
Relazione Sanitaria 2021

L'attività del 2021 può essere analizzata secondo i seguenti aspetti:

1. Emergenza COVID.
2. Attività Sanitaria di ricovero e ambulatoriale.
3. Rischio Clinico. Qualità e sicurezza delle cure.
4. Piano di miglioramento della qualità 2020-22.
5. Campagna investimenti.
6. Formazione del personale.
7. URP. Verifica della qualità e delle prestazioni erogate.

1. Emergenza covid

Nel corso dell'emergenza pandemica da Covid 19, per tutto il 2021, Il Medico Competente e i Direttori Sanitari delle Case di Cura Salus e Pineta del Carso, anche in collaborazione con il responsabile della sicurezza, hanno messo in atto una serie di misure preventive e di sicurezza a tutela dei lavoratori di Policlinico Triestino e dei degenti, che qui vengono riassunte.

Ogni misura è stata discussa nel Comitato Aziendale Covid19, istituito come da normativa, e tutte le azioni intraprese sono state diffuse ed ufficializzate tramite Istruzioni Operative e Procedure/protocolli della Società.

Le misure messe in atto possono essere così schematizzate:

- 1) Misure strutturali/opere edili finalizzate al bio-contenimento fisico
- 2) Misure organizzative
- 3) Adozione di DPI adeguati al rischio
- 4) Sorveglianza sanitaria attiva finalizzata alla diagnosi precoce degli asintomatici
- 5) Vaccinazione anti COVID

Tali misure hanno interessato in primis il personale ma anche gli utenti e sono state modulate parallelamente alla mutazione delle indicazioni regionali e ministeriali che si sono susseguite nel tempo, nelle varie fasi della pandemia, oltrechè per rispondere alle esigenze operative del Policlinico Triestino.

1) Misure strutturali/opere edili finalizzate al bio-contenimento fisico

Sia in casa di Cura Salus che, ancor più in Pineta del Carso, sono state messe in essere modifiche del lay out dei reparti e degli ambulatori per evitare la compresenza di troppe persone negli ambienti, isolare gli ambienti infetti (reparti covid e reparti "grigi") e sono stati approntati percorsi di sicurezza "sporco/pulito". In Pineta del Carso, per il funzionamento

del reparto Covid, è stato necessario alzare delle pareti divisorie di contenimento per creare un reparto isolato, successivamente autorizzato regolarmente dal Dipartimento di Prevenzione di ASUGI. Sono stati adottati pannelli protettivi di plexi-glass in tutti gli uffici a contatto con il pubblico. E' inoltre stato potenziato il protocollo di pulizia e di sanificazione di tutti gli ambienti e delle superfici anche basandosi sulla collaborazione di aziende esterne, sempre sotto il controllo delle Direzioni Sanitarie.

2) Misure Organizzative

Contemporaneamente al mutare della pandemia e delle “ondate” della stessa sono stati modulati i turni del personale e di funzionamento dei servizi, allo scopo di fornire sempre il maggior numero di prestazioni sanitarie e assistenziali possibili e compatibili con un adeguato standard di sicurezza. Nei periodi di massima incidenza del virus le attività non necessarie sono state sospese così come sono stati mantenuti a domicilio (smart working) tutti i lavoratori la cui presenza non era necessaria fisicamente in sede, come previsto dai DPCM emessi dal Governo. Anche i lavoratori considerati “fragili” dal Medico Competente sono stati messi in sicurezza e sono state utilizzate diverse tipologie di ammortizzatori a tutela degli stessi. Le normative e le linee di indirizzo hanno ben definito le caratteristiche di fragilità e iper-suscettibilità nei confronti della pandemia di COVID19 e tali indicazioni hanno indicato le attività di tipo sanitario come a rischio più elevato.

Per gran parte del periodo pandemico è stata istituita una squadra di operatori di triage con lo scopo di evitare gli assembramenti e regolare l’afflusso dell’utenza in tutte le sedi, come da accordi tra il Medico Competente di Policlinico Triestino e il Dipartimento di Prevenzione di ASUGI.

Sono state fermate le visite dei parenti dei degenti (a parte casi eccezionali concordati con la Direzione Sanitaria) e degli informatori scientifici.

3) Adozione di DPI adeguati al rischio

Mano a mano che lo scenario epidemiologico si modificava, è stata variata anche la tipologia di Dpi adottati durante il lavoro, in considerazione della mansione svolta.

La fornitura di DPI ha necessitato di un forte sforzo economico ed organizzativo per il reperimento, la scelta, l’acquisto e la distribuzione dei DPI adeguati anti Covid.

4) Sorveglianza sanitaria attiva finalizzata alla diagnosi precoce degli asintomatici.

Per tutto il 2021 è proseguita la campagna di sorveglianza attiva e continua su tutto il personale con periodicità diversa a seconda delle mansioni svolte (almeno ogni settimana per le mansioni ad alto rischio e in genere ogni due settimane per tutti gli altri dipendenti e lavoratori).

Il Medico Competente ha richiesto e ottenuto di far rispettare il protocollo di sorveglianza attiva e l'uso dei DPI utilizzati in Policlinico Triestino anche a tutte le aziende terze operanti nelle varie sedi della società.

Il protocollo di sorveglianza è stato sempre concordato tra Medico Competente e Direzione del Dipartimento di Prevenzione di ASUGI. .

5) Vaccinazione anti COVID

La vaccinazione anti Covid è diventata obbligatoria, in seguito al DL 1 aprile 2021 n. 44. La gestione dell'obbligatorietà del vaccino viene gestita direttamente da ASUGI e dagli Ordini/Albi delle professioni sanitarie per competenza e nel corso dell'anno ha comportato la sospensione dal servizio per una decina di lavoratori.

2. Attività sanitaria di ricovero e ambulatoriale

La pandemia ha condizionato in modo diverso l'attività delle differenti strutture del Policlinico Triestino. La Casa di Cura Salus dopo un 2020 caratterizzato dall'interruzione delle attività per il lockdown e dal recupero dei volumi di attività persi nei mesi successivi, è riuscita a mantenere un'attività costante nel corso di tutto il 2021, riportando i volumi dei ricoveri a livelli superiori rispetto a quelli realizzati nel 2019.

L'attività della Casa di Cura Pineta del Carso è stata invece dedicata per tutto il primo semestre all'accoglienza di pazienti COVID ai quali sono stati destinati tutti gli 80 posti letto dei reparti A,B e D. Inoltre, per tutto il secondo semestre del 2021 i piani 1° e 2° dell'edificio C destinati all'accoglimento dei pazienti di riabilitazione neuromotoria non sono stati disponibili per le attività di ricovero in quanto oggetto di un radicale intervento di ristrutturazione. Ne consegue che per tutto il 2021 l'attività di ricovero di Pineta è stata molto limitata per la mancanza di posti letto e che i vari reparti, a seconda delle necessità sono stati spostati nei diversi edifici di Pineta e in alcuni casi anche presso la Casa di Cura Salus. Rispetto al 2020 sono inoltre aumentati, in alcuni casi in modo considerevole, i volumi delle attività ambulatoriali tra le quali preme segnalare i volumi del laboratorio di analisi specialmente per quanto riguarda la sezione di biologia molecolare per l'analisi in PCR dei tamponi nasofaringei.

Ne risulta che nel 2021 presso la Casa di Cura Salus sono stati ricoverati complessivamente 4.405 pazienti dei quali 338 in regime privato e 1.662 per interventi ambulatoriali ex ricovero (cataratte, tunnel carpale e dita a martello). Rispetto al 2020 le attività di ricovero sono quindi aumentate dell'11,0% (+437 accessi) per effetto soprattutto dell'incremento degli interventi ambulatoriali ex ricovero (+436 accessi) quasi totalmente rappresentati dagli interventi di cataratta.

Diminuiscono, inoltre, leggermente i ricoveri convenzionati (-40 ricoveri) mentre aumentano quelli privati (+41 ricoveri).

Tra le Unità Operative l'Oculistica ha eseguito il maggior numero di interventi registrandone 1.769 come detto in notevole incremento rispetto al 2020, quando erano registrati 1.371 accoglimenti.

L'Unità Operativa di Ortopedia ha mantenuto molto elevati i volumi delle attività operatorie registrando nel 2021 1.632 ricoveri in lieve incremento (+16 ricoveri) rispetto l'anno precedente. Il mix di produzione rileva anche nel 2021 l'incremento degli interventi di protesi ortopedica di anca e ginocchio (+9,7% rispetto al 2020) mentre diminuiscono quelli relativi

alle patologie del piede (-22,8% rispetto al 2020). Sostanzialmente stabili le altre tipologie di intervento.

L'Unità Operativa di Ortopedia ha inoltre mantenuto elevata l'attrazione di pazienti dal Veneto, segno della qualità delle prestazioni erogate, che nell'anno appena concluso sono state complessivamente 340 delle quali 39 per interventi di protesi anca e ginocchio.

L'Unità Operativa di Chirurgia Generale ha confermato i volumi di attività realizzati nel corso dell'anno precedente mentre l'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria ha incrementato del 22,1 % l'attività di ricovero.

L'Unità Operativa di Medicina Interna, causa le riduzioni dei posti letto disponibili e l'impiego di gran parte dei medici internisti nel reparto COVID ha ridotto del 25,3% il numero dei ricoveri effettuati nel 2021.

Si sono di conseguenza realizzati i seguenti volumi di attività:

Numero ricoveri	RICOVERI SSR	AMBULATORIALI EX RICOVERO	TOTALE SSR	RICOVERI PRIVATI	TOTALE 2021	TOTALE 2020
CHIRURGIA	449	/	449	78	527	529
MEDICINA	86	/	86	32	118	158
OCULISTICA	61	1.603	1.664	105	1.769	1.371
ORTOPEDIA	1.529	59	1.588	44	1.632	1.616
ORL	280	/	280	79	359	294
TOTALE	2.405	1.662	4.067	338	4.405	3.968

Per quanto riguarda Pineta del Carso si rileva che l'attività di ricovero è stata notevolmente condizionata dalla riorganizzazione delle attività conseguenti all'attivazione del reparto COVID, dalla generale riduzione delle attività chirurgiche che hanno limitato la richiesta di ricoveri riabilitativi e dall' avvio nel mese di giugno 2021 della ristrutturazione dei piani 1° e 2° della palazzina C dedicati al reparto di riabilitazione neuromotoria.

Per tali ragioni tutti i reparti riabilitativi hanno ridotto i numeri delle giornate di degenza passando da 18.208 giornate del 2020 a 11.043 giornate del 2021 (-39,4%). Più in particolare la riabilitazione neuromotoria ha visto ridursi l'attività di ricovero del 52,4%, quella cardiologica del 13,1% e quella pneumologica del 9,1%.

Hanno subito una riduzione nei volumi di ricovero, in ogni caso più contenuti, anche i reparti di hospice (-8,0%) e dei disabili gravi (-4,0).

Nel corso del 2021, e specificatamente da inizio anno al 30 maggio 2021, presso i reparti A, B, e D di Pineta del Carso è rimasto operativo il reparto COVID di 80 posti letto che ha dimesso complessivamente 313 pazienti che hanno sviluppato complessivamente 8.141 giornate di degenza.

Si sono di conseguenza realizzati i seguenti volumi di attività:

Giornate degenza	RICOVERI	RICOVERI	TOTALE	TOTALE
	SSR	PRIVATI	2021	2020
RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA	5.201	688	5.889	12.381
PNEUMOLOGIA	454	/	454	617
RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA	2.070	26	2.096	2.307
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	3.058	/	3.058	3.520
HOSPICE	4.413	13	4.426	4.813
DISABILI GRAVI	4.075	/	4.075	4.246
TOTALE	19.271	727	19.998	27.884
COVID	8.141	/	8.141	5.867
TOTALE	27.412	727	28.139	32.411

Per quanto riguarda le attività ambulatoriali tutte le specialità hanno registrato incrementi di volumi erogati rispetto al 2020 che era stato caratterizzato da periodi di sospensioni delle attività imposti dai lockdown introdotti per fronteggiare la pandemia del virus SARS-COV2. Preme segnalare che il laboratorio di analisi ha processato complessivamente 1.765.595 esami con un incremento del 47,1% rispetto al 2020 e che tra gli esami processati ben 134.716 sono relativi a tamponi molecolari e antigenici per l'accertamento del virus SARS-COV2.

Oltre alle prestazioni di laboratorio tra tutte le sedi del Policlinico Triestino sono state erogate complessivamente 214.783 prestazioni ambulatoriali a fronte delle 153.816 dell'anno precedente (+39,6% sul 2020) tra le quali vanno segnalate le 50.283 prestazioni di diagnostica per immagini (RX, ecografia, mammografia, TAC e risonanza magnetica) che sono aumentate del 65,7% rispetto al 2020.

Con riguardo alla direzione sanitaria nel corso dell'anno stati riassegnati gli incarichi che alla data attuale risultano i seguenti:

Coordinatore della Direzione Sanitaria dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Casa di Cura Salus	Direttore Sanitario: dott. Giuliano Franca Vice Direttore Sanitario: dott.ssa Michela Abbona
Casa di Cura Pineta del Carso	Direttore Sanitario: dott.ssa Patrizia Sfreddo Vice Direttore Sanitario: dott. Giuliano Pesel
Studi Biomedici area Triestina	Direttore Sanitario: dott. Fabrizio Briganti Piccoli
Studi Biomedici area Isontina	Direttore Sanitario: dott. Andrea Doria
Polonio	Direttore Sanitario: dott. Fabrizio Briganti Piccoli
Pineta City	Direttore Sanitario: dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Per approfondimenti sui volumi e sui mix di attività delle diverse Unità Operative e Servizi della Società si rimanda alla tabella di riepilogo che seguono e che comprendono sia l'attività convenzionata che quella privata.

U.O. DI CHIRURGIA GENERALE
Attività di ricovero

Attività svolta presso: **CASA DI CURA SALUS**

Dott. Fabrizio Briganti Piccoli	Responsabile
Dott. Luca Calligaris	Sostituto Responsabile
Dott. Sandro Gallucci	Aiuto
Dott.ssa Barbara Ziani	Aiuto
Dott.ssa Tiziana Ciutto	Assistente

	ANNO 2020			ANNO 2021			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	262	187	449	274	175	449	+0
Ricoveri privati (*)	56	24	80	54	24	78	-2
Totale	318	211	529	328	199	527	-2

(*) *Comprende gli interventi dei chirurghi esterni*

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE

	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Ernie	137	136	273	9,71%	140	137	277	10,00%	+4
Varici	14	46	60	6,91%	34	39	73	9,11%	+13
Emorroidi	20	0	20	2,12%	10	1	11	1,11%	-9
Colecisti	79	0	79	5,67%	80	0	80	6,36%	+1
Altri interventi	68	29	97	/	64	22	86	/	-11
Totale	318	211	529	/	328	199	527	/	-2

U.O. DI MEDICINA INTERNA
Attività di ricovero

Attività svolta presso: **CASA DI CURA SALUS**

Dott. Giuliano Franca Responsabile
Dott.ssa Michela Pasqua Sostituto Responsabile
Dott.ssa Camilla Camerini Assistente

	ANNO 2020			ANNO 2021			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	126	5	131	78	8	86	-45
Ricoveri privati	26	1	27	28	4	32	+5
Totale	152	6	158	106	12	118	-40

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE

	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Gastroenterologie (8 Drg più rappresentati)	27	0	27	/	10	0	10	/	-17
Cardiologia (5 Drg più rappresentati)	71	2	73	/	24	3	27	/	-46
Pneumologia (4 Drg più rappresentati)	19	0	19	/	9	1	10	/	-9
Ematologia ed oncologia (3 Drg più rappresentati)	20	0	20	/	12	0	12	/	-8
Altri ricoveri	15	4	19	/	51	8	59	/	+40
Totale	152	6	158	/	106	12	118	/	-40

U.O. DI OCULISTICA
Attività di ricovero

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS

Dott. Fabio Baccara

Responsabile

Dott. Franco Valdi

Sostituto Responsabile

Dott.ssa Flavia Miani

Aiuto

Dott.ssa Rosita Grandin

Assistente

Dott. Luca Michelone

Assistente

Dott. Raffaele Sabella

Assistente

	ANNO 2020			ANNO 2021			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	0	88	88	1	60	61	-27
Cataratta ambulatoriale	0	1.166	1.166	0	1.603	1.603	+437
Ricoveri privati	2	115	117	1	104	105	-12
Totale	2	1.369	1.371	2	1.767	1.769	+398

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Cataratta	0	112	112	/	1	99	100	/	-12
Cataratta ambulat.	0	1.166	1.166	/	0	1.603	1.603	/	+437
Interv.sulle strutture extraoculari	0	89	89	30,18%	1	61	62	28,07%	-27
Altri interventi	2	2	4	/	0	4	4	/	+0
Totale	2	1.369	1.371	/	2	1.767	1.769	/	+398

U.O. DI ORTOPEDIA
Attività di ricovero

Attività svolta presso: **CASA DI CURA SALUS**

Dott. Mauro Di Leo	Responsabile
Dott. Pierfrancesco Lenghi	Sostituto Responsabile
Dott.ssa Valentina Cimarosti	Aiuto
Dott.ssa Marianna Crucil	Assistente
Dott.ssa Francesca De Cleva	Assistente
Dott. Giulio Mellini	Assistente
Dott. Piergiorgio Bertolin	Consulente
Dott. Andrea Maggi	Consulente
Dott. Elia Accorsi	Consulente
Dott. Fabrizio Carnielli	Consulente
Dott. Ferdinando Cendon	Consulente
Dott. Stefano Fabbro	Consulente
Dott. Giuseppe Furlanetto	Consulente
Dott. Fausto Zanelli	Consulente
Dott. Filippo Zonta	Consulente

	ANNO 2020			ANNO 2021			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	920	598	1.518	942	587	1.529	+11
Interventi ambulatoriali	0	60	60	0	59	59	-1
Ricoveri privati	23	15	38	28	16	44	+6
Totale	943	673	1.616	970	662	1.632	+16

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Protesi di anca e ginocchio	352	0	352	8,48%	386	0	386	8,75%	+34
Interventi sul ginocchio (legamento e menisco)	124	553	677	15,88%	140	548	688	17,15%	+11
Interventi correttivi sul piede	292	37	329	28,99%	228	26	254	24,95%	-75
Interventi sulla spalla	127	7	134	10,11%	143	0	143	29,79%	+9
Dita a martello e tunnel carpale	0	60	60	/	0	59	59	/	-1
Altri interventi	46	73	119	/	73	29	102	/	-17
Totale	941	730	1.671	/	970	662	1.632	/	-39

U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA
Attività di ricovero

Attività svolta presso: CASA DI CURA SALUS

Dott. Alessandro Varini	Responsabile
Dott.ssa Carmelina Pisanti	Sostituto Responsabile
Dott.ssa Ledia Papanikolla	Assistente
Dott. Paolo Tattoni	Assistente
Dott.ssa Giulia Del Piero	Consulente
Dott. Massimo Spanio	Consulente
Dott. Francesco Nicastro	Consulente

	ANNO 2020			ANNO 2021			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	195	64	259	206	74	280	+21
Ricoveri privati	6	29	35	71	8	79	+44
Totale	201	93	294	277	82	359	+65

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Seni e mastoidi	76	0	76	14,05%	90	1	91	20,27%	+15
Tonsillect. >17 anni	15	1	16	10,60%	19	1	20	17,54%	+4
Miscellanea su naso e bocca	83	62	145	17,39%	128	57	185	23,04%	+40
Altri interventi	27	30	57	/	40	23	63	/	+6
Totale	201	93	294	/	277	82	359	/	+65

U.O. DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA
Attività di ricovero

Attività svolta presso: **CASA DI CURA PINETA DEL CARSO**

Dott.ssa Federica Russolo Responsabile
Dott.ssa Alenka Mikulus Sostituto Responsabile
Dott.ssa Stefania Minatti Aiuto
Dott. Ulio Canci Aiuto

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	583	11.488	301	5.201	-282	-6.287
Ricoveri privati	37	893	28	688	-9	-205
Totale	620	12.381	329	5.889	-291	-6.492

U.O. DI RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA
Attività di ricovero

Attività svolta presso:

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott.ssa Alessandra Pagnin

Responsabile

Dott.ssa Lorenza Mamolo

Sostituto Responsabile

Dott.ssa Chiara Rosin

Aiuto

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	85	2.157	65	2.070	-20	-87
Ricoveri privati	6	150	4	26	-2	-124
Totale	91	2.307	69	2.096	-22	-211

U.O. DI PNEUMOLOGIA (per acuti)

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	21	467	22	454	+1	-13
Ricoveri privati	6	150	0	0	-6	-150
Totale	27	617	22	454	-5	-163

U.O. DI RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA
Attività di ricovero

Attività svolta presso: CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott.ssa Patrizia Maras Responsabile
Dott.ssa Lara Gombac Sostituto Responsabile

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	195	3.440	180	3.058	-15	-382
Ricoveri privati	4	80	0	0	-4	-80
Totale	199	3.520	180	3.058	-19	-462

U.O. HOSPICE
Attività di ricovero

Attività svolta presso: CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott. Gianluca Borotto Responsabile
Dott.ssa Marialivia Leita Sostituto Responsabile

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	332	4.802	241	4.413	-91	-389
Ricoveri privati	1	11	1	13	+0	+2
Totale	333	4.813	242	4.426	-91	-387

U.O. DISABILI GRAVI
Attività di ricovero

Attività svolta presso: CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott.ssa Patrizia Sfreddo

Responsabile

Dott. Gianluca Borotto

Sostituto Responsabile

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	11	4.190	158	4.075	+147	-115
Ricoveri privati	2	56	0	0	-2	-56
Totale	13	4.246	158	4.075	+145	-171

RICOVERI COVID
Attività di ricovero

Attività svolta presso:

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

	ANNO 2020		ANNO 2021		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	232	5.867	313	8.141	+81	+2.274
Ricoveri privati	0	0	0	0	+0	+0
Totale	232	5.867	313	8.141	+81	+2.274

CARDIOLOGIA

Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

**CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO**

Dott.ssa Patrizia Maras	Responsabile
Dott.ssa Lara Gombac	Sostituto Responsabile
Dott.ssa Raheleh Rashidi	Aiuto
Dott.ssa Alessandra Benettoni	Consulente
Dott. Auro Gombacci	Consulente
Dott. Roberto Magris	Consulente
Dott. Roberto Marini	Consulente
Dott. Bruno Pinamonti	Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
E.C.G.	/	991	2.214	3.205	/	1.551	2.552	4.103	+898
E.C.G. di Holter	41	404	55	500	32	1.032	154	1.218	+718
Ecocardiografia	236	1.620	214	2.070	264	3.237	469	3.970	+1.900
Test da sforzo con cicloergometro	/	110	118	228	/	218	707	925	+697
Visite cardiologiche	44	2.529	854	3.427	20	2.200	1.073	3.293	-134
Totale	321	5.654	3.455	9.430	316	8.238	4.955	13.509	+4.079

CHIRURGIA GENERALE

Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS

Dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Responsabile

Dott. Luca Calligaris

Sostituto Responsabile

Dott.ssa Barbara Ziani

Aiuto

Dott.ssa Tiziana Ciutto

Assistente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Interventi ambulatoriali	4	48	32	84	1	24	13	38	-46
Altre prestazioni	0	36	249	285	0	81	107	188	-97
Visite chirurgiche	216	598	1.292	2.106	180	941	1.587	2.708	+602
Totale	220	682	1.573	2.475	181	1.046	1.707	2.934	+459

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Esofago-gastro-duodeno	17	0	193	210	11	9	210	230	+20
Video-colon-scopia	19	95	311	425	9	28	329	366	-59
TOTALE GEN.	36	95	504	635	20	37	539	596	-39

DERMATOLOGIA
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott. Andrea Doria
Dott. Mario Patamia
Dott. Filiberto Laverda
Dott.ssa Erica Antonini
Dott. Bruno Ulessi

Responsabile Salus
Responsabile Pineta e Sostituto Responsabile Salus
Sostituto Responsabile Pineta
Consulente
Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite dermatologiche	9	3.984	2.024	6.017	17	2.951	2.622	5.590	-427
Crioterapia e D.T.C.	1	1.053	870	1.924	0	723	1.094	1.817	-107
Altre prestazioni	0	168	670	838	2	47	854	903	+65
Totale	10	5.205	3.564	8.779	19	3.721	4.570	8.310	-469

ECO COLOR DOPPLER ARTI E CAROTIDI
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott. Ulio Canci

Dott.ssa Tiziana Ciutto

Dott.ssa Giulia Granello

Dott. Giacomo Orel

Dott.ssa Barbara Ziani

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Eco color doppler arti	234	614	493	1.341	189	647	692	1.528	+187
Eco color doppler carotidi	9	5.364	198	5.571	7	7.074	233	7.314	+1.743
Totale	243	5.978	691	6.912	196	7.721	925	8.842	+1.930

FISIOKINESITERAPIA
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

**CASA DI CURA PINETA DEL CORSO
PINETA CITY
STUDIO POLONIO**

Dott.ssa Federica Russolo

Dott.ssa Stefania Minatti

Dott.ssa Roberta Oretti

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite fisiatriche	0	2.058	131	2.189	6	2.076	252	2.334	+145
Prestazioni fisioterapiche	0	24.476	4.099	28.575	0	40.987	3.637	44.624	+16.049
Totale	0	26.534	4.230	30.764	6	43.063	3.889	46.958	+16.194

LABORATORIO DI ANALISI
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso: **CASA DI CURA SALUS**
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO
STUDIO BIOMEDICO TRIESTE CENTRO
STUDIO BIOMEDICO MUGGIA
STUDIO BIOMEDICO OPICINA
STUDIO BIOMEDICO ROIANO
STUDIO BIOMEDICO MONFALCONE
STUDIO BIOMEDICO GORIZIA
STUDIO BIOMEDICO STARANZANO
STUDIO BIOMEDICO RONCHI DEI LEGIONARI
STUDIO BIOMEDICO CORMONS
STUDIO BIOMEDICO CERVIGNANO

Dott. Fabio Lombardo Responsabile

Dott.ssa Stefania degli Ivanissevich Sostituto responsabile

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Endocrinologia	37	11.396	8.746	20.179	57	17.786	10.261	28.104	+7.925
Immunologia	2.381	27.393	20.917	50.691	418	38.939	36.092	75.449	+24.758
Patologia clinica	78.709	391.923	395.211	865.843	64.876	725.042	387.272	1.177.190	+311.347
Ematologia e coagulazione	21.453	52.136	46.142	119.731	21.039	86.440	52.562	160.041	+40.310
Batteriologia	2.450	2.256	12.580	17.286	2.874	4.107	13.097	20.078	+2.792
Profilo tiroideo	437	42.664	21.984	65.085	500	72.206	17.740	90.446	+25.361
Markers epatite	46	3.787	5.185	9.018	63	5.389	5.464	10.916	+1.898
Markers tumorali	137	16.687	11.779	28.603	159	25.376	10.371	35.906	+7.303
Tamponi Covid-19	4.041	3.150	39.431	46.622	6.044	35.735	92.907	134.686	+88.064
Pap test	0	0	1.824	1.824	0	0	2.130	2.130	+306
Altro	133	954	4.821	5.908	86	2.626	7.450	10.162	+4.254
Laboratori esterni	811	5.568	9.761	16.140	840	10.123	9.494	20.457	+4.317
Totale	110.635	557.914	578.381	1.246.930	96.956	1.023.769	644.840	1.765.565	+518.635

Nota bene: i numeri indicati si riferiscono agli esami refertati e non comprendono quindi le calibrazioni, i controlli e gli esami ripetuti.

MEDICINA DEL LAVORO
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

TUTTE LE SEDI

dott. Giuliano Pesel
dott. Andrea Prodi
dott.ssa Anna Fazzino
dott.ssa Renata Mattiuzzo
dott.ssa Francesca Riosa

Responsabile
Sostituto Responsabile
Consulente
Consulente
Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				#VALORE!				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Certificazioni di idoneità	0	0	8.729	8.729	0	0	14.970	14.970	+6.241
Prestazioni orarie e consulenze	0	0	7.729	7.729	0	0	11.323	11.323	+3.594
Audiometria	0	0	1.327	1.327	0	0	1.769	1.769	+442
Spirometria	0	0	439	439	0	0	202	202	-237
Visio test	0	0	1.040	1.040	0	0	1.625	1.625	+585
Totale	0	0	19.264	19.264	0	0	29.889	29.889	+10.625

MEDICINA DELLO SPORT
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

PINETA CITY
STUDIO BIOMEDICO GORIZIA
STUDIO BIOMEDICO STARANZANO

dott. Auro Gombacci
dott.ssa Marinella Benedetti
dott. Eberardo Chiella
dott. Ercole De Petris
dott.ssa Alessandra Vetrih
dott. Paolo Viviani

Responsabile
Sostituto Responsabile
Aiuto
Aiuto
Aiuto
Aiuto

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Certificazioni di idoneità medico sportiva	0	1.031	2.680	3.711	0	2.270	2.767	5.037	+1.326
Totale	0	1.031	2.680	3.711	0	2.270	2.767	5.037	+1.326

NEUROLOGIA

Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

**CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO**

Dott. Paolo Polacco

Responsabile

Dott. Fabrizio Monti

Sostituto Responsabile

Dott.ssa Giulia Granello

Aiuto

Dott.ssa Mariana Ridolfi

Assistente

Dott.ssa Barbara Vitrani

Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Elettroencefalogramma	13	0	62	75	12	0	76	88	+13
Elettromiografia (*)	134	17.258	388	17.780	77	19.643	512	20.232	+2.452
Visita neurologica	133	393	439	965	123	1.840	521	2.484	+1.519
Totale	280	17.651	889	18.820	212	21.483	1.109	22.804	+3.984

() Nota bene: i valori esposti indicano il numero di esami effettuati e non il numero di pazienti accolti che è molto inferiore (per ogni paziente vengono eseguite in media 7 prestazioni)*

OCULISTICA

Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

**CASA DI CURA SALUS
STUDIO BIOMEDICO TRIESTE CENTRO**

Dott. Fabio Baccara
Dott. Franco Valdi
Dott.ssa Flavia Miani
Dott. Raffaele Sabella
Dott.ssa Rosita Grandin
Dott. Luca Michelone

Responsabile
 Sostituto Responsabile
 Aiuto
 Assistente
 Assistente
 Assistente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Laser	0	187	80	267	0	225	90	315	+48
Fluorangiografia	0	31	0	31	0	41	0	41	+10
Tomografia a coerenza ottica	0	213	96	309	0	257	78	335	+26
Interventi ambulatoriali	0	27	9	36	0	20	38	58	+22
Altre prestazioni	0	295	149	444	0	191	206	397	-47
Visite oculistiche	172	2.151	2.175	4.498	133	3.263	2.586	5.982	+1.484
Totale	172	2.904	2.509	5.585	133	3.997	2.998	7.128	+1.543

ORTOPEDIA
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO
PINETA CITY
STUDIO BIOMEDICO TRIESTE CENTRO

Dott. Mauro Di Leo	Responsabile
Dott. Pierfrancesco Lenghi	Sostituto Responsabile
Dott.ssa Valentina Cimarosti	Aiuto
Dott.ssa Marianna Crucil	Assistente
Dott.ssa Francesca De Cleva	Assistente
Dott. Giulio Mellini	Assistente
Dott. Piergiorgio Bertolin	Consulente
Dott. Andrea Maggi	Consulente
Dott. Fausto Zanelli	Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Interventi ambulatoriali	10	60	6	76	7	59	0	66	-10
Altre prestazioni	0	1.842	1.183	3.025	0	1.754	1.083	2.837	-188
Visita ortopedica	23	1.311	2.423	3.757	4	1.431	2.697	4.132	+375
Totale	33	3.213	3.612	6.858	11	3.244	3.780	7.035	+177

U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso: **CASA DI CURA SALUS**
 CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott. Alessandro Varini Responsabile
Dott.ssa Carmelina Pisanti Sostituto Responsabile
Dott.ssa Ledia Papanikolla Assistente
Dott. Paolo Tattoni Assistente
Dott.ssa Giulia Del Piero Consulente
Dott. Massimo Spanio Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				0				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Audiometria	0	343	67	410	0	312	103	415	+5
Interventi ambulatoriali	0	290	11	301	1	253	14	268	-33
Altre prestazioni	0	355	32	387	0	314	27	341	-46
Visite otorino	56	2.019	1.583	3.658	37	2.126	1.791	3.954	+296
Totale	56	3.007	1.693	4.756	38	3.005	1.935	4.978	+222

FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA E BRONCOLOGIA
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Dott.ssa Alessandra Pagnin

Dott. Franco Crismancich

Dott. Marjan Nabergoj

Dott. Vincenzo Livia

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite pneumologiche	0	1.011	442	1.453	1	506	707	1.214	-239
Polisonnografia	0	60	1	61	0	0	0	0	-61
Prove funzionalità respiratoria	0	648	0	648	3	969	0	972	+324
Altre prestazioni	13	274	57	344	1	467	47	515	+171
Totale	13	1.993	500	2.506	5	1.942	754	2.701	+195

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

**CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO
STUDIO BIOMEDICO TRIESTE CENTRO
STUDIO POLONIO**

Dott.ssa Michela Abbona	Responsabile Salus
Dott. Lorenzo Bison	Responsabile Pineta
Dott.ssa Floriana Zennaro	Responsabile Studio Biomedico Trieste Centro
Dott.ssa Giuliana Polonio	Responsabile Studio Polonio
Dott.ssa Silvia Petz	Sost. Responsabile Salus e Studio Biomedico Trieste Centro
Dott.ssa Arianna Lorusso	Sost. Responsabile Pineta
Dott.ssa Daniela Dibilio	Aiuto
Dott.ssa Francesca Degobbis	Aiuto
Dott.ssa Cristina Cressa	Consulente
Dott. Tullio De Nicola	Consulente
Dott. Glauco Mininel	Consulente
Dott. Franco Poillucci	Consulente
Dott. Fulvio Stacul	Consulente

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Radiologia tradizionale	1.681	3.607	2.353	7.641	1.983	8.514	2.137	12.634	+4.993
Ecografia	121	8.148	1.981	10.250	92	11.706	3.097	14.895	+4.645
Mammografia	2	704	395	1.101	1	2.084	1.296	3.381	+2.280
TAC	274	4.394	373	5.041	301	7.268	377	7.946	+2.905
RM	31	4.672	1.601	6.304	31	9.493	1.903	11.427	+5.123
Totale	2.109	21.525	6.703	30.337	2.408	39.065	8.810	50.283	+19.946

AMBULATORI VARI
Attività ambulatoriale

Attività svolta presso:

CASA DI CURA SALUS
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO
PINETA CITY
STUDIO BIOMEDICO GORIZIA
STUDIO BIOMEDICO STARANZANO
STUDIO BIOMEDICO TRIESTE CENTRO

Dott. Elisa Battezzati	Nutrizionista
Dott. Leopoldo Cervo	Nutrizionista
Dott. Antonio Clemente	Pediatria
Dott. Roberto Cocchi	Agopuntura
Dott. Costantino Davide	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Francesco Dapas	Endocrinologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche
Dott. Andrea Dell'Adami	Urologia
Dott. Giuliano Franca	Medicina Interna
Dott. Giovanni Galli	Nefrologia
Dott. Sandro Gallucci	Ginecologia
Dott. Mahmoud Ghasem Pour	Ortopedia
Dott. Furio Iskra	Terapia del dolore
Dott. Giorgio Longo	Allergologia e Immunologia Clinica
Dott. Pierpaolo Mazzuia	Psichiatria
Dott.ssa Alenka Mikulus	Nutrizionista
Dott.ssa Roberta Natale	Ginecologia
Dott.ssa Michela Pasqua	Medicina Interna
Dott. Furio Poli	Allergologia e Immunologia Clinica
Dott. Nicola Panizzo	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Simone Peressutti	Neurochirurgia
Dott. Mauro Pocecco	Pediatria Clinica
Dott. Gabriele Pozzato	Ematologia
Dott.ssa Federica Maria Scrimin	Ginecologia
Dott.ssa Monica Steiner	Psicologia
Dott. Mario Velussi	Diabetologia

PRESTAZIONE	ANNO 2020				ANNO 2021				Diff. N°
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	
Visite varie	37	0	1.469	1.506	29	0	2.113	2.142	+636
Visite ginecologica	3	0	1.026	1.029	1	0	1.194	1.195	+166
Visite diabetologia	0	0	449	449	1	0	441	442	-7
Totale	40	0	2.944	2.984	31	0	3.748	3.779	+795

3. Rischio clinico. Qualità e sicurezza delle cure

Il Policlinico Triestino partecipa alla Rete Cure Sicure FVG, la struttura organizzata dalla Direzione Centrale della Salute per la gestione del rischio clinico ed il miglioramento della qualità delle cure.

L'articolazione aziendale della rete comprende:

- Un risk manager per presidio ospedaliero
- Referenti aziendali dei programmi regionali, uno per presidio per programma
- Link professional

Nel 2022 l'elenco dei referenti aziendali comprende:

	SALUS	PINETA
RISK MANAGER AZIENDALE	Giuliano Franca	Giuliano Pesel
Uso sicuro del farmaco	Enrico Toneatto	Alessanda Pagnin
Prevenzione e controllo delle ICA	Giuliano Franca	Chiara Rosin
Antimicrobial stewardship	Giuliano Franca	Chiara Rosin
Strumenti di analisi del rischio e documentazione sanitaria	Federico La Porta	Giuliano Pesel
Prevenzione delle lesioni da pressione	Ornella Livic	Pavle Drakulić
Prevenzione delle cadute accidentali	Ida Lame	Maurizio Re

ATTIVITA' SVOLTA NEL 2021

1. ATTIVITA' GENERALI

- adattamento delle figure professionali (numero e tipologia dei professionisti) coinvolte nella Rete Cure Sicure FVG in relazione al nuovo assetto istituzionale (non riguarda direttamente la Casa di cura, ma il susseguirsi di riforme porta inevitabilmente ad un rallentamento dell'attività).
- mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali fino ad ora sviluppate, misurazione e verifica della loro adozione;
- aggiornamento dei referenti aziendali dei flussi informativi istituzionali nazionali relativi al rischio clinico;
- implementazione degli eventi formativi aziendali specifici per il tema come definito dal PFR 2021.

2. ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

- adozione delle "Linee regionali per il riconoscimento precoce e la gestione della sepsi associata alle pratiche assistenziali" e monitoraggio degli indicatori riportati nel documento;
- partecipazione al processo di revisione dei documenti regionali sulla gestione delle infezioni nell'adulto;
- partecipazione al processo di valutazione delle attività di stewardship aziendali mediante l'analisi dell'aderenza agli standard definiti nell'ambito del programma regionale;

3. SICUREZZA DEL FARMACO

- a. adeguamento alle indicazioni regionali sulla gestione degli elastomeri;
- b. applicazione delle raccomandazioni ministeriali:
 - i. raccomandazione per la riconciliazione farmacologica;
 - ii. prevenzione degli errori in terapia con farmaci "Look-alike/sound-alike";
 - iii. prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati;

- iv. prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica;
 - v. corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio - KCL- ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio.
- c. mantenimento delle azioni sull'uso prudente dei farmaci con particolare riferimento:
- i. alla riduzione del consumo di inibitori di pompa
 - ii. alla riduzione del consumo di benzodiazepine e degli ipnotici

4. MONITORAGGIO INDICATORI

Anche nel 2021 è stato ridotto il monitoraggio degli indicatori iniziato nel 2012 per ovvi motivi legati alla pandemia covid-19. I valori monitorati hanno riguardato solamenti i seguenti aspetti:

- Consumo della soluzione idroalcolica x 1000 gg di degenza
- Adesione al lavaggio delle mani
- Indicatori per le linee di indirizzo regionali sulla sepsi
- Valutazione cadute con danni
- Valutazione del livello di implementazione del sistema di incident reporting
- Completezza della cartella clinica: pur essendo ancora sospeso a livello regionale, si è deciso a livello aziendale di continuare la valutazione delle documentazione presente nelle cartelle cliniche (presenza consenso informato, check list operatoria, rilevazione del dolore ecc) per le degenze delle Casa di Cura Salus.

ATTIVITÀ PER IL 2022

Per il 2022 l'attività del gruppo del Rischio Clinico si concentrerà sui seguenti obiettivi:

- 1) Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG: Invio dei nominativi dei RM e dei RAP identificati dall'Azienda entro il 31 gennaio.
- 2) Monitoraggio degli eventi sentinella (SIMES): inserimento e compilazione della scheda A e B secondo le tempistiche richieste dal SIMES. Avvio di azioni di sensibilizzazione e formazione alla segnalazione degli eventi sentinella.
- 3) Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione: partecipazione alla survey AGENAS secondo le tempistiche indicate a livello regionale.
- 4) Effettuazione del monitoraggio degli indicatori: Invio degli indicatori concordati su base semestrale/annuale secondo indicazioni regionali
- 5) Identificazione di almeno una buona pratica per la Call for Good Practice (Agenas): Inserimento di almeno una buona pratica nel database online di Agenas (secondo i tempi indicati dalla call Agenas)
- 6) Garanzia di trasparenza come indicato dalla Legge 24/2017: pubblicazione sul sito web aziendale entro il 31 marzo dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio e della relazione predisposta seguendo le indicazioni regionali.
- 7) Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico: miglioramento di almeno uno standard non conforme alla valutazione CARMINA 2021
- 8) Lotta alle resistenze antibiotiche: supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche indicati nel piano regionale della resistenza.
 - Revisione dei documenti sulla gestione terapeutica delle infezioni secondo le priorità identificate a livello regionale.
 - Revisione del documento sulla sorveglianza dei microrganismi sentinella.
 - Diffusione dei risultati 2021 della PPS (prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza negli ospedali per acuti).
 - Implementazione della sorveglianza di incidenza delle infezioni del sito chirurgico
- 9) Uso sicuro dei farmaci: avvio di un programma per l'implementazione delle raccomandazioni ministeriali secondo le indicazioni regionali
- 10) Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016: prosecuzione del programma secondo le indicazioni regionali

4. Piano di miglioramento della qualità 2020-2022: relazione annuale

Il 2021 è stato l'anno intermedio di implementazione del piano di miglioramento della qualità 2020-2022. Come per tutte le altre attività, anche il settore della qualità è stato pesantemente condizionato, almeno nella prima parte dell'anno, dall'epidemia di Covid-19. A seguire sono elencati i punti del piano con lo stato di implementazione a fine 2021. Per l'illustrazione delle caratteristiche dei vari punti, si rimanda al Piano di miglioramento della qualità 2020-22

Gli indicatori individuati per il triennio 2020-2022 sono i seguenti:

1. Adeguamento aziendale alla rete Cure Sicure Fvg
2. Valutazione della documentazione clinica nei ricoveri chirurgici ordinari (chirurgia generale e ginecologia, ortopedia, otorinolaringoiatria)
3. Valutazione della documentazione clinica nei ricoveri di medicina interna
4. Valutazione cadute con danni
5. Valutazione del livello di implementazione del sistema di incident reporting
6. Indicatori per le linee di indirizzo regionali sulla sepsi
7. Adesione al lavaggio delle mani
8. Bundle per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza
9. Valutazione delle non conformità preanalitiche per il laboratorio di analisi
10. Allineamento analitico degli strumenti di back-up del laboratorio di analisi
11. Monitoraggio tempi di consegna della copia di cartella clinica nei ricoveri
12. Informatizzazione foglio terapia e cartella clinica
13. Omogeneizzazione della documentazione clinica
14. Omogeneizzazione dei carrelli di emergenza

1. ADEGUAMENTO COMPONENTE AZIENDALE ALLA RETE CURE SICURE FVG

La componente aziendale della Rete Cure Sicure FVG è rappresentata da risk manager, referenti aziendali di programma e link professionals.

La rete era già completa in Salus e, nel corso del 2021, è stata completata in Pineta. E' stato ripetuto il corso di formazione per i nuovi link professional.

INDICATORI MONITORAGGIO: Obiettivo raggiunto

2. VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA NEI RICOVERI CHIRURGICI ORDINARI (chirurgia generale e ginecologia, ortopedia, otorinolaringoiatria)

DESCRIZIONE: in conformità al programma regionale di riduzione del rischio clinico viene analizzata la presenza e la completezza della documentazione clinica nei ricoveri chirurgici ordinari per le Unità Operative di Chirurgia Generale e Ginecologia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria. La completezza della documentazione clinica è indice di qualità e controllo del processo sanitario.

Le cartelle selezionate vengono analizzate nei seguenti aspetti:

- A. Presenza e completezza (compilazione di ogni parte) del **consenso informato chirurgico**;
- B. Presenza e completezza (compilazione di ogni parte) del **consenso informato anestesiológico**;
- C. Presenza della **valutazione iniziale del dolore**;
- D. **Rivalutazione quotidiana del dolore entro due ore da una valutazione di 4/10 o superiore**;
- E. Presenza e completezza della **check list chirurgica**;

La valutazione degli indicatori di cartella è stata sospesa a livello regionale nel 2020 e nel 2021 ma è ripresa volontariamente per la casa di cura Salus nel 2021.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE		RISULTATO ANNUALE
			1° sem	2° sem	
Consenso informato chirurgico	90 %	Numeratore	45	45	100%
		Denominatore	45	45	
Consenso informato anestesiológico	90 %	Numeratore	45	45	100%
		Denominatore	45	45	
Valutazione del dolore entro 24 ore	90 %	Numeratore	45	45	100%
		Denominatore	45	45	
Rivalutazione quotidiana del dolore	70%	Numeratore	45	45	100%
		Denominatore	45	45	
	95 %	Numeratore	37	39	82.2%

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE		RISULTATO ANNUALE
			1° sem	2° sem	
Check list operatoria		Denominatore	45	45	
Completezza della cartella clinica	50 %	Numeratore	37	39	82.2%
		Denominatore	45	45	

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

3. VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA NEI RICOVERI DI MEDICINA INTERNA

DESCRIZIONE: in conformità al programma regionale di riduzione del rischio clinico viene analizzata la presenza e la completezza della documentazione clinica nei ricoveri ordinari per l'Unità Operativa di Medicina Interna della Salus e delle UU.OO. di Riabilitazione Cardiologica, Riabilitazione pneumologica, Riabilitazione neuromotoria, Disabili gravi ed Hospice della Pineta del Carso.

Le cartelle selezionate vengono analizzate nei seguenti aspetti:

- A. Presenza della **valutazione iniziale del dolore**
- B. **Rivalutazione del dolore**
- C. Presenza **contemporanea** di tutta la documentazione degli indicatori precedenti

La valutazione degli indicatori di cartella è stata sospesa a livello regionale nel 2020 e nel 2021 ma è ripresa volontariamente a livello aziendale nel 2021.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE	RISULTATO ANNUALE
Valutazione della documentazione clinica nei ricoveri ordinari	90%	Numeratore	12	80%
		Denominatore	15	
Valutazione della presenza della valutazione iniziale del dolore	90%	Numeratore	12	80%
		Denominatore	15	

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE	RISULTATO ANNUALE
Valutazione del monitoraggio del dolore nei pazienti	90%	Numeratore	15	100%
		Denominatore	15	
Rivalutazione dolore	70%	Numeratore	15	100%
		Denominatore	15	
Valutazione della completezza delle prescrizioni	70%	Numeratore	132	97,8%
		Denominatore	135	

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

4. VALUTAZIONE CADUTE CON DANNI

DESCRIZIONE: viene analizzata, per tutte le attività delle Case di Cura, l'incidenza delle cadute accidentali con danno per il paziente. L'indicatore misura la qualità del processo assistenziale in quanto il contenimento del tasso di cadute accidentali e di cadute con danno è indice di miglioramento della sicurezza delle cure.

Vengono elaborati due indicatori differenti:

A. Tasso di cadute con danni per il paziente (valuta la sicurezza)

B. Percentuale di cadute con danni su tutte le segnalazioni di cadute (valuta il funzionamento del sistema di segnalazione)

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO 2021	
		Salus	Pineta del Carso
Tasso di cadute con danni per il paziente (da minimo a severo – dal livello 4 a 8).	<1,25‰ (75°percentile regionale)	0,43‰	1,5‰
Percentuale di cadute con danni su tutte le segnalazioni di cadute (da minimo a severo – dal livello 4 a 8).	<52% (75° percentile regionale)	18%	48,57%

Avanzamento progetto: non in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

5. VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA DI INCIDENT REPORTING

DESCRIZIONE: viene analizzato il livello di implementazione del sistema di Incident Reporting verificando il numero di segnalazioni ricevute e le azioni di miglioramento adottate. Un numero elevato di segnalazioni indica non già un numero elevato di eventi avversi ma un miglioramento della cultura della sicurezza per la quale questi eventi vengono segnalati.

Vengono elaborati due indicatori differenti:

- A. Tasso di segnalazioni di Incident Reporting
- B. Percentuale di azioni di miglioramento attuate

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO 2021	
		Salus	Pineta del Carso
Tasso di segnalazioni di Incident Reporting (eventi avversi + near miss) ogni 1.000 giornate di degenza.	>1‰ (25°percentile regionale)	0,9‰	0,7‰
Percentuale di azioni di miglioramento attuate o concluse entro l'anno.	>70% (25° percentile regionale)	100%	100%

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

6. INDICATORI PER LE LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI SULLA SEPSI

DESCRIZIONE: l'indicatore è puramente di rilevazione ed esprime due parametri: uno riguardante la percentuale di pazienti con diagnosi di sepsi e l'altro i decessi fra i pazienti affetti da tale patologia. Il valore espresso in percentuale è da rilevarsi per ogni presidio ospedaliero.

DESCRIZIONE	RISULTATO 2021	
	Salus	Pineta del Carso
Tasso di segnalazioni di paziente con diagnosi di sepsi-shock settico	0	0,04‰
Percentuali di pazienti deceduti con diagnosi di sepsi-shock settico	0	0

Avanzamento progetto: l'indicatore è puramente di rilevazione, non c'è un obiettivo da raggiungere.

7. ADESIONE AL LAVAGGIO DELLE MANI

DESCRIZIONE: viene analizzato il consumo di gel alcolico e viene valutata la percentuale di adesione al lavaggio delle mani mediante osservazione sul campo. L'indicatore misura la qualità del processo assistenziale in quanto il lavaggio delle mani è considerato fondamentale nella prevenzione e diffusione delle infezioni ospedaliere.

NUMERATORE:

- consumo di gel alcolico da parte di reparti e ambulatori
- numero di azioni corrette di lavaggio delle mani

DENOMINATORE:

- numero totale di giornate di degenza
- numero totale di occasioni di lavaggio delle mani riscontrate

DESCRIZIONE	Obiettivo	RISULTATO 2021	
		Salus	Pineta del Carso
Consumo di gel alcolico – litri per mille giorni di degenza	20+‰	17,6‰	14,1‰
n. Azioni corrette di lavaggio. Percentuali di lavaggi che avrebbero dovuto essere effettuati	>75% (25° percentile regionale)	87,2%	77,3%

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

8. BUNDLE REGIONALI PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Esso comprende i seguenti bundle:

- Prevenzione delle infezioni del sito chirurgico (ISC)
- Posizionamento del catetere vescicale (CV)
- Gestione del catetere vescicale a permanenza(CV)
- Posizionamento del catetere venoso periferico (CVP)
- Gestione del catetere venoso periferico (CVP)
- Posizionamento del catetere venoso centrale di qualsiasi tipo e del catetere periferico Midline
- Gestione del catetere venoso centrale di qualsiasi tipo e del catetere periferico Midline
- Prevenzione della polmonite nei pazienti sottoposti a ventilazione meccanica
- Prevenzione della contaminazione del prelievo per l'emocoltura

RAZIONALE: storicamente ed anche al momento presente, il maggiore rischio che corre una persona ricoverata in ospedale o comunque a contatto con strutture sanitarie è quella di contrarre un'infezione. Le infezioni legate all'assistenza tendono ad essere causate da batteri multiresistenti. Le pratiche mirate a ridurre il rischio di infezione sono di fondamentale importanza sia a livello del singolo paziente sia a livello di società perché permettono un uso ridotto e razionale degli antibiotici.

Per il monitoraggio dei bundle vengono impiegate le schede disponibili come allegati alla pubblicazione "Bundle per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza connesse alle pratiche assistenziali" versione del 5.8.2019 disponibile online all'indirizzo <https://arcs.sanita.fvg.it/it/aree-tematiche/rete-cure-sicure-fvg/programmi/prevenzione-e-controllo-delle-infezioni-correlate-all%27assistenza-%28ICA%29/>

Nel 2020 e 2021 non è stato possibile effettuare il monitoraggio dei bundles per carenza di personale con insormontabili difficoltà nel reclutamento.

9. VALUTAZIONE DELLE NON CONFORMITA' PREANALITICHE PER IL LABORATORIO DI ANALISI

DESCRIZIONE: la letteratura internazionale indica che quasi il 70% di tutti gli errori che avvengono nel laboratorio analisi si verifica nella fase preanalitica. Questa fase comprende tutti gli eventi dalla registrazione del paziente e degli esami fino all'accettazione del

campione biologico in laboratorio (check-in). Per questo motivo verrà valutata in maniera quantitativa gli aspetti più importanti e fonti di errore di questa fase.

Da fine ottobre 2015 è iniziata l'esecuzione dei prelievi ai pazienti esenti totali da ticket per l'Azienda Sanitaria Triestina con consegna dei campioni biologici al laboratorio Ospedaliero. La presente valutazione non tiene conto delle non conformità verificatesi. La riduzione degli errori nella fase preanalitica comporta un significativo miglioramento della qualità dell'intero processo del laboratorio analisi.

Le fase preanalitica del laboratorio viene analizzata nei seguenti aspetti:

- A. Errori in fase di accettazione.
- B. Numero campioni biologici con volume/quantità insufficiente.
- C. Numero di campioni biologici con contenitore/etichetta sbagliati o non conformi.
- D. Numero di campioni biologici coagulati.

REPORT INDICATORI NON CONFORMITÀ 2021

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE	RISULTATO ANNUALE
A. Numero errori in fase di accettazione	0,5%	Numeratore	146	0.043%
		Denominatore	339.006	
B. Numero di campioni con volume o quantità insufficiente	0,1%	Numeratore	30	0,004%
		Denominatore	708.813	
C. Numero di campioni con contenitore sbagliato	0,1 %	Numeratore	46	0,006%
		Denominatore	708.813	
D. Numero di campioni coagulati	0,4%	Numeratore	58	0,035%
		Denominatore	163.925	
E. Numero di campioni non idonei/non pervenuti (trasporto)	0,1%	Numeratore	41	0,006%
		Denominatore	708.813	

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

10. ALLINEAMENTO ANALITICO DEGLI STRUMENTI DI BACK-UP DEL LABORATORIO DI ANALISI

DESCRIZIONE: nei precedenti piani triennali di miglioramento della qualità il laboratorio analisi ha principalmente posto l'attenzione sulla fase preanalitica poiché da letteratura è la fase più delicata e a tutt'oggi soggetta ad una alta percentuale di errori. Ora che questo aspetto è ragionevolmente posto sotto controllo con gli indicatori di cui al punto precedente si desidera porre attenzione anche sulla fase analitica. In particolare essendosi ampliato il laboratorio negli ultimi anni ed essendo dotato su quasi tutta la strumentazione di uno strumento di back-up, allo scopo di non rimanere scoperti nel caso di guasti tecnici, si desidera monitorare l'allineamento dei risultati forniti da entrambi ed eventualmente correggere possibili anomalie o scostamenti.

L'utilizzo di più strumenti identici all'interno dello stesso laboratorio richiede che questi siano allineati ovvero che il dato refertato non sia soggetto a variazioni significative dovute all'utilizzo dell'uno o dell'altro strumento.

Le fase analitica del laboratorio relativa all'allineamento strumentale viene valutata nella seguente modalità:

1. Differenza tra la media delle 12 deviazioni standard mensili espresse in % ottenute sui due strumenti analoghi a confronto per ogni singolo analita. Gli esiti sono ricavati dal report della VEQ Randox Riqas Summary instruments group.
2. Il limite di accettabilità, ricavato da VEQ Randox Riqas Summary instruments group, è pari alla metà del "allowable % deviation" specifico per ogni singolo analita.

TARGET: La differenza descritta al punto 1 non deve essere superiore al limite descritto al punto 2. Per ogni coppia di strumenti in esame vengono valutati percentualmente gli analiti che eccedono il limite di accettabilità prefissato.

In ogni caso mensilmente verranno valutate queste differenze, e in caso di superamento del limite di accettabilità mensile si interverrà al fine di ristabilire i valori adeguati contestualmente. Dalla valutazione statistica vengono eliminati gli outliers.

OBIETTIVO: solo il 5% degli analiti per coppia di strumenti può superare il target prefissato.

DESCRIZIONE DEGLI INDICATORI		OBIETTIVO
A. Cobas 502 (chimica clinica) Numero di analiti che superano il target prefissato	Numeratore	5 %
Il denominatore è pari al numero di analiti presi in esame per coppia di strumenti		
B. XN 1000 (ematologia) Numero di analiti che superano il target prefissato	Numeratore	5 %
Il denominatore è pari al numero di analiti presi in esame per coppia di strumenti		

REPORT INDICATORI ALLINEAMENTO STRUMENTALE 2021

DESCRIZIONE	OBIETTIVO		RILEVAZIONE	RISULTATO ANNUALE
A. Cobas 502 (chimica clinica) Numero di analiti che superano il target prefissato	5%	Numeratore	0	0.00%
		Denominatore	28	
B. XN 1000 (ematologia) Numero di analiti che superano il target prefissato	5%	Numeratore	0	0,00%
		Denominatore	10	

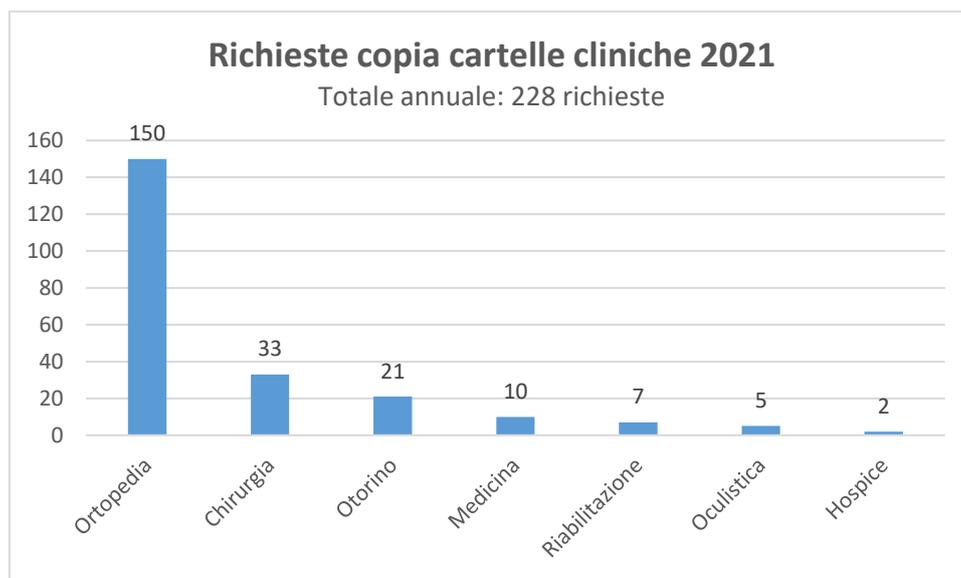
Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

11. MONITORAGGIO TEMPI DI CONSEGNA DELLA COPIA DI CARTELLA CLINICA DEI RICOVERI

L'indicatore si propone di rilevare la tempistica per la consegna della copia della cartella clinica completa per i ricoveri in ottemperanza della Legge Gelli (24/2017) che impone un massimo di 30 giorni.

Nel 2021 su un totale di **268** richieste **70** non hanno rispettato i tempi previsti pari a circa il 26% delle richieste totali. Il dato è in netto miglioramento rispetto all'anno scorso anche considerando che il 2020 è stato fortemente caratterizzato dai lockdown per il covid-19. Il sistema della scansione delle cartelle è stato riorganizzato e ora il processo è molto più lineare. Resta una percentuale di consegne oltre il trentesimo giorno (si consideri anche che circa una cinquantina su 70 hanno registrato un tempo di consegna tra 31 e 40 gg, quindi un ritardo abbastanza tollerabile) dovute soprattutto a quei pazienti dimessi già ai primi del mese con richiesta di copia per i quali non sempre si riesce a chiudere la cartella entro i primi del mese successivo. Il dato andrà comunque migliorato: una possibile soluzione è quella di chiedere ai reparti di inviare in direzione subito le cartelle chiuse senza aspettare di averne un quantitativo consistente in modo da poterle elaborare e rilasciare per tempo una eventuale copia.

Di seguito il grafico riepilogativo delle richieste divise per reparto.



Avanzamento progetto: non in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

12. INFORMATIZZAZIONE FOGLIO TERAPIA, DIARIO CLINICO E INFERMIERISTICO

Il progetto risente dei ritardi legati alla difficoltà generate dalla pandemia covid. Al 31/12/2021 risulta implementato nella maggior parte dei reparti di Pineta del Carso.

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

13. OMOGENEIZZAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA RAZIONALE:

L'incorporazione di Pineta del Carso SpA in Policlinico Triestino SpA, avvenuto a dicembre

2019, ha portato ad una società che gestisce due presidi ospedalieri di lunga tradizione, ognuno con la propria documentazione. L'integrazione tra le due cliniche passa anche attraverso la progressiva omogeneizzazione delle procedure, delle istruzioni operative e della modulistica, tenuto conto da una parte delle peculiarità di casistica e dall'altra della necessità di un rapido e facile e sicuro interscambio di personale. TEMPISTICA: Nel 2020 si prevede il censimento di tutta la documentazione, la determinazione dei settori in cui è prevista l'unificazione della modulistica e la produzione di almeno il 20 % di tali documenti in forma unitaria. Nel 2021-22 è previsto il progressivo completamento del percorso.

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

14. OMOGENEIZZAZIONE DEI CARRELLI DI EMERGENZA

RAZIONALE: l'incorporazione di Pineta del Carso SpA in Policlinico Triestino SpA, avvenuto a dicembre 2019, ha portato ad una società che gestisce due presidi ospedalieri di lunga tradizione. Molto personale, soprattutto i medici di guardia ma anche altri operatori, lavorano in entrambe le cliniche. Allo scopo di facilitare il rapido e sicuro uso delle attrezzature di emergenza si è provveduto all'unificazione dell'organizzazione dei carrelli di emergenza.

Avanzamento progetto: in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2021

5. Campagna investimenti

PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2022

Facendo seguito alle Relazioni annuali sulle apparecchiature elettromedicali compilate da tutti i Responsabili di U.O. e di Servizio Policlinico Triestino, la Direzione aziendale e la Direzione Sanitaria, sulla base delle risorse disponibili e dei livelli di obsolescenza delle attrezzature, hanno provveduto ad elaborare per il 2022 il seguente piano degli investimenti:

Casa di cura Salus

U.O. ORTOPEDIA

- Kinetec

SALA OPERATORIA

- Scalda fluidi
- Autoclave
- Lampade scialitiche
- Ecografo bluetooth

U.O. GINECOLOGIA

- Nessun Investimento previsto a piano 2022

U.O. MEDICINA GENERALE

- AIRVO
- CPAP
- AEREOSOL

U.O. OCULISTICA

- Microscopio operatorio

U.O. OTORINOLARINGOIATRIA

- Monitor
- Telecamera

SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

- Pompe a siringa infusionale 2X
- Sonda convex per ecografo esaote

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

- Elettrocardiografo Shiller AT 10 Plus

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

- Nessun Investimento previsto a piano 2022

SERVIZIO DI LABORATORIO DI ANALISI

- Immunometria Liason Diasorin

SERVIZIO DI MEDICINA DELLO SPORT

- Cicloergometro (sede Staranzano)

SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO

- Nessun Investimento previsto a piano 2022

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- Computer con refertazione vocale PACS

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

- Sonda vascolare per ecografo MyLab X7

AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA

- Luce pulsata laser Ellipse

Casa di cura Pineta del Carso

U.O. DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA

- Bladder scanner
- Elettrostimolatore portatile
- Saturimetri modello Nonin Onyx Vantage 9590 4pz.
- Fisiotek 3000E

U.O. DI RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA

- Chinesport Motomed
- Polisonnigrafo

HOSPICE e DISABILI GRAVI

- Pompa a siringa portatile

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- Video PACS
- Software per registrazione automatica dei raggi ionizzanti

SERVIZIO DI NEUROLOGIA

- Nessun Investimento previsto a piano 2022

Studio Biomedico Trieste centro

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- Nessun intervento previsto

Studio Biomedico Gorizia

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- Risonanza Magnetica
- Tomografo
- Mammografo
- Teleradiografo
- Ecografo
- Arredi completi

Pineta City

SERVIZIO DI FISIOKINESITERAPIA

- Elettroterapia

Studio Polonio

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- Mammografo

SERVIZIO DI FISIOKINESITERAPIA

- Magnetoterapia 2pz.
- Ultrasuoni 2pz.

RELAZIONE SUL PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2021

Con riferimento al piano degli investimenti 2021 rappresentiamo di seguito gli acquisti di attrezzature sanitarie realizzati e le motivazioni degli scostamenti rispetto a quanto previsto dal piano stesso:

Casa di cura Salus

U.O. ORTOPEDIA

• Software programmazione e studio pre-operatorio	Sospeso
• Schermi alta definizione per S.O. e ambulatorio	Sospeso
• Ottica artro HD 4mm	Non previsto Acquistato
• Manipolo sega sagittale	Non previsto Acquistato
• Manipolo rotante a doppio grilletto	Non previsto Acquistato

SALA OPERATORIA

• Fibroscopio per intubazione	Sospeso
• Letti operatori	Acquistato
• Scaldia flebo	Rimandato al 2022
• Lampada scialitica	Rimandato al 2022
• Carrello emergenze	Non previsto Acquistato
• Barelle (3pz.)	Non previsto Acquistato

U.O. MEDICINA GENERALE

• CPAP	Rimandato al 2022
• Aerosolterapia	Rimandato al 2022

U.O. OTORINOLARINGOIATRIA

• Riunito	Acquistato
• Manipolo Shaver	Acquistato
• Impedenziometro	Non previsto Acquistato

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

• Holter	Acquistato
----------	------------

SERVIZIO DI LABORATORIO DI ANALISI

• Strumento per VES	Acquistato
• Programma di magazzino	Sospeso

SERVIZIO DI MEDICINA DELLO SPORT

• Registratore Holter (Gorizia e Staranzano)	Sospeso
--	---------

SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO

• Visiotest (pz.2)	Sospeso
--------------------	---------

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

• Elettromiografo	Acquistato
• Ecografo per diagnostica vascolare	Acquistato

SERVIZIO DI GINECOLOGIA

<ul style="list-style-type: none">• Ecografo	Non previsto Acquistato
--	-----------------------------------

SERVIZIO DI OCULISTICA

<ul style="list-style-type: none">• Tonometro a rimbalzo	Non previsto Acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Lampada a fessura	Non previsto Acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Proiettore a led	Non previsto Acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Cheratometro automatico (2pz.)	Non previsto Acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Videocamera medicale completa di monitor	Non previsto Acquistato

Casa di cura Pineta del Carso

U.O. DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA

• Motomed	Rimandato al 2022
• 60 letti elettrici	Acquistato
• Arredi completi per 2 piani di degenza	Acquistato
• Frigo farmaci	Acquistato
• Ozonoterapia	Non previsto Acquistato

U.O. HOSPICE e di RESIDENZA RIABILITATIVA (disabili gravi)

• Letto elettrico	Acquistato
• Saturimetri	Acquistato
• Percussionaire	Sospeso
• In-exsufflator	Sospeso
• Pedalatore da letto	Sospeso
• Aerosolterapia	Sospeso
• Sistemi antidecubito	Non previsto Acquistato

U.O. DI CARDIOLOGIA

• Sonda ecografica cardiologica	Non previsto Acquistato
---------------------------------	-----------------------------------

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

• Tomografo 128 Slice	Acquistato
-----------------------	------------

• Mammografo	Acquistato
--------------	------------

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

• Elettromiografo	Non previsto Acquistato
-------------------	-----------------------------------

U.O. DI PNEUMOLOGIA

• Macchina del respiro	Non previsto Acquistato
• Ventilatore pressovolumetrico e umidificatori	Non previsto Acquistato

Pineta City

SERVIZIO AMBULATORIALE DI FISIOKINESITERAPIA

• Magnetoterapia	Acquistato
• Laser alta frequenza e potenza	Acquistato
• Onde d'urto radiale	Acquistato
• Lettino ad altezza variabile (5pz.)	Non previsto Acquistato
• Ozonoterapia	Non previsto Acquistato

RELAZIONE SULLE ATTIVITA' DI MANUTENZIONE DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI 2021

Tutte le apparecchiature elettromedicali in servizio all'interno della struttura sono catalogate e classificate con definizione del responsabile clinico e del responsabile della manutenzione ordinaria e sono sottoposte ai controlli di sicurezza elettrica previste dalle normative vigenti. Tutte le apparecchiature elettromedicali sono gestite attraverso un software di gestione che al suo interno contiene tutta la documentazione relativa alle manutenzioni ed alle scadenze amministrative. Tale software permette inoltre, attraverso appositi filtri, la verifica delle date di acquisto, dei costi di riparazione e gestione e delle tecnologie utilizzate, questo, oltre alla verifica della frequenza di guasto determina l'obsolescenza del parco apparecchi.

Dall'analisi dei dati contenuti nel software è risultato che alcune apparecchiature o per guasti frequenti o per obsolescenza tecnica dovevano essere sostituiti.

Non tutte le apparecchiature sono dotate di contratti di manutenzione preventiva o correttiva. La scelta delle apparecchiature alle quali associare dei contratti è stata fatta di concerto con la Direzione Operativa, il Direttore Sanitario ed il responsabile clinico di specialità valutando la necessità legata alle prescrizioni del costruttore, a motivi di affidabilità ed ai motivi sanitari e di sicurezza per il paziente.

Alla luce di queste indicazioni sono stati stipulati contratti di manutenzione per le seguenti apparecchiature:

- Risonanza magnetica;
- TAC;
- TELECOMANDATO RX
- Mammografo;
- Apparecchi di ventilazione polmonare;
- Letti operatori;
- Sterilizzatrici e lava strumenti;
- Impianti gas medicali e relative centrali;
- Apparecchi laser chirurgici;
- Apparecchi laser;
- Fluorangiografo;
- Campimetro;
- Biometro;
- Microscopi operatori;

- Apparecchi di laboratorio;
- Defibrillatori;
- Ecografi;
- Holter;
- Elettrocardiografi;
- Apparecchi per prove da sforzo;
- Pompe infusionali e di nutrizione enterale;
- Apparecchiature audiologiche;

Il dettaglio dei contratti di manutenzione e di quali apparecchiature ne sono dotate sono visibili nel software di gestione prima citato. Per le apparecchiature non dotate di contratto di manutenzione preventiva sono previsti, oltre alla manutenzione eseguita dall'operatore e prevista dal costruttore, solo degli interventi correttivi fatti su chiamata ed eseguiti in caso di guasto.

Il monitoraggio costante degli interventi e dei costi permette di gestire al meglio tutte le apparecchiature consentendo di fatto una pronta sostituzione in caso di obsolescenza o nel caso venga segnalato un significativo aumento dei guasti.

6. Formazione del personale

Nel 2021 gli effetti derivanti dall'emergenza Covid-19 hanno imposto, seppur in maniera differente, di riconsiderare la strategia generale e la pianificazione delle attività Formative, di informazione e addestramento del personale. Le modalità di erogazione della formazione hanno ripreso in maniera alternata sia in presenza, sia ancora in qualche misura ma molto ridotta, in videoconferenza. Il dato più significativo che ha inciso sulle scelte organizzative è stato il turn-over del personale in tutti i reparti e l'apertura dell'hub vaccinale che ha determinato esigenze formative differenti e molto specifiche. Tali circostanze ha determinato un incremento delle attività di informazione e addestramento pratico, da svolgere con particolare attenzione alle nuove prescrizioni emanate in costanza di crisi sanitaria e alla conformità alle norme in materia di sicurezza e salute dei lavoratori e del Protocollo Sanitario Condiviso per le strutture sanitarie.

A fronte di queste premesse, e dalle valutazioni del il Comitato Tecnico Scientifico sui corsi effettuati o non effettuati rispetto a quanto programmato per l'anno 2021, è emerso che l'efficacia degli interventi formativi rispetto alle criticità iniziali che avevano determinato alcune delle esigenze formative è stata complessivamente molto buona.

Tuttavia restano da riproporre alcuni titoli formativi che non sono stati effettuati durante l'anno 2021 per ragioni legate all'emergenza sanitaria e, come anzidetto, al turn-over del personale, che erano stati progettati per colmare specifici gap formativi e procedurali.

Inoltre analizzando il follow-up delle azioni formative poste in essere, emerge che per la programmazione dei corsi di formazione per l'anno 2022 occorrerà tener conto anche della ripetitività di incident reporting eventualmente registrati durante il 2021; questo per rendere ancora più efficace la successiva valutazione d'impatto che la formazione avrà sortito sul miglioramento dei processi lavorativi.

Di centrale importanza ovviamente sono stati i percorsi formativi finalizzati a garantire la massima sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, sempre alla luce dell'emergenza sanitaria, quindi addestramento pratico all'uso dei DPI, vestizione e svestizione, ecc.

Lo scenario complessivamente presentatosi nel corso del 2021 ha inevitabilmente condizionato anche l'analisi dei fabbisogni formativi e la conseguente programmazione formativa per il 2022.

L'analisi, infatti, condotta nuovamente alla luce dei repentini cambiamenti di organizzazione del personale e del turn-over anche tra le diverse U.O., tra i mesi di settembre e dicembre 2021 e delle successive valutazioni espresse dai vari Responsabili di Servizio, in costanza delle premesse, ha prodotto un PAAF per l'anno 2022 che resta un documento aperto, ovvero nel corso dell'anno sarà soggetto comunque a nuove rivalutazioni, implementazioni ed aggiornamenti.

Anche le modalità didattiche continueranno ad avere delle variazioni, in particolare per alcuni percorsi formativi verrà ancora utilizzata largamente la FAD e la videoconferenza in modalità sincrona attraverso la piattaforma ZOOM Pro.

Vengono di seguito riportati i dettagli della formazione prevista a Piano e di quella effettivamente svolta nell'anno 2021

TITOLO/ARGOMENTO	ORE	SVOLTO SI/NO	N. EDIZIONI
FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI NEL SETTORE DELLA SANITÀ, IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO	4	SI	2 IN VIDEOCONFERENZA 19 FAD - INDIVIDUALI
FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI NEL SETTORE DELLA SANITÀ, IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO, CLASSIFICATI A RISCHIO ALTO	12	SI	3 IN VIDEOCONFERENZA
AGGIORNAMENTO DEGLI ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ CLASSIFICATE A RISCHIO ALTO	8	SI	1
FORMAZIONE SULLA SICUREZZA PER L'IMPIEGO DI APPARECCHIATURE A RISONANZA MAGNETICA PER USO CLINICO	3	SI	1
BLS HEALTHCARE PROVIDER (ADULTO, BAMBINO E LATTANTE) PER SANITARI	6	SI	34
FORMAZIONE SU RACCOLTA E TRASPORTO (INTERNO ED ESTERNO) DEI CAMPIONI BIOLOGICI E UTILIZZO DEL KIT DI EMERGENZA SVERSAMENTO DI PERCOLATO - Ed. 1 NON SANITARI	2	SI	1
FORMAZIONE SU RACCOLTA E TRASPORTO (INTERNO ED ESTERNO) DEI CAMPIONI BIOLOGICI E UTILIZZO DEL KIT DI EMERGENZA SVERSAMENTO DI PERCOLATO - Ed. 2 LABORATORIO	2	SI	1
FORMAZIONE SPECIFICA SUI RISCHI DERIVANTI DA ALCOOL, DROGHE E SOSTANZE PSICOTROPE	2	SI	2 EDIZIONI SU 8 PREVISTE
AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSP)	40	SI	1 – DA COMPLETARE ENTRO IL 31/12

TITOLO/ARGOMENTO	ORE	SVOLTO SI/NO	N. EDIZIONI
AGGIORNAMENTO ANNUALE DEL RESPONSABILE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)	8	SI	1 UTENZA FAD
FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO/ AGGIORNAMENTO SULLA MMC E MAPO	3	NO	4 EDIZIONI PREVISTE – SPOSTATE AL 2022 PER VARIAZIONE ORGANICO
FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PRATICO SU ATTREZZATURE DI LAVORO ELETTROMEDICALI E DI MC	3	NO	4 EDIZIONI PREVISTE – SPOSTATE AL 2022 PER VARIAZIONE ORGANICO
AGGIORNAMENTO PREPOSTI - IN FAD	6	SI	2 UTENZA FAD
BLS HEALTHCARE -CORSO ISTRUTTORI (ADULTO, BAMBINO E LATTANTE) PER SANITARI	12	SI	1
CORSO E-LEARNING MODULO A PER RSPP E ASPP	29	SI	1 UTENZA FAD
FORMAZIONE SPECIALISTICA PER ASPP E RSPP - MODULO B COMUNE IN VIDEOCONFERENZA	48	SI	1 UTENZA FAD
FAD - FORMAZIONE DIRIGENTE PER LA SICUREZZA - U.O. PINETA CITY - MOCENNI LUCA	16	SI	1 UTENZA FAD
FAD - FORMAZIONE DIRIGENTI PER LA SICUREZZA - U.O. PINETA DEL CARSO	16	SI	4 UTENZE SINGOLE (BISON, SFREDDO, PAGNIN, RUSSOLO)
FAD - FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI A RISCHIO BASSO - UFFICIO	4	SI	11 UTENZE SINGOLE
FORMAZIONE INIZIALE PREPOSTI - EDIZIONE MISTA FAD - PAULUZZI DAMIANO FRANCA	8	SI	1 UTENZA FAD

Vengono di seguito riportati i dettagli della formazione non prevista a Piano ma svolta nell'anno 2021 per far fronte alle subentrate esigenze organizzative

TITOLO/ARGOMENTO	ORE	SVOLTO SI/NO	N. EDIZIONI
FAD - CAMPAGNA VACCINALE COVID-19: LA SOMMINISTRAZIONE IN SICUREZZA DEL VACCINO ANTI SARS-COV-2/COVID-19	16	SI	CORSO IN FAD EROGATO DALL'ISS 32 UTENZE INDIVIDUALI
FORMAZIONE SU ACCREDITAMENTO E GESTIONALE QUALIBUS FORMAZIONE PERSONALE INTERNO PINETA DEL CARSO	2	SI	4
FORMAZIONE SU QUALIBUS - PROCEDURA DI RICHIESTA MANUTENZIONE STRAORDINARIA	2	SI	3

TITOLO/ARGOMENTO	ORE	SVOLTO SI/NO	N. EDIZIONI
INTRODUZIONE ALLA VENTILAZIONE MECCANICA N.I MODULO 1	4	SI	2
INTRODUZIONE ALLA VENTILAZIONE MECCANICA N.I MODULO 2	4	SI	2
FSC - TC MULTISLICE: USO E OTTIMIZZAZIONE DELLA WORKSTATION	8	SI	2
FSC - METODICHE RIABILITATIVE NEL PAZIENTE CON ESITI DA COVID-19	9	SI	1
FSC - CORRETTA GESTIONE DEGLI ACCESSI VENOSI MIDLINE: DAI LAVAGGI DEL CATETERE ALLA MEDICAZIONE E RIMOZIONE - ED1 SALUS	4	SI	1
FSC - CORRETTA GESTIONE DEGLI ACCESSI VENOSI MIDLINE: DAI LAVAGGI DEL CATETERE ALLA MEDICAZIONE E RIMOZIONE - ED 2 PINETA	4	SI	1
PRELIEVI VENOSI ED ACQUISIZIONE DEI CAMPIONI BIOLOGICI PER FINALITÀ DIAGNOSTICHE E GESTIONE DELLE ATTIVITÀ PREANALITICHE	16	SI	1
FSC – ADDESTAMENTO NUOVO DEFIBRILLATORE ZOLL IN S.O.	2	SI	1
FSC - LA VESCICA NEUROLOGICA	2	SI	2
RISCHIO SUICIDARIO: PROCEDURA DI GESTIONE E PREVENZIONE SUICIDARIA	2	SI	2
17° CORSO PROPEDEUTICO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO IN RADIOPROTEZIONE MEDICA	50	SI	CORSO ESTERNO PER MDL DOTT. PESEL E DOTT. PRODI
IMPIANTO ECOGUIDATO DI CANNULE PERIFERICHE LUNGHE (MINI-MIDLINE) E MIDLINE	8	SI	CORSO ESTERNO PER DISTEFANO CAROLINA

CONCLUSIONI

Complessivamente per il personale interno sono stati organizzati ed erogati, presso le due sedi principali del Policlinico Triestino (Casa di Cura Salus e Pineta del Carso) **66 corsi edizioni incluse e 93 corsi in FAD (utenze singole)**

Per l'anno 2021 gli obiettivi prefissati in fase di programmazione sono stati parzialmente raggiunti ma essenzialmente sono mutati, in funzione ovviamente della sopraggiunta necessità di gestire l'emergenza sanitaria da Covid-19.

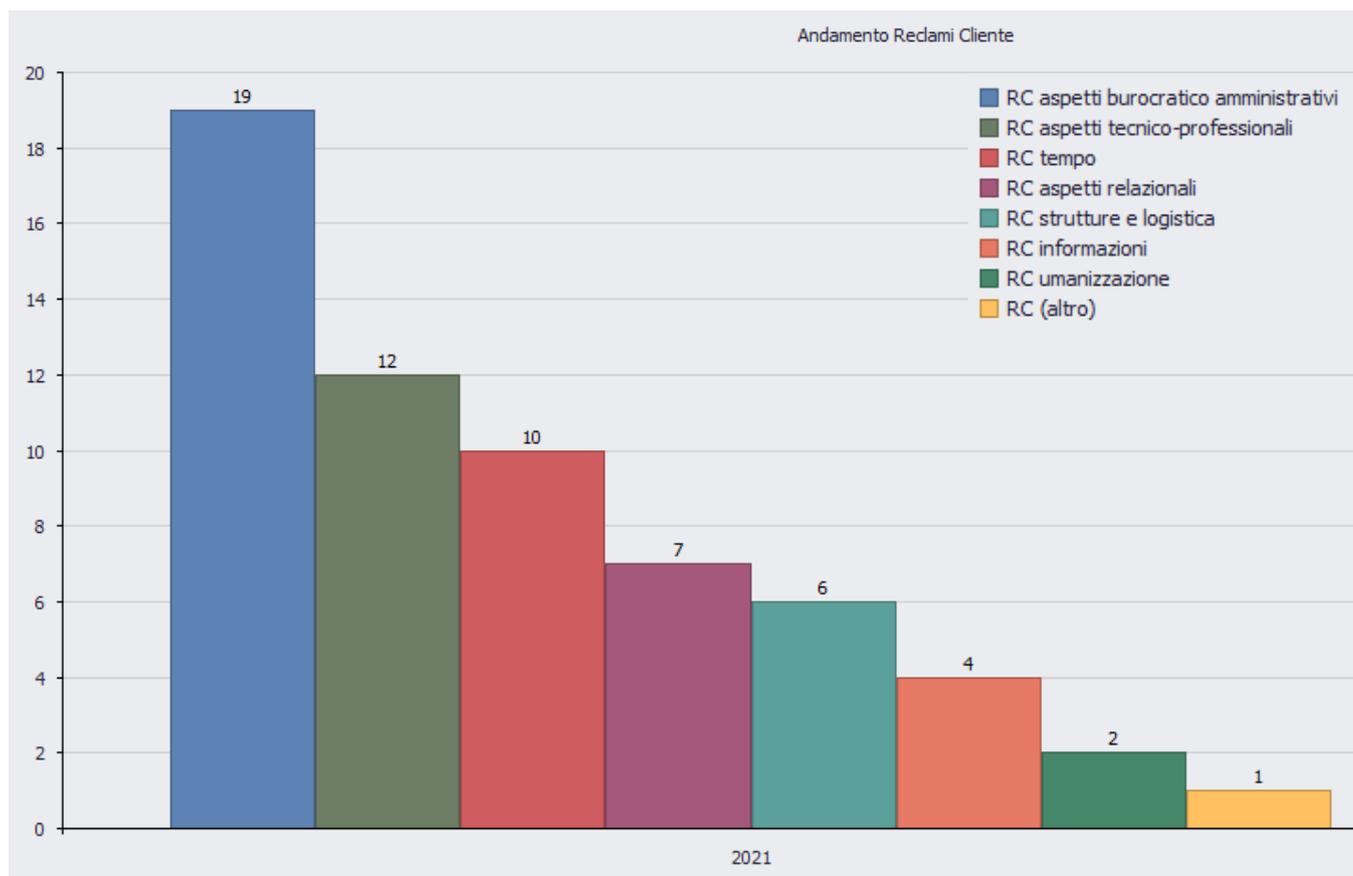
7. URP - VERIFICA DELLA QUALITÀ DEI SERVIZI

L'operato dell'URP, al di là delle risposte alle segnalazioni scritte, ha riguardato spesso il fornire per quanto possibile informazioni sui tamponi, attività che Policlinico ha svolto con volumi elevati, e su altri aspetti legati alla pandemia come isolamento, quarantene e vaccinazioni, argomenti sui quali i cittadini non sempre sono riusciti a reperire informazioni necessarie dagli enti pubblici preposti.

Nel corso del 2021 sono state inoltre realizzate le nuove carte dei servizi per tutte le strutture di Policlinico Triestino ed è stato aggiornato il nostro sito www.polifvg.it sia per l'organizzazione che per i contenuti. Anche gran parte della cartellonistica e delle informative è stata aggiornata nei contenuti e con il nuovo logo di Policlinico Triestino in previsione dell'accREDITAMENTO istituzionale avvenuto a dicembre e conclusosi positivamente.

Le segnalazioni scritte giunte all'URP sono state 61 in totale: 15 hanno riguardato nello specifico Pineta del Carso mentre le restanti 46 hanno fatto riferimento alla Salus e agli studi biomedici, luoghi in cui si è concentrata la maggior parte della attività rivolta al pubblico (il reparto covid di Pineta del Carso è stato chiuso definitivamente il 30 maggio 2021 e la casa di cura di Aurisina ha ripreso con i primi di giugno la sua normale attività riabilitativa). Numericamente maggiori sono le segnalazioni riguardanti gli aspetti burocratico-amministrativi; vale a dire tutte quelle regole e norme che riguardano esenzioni, ticket, quesiti diagnostici sulle impegnative, che spesso risultano complesse e difficilmente comprensibili da parte dei pazienti generando alle volte malumore. I reclami catalogati sotto la categoria tecnico-professionali riguardano soprattutto ematomi post prelievo e qualche lamentela per alcune esecuzioni di tamponi nasofaringei avvertite come un po' troppo dolorose. I tempi di attesa sono sempre un aspetto sensibile nella percezione della qualità del servizio offerto e, nonostante una certa comprensione da parte dell'utenza nel dover adottare misure contro l'epidemia, sono presenti reclami riguardanti attese avvertite come ingiustificate. Anche le lamentele a proposito delle strutture e della logistica e quelle sugli aspetti relazionali sono in parte imputabili alle direttive imposte dall'emergenza pandemica che spesso evidenziano i limiti di strutture, spazi e servizi che devono adattarsi alla nuova realtà; il loro numero tutto sommato esiguo dimostra comunque che un grande sforzo è stato fatto in questa direzione e i servizi offerti con le nuove modalità non hanno pesato molto sulla qualità della nostra attività.

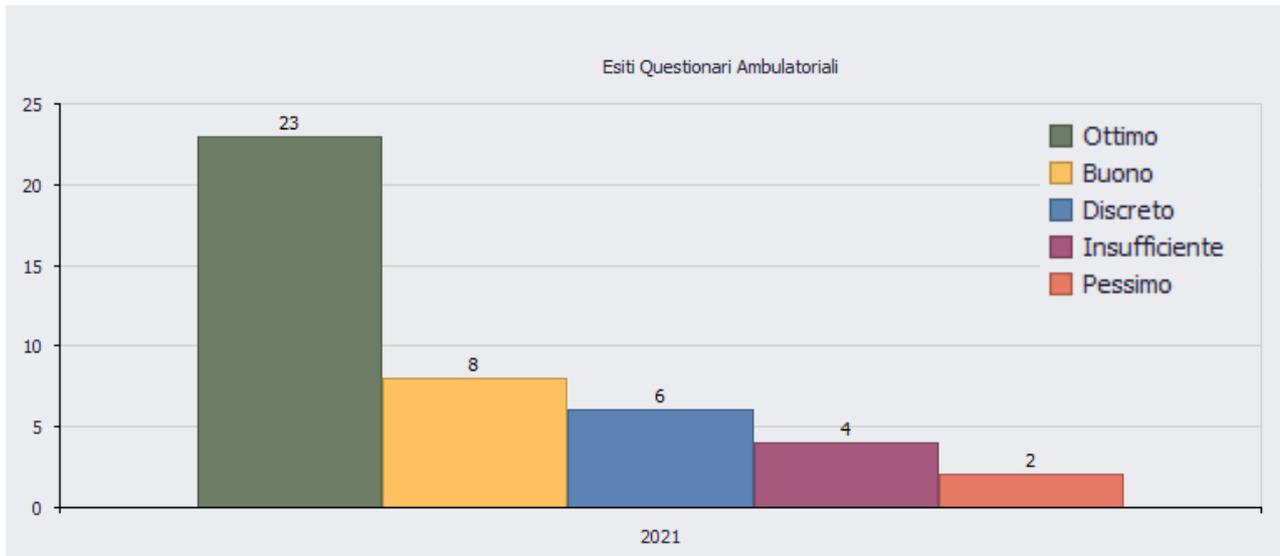
Reclami 2021



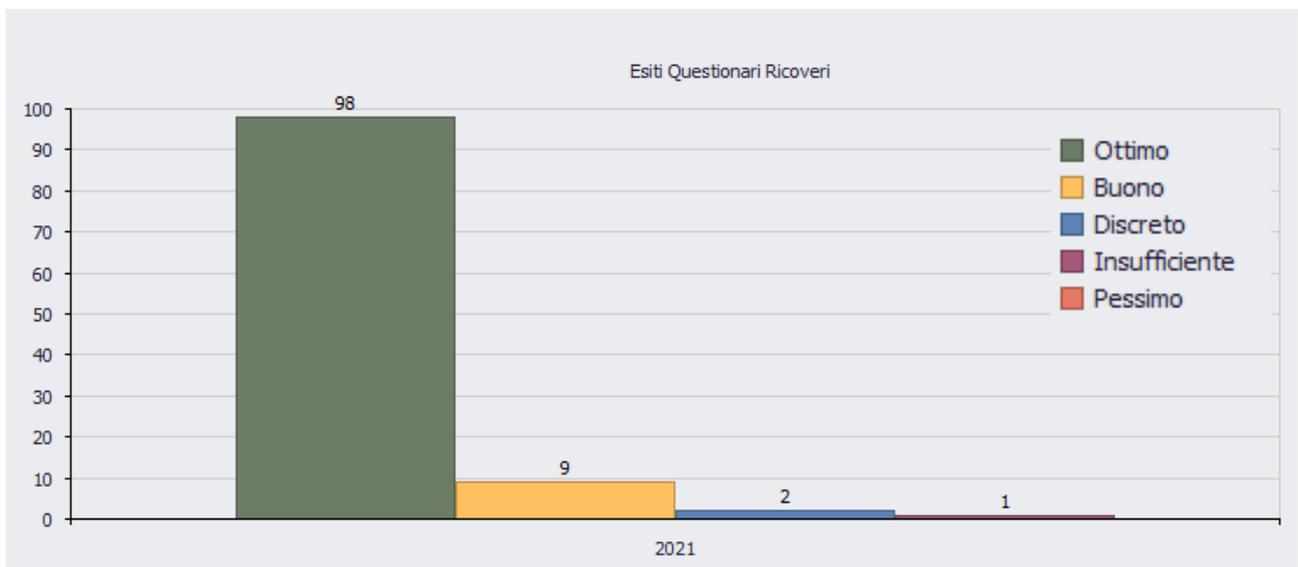
Gli elogi scritti da pazienti nel 2021 sono stati 53 in cui emerge l'apprezzamento per la cortesia e la professionalità del personale di tutto il Policlinico, sia per i ricoveri che nei servizi ambulatoriali. Qualche elogio ha riguardato anche il sistema di prenotazione dei tamponi on line, ed eseguiti nel tendone esterno alla Salus, veloce e puntuale.

Questionari per la rilevazione della qualità dei servizi ambulatoriali e dei ricoveri

Il numero dei questionari relativi ai servizi ambulatoriali e di prelievo per il 2021 è stato di 43, numero veramente esiguo rispetto al volume di prestazioni eseguite. Sicuramente le norme anticontagio e la conseguente rivoluzione nella gestione delle code ha influito in questa scarsa adesione da parte dei pazienti evidentemente poco motivati a trovare il tempo per esprimere un giudizio in forma scritta. Il trend rilevato è comunque positivo nella valutazione dell'utenza.



Per quanto riguarda i ricoveri, il campione è numericamente più significativo pari a 110 questionari rilevati. Il giudizio è altamente positivo segnale che sulla parte dei ricoveri, considerato anche il numero elevato di elogi riguardanti le degenze, le aspettative dei pazienti vengono ampiamente soddisfatte.



Per aumentare il numero di rilevazioni per il 2022 si è pensato di individuare alcune giornate specifiche in cui le accettazioni distribuiranno a tutti i pazienti i questionari con richiesta di compilazione. Inoltre si è già approntato un qr code che consentirà agli utenti di collegarsi direttamente al questionario presenti sul nostro sito semplicemente inquadrando con il

proprio smartphone un foglio riportante l'invito alla compilazione che sarà appeso in tutte le accettazioni.

PERSONALE MEDICO DEL POLICLINICO TRIESTINO S.P.A.

Aggiornato al 06/06/2022

CASA DI CURA SALUS

Direttore Sanitario: Dott. Giuliano Franca

Vice Direttore Sanitario: Dott.ssa Michela Abbona

UNITA' OPERATIVE:

U.O. di Medicina Interna

Dott. Giuliano FRANCA	Responsabile
Dott.ssa Michela PASQUA	Sostituto responsabile
Dott.ssa Camilla CAMERINI	Assistente

U.O. di Chirurgia Generale

Dott. Fabrizio BRIGANTI PICCOLI	Responsabile
Dott. Luca CALLIGARIS	Sostituto responsabile
Dott. Sandro GALLUCCI	Aiuto
Dott.ssa Barbara ZIANI	Aiuto
Dott.ssa Tiziana CIUTTO	Assistente

U.O. di Ginecologia

Dott. Sandro GALLUCCI	Responsabile
-----------------------	--------------

U.O. di Otorinolaringoiatria

Dott. Alessandro VARINI	Responsabile
Dott.ssa Carmelina PISANTI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Ledia PAPANIKOLLA	Assistente

Dott. Paolo TATTONI	Assistente
Dott.ssa Giulia DEL PIERO	Consulente
Dott. Massimo SPANIO	Consulente
Dott. Francesco NICASTRO	Consulente

U.O. di Ortopedia

Dott. Mauro DI LEO	Responsabile
Dott. Pierfrancesco LENGHI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Valentina CIMAROSTI	Aiuto
Dott.ssa Francesca DE CLEVA	Assistente
Dott. Giulio MELLINI	Assistente
Dott.ssa Marina CRUCIL	Assistente
Dott. Elia ACCORSI	Consulente
Dott. Piergiorgio BERTOLIN	Consulente
Dott. Ferdinando CENDON	Consulente
Dott. Stefano FABBRO	Consulente
Dott. Giuseppe FURLANETTO	Consulente
Dott. Andrea MAGGI	Consulente
Dott. Angelo ZANDONADI	Consulente
Dott. Fausto ZANELLI	Consulente
Dott. Filippo ZONTA	Consulente

U.O. di Oculistica

Dott. Fabio BACCARA	Responsabile
Dott. Franco VALDI	Sostituto responsabile
Dott. Flavia MIANI	Aiuto
Dott.ssa Rosita GRANDIN	Assistente
Dott. Luca MICHELONE	Assistente
Dott. Raffaele SABELLA	Assistente

SERVIZI:

Servizio di Anestesia e Rianimazione

Dott. Stefano DOMINI	Responsabile
Dott. Roberto SALLUSTI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Tatiana ISTRATI	Assistente
Dott. Fabio BELTRAME	Consulente
Dott. Roberto FONDA	Consulente
Dott.ssa Laura SANCIN	Consulente

Servizio di Cardiologia

Dott.ssa Patrizia MARAS	Responsabile
Dott.ssa Lara GOMBAC	Sostituto responsabile
Dott.ssa Alessandra BENETTONI	Consulente
Dott. Auro GOMBACCI	Consulente
Dott. Roberto MAGRIS	Consulente
Dott. Roberto MARINI	Consulente
Dott. Bruno PINAMONTI	Consulente

Servizio di Diagnostica per immagini

Dott.ssa Michela ABBONA	Responsabile
Dott.ssa Silvia PETZ	Sostituto responsabile
Dott.ssa Francesca DEGOBBIS	Aiuto
Dott.ssa Daniela DIBILIO	Aiuto
Dott.ssa Cristina CRESSA	Consulente
Dott. Fulvio STACUL	Consulente

Servizio di Endoscopia digestiva

Dott. Fabrizio BRIGANTI PICCOLI	Responsabile
Dott. Luca CALLIGARIS	Sostituto responsabile

Servizio di Laboratorio di Analisi

Dott. Fabio LOMBARDO	Responsabile
Dott.ssa Stefania DEGLI IVANISSEVICH	Vice Responsabile
Prof. Ezio BARAGGINO	Consulente

Servizio di Medicina del Lavoro

Dott. Giuliano PESEL	Responsabile
Dott. Andrea PRODI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Anna FAZZINO	Consulente
Dott.ssa Renata MATTIUZZO	Consulente
Dott.ssa Francesca RIOSA	Consulente

AMBULATORI

Dermatologia

Dott. Andrea DORIA	Responsabile
Dott. Mario PATAMIA	Sostituto responsabile
Dott.ssa Erica ANTONINI	Consulente
Dott. Filiberto LAVERDA	Consulente
Dott. Bruno ULESSI	Consulente

Neurologia

Dott. Paolo POLACCO	Responsabile
Dott. Fabrizio MONTI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Giulia GRANELLO	Aiuto
Dott.ssa Mariana RIDOLFI	Assistente
Dott.ssa Barbara VITRANI	Consulente

Altri ambulatori

Dott. Roberto COCCHI	Agopuntura
Dott. Francesco DAPAS	Endocrinologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche
Dott. Costantino DAVIDE	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Andrea DELL'ADAMI	Urologia

Dott. Pierpaolo MAZZUIA	Psichiatra
Dott.ssa Roberta NATALE	Ginecologia
Dott. Nicola PANIZZO	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Furio POLI	Allergologia e Immunologia clinica
Dott. Gabriele POZZATO	Ematologia
Dott.ssa Federica Maria SCRIMIN	Ginecologia

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO

Direttore Sanitario: Dott.ssa Patrizia Sfreddo

Vice Direttore Sanitario: Dott. Giuliano Pesel

UNITA' OPERATIVE:

U.O. di Riabilitazione Cardiologica

Dott.ssa Patrizia MARAS	Responsabile
Dott.ssa Lara GOMBAC	Sostituto responsabile
Dott. Ulio CANCI	Aiuto

U.O. di Riabilitazione Neuromotoria

Dott.ssa Federica RUSSOLO	Responsabile
Dott.ssa Alenka MIKULUS	Sostituto responsabile
Dott.ssa Stefania MINATTI	Aiuto

U.O. di Riabilitazione Pneumologica

Dott.ssa Alessandra PAGNIN	Responsabile
Dott.ssa Lorenza MAMOLO	Sostituto responsabile
Dott.ssa Chiara ROSIN	Aiuto

Hospice

Dott. Gianluca BOROTTO	Responsabile
Dott.ssa Marialivia LEITA	Sostituto responsabile
Dott.ssa Roberta VECCHI	Psicologa
Dott.ssa Roberta VOLPATTI	Assistente sociale

R.S.S.R. Disabili gravi

Dott.ssa Patrizia SFREDDO	Responsabile
Dott. Gianluca BOROTTO	Sostituto responsabile
Dott.ssa Emanuela CACCIATORI	Neuro-psicologa
Dott.ssa Roberta VOLPATTI	Assistente sociale
Dott.ssa Anna SOLAGNA	Logopedista

SERVIZI:

Servizio di Fisiopatologia Respiratoria e Broncologia

Dott.ssa Alessandra PAGNIN	Responsabile
Dott. Franco CRISMANCICH	Consulente
Dott. Marjan NABERGOJ	Consulente
Dott. Vincenzo LIVIA	Consulente

Servizio di Cardiologia

Dott.ssa Patrizia MARAS	Responsabile
Dott.ssa Lara GOMBAC	Sostituto responsabile
Dott. Ulio CANCI	Aiuto
Dott.ssa Raheleh RASHIDI	Aiuto
Dott. Giacomo OREL	Consulente

Servizio di Diagnostica per immagini

Dott. Lorenzo BISON	Responsabile
Dott.ssa Arianna LORUSSO	Sostituto responsabile
Dott. Glauco MININEL	Consulente
Dott. Tullio DE NICOLA	Consulente
Dott. Franco POILLUCCI	Consulente
Dott. Vittorio ANTONAGLIA	Consulente Anestesista
Dott. Fulvio ISCRA	Consulente Anestesista

Servizio di Medicina Fisica e Riabilitativa

Dott.ssa Federica RUSSOLO	Responsabile
Dott.ssa Stefania Minatti	Sostituto responsabile

AMBULATORI:

Dermatologia

Dott. Mario PATAMIA	Responsabile
Dott. Filiberto LAVERDA	Sostituto responsabile

Neurologia

Dott. Paolo POLACCO	Responsabile
Dott. Fabrizio MONTI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Giulia GRANELLO	Aiuto
Dott.ssa Mariana RIDOLFI	Assistente

Ambulatorio Terapia del dolore

Dott.ssa Anna SPAGNA
Dott. Fulvio ISCRA

Altri ambulatori

Dott. Piergiorgio BERTOLIN	Ortopedia
Dott.ssa Giulia DEL PIERO	Otorinolaringoiatria
Dott. Furio POLI	Allergologia e Immunologia clinica
Dott. Mario VELUSSI	Endocrinologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche

POLIAMBULATORI

STUDIO BIOMEDIO TRIESTE CENTRO

Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Servizio di Diagnostica per immagini

Dott.ssa Floriana ZENNARO	Responsabile
Dott.ssa Silvia PETZ	Sostituto responsabile

Oculistica

Dott. Fabio Baccara	Responsabile
Dott. Franco VALDI	Sostituto responsabile
Dott.ssa Rosita GRANDIN	Assistente
Dott. Luca MICHELONE	Assistente
Dott. Raffaele SABELLA	Assistente

Altri ambulatori

Dott.ssa Elisa BATTEZZATI	Dietologia e Nutrizione
Dott. Antonio CLEMENTE	Pediatria
Dott. Giovanni GALLI	Nefrologia
Dott. Giorgio LONGO	Allergologia e Immunologia Clinica
Dott.ssa Alenka MIKULUS	Nefrologia, Dietologia e Nutrizione
Dott. Simone PERESSUTTI	Neurochirurgia
Dott. Mauro POCECCO	Pediatria Clinica
Dott.ssa Monica STEINER	Psicologia

PINETA CITY

Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Servizio di Medicina dello sport

Dott. Auro GOMBACCI	Responsabile
Dott.ssa Marinella BENEDETTI	Sostituto responsabile
Dott. Eberardo CHIELLA	Aiuto
Dott. Ercole DE PETRIS	Aiuto
Dott.ssa Alessandra VETRIH	Aiuto
Dott. Paolo VIVIANI	Aiuto

Fisiatria

Dott.ssa Roberta ORETTI	Responsabile
-------------------------	--------------

Altri ambulatori

Dott. Leopoldo CERVO	Nutrizionista
Dott. Mahmoud GHASEM POUR	Ortopedico
Dott. Pierfrancesco LENGHI	Ortopedico

STUDIO POLONIO

Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Briganti Piccoli

Servizio di Diagnostica per immagini

Dott.ssa Giuliana Polonio	Responsabile
---------------------------	--------------