAG. 2015

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

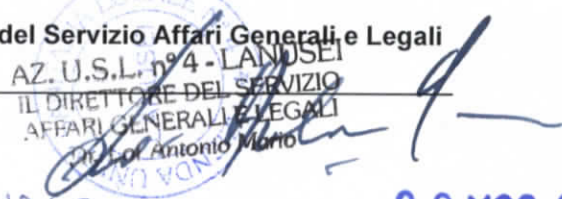

AZ. U.S.L. n° 4 - LANUSEI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Antonio Moro

Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali


AZ. U.S.L. n° 4 - LANUSEI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Antonio Moro

Protocollo n° PG/2015/ 11362 Lanusei, li 20 MAG. 2015

DESTINATARI:

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio Personale
- Servizio Bilancio
- Servizio Igiene Pubblica
- Dip. Prev.
- Direzione P.O.
- Distretto
- SIA



Alla Direzione Generale
- sede -

Oggetto: **PRP 2012 2015 SCREENING ONCOLOGICI: Relazione stato di attuazione screening del Colon Retto, Mammario e Cervice Uterina anno 2014.**

Si trasmettono i dati inerenti lo stato di attuazione degli Screening Oncologici in oggetto, annualità 2014

L'azione intrapresa a far data dal II° semestre 2012 ha portato, se pure con numerose criticità, alla realizzazione dei programmi di screening della Cervice Uterina, del Mammario nonché l'avvio dello screening Colon Retto, con percentuali di copertura della popolazione target in linea con la media registrata a livello Regionale.

Nell'ambito dei programmi intrapresi tuttavia si sono riscontrate delle criticità da attribuirsi prevalentemente a fattori **ESTERNI, quali:**

- *difficile viabilità e logistica (caratteristiche orografiche del territorio considerato, area vasta a popolazione sparsa con difficile viabilità);*
- *tardivo o mancato recapito inviti attribuibile a problematiche organizzative del servizio di consegna corrispondenza (mancato adeguamento o aggiornamento Stradario);*
- *ritardata o mancata refertazione a cura della ASL 3 di Nuoro, da attribuirsi a problematiche organizzative del servizio Anatomia Patologica convenzionata per la refertazione dei PAP TEST dello Screening del Carcinoma della Cervice Uterina;*

Le criticità attribuibili a fattori INTERNI di carattere prettamente organizzativo o tecnico registrate, concernono le ordinarie e fisiologiche problematiche riscontrabili in tutte le Aziende Sanitarie:

- *carezza personale dedicato;*
- *mancata previsione di formazione specifica degli operatori del Centro Screening su linee guida univoche concernenti la programmazione delle attività, conduzione progetti e rendicontazione risorse assegnate;*
- *L'esecuzione delle Mammografie, Colonscopie, test SOFT e Lettura Pap test con*



utilizzo delle risorse vincolate dedicate all'esecuzione degli Screening;

Nonostante i ritardi registrati negli anni precedenti alla ricostituzione del Centro Screening, si rileva relativamente all'annualità 2014 un sempre crescente interesse e adesione della popolazione bersaglio alle iniziative di intraprese, specie a seguito della reiterazione delle campagne informative territoriali e al sempre maggiore coinvolgimento delle farmacie Territoriali nelle diverse fasi di attività concernenti lo Screening del Colon Retto, oltre che in ragione del maggiore apporto di ore lavoro dedicate alle attività di Screening.

I dati di sintesi elaborati e aggregati dal centro Screening Aziendale riportano a fine 2014 la seguente situazione :

ESTENSIONE CHIAMATE – INVITI POSTELL biennio 2013 / 2014

BIENNIO 2013/2014	chiamate	biennio	TARGET RAS	TARGET Annuale	PERCENTUALE COPERTURA target annuo
CITOLOGI	5482	15312	15312 3/anni	5104	107.405 %
MAMMAR	3766	7531	7531 2/anni	3766	90.573 %
COLON RETTO	9126	14847	80% di 14847 2/anni	7423	100,00 %
18019					

Nella soprastante tabella sono stati inseriti il numero di chiamate con lettera spediti nel biennio relativamente ai programmi COLON RETTO E MAMMARIO, e triennali relativamente allo Screening CITOLOGICO. l'inserimento del dato biennale e triennale si è reso necessario al fine di dare una rappresentazione unitaria di sintesi senza approssimazione. Trattandosi infatti di programmi con andamento dinamico, con impossibilità oggettiva di scissione a causa della variabilità della base di calcolo, (target annuo dinamico in relazione all'età anagrafica degli aventi diritto) il dato risulta inscindibile in annualità per sua natura.

Si rileva in aggiunta e relativamente allo Screening del Colon Retto, il quasi completamento delle chiamate a cavallo tra il terzo trimestre 2012 e annualità 2013, e il successivo completamento nel 2014 con continua aggiunta delle quote anagrafiche (popolazione entrante in bersaglio) precedentemente non computate nel target base di calcolo. La falsata partenza dello Screening e la dinamicità della base anagrafica, hanno determinato in definitiva il difficile computo dei risultati raggiunti con cadenza annuale, ovvero il computo inesatto o



quantomeno approssimativo delle attività e dei risultati raggiunti anno per anno.

ADESIONE LIVELLO/PRESENZE

2014	presenti chiamata	I° Presenti II° chiamata	Pazienti Screenati	Obiettivo raggiunto
CITOLOGICO	1387	496	1883	100 %
MAMMARIO	1506	326	1832	100 %
COLON R.	1915	94	2009	100 %

(referti a cavallo degli anni 2013 – 2014 transitati a gennaio 2014)

La dinamicità del parametro di riferimento ha rappresentato difficoltà anche nell'elaborazione dei reports in sintesi dati riferite agli esiti o n° pazienti Scrinati in rapporto ai referti esitati per anno. Considerando i dati riferiti al il n° di referti registrati nel 2014 in relazione al n° pazienti Scrinati, (relativamente allo Screening Colon Retto) si può osservare un andamento apparentemente non omogeneo, non proporzionale o rapportabile tra N° presenze al primo e secondo invito, n° pazienti Screenati e N° referti esitati, dati che per le modalità operative implementate non sono suscettibili di apprezzabile valutazione se considerati con contestuale cadenza annuale, ovvero valutabili in periodi diversi dell'anno in relazione ai tempi di risposta alla chiamata, nonché di refertazione.

Nel Biennio considerato si può comunque asserire il raggiungimento dell'obiettivo considerato ovvero l'estensione degli Screening al 100% della popolazione bersaglio.

COMMENTO

CRITICITA' RILEVATE: il mancato o tardivo recapito degli inviti ha generato in ripetute occasioni la revisione dei calendari di seduta per la variazione degli appuntamenti con conseguente slittamento delle sedute programmate e incremento ore dedicate da parte dei rispettivi gruppi di lavoro individuati.

SOLUZIONI PROPOSTE:

ripensamento modalità di chiamata con gestione personalizzata degli Appuntamenti da effettuarsi su richiesta e presentazione da parte del Medico referente dello SCREENING di volta in volta considerato, relazione programmatica recante calendario disponibilità con dettaglio orario disponibile dedicato. (si ritiene utile scaglionare le attività in trimestri o quadrimestri, con preavviso della calendarizzazione disponibilità in tempo utile per le successive operazioni di chiamata)



OBIETTIVO RAGGIUNTO

Relazione Screening del Carcinoma del Colon Retto

L'Azienda Sanitaria n° 4 ha dato avvio allo screening in argomento a partire dal mese di marzo 2012.

Le attività progettuali registrano un prezioso contributo collaborativo da parte delle Farmacie Territoriali le quali hanno assunto un gravoso impegno collaborativo nelle diverse fasi progettuali dalla programmazione integrata degli aspetti organizzativi inerenti la logistica (distribuzione dei Kit e raccolta dei campioni), alle attività inerenti la promozione delle attività di prevenzione e divulgazione dell'informativa sul territorio. Determinante risulta essere stata l'azione persuasiva esercitata in occasione dei diversi incontri organizzativi da parte del Rappresentante Provinciale di FederFarma Dott. Renato Usai e del Presidente dell'Ordine Farmacisti per la Provincia Ogliastra Dott. Cesare Garau.

Nella valutazione delle ipotesi di Start UP delle operazioni, è emersa l'esigenza di uno spostamento delle stesse a Settembre per ovvie esigenze climatiche, e di risposta della cittadinanza, più orientata alle ferie estive che non alla prevenzione, nonché in considerazione della concentrazione dell'utenza per la maggiore residente nei centri costieri.

Detta posticipazione, ovvero la distribuzione dei kit, il recapito degli inviti personalizzati e raccolta campioni, risponde a ragioni di carattere squisitamente organizzativo (formazione operatori laboratorio e gestione software abbinamenti) e igienico sanitario, (ovvero evitare gli spostamenti dei campioni in stagione calda).

La decisione assunta si è rivelata in definitiva una scelta vincente, anche in considerazione del necessario scaglionamento delle operazioni per bacini di utenza omogenei, a cominciare dai centri costieri, più popolati e facilmente raggiungibili.

Si è così ipotizzata l'aggregazione dei centri in 4 zone omogenee in ragione della distanza km.ca. da concordare con l'operatore addetto.

Con l'implementazione delle azioni progettuali, si è potuta registrare una forte espansione delle adesioni che ha raggiunto livelli ottimi in alcuni centri quali JERZU e BARISARDO e Buono nei restanti Comuni della ex provincia dove ancorché risulti ancora in corso la distribuzione degli inviti personalizzati alla popolazione target, si registra un forte interesse alla prevenzione.

In sintesi le azioni progettuali si possono riassumere nei punti sottostanti:



- Raggiungimento accordo con Presidente dell'Ordine dei Farmacisti per la Provincia di Nuoro e Ogliastra Dr. Garau Cesare e col Vice Presidente di Federfarma per la Provincia Ogliastra Dr. Usai Renato per la consegna dei Kit SOBT e raccolta campioni mediante abbinamento dei dati Kit – Lettera invito;
- formalizzazione avvio attività di Screening a partire dal mese di settembre 2012, mediante adozione di Atto deliberativo di approvazione di Piano Attuativo Locale e autorizzazione spesa con DDG n° 255 del 04.07.2012;
- installazione in service, nel laboratorio analisi del presidio ospedaliero, per l'esecuzione dell'esame coproculture;
- formazione del personale del laboratorio analisi, tecnici di laboratorio, per l'esame da eseguirsi in screening;
- acquisto kit ;
- individuazione endoscopista per gli esami di secondo livello che risulta identificato nel dottor Piroddi M.M.;
- individuazione dei locali dove eseguire le endoscopie: Ospedale civile Nostra Signora della Mercede;
- organizzazione del trasporto dei kit presso tutte le farmacie del territorio e ritiro da parte del personale aziendale;
- formazione endoscopisti e personale di segreteria;
- installazione applicazione informatica per l'endoscopista;
- formazione del personale della farmacia ospedaliera per utilizzo sito web;
- Comunicazione personalizzata a cura del CS;
- Diffusione comunicazione a mezzo Sito Web, Stampa, Radio etc. Campagna informativa e di sensibilizzazione;
- Distribuzione e raccolta per zone omogenee dei Kit SOFT – FOBT a cura del personale Aziendale;
- Condivisione del sito SCREENING COLON RETTO con le Farmacie per l'interrogazione e alimentazione delle banche dati anagrafiche.
- Si valuta l'opportunità di procedere ad invito via mail seguito da telefonata di conferma a cura della ASL con supporto da parte dei Rappresentanti Feder Farma.

In conclusione si può asserire che, benché avviate in ritardo, le attività in argomento stanno



ottenendo un significativo impatto positivo in termini di visibilità, persuasione e affezionamento della popolazione bersaglio, effetto misurabile in termini di adesione al I° livello nonché di apprezzabile Compliance al II° livello. Si rimanda alle schede allegate per i dati registrati, anche se non esaustivi in quanto in itinere il recapito inviti personalizzati per conclusione annualità 2014 per fasce concentriche territoriali.

Il Responsabile del CS

Dott. Ugo Stochino