

Policlinico Triestino Spa

SALUS

Pineta del Carso

Pineta City

Studio Biomedico

Relazione Sanitaria 2019

L'attività del 2019 può essere analizzata secondo i seguenti aspetti:

1. Attività sanitaria di ricovero e ambulatoriale
2. Rischio clinico, sicurezza e qualità delle cure
3. Piano di miglioramento della qualità 2017-2019
4. Campagna investimenti
5. Formazione del personale
6. URP. Verifica della qualità delle prestazioni erogate.
7. Pineta del Carso

1. Attività sanitaria di ricovero e ambulatoriale

Nel 2019 presso la casa di Cura Salus sono stati ricoverati complessivamente 3.959 pazienti dei quali 379 in regime privato 1.101 per interventi ambulatoriali ex ricovero. Gli accessi in regime di ricovero convenzionato ammontano quindi a 2.479.

Nell'anno appena concluso il numero di ricoveri convenzionati è rimasto sostanzialmente invariato rispetto al 2018 mentre gli interventi ambulatoriali ex ricovero sono aumentati di 52 unità e i ricoveri privati sono diminuiti di 13 unità.

Tra le Unità Operative l'Ortopedia ha eseguito il maggior numero di ricoveri registrando 1.663 accessi, in linea rispetto al 2018 quando si erano registrati 1.655 accoglimenti. Il mix di produzione rileva l'incremento del 10,6% degli interventi di protesi e del 47,5% di quelli di spalla e la riduzione di quelli del piede (-12,3%). Sostanzialmente stabili gli interventi al ginocchio (menisco e legamento).

L'U.O. 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 412, delle quali 212 relative a patologie del piede.

A tale riguardo preme segnalare che dal 2019 hanno iniziato a collaborare con la nostra Casa di Cura tre ortopedici veneti, i dottori Ferdinando Cendon, Fabrizio Carnielli e Angelo Zandonadi.

La U.O. di Oculistica segna un incremento della attività chirurgica (+8,2% rispetto al 2018), avendo accolto complessivamente 1.229 pazienti prevalentemente per interventi di cataratta.

Le Unità Operative di Chirurgia Generale, Medicina Interna e Otorinolaringoiatra complessivamente confermano anche nel 2019 il numero di accoglimenti già realizzati negli anni precedenti.

Si sono di conseguenza realizzati i seguenti volumi di attività:

	RICOVERI SSR	AMBULATORIALI EX RICOVERO	TOTALE SSR	RICOVERI PRIVATI	TOTALE 2019	TOTALE 2018
CHIRURGIA	387	/	387	98	485	511
GINECOLOGIA	9	/	9	7	16	37
MEDICINA	185	/	185	57	242	289
OCULISTICA	71	1.038	1.109	120	1.229	1.136
ORTOPEDIA	1.549	63	1.612	51	1.663	1.655
ORL	278	/	278	46	324	291
TOTALE	2.479	1.101	3.580	379	3.959	3.919

Come negli esercizi precedenti anche nell'anno appena concluso l'Azienda Sanitaria di Trieste (ASUGI) ha imposto alla nostra Casa di Cura, oltre ai consueti volumi di prestazioni ambulatoriali, anche analoghi obiettivi per le attività di ricoveri riservate ai pazienti del Friuli Venezia Giulia. Di conseguenza si sono ottenuti i seguenti volumi di attività convenzionate con il SSR:

	OBIETTIVO	CONSUNTIVO
Medicina Interna	200	182
Chirurgia Generale, Oculistica, OrL, Ortopedia:	500	655
- Protesi anca e ginocchio	200	203
- Interventi spalla	70	69
- Interventi ginocchio	550	614
- Interventi piede	180	206
- Altri interventi	50	43

In merito agli interventi più frequentemente realizzati nella nostra struttura, si evidenzia che l'U.O. di Ortopedia esegue più del 26% degli interventi al piede, quasi il 18% di quelli della spalla e oltre il 15% degli interventi artroscopici di ginocchio dell'intera regione. Inoltre presso l'U.O. di Otorinolaringoiatra vengono effettuati quasi l'11% degli interventi ai seni e mastoidi (FESS) complessivamente erogati in Friuli Venezia Giulia.

Si segnala inoltre che, con le 1.142 cataratte operate, anche nel 2019, come già accaduto negli anni precedenti, la nostra U.O. si è posizionata tra i reparti di Oculistica più produttivi della regione.

Anche nel 2019 la nostra struttura ha garantito un notevole volume di prestazioni ambulatoriali in regime di convenzione con il S.S.R. allo scopo di mantenere entro limiti accettabili le liste di attesa, con particolare attenzione alle prestazioni considerate "critiche" dalla programmazione regionale.

La Casa di Cura ha quindi ottenuto i seguenti volumi di attività:

	OBIETTIVO	CONSUNTIVO
Visite angiologiche	300	356
Visite cardiologiche e prestazioni	1.150	1.343
Ecocardiografia	500	486
Dermatologia	1.900	1.973
Eco color doppler arti	300	296
Visite neurologiche	400	528
Elettromiografia	7.200	7.356
Eco color doppler carotidi	400	411
Visite oculistiche e prestazioni	1.500	2.950
Cataratte ambulatoriali	850	1.030
Colonscopie	250	266
Visite ortopediche	1.550	1.700

Visite otorino e prestazioni	2.700	3.051
Tac	4.000	3.930
Risonanza Magnetica	2.500	2.476
Ecografia	2.400	2.439
Medicina dello sport	2.000	2.163

Per approfondimenti sui volumi e sui mix di attività delle diverse Unità Operative e Servizi della Casa di Cura si rimanda alle tabelle di riepilogo che seguono e che comprendono sia l'attività convenzionata che quella privata.

Anche nel 2019, come negli anni precedenti, si è registrato un ulteriore incremento dell'attività di laboratorio di analisi, reso possibile grazie alla qualità del servizio erogato anche attraverso strumenti tecnologici quali la consegna dei referti tramite sito web, l'accettazione prioritaria e la funzione che consente di effettuare l'accettazione e il pagamento delle prestazioni direttamente dal sito internet della Casa di Cura.

Prosegue inoltre la collaborazione con il prof. Baraggino per l'esecuzione, in regime privatistico, degli esami di pap-test, sia con la metodica convenzionale che in fase liquida, in aggiunta ai test per l'HPV già da tempo erogati dal nostro laboratorio di analisi. Il processo di potenziamento ed efficientamento delle attività di medicina del lavoro è stato portato avanti allo scopo di migliorare la qualità dei servizi e accrescere il numero di aziende assistite.

TABELLE

CHIRURGIA GENERALE E GINECOLOGIA / 1

U.O. CHIRURGIA GENERALE

Responsabile: **Dott. Fabrizio Briganti Piccoli**
 Aiuto: **Dott. Luca Calligaris**
 Assistente: **Dott.ssa Tiziana Ciutto**

U.O. GINECOLOGIA

Aiuto Dirigente: **Dott. Sandro Gallucci**
 Consulente: **Prof. Ezio Baraggino**
 Consulente: **Dott.ssa Roberta Natale**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
CHIRURGIA GENERALE:							
Ricoveri A.S.S.	187	201	388	177	210	387	-1
Ricoveri privati (*)	78	45	123	62	36	98	-25
Totale	265	246	511	239	246	485	-26
GINECOLOGIA:							
Ricoveri A.S.S.	31	1	32	9	0	9	-23
Ricoveri privati	1	4	5	6	1	7	+2
Totale	32	5	37	15	1	16	-21
TOTALE GENERALE	297	251	548	254	247	501	-47

(*) *Comprende gli interventi dei chirurghi esterni*

CHIRURGIA GENERALE E GINECOLOGIA / 2

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
CHIRURGIA:									
Ernie	78	165	243	7,07%	75	164	239	6,43%	-4
Varici	6	59	65	3,99%	7	48	55	3,51%	-10
Emorroidi	15	0	15	1,06%	25	1	26	1,79%	+11
Colecisti	89	0	89	5,54%	65	0	65	4,13%	-24
Altri interventi	77	22	99	/	67	33	100	/	+1
Totale	265	246	511	/	239	246	485	/	-26
GINECOLOGIA:									
Altri interventi	32	5	37	/	15	1	16	/	-21
Totale	32	5	37	/	15	1	16	/	-21
TOTALE GEN.	297	251	548	/	254	247	501	/	-47

CHIRURGIA GENERALE E GINECOLOGIA / 3

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
CHIRURGIA GEN.:									
Interventi ambulatoriali	0	6	114	120	0	13	314	327	+207
Altre prestazioni	0	110	0	110	0	115	0	115	+5
Visite chirurgiche	0	690	1.876	2.566	160	676	1.871	2.707	+141
Totale	0	806	1.990	2.796	160	804	2.185	3.149	+353
GINECOLOGIA:									
Visite e prestazioni ginecologiche	2	0	1.300	1.302	3	0	1.233	1.236	-66
Totale	2	0	1.300	1.302	3	0	1.233	1.236	-66
TOTALE GEN.	2	806	3.290	4.098	163	804	3.418	4.385	+287

Eco(color)doppler arti superiori e inferiori

Dott.ssa Tiziana Ciutto

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Eco color doppler arti	251	449	570	1.270	183	389	588	1.160	-110
TOTALE GEN.	251	449	570	1.270	183	389	588	1.160	-110

Endoscopia digestiva

Dott. Fabrizio Briganti Piccoli / Dott. Luca Calligaris

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Esofago-gastro-duodeno	26	33	210	269	12	4	288	304	+35
Video-colon-scopia	31	234	342	607	17	269	225	511	-96
TOTALE GEN.	57	267	552	876	29	273	513	815	-61

MEDICINA GENERALE E CARDIOLOGIA / 1

Responsabile: **Dott. Giuliano Franca**
Aiuto Dirigente: **Dott.ssa Michela Pasqua**
Assistente: **Dott.ssa Camilla Camerini**
Resp.cardiologia: **Dott. Roberto Marini**
Consulente
cardiologia: **Dott. Auro Gombacci**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	178	23	201	172	13	185	-16
Ricoveri privati	82	6	88	54	3	57	-31
Totale	260	29	289	226	16	242	-47

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE

	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Gastroenterologie (8 Drg più rappresentati)	35	0	35	/	26	0	26	/	-9
Cardiologia (5 Drg più rappresentati)	49	2	51	/	52	4	56	/	+5
Pneumologia (4 Drg più rappresentati)	22	0	22	/	21	0	21	/	-1
Ematologia ed oncologia (3 Drg più rappresentati)	34	2	36	/	21	1	22	/	-14
Altri interventi	120	25	145	/	106	11	117	/	-28
Totale	260	29	289	/	226	16	242	/	-47

MEDICINA GENERALE E CARDIOLOGIA / 2

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
E.C.G.	2.964	875	8.366	12.205	2.879	983	9.114	12.976	+771
E.C.G. di Holter	0	94	66	160	0	83	78	161	+1
Ecocardiografia	4	480	182	666	6	489	206	701	+35
Test da sforzo con cicloergometro	0	63	186	249	0	44	202	246	-3
Visite cardiologiche	12	813	1.069	1.894	14	851	1.364	2.229	+335
Visite medicina interna e endocrinologia	0	0	2.083	2.083	48	0	2.687	2.735	+652
Totale	2.980	2.325	11.952	17.257	2.947	2.450	13.651	19.048	+1.791

OCULISTICA / 1

Dirigente: **Dott. Fabio Baccara**
Aiuto: **Dott. Franco Valdi**
Assistente: **Dott. Raffaele Sabella**
Assistente: **Dott.ssa Rosita Grandin**
Assistente: **Dott. Luca Michelone**

PRESTAZIONI DI RICOVERO E INTERVENTI AMBULATORIALI

	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	0	56	56	1	70	71	+15
Cataratta ambulatoriale	0	990	990	0	1.038	1.038	+48
Ricoveri privati	2	88	90	4	116	120	+30
Totale	2	1.134	1.136	5	1.224	1.229	+93

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Cataratta	1	77	78	/	1	103	104	/	+26
Cataratta ambulat.	0	990	990	/	0	1.038	1.038	/	+48
Interv.sulle strutture extraoculari	0	65	65	13,30%	0	81	81	14,59%	+16
Altri interventi	1	2	3	/	4	2	6	/	+3
Totale	2	1.134	1.136	/	5	1.224	1.229	/	+93

OCULISTICA / 2

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Laser	0	263	34	297	0	233	43	276	-21
Fluorangiografia	0	118	14	132	0	107	0	107	-25
Tomografia a coerenza ottica	0	309	114	423	0	314	95	409	-14
Interventi ambulatoriali	0	29	41	70	0	30	34	64	-6
Altre prestazioni	0	564	261	825	0	223	174	397	-428
Visite oculistiche	0	2.076	3.087	5.163	0	3.471	2.639	6.110	+947
Totale	0	3.359	3.551	6.910	0	4.378	2.985	7.363	+453

ORTOPEDIA / 1

Dirigente: **Dott. Mauro Di Leo**
Aiuto: **Dott. Pierfrancesco Lenghi**
Aiuto: **Dott.ssa Valentina Cimarosti**
Assistente: **Dott. Giulio Mellini**
Assistente: **Dott.ssa Francesca De Cleva**
Consulente: **Dott. Andrea Maggi**
Consulente: **Dott. Fausto Zanelli**
Consulente: **Dott. Piergiorgio Bertolin**
Consulente: **Dott. Silvio Demitri**
Consulente: **Dott. Angelo Zandonadi**
Consulente: **Dott. Fabrizio Carnielli**
Consulente: **Dott. Ferdinando Cendon**

PRESTAZIONI DI RICOVERO E INTERVENTI AMBULATORIALI

	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	919	627	1.546	945	604	1.549	+3
Interventi ambulatoriali	0	59	59	0	63	63	+4
Ricoveri privati	32	18	50	31	20	51	+1
Totale	951	704	1.655	976	687	1.663	+8

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Protesi di anca e ginocchio	217	0	217	4,64%	240	0	240	5,06%	+23
Interventi sul ginocchio (legamento e menisco)	181	532	713	13,14%	203	533	736	15,28%	+23
Interventi correttivi sul piede	438	42	480	26,59%	375	46	421	26,43%	-59
Interventi sulla spalla	80	0	80	13,58%	110	8	118	17,90%	+38
Neuroma di Morton	7	43	50	13,12%	1	16	17	3,33%	-33
Dita a martello e tunnel carpale	0	59	59	/	0	63	63	/	+4
Altri interventi	28	28	56	/	47	21	68	/	+12
Totale	951	704	1.655	/	976	687	1.663	/	+8

ORTOPEDIA / 2

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Interventi ambulatoriali	0	10	96	106	0	6	16	22	-84
Altre prestazioni	0	3.577	204	3.781	0	2.798	661	3.459	-322
Visita ortopedica	0	2.262	2.091	4.353	0	1.710	2.745	4.455	+102
Totale	0	5.849	2.391	8.240	0	4.514	3.422	7.936	-304

OTORINOLARINGOIATRIA / I

Dirigente: **Dott. Alessandro Varini**
 Assistente: **Dott.ssa Carmelina Pisanti**
 Assistente: **Dott.ssa Ledia Papanikolla**
 Assistente: **Dott. Paolo Tattoni**
 Consulente: **Dott. Massimo Spanio**
 Consulente: **Dott. Francesco Nicastro**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	Ordinari	Day Hospital	Totale	N.
Ricoveri A.S.S.	186	69	255	195	83	278	+23
Ricoveri privati	27	9	36	37	9	46	+10
Totale	213	78	291	232	92	324	+33

PRINCIPALI INTERVENTI EFFETTUATI

	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	Ordinari	Day Hospital	Totale	% su tot. regionale	N°
Seni e mastoidi	76	3	79	10,76%	81	1	82	10,73%	+3
Tonsillect. >17 anni	35	2	37	12,95%	11	1	12	4,71%	-25
Miscellanea su naso e bocca	64	42	106	11,09%	90	62	152	12,59%	+46
Altri interventi	38	31	69	/	50	28	78	/	+9
Totale	213	78	291	/	232	92	324	/	+33

OTORINOLARINGOIATRIA / 2

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Audiometria	0	255	179	434	0	281	306	587	+153
Interventi ambulatoriali	0	373	26	399	0	318	12	330	-69
Altre prestazioni	0	666	4	670	0	453	228	681	+11
Visite otorino	0	2.369	2.058	4.427	0	2.034	1.997	4.031	-396
Totale	0	3.663	2.267	5.930	0	3.086	2.543	5.629	-301

**AMBULATORIO DI NEUROLOGIA - FISIOPATOLOGIA DEL
SISTEMA NERVOSO E NEUROSONOLOGIA**

Dott. Paolo Polacco
Dott.ssa Giulia Granello
Dott. Fabrizio Monti
Dott.ssa Barbara Vitrani
Dott. Guido Cristofori

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Doppler carotideo	0	486	252	738	14	414	300	728	-10
Elettroencefalogramma	7	0	57	64	13	0	31	44	-20
Elettromiografia (*)	80	7.767	2.296	10.143	56	7.421	2.632	10.109	-34
Visita neurologica	166	410	443	1.019	165	534	387	1.086	+67
Totale	253	8.663	3.048	11.964	248	8.369	3.350	11.967	+3

() 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)*

AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA

Dott. Andrea Doria
Dott. Mario Patamia
Dott.ssa Erica Antonini

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite dermatologiche	10	1.874	1.710	3.594	5	1.589	2.011	3.605	+11
Crioterapia e D.T.C.	0	345	376	721	0	378	425	803	+82
Altre prestazioni	0	43	516	559	0	24	546	570	+11
Totale	10	2.262	2.602	4.874	5	1.991	2.982	4.978	+104

AMBULATORIO DI MEDICINA DEL LAVORO

Responsabile: **dott. Giuliano Pesel**
Consulente: **dott. Roberto Riavez**
Consulente: **dott. Andrea Prodi**
Consulente: **dott. Luigi Isaia Lecca**
Consulente: **dott.ssa Anna Fazzino**

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Certificazioni di idoneità	0	0	11.752	11.752	0	0	11.118	11.118	-634
Prestazioni orarie e consulenze	0	0	5.905	5.905	0	0	8.322	8.322	+2.417
Audiometria	0	0	2.129	2.129	0	0	2.183	2.183	+54
Spirometria	0	0	2.578	2.578	0	0	2.412	2.412	-166
Visio test	0	0	3.053	3.053	0	0	2.327	2.327	-726
Totale	0	0	25.417	25.417	0	0	26.362	26.362	+945

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

Responsabile: **Dott.ssa Michela Abbona**
Aiuto: **Dott.ssa Silvia Petz**
Assistente: **Dott.ssa Daniela Dibilio**
Assistente: **Dott.ssa Francesca Degobbis**
Consulente: **Dott.ssa Cristina Cressa**

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Radiologia tradizionale	956	0	1.659	2.615	809	0	2.363	3.172	+557
Ecografia	122	2.388	2.161	4.671	138	2.479	2.432	5.049	+378
Mammografia	1	323	365	689	3	91	499	593	-96
TAC	223	4.010	522	4.755	294	4.014	533	4.841	+86
RM	28	2.641	1.423	4.092	29	2.515	1.691	4.235	+143
Totale	1.330	9.362	6.130	16.822	1.273	9.099	7.518	17.890	+1.068

LABORATORIO DI ANALISI

Responsabile: **Dott. Fabio Lombardo**

PRESTAZIONE	ANNO 2018				ANNO 2019				Diff.
	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Interni	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Endocrinologia	50	9.097	9.372	18.519	71	8.318	10.478	18.867	+348
Immunologia	89	20.826	12.561	33.476	64	16.698	15.928	32.690	-786
Patologia clinica	44.075	182.778	513.399	740.252	47.203	160.892	598.056	806.151	+65.899
Ematologia e coagulazione	14.563	32.600	66.452	113.615	15.645	30.675	68.413	114.733	+1.118
Batteriologia	935	2.023	14.461	17.419	1.101	1.330	14.888	17.319	-100
Profilo tiroideo	213	32.193	22.223	54.629	186	32.187	26.439	58.812	+4.183
Markers epatite	56	4.089	6.061	10.206	26	3.227	5.696	8.949	-1.257
Markers tumorali	172	9.860	15.357	25.389	110	8.461	16.430	25.001	-388
Pap test	0	0	2.817	2.817	0	0	2.770	2.770	-47
Altro	43	2.896	8.751	11.690	36	675	10.345	11.056	-634
Laboratori esterni	667	2.892	15.120	18.679	558	3.780	13.112	17.450	-1.229
Totale	60.863	299.254	686.574	1.046.691	65.000	266.243	782.555	1.113.798	+67.107

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

2. Rischio clinico. Sicurezza e qualità delle cure

I referenti aziendali partecipano 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.

La rete è organizzata per presidio più che per azienda e comprende:

- Risk manager aziendale
- Referenti aziendali dei programmi regionali
- Link professional

Nel 2020 l'elenco dei referenti aziendali alla Salus comprende:

RISK MANAGER AZIENDALE	Dr. Giuliano Franca
Uso sicuro del farmaco	Dr. Enrico Toneatto
Prevenzione e controllo delle ICA	
Antimicrobial stewardship	Dr. Giuliano Franca
Prevenzione delle lesioni da pressione	RI Maria Fait
Controllo del dolore	Dr. Anna Spagna
Sicurezza del percorso chirurgico	RI Elena Fantasia
Prevenzione delle cadute accidentali	RI Maria Fait
Qualità e sicurezza della documentazione sanitaria e consenso informato	Dr. Fabrizio Briganti Piccoli
Incident reporting ed applicazione degli strumenti di analisi	Dr. Giuliano Franca

Come noto negli anni è stata individuata e formata la rete dei *link professionals* che sono quei professionisti, operanti nei singoli reparti e servizi, che fungono da trait-d-union tra referenti aziendali ed articolazioni periferiche.

ATTIVITÀ 2019

Nel 2019 l'attività di riduzione del rischio clinico ha incluso una serie di attività tra cui il monitoraggio degli indicatori previsti a livello regionale; i risultati vengono riportati nel successivo capitolo 3 della presente relazione.

1. MONITORAGGIO INDICATORI

Nel 2020 proseguirà il monitoraggio degli indicatori iniziato nel 2012 previsti a livello regionale, in parte ricavati dal controllo campionario delle cartelle cliniche per quanto riguarda la completezza, la presenza dei consensi informati e di altra documentazione sulla sicurezza del paziente (valutazione rischio cadute, valutazione del dolore, numero di incident report ecc). Per i valori rilevati si rimanda al capitolo successivo della presente relazione (v. "3. Piano di miglioramento della qualità 2017-2019: relazione annuale").

2. ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP (USO PRUDENTE DEGLI ANTIBIOTICI)

Sono state adottate le "Linee regionali per il riconoscimento precoce e la gestione della sepsi associata alle pratiche assistenziali" e monitoraggio degli indicatori riportati nel documento. Continua la partecipazione, attraverso il tavolo regionale del rischio clinico, al processo di revisione dei documenti regionali e alla valutazione della attività di sorveglianza sull'aderenza agli standard definiti dal programma regionale.

3. CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Come previsto dalle indicazioni regionali è stata effettuata la PPS biennale (una rilevazione sulle infezioni correlate all'assistenza – ICA) e sulla prescrizione degli antibiotici negli ospedali per acuti. Inoltre è sempre attiva la sorveglianza sulle infezioni del sito chirurgico in sulla aderenza alle raccomandazione dei comportamenti del blocco operatorio. I risultati vengono poi inviati alla Regione che elabora il dato a livello regionale.

4. SICUREZZA DEL FARMACO

Quest'anno la Regione ha rilasciato alcune indicazioni sulla gestione degli elastomeri che sono state subito applicate. Continua l'applicazione delle raccomandazioni ministeriali riguardo alla riconciliazione farmacologica, sulla prevenzione degli errori in terapia con alcune tipologie di farmaci (antineoplastici e "look-alike/sound alike", ecc), sul corretto

utilizzo delle soluzioni di Cloruro di potassio e sulla riduzione del consumo degli inibitori di pompa e di benzodiazepine ed ipnotici.

5. INCIDENT REPORTS

Già prevista l'anno scorso, è stata attuata a livello regionale una nuova classificazione degli incident reports (segnalazioni su eventi che mettono, o potenzialmente possono mettere, a rischio la sicurezza del paziente) per renderli più omogenei: sono state individuate 6 aree (organizzativa, terapia, assistenza, diritti del paziente, infrastrutture e altro) all'interno delle quali sono presenti delle sottocategorie che permetteranno una più corretta individuazione degli ambiti dei singoli eventi e quindi analisi più precise. La nuova classificazione degli eventi è in corso di implementazione anche nel sistema di rilevazione del Policlinico Triestino.

ATTIVITÀ PREVISTE NEL 2020

Il tavolo regionale del rischio clinico, del quale Policlinico Triestino fa parte, ha stabilito alcune attività per il 2020 sia modificando quelle già in essere che proponendone delle nuove ancora in fase di costruzione.

A. ATTIVITA' DI TIPO GENERALE

- adattamento delle figure professionali (numero e tipologia dei professionisti) coinvolte nella Rete Cure Sicure FVG, in relazione al nuovo assetto istituzionale
- mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione attraverso la survey regionale
- partecipazione dei RAP agli incontri attinenti i programmi specifici
- monitoraggio indicatori semestrali
- identificazione di almeno una buona pratica per la Call for Good Practice (Agenas)
- pubblicazione sul proprio sito internet, dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio e dei dati condivisi con il tavolo regionale dei RM

B. ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

- revisione dei documenti di indirizzo terapeutico secondo le indicazioni del tavolo regionale dei RM
- diffusione e condivisione dei report regionali sul consumo di antibiotici e sulle resistenze batteriche nelle unità operative
- monitoraggio degli indicatori delle “Linee regionali per il riconoscimento precoce e la gestione della sepsi associata alle pratiche assistenziali” secondo le indicazioni del tavolo regionale dei RM

C. PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

- diffusione dei dati relativi alla PPS 2019
- partecipazione alla revisione e alla messa a regime del documento sui microrganismi alert
- diffusione dei dati relativi alla sorveglianza sulla ISC 2019
- ripetizione della sorveglianza di incidenza sulle ISC e sui comportamenti nel BO
- monitoraggio applicazione bundle
- adeguamento alle indicazioni ministeriali per la sorveglianza ed il controllo delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi

D. SICUREZZA DEL FARMACO:

- prosecuzione del programma per la riduzione del consumo di inibitori di pompa protonica secondo le indicazioni del tavolo regionale RM
- prosecuzione del programma per la riduzione del consumo di benzodiazepine e degli ipnotici nelle case di riposo secondo le indicazioni del tavolo regionale RM

E. VIOLENZA A DANNO DEGLI OPERATORI

Sono in corso di realizzazione da parte del tavolo regione dei Risk manager alcuni progetti per prevenire la violenza a danno degli operatori che probabilmente comporteranno l'acquisizione di procedure specifiche per questa problematica.

3. Piano di miglioramento della qualità 2017-2019: relazione annuale della Casa di Cura Salus

Il 2019 è stato l'anno conclusivo di implementazione del piano di miglioramento della qualità 2017-2019.

A seguire sono elencati i 17 punti del piano con lo stato di implementazione a fine 2019. Per l'illustrazione delle caratteristiche dei vari punti, si rimanda al Piano di miglioramento della qualità 2017-2019.

ADEGUAMENTO AZIENDALE ALLA RETE CURE SICURE FVG

DESCRIZIONE: Nel corso del 2019 è continuata l'attività di implementazione del modello organizzativo Rete Cure sicure FVG (delibera n. 1970 del 21 ottobre 2016). Le nomine fatte nel 2018 non hanno subito variazioni ed è continuata l'attività dei link professional nell'ambito del rischio clinico.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

ADEGUAMENTO AREE PROGETTO CARMINA (clinical assesment of risk management: an integrated approach)

CARMINA, acronimo di Clinical Assesment of Risk Management: an INtegrated Approach, è uno strumento di autovalutazione degli standard minimi per la gestione del rischio clinico adottato dalla Regione FVG. Lo strumento CARMINA è composto da 7 dimensioni o aree:

1. *Governance*, consapevolezza e misurazione
2. Comunicazione
3. Conoscenze e abilità
4. Ambiente e contesto sicuri
5. Processi assistenziali
6. Gestione dell'evento avverso
7. Imparare dall'esperienza

L'obiettivo è quello di conseguire i requisiti minimi per una macro-area nel 2017, tre a fine 2018 e cinque a fine 2019. Nel corso del 2017 è stata raggiunta la compliance nell'area 1 (Governance, consapevolezza e misurazione) e nell'area 5 (Processi assistenziali). L'area 1 riguarda prevalentemente l'organizzazione del rischio clinico: identificazione delle responsabilità, degli obiettivi, dei risultati; raccolta e monitoraggio degli eventi avversi; reportistica. L'area 5 riguarda invece gli argomenti 'classici' della sicurezza clinica: identificazione, cadute, decubiti, lavaggio delle mani, isolamento, prevenzione delle ICA, dolore, emergenze, sicurezza del percorso chirurgico, PDTA, compliance con le raccomandazioni ministeriali; relative azioni di miglioramento. Per il 2018 è proseguita l'adesione nell'area 5 e si è realizzata il pieno adeguamento nell'area 2 riguardante la comunicazione verso l'operatore, tra operatori e operatori e paziente riguardo a procedure, protocolli, evoluzioni organizzative ecc. rilevanti per il rischio clinico. Nel 2019 invece si è avuto l'adeguamento sostanziale ai parametri delle aree 4 e 7.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

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

Monitorando questo indicatore vengono verificate la presenza e la completezza della documentazione clinica nei ricoveri chirurgici ordinari per le Unità Operative di Chirurgia Generale e Ginecologia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria; i risultati in tabella riguardano il 2019:

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
Consenso informato chirurgico	90 %	100 %
Consenso informato anestesiológico	90 %	97,8 %
Valutazione del dolore entro 24 ore	90 %	100 %
Rivalutazione quotidiana del dolore	70%	100 %
Check list operatoria	95 %	87,8 %
Completezza della cartella clinica	50 %	85,6 %

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLA PROFILASSI ANTIBIOTICA PERIOPERATORIA (chirurgia generale)

Viene analizzata la presenza e l'adeguatezza della profilassi antibiotica perioperatoria nei ricoveri chirurgici ordinari per le Unità Operative di Chirurgia Generale e di Ginecologia. Dalle rilevazioni effettuate le prescrizioni sono risultate conformi nel 95,6% dei casi, a fronte di un obiettivo minimo del 75%, registrando un notevole miglioramento rispetto ai valori degli anni precedenti.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA NEI RICOVERI DI MEDICINA INTERNA

Con questo indicatore si analizzano la presenza e la completezza della documentazione clinica nei ricoveri ordinari per l'Unità Operativa di Medicina Interna, vista la complessità e la quantità di documentazione solitamente presente in questo tipo di ricoveri. I risultati per il 2019 sono tutti soddisfacenti e ben al di sopra dell'obiettivo fissato.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
Presenza della valutazione del dolore entro 24 ore dall'ingresso del paziente.	90%	100 %
Presenza della rivalutazione del dolore entro due ore con NRS uguale o superiore a 4	70%	100 %
Presenza contemporanea di tutta la documentazione	70%	100 %

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019**

TRASFORMAZIONE DEI RICOVERI DA DAY-HOSPITAL A ORDINARI (CHIRURGIA GENERALE E GINECOLOGIA, ORTOPEDIA, OTORINOLARINGOIATRIA)

Attraverso questo indicatore viene analizzata, per le Unità Operative di Chirurgia Generale - Ginecologia, Ortopedia e Otorinolaringoiatria, la trasformazione dei ricoveri chirurgici da hospital ad ordinari. **Il tasso di trasformazione per il 2018 è stato pari al 1% dei ricoveri DH.** Il dato emerso dalla rilevazione è ben sotto l'obiettivo previsto (> 20%) determinata dall'introduzione di migliorie nel sistema gestionale informatico nel corso del 2018. Visti i risultati si è deciso di interrompere la rilevazione per il 2019 dell'indicatore in quanto i dati ottenuti non avevano più una rilevanza significativa.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

VALUTAZIONE CADUTE CON DANNI

Viene analizzata, per tutte le attività della Casa di Cura, l'incidenza delle cadute accidentali con danno per il paziente mettendo in rapporto il numero di cadute rilevate con il numero totale di giornate di degenza. Anche per il 2019 i risultati sono stati ben al di sotto dell'obiettivo prefissato dagli indicatori regionali.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
Tasso di cadute con danni per il paziente (da minimo a severo – dal livello 4 a 8).	<1,25% (75°percentile regionale)	0,84%
Percentuale di cadute con danni su tutte le segnalazioni di cadute (da minimo a severo – dal livello 4 a 8).	<52% (75° percentile regionale)	28%

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA DI INCIDENT REPORTING

Viene analizzato il livello di implementazione del sistema di Incident Reporting verificando il numero di segnalazioni ricevute e le azioni di miglioramento adottate. Anche per il 2019 i risultati ottenuti evidenziano che il sistema di rilevazione applicato è efficiente segnando un leggero incremento delle segnalazioni rispetto all'anno precedente.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
Tasso di segnalazioni di Incident Reporting (eventi avversi + near miss) ogni 1.000 giornate di degenza.	>1‰ (25°percentile regionale)	2,00‰
Percentuale di azioni di miglioramento attuate o concluse entro l'anno.	>70% (25° percentile regionale)	100%

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

Il grafico seguente rileva gli incident report registrati alla Salus nel 2019 classificati in base alle nuove aree secondo indicazioni regionali.

N. totale di segnalazioni annuali (eventi avversi + near miss; escludere cadute)		
Descrizione	Anno 2019	
	N.	%
Area organizzativa (accesso, percorsi clinico assistenziali, trasferimenti, trasporti)	5	29
Area terapia (prescrizione, somministrazione, preparazione, conservazione, approvvigionamento farmaci)	3	18
Area assistenza (valutazione paziente, infezioni correlate all'assistenza, lesioni da pressione, nutrizione, emoderivati, procedure diagnostiche e terapeutiche)	4	24

Area diritti del paziente (comunicazione, comportamenti non corretti da parte degli operatori, rispetto procedure, identificazione paziente)	5	29
Area infrastrutture (apparecchiature , elettromedicali, impianti e rete informatica, strutture)	0	0
Altro	0	0
Violenza su operatore	0	0

ADESIONE AL LAVAGGIO DELLE MANI

Viene rilevata la quantità di consumo il consumo di gel alcolico da parte di reparti e ambulatori, e il numero di occasioni in cui le mani sono state effettivamente lavate tramite osservazione diretta a campione. Anche per il 2019 il consumo di gel è in linea con i dati regionali e nel complesso la normativa sul lavaggio delle mani è rispettata.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
N. di azioni corrette di lavaggio	>75% (25°percentile regionale)	90,8%
Volume in mL di soluzione idroalcolica utilizzato su N. totale di giornate di degenza	20‰	21,8‰

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

BUNDLE PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

I bundles previsti dal programma regionale vengono correttamente applicati. Le infezioni da *Clostridium difficile* sono state assenti nel 2019. La letteratura indica che la bonifica dello *Staphylococcus aureus* meticillino-resistente riduce la probabilità di infezioni della protesi. Tutti i pazienti candidati ad intervento di artroprotesi sono stati testati e, se positivi, bonificati.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

VALUTAZIONE DELLE NON CONFORMITÀ PREANALITICHE PER IL LABORATORIO DI ANALISI

Si analizzano tutti gli errori (non conformità) rilevati in fase preanalitica, momenti in cui, in base alla letteratura, si rilevano quasi il 70% degli errori totali. L'obiettivo è quello di ridurre il numero di sbagli e di migliorare la qualità dell'intero processo di analisi. Dalle rilevazioni effettuate per il 2019, tutti i valori risultano inferiori al limite tollerabile posto come obiettivo: il punto D riguardante il numero dei campioni coagulati registra un miglioramento rispetto al triennio precedente.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
A. Numero errori in fase di accettazione.	0,5%	0,08%
B. Numero di campioni con volume o quantità insufficiente	0,1%	0,006%
C. Numero di campioni con contenitore sbagliato	0,1 %	0,015%
D. Numero di campioni coagulati.	0,4%	0,04%

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

COLONSCOPIA: PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO INTESTINO CIECO DURANTE L'ESAME

L'indicatore si propone di rilevare la percentuale di colonscopie che raggiungono l'intestino cieco, rilevazione che è espressione di qualità dell'esame diagnostico. L'obiettivo è raggiungere

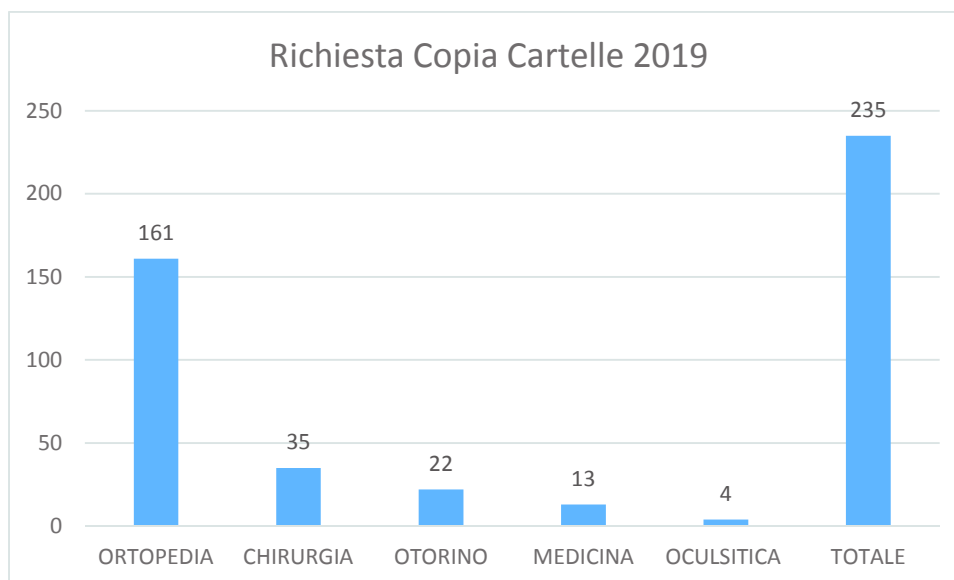
almeno il 70% sul totale degli interventi rilevati. Nel 2019 l'obiettivo è stato raggiunto nel 82,6% degli esami effettuati.

DESCRIZIONE	OBIETTIVO	RISULTATO ANNUALE
Numero di colonscopie che hanno raggiunto l'intestino cieco.	70%	82,6%

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

MONITORAGGIO TEMPI DI CONSEGNA DELLA COPIA DI CARTELLA CLINICA DI 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 che impone un massimo di 30 gg.



Nel 2019, su un totale di 235 richieste (v. grafico), 86 non hanno rispettato il termine di consegna dei 30 giorni. Il totale delle cartelle consegnate rispettando la tempistica stabilita è quindi circa del 67% rispetto al 100% prefissato come obiettivo. Il dato è peggiorato rispetto all'anno precedente a causa di alcuni cambiamenti del personale addetto alla

scansione che hanno causato rallentamenti nella procedura che, una volta avviata, funzionerà più regolarmente e il dato andrà sicuramente a migliorare. Una parte dei ritardi nella consegna delle copie è sempre dovuta ad alcuni esami diagnostici che richiedono tempistiche lunghe per la refertazione e che non consentono quindi la chiusura della cartella.

Avanzamento progetto anno 2019: **NON in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

INFORMATIZZAZIONE FOGLIO TERAPIA, DIARIO CLINICO E INFERMIERISTICO

Come previsto, nel corso del 2017 sono iniziati i lavori propedeutici all'introduzione del FUT elettronico. Sono stati installati dei software di prova ad alcuni utenti selezionati e sono state svolte numerose riunioni con la delegata di Medarchiver, Ing. Calvo.

Nel corso del 2018 è stata interamente rinnovata la rete WiFi della casa di cura, il che permette collegamenti affidabili al sistema. Purtroppo l'opera di adattamento del modello prescelto alle esigenze della casa di cura è stata ed è, al momento della scrittura, penosamente lenta ed incerto tanto che, ad ora, non è possibile ipotizzare la data di implementazione finale. L'unico dato positivo è che tutto il personale medico ed infermieristico dell'UO Medicina Interna è stato addestrato nelle funzioni di base.

Avanzamento progetto: **NON in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

IMPLEMENTAZIONE DELLA FIRMA GRAFOMETRICA DEI PAZIENTI

Nel corso del 2017 è stata effettuata l'analisi dei processi potenzialmente interessati all'adozione della firma grafometrica ed è stato assegnato l'incarico alla società Medarchiver per lo sviluppo dei relativi software. Durante il 2018 la firma grafometrica è stata implementata per la Medicina dello sport e i pazienti effettuano tutte le firme su appositi supporti tablet. L'ulteriore applicazione della firma grafometrica prevista per il 2019 non si

è realizzata in quanto si sono imposti altri progetti al sistema gestionale di più stringente necessità.

Avanzamento progetto: **non in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

IMPLEMENTAZIONE DELLA FIRMA ELETTRONICA PER TUTTI I MEDICI DELLA CASA DI CURA

Nel corso del 2017, anche a seguito dell'introduzione di nuove tecnologie nella gestione delle smart card è stato aggiornato il software di gestione della firma elettronica. È emersa la necessità di rinnovare la rete WiFi della casa di cura e nel corso del biennio 2018-2019 il processo è stato completato. Attualmente tutti i medici delle specialità ambulatoriali dispongono di firma elettronica.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

TEMPI DI RISPOSTA ED EFFICIENZA URP

L'indicatore si propone di rilevare l'efficienza dell'URP mediante la verifica delle tempistiche della risposta che non devono superare i 30 giorni.

Nel 2019 sono stati ricevuti 44 reclami che hanno tutti ricevuto risposta scritta o telefonica nei tempi prefissati (salvo il caso di un reclamo scritto lasciato anonimo a cui non è stato possibile rispondere). Alcuni reclami possono essere risolti subito, altri invece richiedono tempi un poco più lunghi perché necessitano di approfondimenti per dare una risposta esauriente al segnalante.

Avanzamento progetto: **in linea con quanto previsto dal piano di miglioramento per il 2019.**

4. Campagna investimenti

PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2020

Facendo seguito alle Relazioni annuali sulle apparecchiature elettromedicali compilate da tutti i Responsabili di U.O. e di Servizio della Casa di Cura e della Pineta del Carso, 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 2020 il seguente piano degli investimenti:

U.O. CHIRURGIA GENERALE

- Nessun Investimento previsto

U.O. GINECOLOGIA

- Ecografo

U.O. MEDICINA GENERALE

- Un ulteriore apparecchio per aerosolterapia.
- CPAP

U.O. OCULISTICA

- Sostituzione del topografo corneale
- Sostituzione un'autorefrattometro

U.O. OTORINOLARINGOIATRIA

- Sostituzione riunito Euroclinic 8A24
- Sostituzione monitor Sony

SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

- Ventilatore di anestesia
- Defibrillatore con funzione pacing
- Fibroscopio flessibile per intubazione difficili
- Sonda Convex per ecografo adatta a blocchi nervi profondi

SALA OPERATORIA

- Lampada scialitica di nuova generazione
- Barelle più maneggevoli che siano dotate di freno ruote
- Lavastrumenti di nuova generazione

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

- Nessun Investimento previsto

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

- Colonna di endoscopia digestiva

SERVIZIO DI LABORATORIO DI ANALISI

- Programma magazzino

SERVIZIO DI MEDICINA DELLO SPORT

Il ventilato spostamento della medicina dello sport presso “pineta city” implica il raddoppio di alcune apparecchiature diagnostiche quali:

- Cicloergometro con software, pc e stampante dedicata
- Elettrocardiografi
- 3 spirometri
- Bilance ed altimetri
- 1 defibrillatore e carrello emergenze
- Acquisizione di un registratore holter “walk” cardioline per i due ambulatori di Gorizia e Staranzano: sono aumentate le richieste in regime privato di questo esame sia per medicina dello sport che per cardiologia visti anche i tempi d’attesa nelle cardiologie di Monfalcone e Gorizia. Il trasporto da Trieste del registratore richiede più giorni con perdita di appuntamenti a Trieste

SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO

- Nessun Investimento previsto

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

- TAC 128 slides

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

- Nessun Investimento previsto

AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA

- Nessun Investimento previsto

PINETA CITY

- Pedana Prokinar
- Attrezzatura Holter metabolico Arm band (nutrizionista)
- 4 cardiofrequenzimetri

PINETA DEL CARSO FTK AMBULATORIALE

- Nessun Investimento previsto

PINETA DEL CARSO RIABILITAZIONE AREA A, B e D

- Carrozzina elettrica verticalizzatrice
- Nuovi imbraghi per sollevatore INVACARE BIRDIE COMPACT
- Lettino da terapia elettrico “Bobath” sostituzione pianale o lettino
- Nr 3 saturimetri

PINETA DEL CARSO PALESTRA VILLA C

- Nessun Investimento previsto

PINETA DEL CARSO RADIOLOGIA

- TAC
- RM
- Digitalizzato impianto RX e acquistato nuovo pensile

RELAZIONE SUL PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2019

Con riferimento al piano degli investimenti 2019 rappresentiamo di seguito gli acquisti di attrezzature sanitarie realizzati e le motivazioni degli scostamenti rispetto a quanto previsto dal piano stesso:

U.O. CHIRURGIA GENERALE

<ul style="list-style-type: none">• Nessun Investimento previsto a piano 2018	
---	--

SALA OPERATORIA

<ul style="list-style-type: none">• Lavastrumenti di nuova generazione	RIMANDATO 2020
<ul style="list-style-type: none">• Stampante in magazzino collegata a tutti i Pc del comprensorio operatorio	acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Monitor multiparametrico	NON PREVISTO - acquistato

U.O. GINECOLOGIA

<ul style="list-style-type: none">• Nessun Investimento previsto a piano 2018	
---	--

U.O. MEDICINA GENERALE

<ul style="list-style-type: none">• Apparecchio per aerosol	RIMANDATO 2020
<ul style="list-style-type: none">• CPAP	RIMANDATO 2020
<ul style="list-style-type: none">• Fisiotek (n.2 pz.)	NON PREVISTO - acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Pompa perfusione	NON PREVISTO - acquistato

U.O. OCULISTICA

<ul style="list-style-type: none">• Biometro iolmaster	NON PREVISTO - acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Microscopio endoteliale	NON PREVISTO - acquistato
<ul style="list-style-type: none">• Autorefrattometro	RIMANDATO 2020

• Fluoroscopio	SOSPESO
----------------	---------

U.O. OTORINOLARINGOIATRIA

• Polisonnigrafo NOX (MedicAir)	RIMANDATO 2020
• Audiometro	NON PREVISTO - acquistato

SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE + SALA OPERATORIA

• Ventilatore e monitor per back-up	RIMANDATO 2020
• Fibroscopio flessibile per intubazioni difficili	RIMANDATO 2020
• Sonda convex per ecografo adatta a blocchi nervi profondi	RIMANDATO 2020
• Sistemi di riscaldamento pazienti a materasso	acquistato
• Amplificatore di brillantezza	NON PREVISTO - acquistato

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

• Nessun Investimento previsto a piano 2019	
---	--

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

• Nessun Investimento previsto a piano 2019	
---	--

SERVIZIO DI LABORATORIO DI ANALISI

• Cella frigorifera	acquistato
• Aggiornamento strumentazione per l'esecuzione dell'esame delle urine (attualmente Menarini)	acquistato
• Preanalitica	acquistato
• Cobas 8000	acquistato

SERVIZIO DI MEDICINA DELLO SPORT

• Tre monitor per visualizzazione tracciato ECG	acquistato
• Sfigmomanometro pediatrico	acquistato
• ECG portatile	acquistato

SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO

• Alcool test	acquistato
• Audiometro invents	NON PREVISTO - acquistato
• Spirometro	NON PREVISTO - acquistato
• Visiosmart	NON PREVISTO - acquistato

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

• ecografo	NON PREVISTO - acquistato
• Ortopantomografo	NON PREVISTO - acquistato

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

• Nessun Investimento previsto a piano 2019	
---	--

AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA

• Nessun Investimento previsto a piano 2019	
---	--

SERVIZIO DI RADIOLOGIA STUDIO BIOMEDICO TS CENTRO

• Impianto rx	NON PREVISTO - acquistato
• Ortopantomografo	NON PREVISTO - acquistato

RELAZIONE SULLE ATTIVITA' DI MANUTENZIONE DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI 2019

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
- Apparecchi di ventilazione polmonare;
- Lampade scialitiche;
- Pensili sale operatorie;
- 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

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.

5. Formazione del personale

Nel 2019 sono proseguiti i corsi obbligatori relativi alla sicurezza sul posto di lavoro, come prescritto dal Dlgs. 81/08 e dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011. Sono stati formati i nuovi assunti e i dipendenti che per diverse ragioni non avevano potuto partecipare ai corsi organizzati nell'anno precedente. Centrale importanza ha assunto invece formare tutto il personale sanitario, inclusi gli OSS sulla Rianimazione Cardio Polmonare. Infatti, considerato l'importante numero di operatori sanitari da formare, con cadenza biennale, la Casa di Cura Salus ha scelto di attivare presso il proprio Ufficio Formazione il Training Site di American Heart Association (AHA). Per poter quindi erogare in proprio i corsi di BLS, la Casa di Cura ha provveduto a far partecipare due infermieri dipendenti al percorso di formazione e abilitazione come istruttore qualificato di BLS, presso il Training Center AHA di Arco (TN) ed ha allestito presso la propria aula didattica, tutta l'attrezzatura necessaria prevista dalle linee guida internazionali per erogare corsi di BLS per sanitari.

In prospettiva, la Casa di Cura intende acquisire anche la strumentazione e l'abilitazione per erogare i corsi di RCP ai laici.

Accanto alla formazione prevista da normativa specifica, sono stati organizzati ed erogate molteplici attività di Formazione sia residenziali che sul campo, strettamente collegate alla crescita e aggiornamento professionale delle varie figure in cui si articola il personale interno della Casa di Cura.

Per tutti i corsi Residenziali e le attività di Formazione sul Campo, rivolte a personale sanitario, interno e/o convenzionato, sono stati conferiti i crediti ECM.

La Casa di Cura è ormai al terzo anno di Accredimento regionale come Provider ECM, conferitole in modalità standard con Decreto n° 792/SPS del 28/05/2018 della Direzione Centrale Salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, la struttura ha ottenuto l'Accredimento Standard come Provider Regionale ECM, con il codice POLITS.

CORSI SVOLTI NEL 2019 PER IL PERSONALE INTERNO DELLA CASA DI CURA SALUS

DATA AVVIO	TITOLO	ORE	TEMATICA/ SETTORE	N. PARTECIPANTI PREVISTI A PIANO	N. PARTECIPAN TI EFFETTIVI
04/02/2019	FAD Formazione generale lavoratori	4	SICUREZZA	1 OSS	1 OSS
15/02/2019	FSC Preanalitica: dallo smistamento alla aliquotazione	6	SPECIALISTICA	10 TECN. LAB	10 TECN. LAB
18/02/2019	FSC Approfondimenti di preanalitica: middleware di gestione della catena di trasporto campioni e automazione core-lab	54	SPECIALISTICA	8 TECN. LAB	8 TECN. LAB
20/02/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 1	3	SICUREZZA	9 SANITARI	4 TECN. LAB 4 SANITARI 1 OPERAIO
20/02/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 2	3	SICUREZZA	9 SANITARI	9 SANITARI
28/02/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 3	3	SICUREZZA	9 SANITARI	8 SANITARI 2 MEDICI
28/02/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 4	3	SICUREZZA	11 SANITARI	5 SANITARI 6 MEDICI
07/03/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 5	3	SICUREZZA	10 SANITARI 1 OPERAIO	10 SANITARI 1 OPERAIO
07/03/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 6	3	SICUREZZA	15 SANITARI	14 SANITARI 1 MEDICO
19/03/2019	FAD -formazione generale lavoratori in p.iva	4	SICUREZZA	1 IMPIEG 10 MEDICI 2 TSRM 1 INFERM.	1 IMPIEG 4 MEDICI 2 TSRM 0 INFERM.
20/03/2019	RES formazione sui rischi per la sicurezza sul lavoro legati all'assunzione di alcool e sostanze stupefacenti - ed 7	3	SICUREZZA	8 OPERAI	2 MEDICI 8 OPERAI
21/03/2019	RES aggiornamento formazione specifica addetti al front-office sui rischi aggressioni, rapine e lavoro solitario ed 1	3	SICUREZZA	10 IMPIEG	10 IMPIEG 1 OPERAIA
28/03/2019	RES aggiornamento formazione specifica addetti al front-office sui rischi aggressioni, rapine e lavoro solitario ed 2	3	SICUREZZA	10 IMPIEG	9 IMPIEG
04/04/2019	RES aggiornamento formazione specifica addetti al front-office sui rischi aggressioni, rapine e lavoro solitario ed 3	3	SICUREZZA	16 IMPIEG	14 IMPIEG
05/04/2019	RES Formazione Lavoratori rischio Alto Specifica Iniziale - PER I COLLABORATORI IN P.IVA	12	SICUREZZA	28 MEDICI 1 TSRM	18 MEDICI 1 TSRM

DATA AVVIO	TITOLO	ORE	TEMATICA/ SETTORE	N. PARTECIPANTI PREVISTI A PIANO	N. PARTECIPAN TI EFFETTIVI
15/04/2019	RES corso teorico-pratico di chirurgia del piede: tecniche mininvasive a confronto	11	SPECIALISTICA	5 SANITARI 4 MEDICI (E)	5 SANITARI 4 MEDICI (E)
17/05/2019	RES gestione degli accessi venosi	8	SPECIALISTICA	22 SANITARI	22 SANITARI 2 MEDICI
10/09/2019	RES aggiornamento della formazione specifica lavoratori sanitari - rischio alto - ed.1	6	SICUREZZA	4 MEDICI 3 SANITARI (S) 15 SANITARI (P) 1 IMPIEG (P)	4 MEDICI 3 SANITARI (S) 15 SANITARI (P) 1 IMPIEG (P)
10/09/2019	RES aggiornamento della formazione specifica lavoratori sanitari - rischio alto - ed.2	6	SICUREZZA	2 MEDICI 6 SANITARI (S) 6 SANITARI (P) 1 OPERAIO	2 MEDICI 6 SANITARI (S) 6 SANITARI (P) 0 OPERAIO
16/09/2019	FAD aggiornamento formazione specifica lavoratori a rb – IMPIEGATI	6	SICUREZZA	8 IMPIEGATI	8 IMPIEGATI
DAL 01/10/2019 AL 20/12/2019	RES BLS HEALTHCARE PROVIDER (adulto, bambino e lattante) per sanitari N 13 EDIZIONI	6	SICUREZZA	32 INFERM 18 MEDICI 14 OSS 6 TSRM	35 INFERM 11 MEDICI 14 OSS 6 TSRM
21/10/2019	RES formazione sulla sicurezza per l'impiego di apparecchiature a risonanza magnetica per uso clinico	2	SICUREZZA	7 MEDICI 2 INFER 6 TSRM	5 MEDICI 2 INFER 6 TSRM
22/10/2019	RES la gestione organizzativa delle più comuni urgenze/emergenze interne alla casa di cura salus - ed 1	5	SPECIALISTICA/ EMERGENZA	25 SANITARI	22 SANITARI (S) 3 SANITARI (P) 8 MEDICI
29/10/2019	RES la gestione organizzativa delle più comuni urgenze/emergenze interne alla casa di cura salus - ed 2	5	SPECIALISTICA/ EMERGENZA	25 SANITARI	19 SANITARI 6 MEDICI
08/11/2019	RES incontri informativi sulle novità del gdpr in materia di privacy 2019 - front office edizione 1	2	PRIVACY	15 IMPIEGATI	10 IMPIEG (S) 3 IMPIEG (P)
13/11/2019	RES incontri informativi sulle novità del gdpr in materia di privacy 2019 - front office edizione 2	2	PRIVACY	15 IMPIEGATI	10 IMPIEG (S) 6 IMPIEG (P)
18/11/2019	RES incontri informativi sulle novità del gdpr in materia di privacy 2019 - front office edizione 3	2	PRIVACY	15 IMPIEGATI	11 IMPIEG (S) 4 IMPIEG (P)
03/12/2019	RES formazione sulla sicurezza per l'impiego di apparecchiature a risonanza magnetica per uso clinico ed 2	2	SICUREZZA	2 MEDICI (RECUPERO)	2 MEDICI (RECUPERO)
03/12/2019	RES corso di radioprotezione - d.lgs. 187/2000	4	SICUREZZA	9 MEDICI (I/E) 8 TSRM+MED (P) 2 TSRM (S)	5 MEDICI (I/E) 7 TSRM+MED (P) 2 TSRM (S)

DATA AVVIO	TITOLO	ORE	TEMATICA/ SETTORE	N. PARTECIPANTI PREVISTI A PIANO	N. PARTECIPAN TI EFFETTIVI
09/12/2019	RES formazione obbligatoria sull'utilizzo in sicurezza dell'amplificatore di brillanza (ib) - ed. sala operatoria	3	SICUREZZA	7 MEDICI 17 INF. E OSS DELLA S.O.	7 MEDICI 17 INF. E OSS DELLA S.O.
09/12/2019	RES formazione obbligatoria sull'utilizzo in sicurezza dell'amplificatore di brillanza (ib) - ed. tsm	2	SICUREZZA	12 TSRM	12 TSRM
12/12/2019	RES formazione e aggiornamento sulla rianimazione cardio-polmonare e reazioni allergiche in radiodiagnostica	4	SICUREZZA	5 MEDICI 12 TSRM	5 MEDICI 11 TSRM

CONCLUSIONI

Complessivamente per il personale interno sono stati organizzati ed erogati, presso la sede della Casa di Cura Salus **32 corsi edizioni incluse**, dei quali **13 hanno rilasciato anche crediti ECM**.

Per l'anno 2019 gli obiettivi prefissati in fase di programmazione, sono stati tutti raggiunti e in certi casi superati. La quasi totalità del personale dipendente Sanitario ha ricevuto una formazione che garantisce almeno il 90% dei Crediti ECM previsti per l'annualità (dato medio)

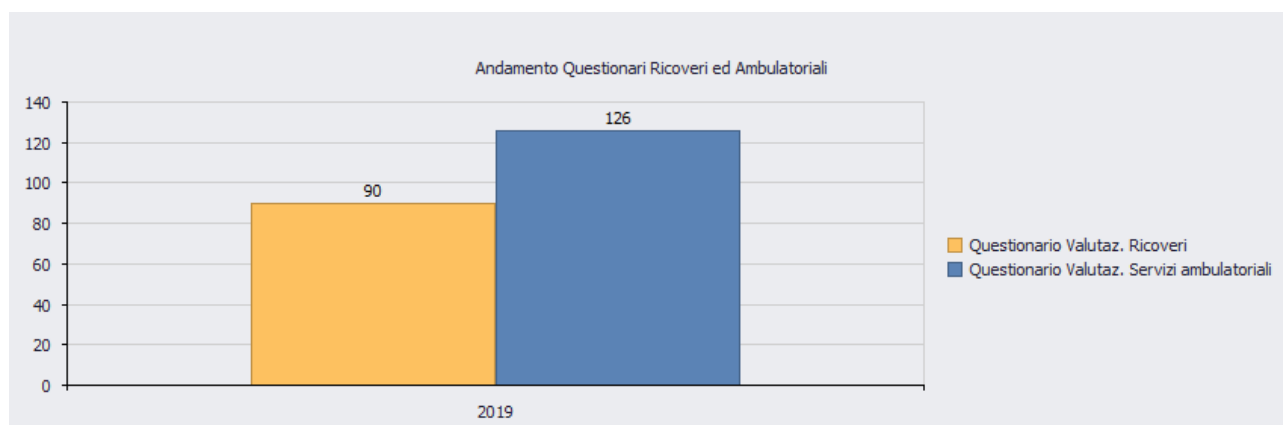
E' importante rilevare che per tutti gli eventi formativi programmati è stato somministrato il questionario di gradimento, nel caso dei corsi ECM. Si sottolinea inoltre che, le modalità di diffusione del PAAF all'interno della CdC e le attività poste in essere per garantire equità di accesso alla formazione, sono state gestite interamente attraverso il software per la gestione della Formazione del Personale interno Qualibus, che è accessibile da tutti i dipendenti e collaboratori convenzionati della Salus attraverso credenziali di accesso personalizzate.

6. URP- Verifica della qualità dei servizi erogati

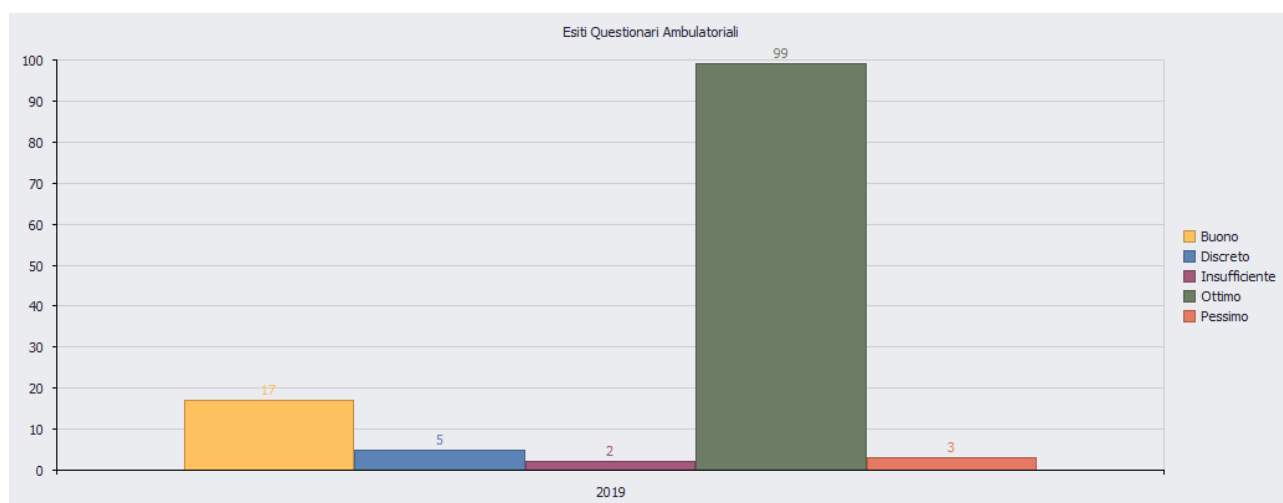
Questionari di valutazione delle prestazioni: customer satisfaction

Per la **Casa di Cura Salus** e gli **Studi Biomedici** nel complesso i questionari compilati nel 2019 sono stati 216. Le valutazioni sono più che positive sia per i servizi ambulatoriali che di ricovero. Per il 2019 i pazienti raggiunti dai nostri questionari sono stati 216. Rispetto agli anni precedenti si registra quindi una leggera flessione sul numero di rilevazioni effettuate, segno inequivocabile ormai che il questionario cartaceo mostra dei limiti come strumento. E' forse necessario ormai trovare altre modalità per rilevare la soddisfazione dei pazienti con strumenti quali tablet o touch screen che almeno per alcuni tipi di prestazioni meno complesse, come quelle ambulatoriali, possono risultare più agili da compilare. Di seguito le tabelle riportanti i dati.

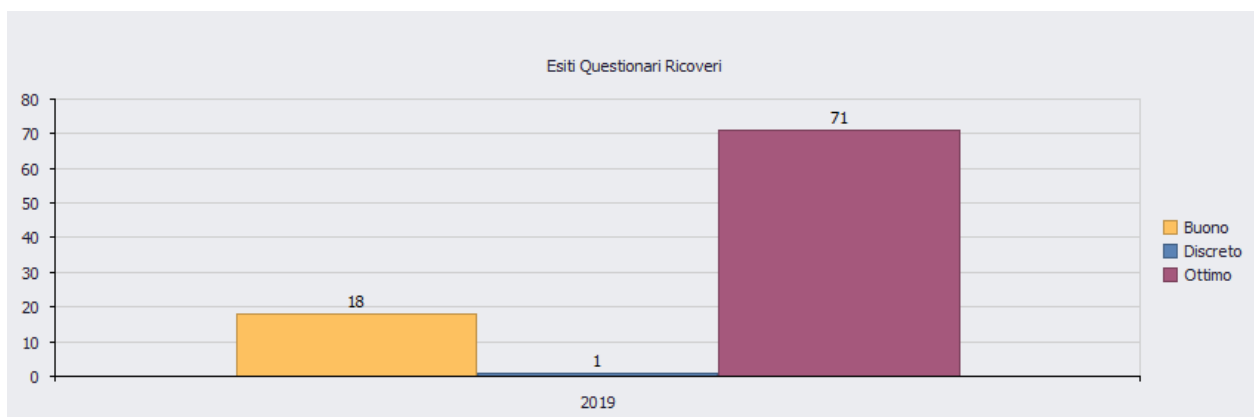
Casa di SALUS - Questionari Valutazione Ricoveri e Ambulatori 2019



Casa di Cura SALUS – Questionario Valutazione Ambulatori 2019



Casa di Cura SALUS – Questionario Valutazione Ricoveri 2019

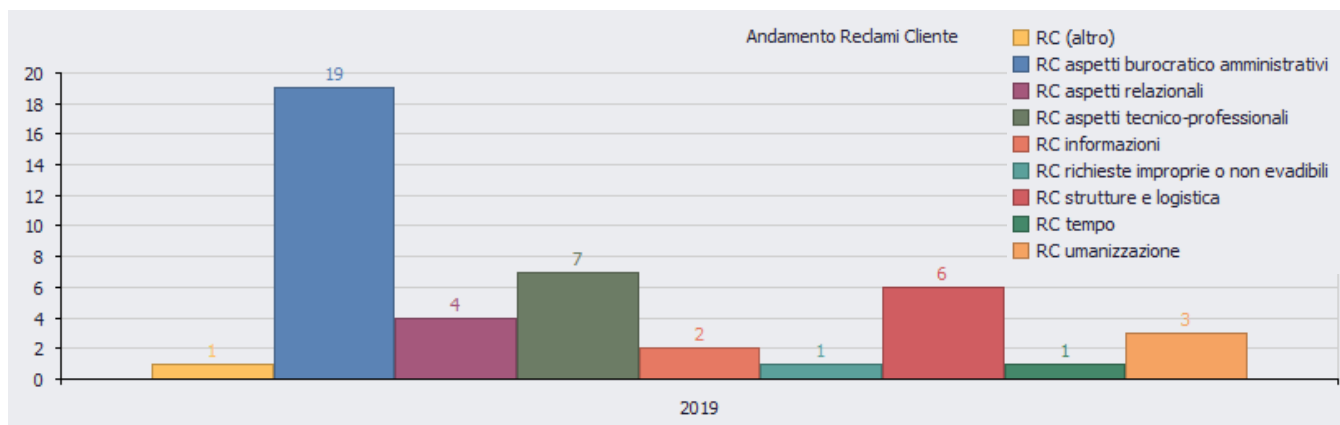


Segnalazioni degli utenti: reclami ed elogi

Gli elogi scritti sono stati 62 in netto incremento rispetto agli scorsi anni. Le lodi più frequenti riguardano gli aspetti umani del rapporto con i pazienti che elogiano soprattutto pazienza e cortesia. Questa tendenza evidenzia come l'aspetto relazionale sia importante per gli utenti nell'avvertire la qualità del servizio offerto tanto quanto la indubbia professionalità del nostro personale sanitario.

Per la **Casa di Cura Salus** e gli **Studi Biomedici** i reclami scritti sono stati 44 durante il 2019. A tutti è stato risposto nei tempi stabiliti (massimo 30 giorni) sia attraverso risposta scritta che mediante un immediato riscontro telefonico quando si rendeva necessaria una pronta soluzione al problema.

Casa di Cura SALUS - Reclami 2019



Da segnalare i buoni rapporti con l'URP dell'Asugi con cui spesso si dialoga qualora vengano effettuate segnalazioni riguardanti il nostro servizio, in un clima di piena collaborazione in cui il punto focale rimane sempre la risoluzione del problema del paziente.

Dal punto di vista delle tipologie delle segnalazioni, il maggior numero di reclami riguardano gli aspetti burocratico-amministrativi che spesso per gli utenti sono fonte di difficoltà e diffidenza. Alcuni reclami esprimono un comprensibile disagio nelle attese che qualche volta inevitabilmente si formano presso le nostre accettazioni; infine qualche segnalazione riguarda anche aspetti legati alla struttura e alla logistica, di non facile ed immediata risoluzione come ad esempio la richiesta di ulteriori stalli per disabili.

In ogni caso tutte le segnalazioni dei pazienti vengono valutate periodicamente dalla Direzione portando in caso anche ad una modifica delle procedure attraverso azioni correttive. Alcune tipologie di reclami che possono coinvolgere la sicurezza del paziente dal punto di vista sanitario, vengono anche sottoposte all'attenzione del Risk Manager che in caso può aprire un incident report e venir quindi analizzati dal tavolo aziendale del rischio clinico.

7. PINETA DEL CARSO

Poiché l'incorporazione di Pineta del Carso in Policlinico Triestino Spa è intervenuta solo dal giorno 8 dicembre 2019 non è stato possibile omogeneizzare i dati e le attività svolte nel corso dell'anno secondo le modalità utilizzate per la Casa di Cura Salus nella presente relazione sanitaria.

Pertanto di seguito si evidenziano sinteticamente le principali attività e le più importanti informazioni che hanno caratterizzato la gestione di Pineta del Carso nel corso dell'anno appena concluso.

Attività sanitaria di ricovero e ambulatoriale

Con riferimento all'attività di ricovero si segnala che i volumi complessivi dei ricoveri dell'anno 2019 si sono attestati a 1.818 accoglimenti in linea con quanto rilevato nel 2018. L'attività riabilitativa, complessivamente allineata a quanto effettuato nell'anno precedente, rileva il lieve calo della neuromotoria e delle pneumologica e l'incremento di quella cardiologica (+24,3% rispetto al 2018)

NUMERO RICOVERI

	Ricoveri SSR	Ricoveri Priv.	Totale 2019	Totale 2018
Riabilitazione neuromotoria	798	33	831	851
Riabilitazione Pneumologica	190	11	201	231
Riabilitazione Cardiologica	307	5	312	251
Pneumologia (acuti)	62	/	62	63
Disabili gravi	13	1	14	15
Hospice	398	/	398	410
TOTALE	1.768	50	1.818	1.821

Per l'attività di Pineta più che il numero dei ricoveri risulta importante analizzare i volumi di giornate di degenza realizzati in quanto i ricoveri riabilitativi, hospice e disabili gravi sono remunerati sulla base di tariffe giornaliere. In tale ottica si segnala che le giornate complessivamente erogate sono state pari a 37.265 con una riduzione pari al 4%.

Le attività riabilitative risultano in diminuzione del 3,5% con una calo della riabilitazione neuromotoria e pneumologica e l'incremento di quella cardiologica. Diminuiscono inoltre le

giornate di degenza dei disabili gravi (-11,5% rispetto al 2018) per effetto della scelta di riduzione dei posti letto dedicati a questa attività mentre rimangono sostanzialmente stabili (+1,5% sul 2018) quelli relativi all'hospice.

GIORNATE DEGENZA

	Ricoveri SSR	Ricoveri Priv.	Totale 2019	Totale 2018
Riabilitazione neuromotoria	14.963	774	15.737	16.783
Riabilitazione Pneumologica	4.655	397	5.052	5.681
Riabilitazione Cardiologica	5.539	148	5.687	4.963
Pneumologia (acuti)	544	/	544	631
Disabili gravi	4.476	13	4.489	5.075
Hospice	5.756	/	5.756	5.671
TOTALE	35.993	1.332	37.265	38.804

Con riferimento alle prestazioni ambulatoriali preme segnalare che Pineta del Carso eroga un notevole volume di prestazione in regime di convenzione con il S.S.R. allo scopo di contribuire al contenimento dei tempi delle liste di attesa con particolare attenzione alle prestazioni considerate critiche. La casa di Cura ha quindi attenuto i seguenti volumi di attività in convenzione con il S.S.R. e a favore di pazienti regionali:

	OBIETTIVO	CONSUNTIVO
Visite cardiologiche e prestazioni	3.100	3.699
Ecocardiografia	1.800	1.592
Eco color doppler arti	400	421
Eco color doppler carotidi	5.000	6.355
Dermatologia	4.600	3.867
Visite fisiatriche	2.500	2.336
Fisiokinesiterapia	30.000	35.341
Visite neurologiche	500	239
Elettromiografia	10.400	9.709
Visite pneumologiche e prestazioni	5.700	5.285

Polisonnografia	200	337
Ecografia	3.800	8.374
Mammografie	1.500	975
Rx tradizionale	2.000	5.431
Risonanza magnetica	2.000	4.449

Va ricordato che alla fine del mese di luglio il crollo del tetto di Acquamarina, fortunatamente senza danno alle persone, ha comportato la perdita di un polo strategico per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali.

L'utenza ha potuto ricominciare le terapie presso Pineta City e il trasferimento del convenzionamento da Acquamarina a Pineta nel mese di agosto 2019 ha permesso di mantenere attiva l'idrochinesiterapia.

TABELLE

RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA

U.O. Riabilitazione Neuromotoria

Responsabile: **Dott. Mahmoud Gashem Pour**

Aiuto: **Dott.ssa Stefania Minatti**

Aiuto: **Dott. Stefano Tulliani**

Aiuto: **Dott.ssa Anna Postogna**

Ambulatori di Fisiatria (Pineta City)

Consulente: **Dott.ssa Tiziana Galante**

Consulente: **Dott.ssa Roberta Oretti**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018		ANNO 2019		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	820	16.250	798	14.963	-22	-1.287
Ricoveri privati	31	533	33	774	+2	241
Totale	851	16.783	831	15.737	-20	-1.046

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Idrochinesiterapia	3.785	2.758	6.543	3.586	2.339	5.925	-618
Prestazioni fisioterapiche	30.893	7.132	38.025	31.755	6.459	38.214	+189
Visite fisiatriche	1.787	274	2.061	2.336	210	2.546	+485
Totale	36.465	10.164	46.629	37.677	9.008	46.685	+56

RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA

U.O. Riabilitazione Pneumologica:

Responsabile: **Dott. Franco Chrismancic**

Aiuto: **Dott.ssa Lorenza Mamolo**

Assistente: **Dott.ssa Chiara Rosin**

Servizio di Fisiopatologia e Pneumologia:

Consulente: **Dott. Fabio Toneatti**

Consulente: **Dott. Marjhan Nabergoj**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018		ANNO 2019		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
PNEUMOLOGIA (ACUTI)						
Ricoveri A.S.S.	63	631	62	544	-1	-87
Ricoveri privati	0	0	0	0	+0	+0
Totale	63	631	62	544	-1	-87
RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA						
Ricoveri A.S.S.	219	5.387	190	4.655	-29	-732
Ricoveri privati	12	294	11	397	-1	+103
Totale	231	5.681	201	5.052	-30	-629
TOTALE GENERALE	294	6.312	263	5.596	-31	-716

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Altre prestazioni pneumologiche	1.268	274	1.542	1.196	279	1.475	-67
Polisonnografia	324	31	355	337	32	369	+14
Prove funzionalita' respiratoria	2.085	115	2.200	2.098	111	2.209	+9
Visitte pneumologiche	2.176	894	3.070	1.991	948	2.939	-131
Totale	5.853	1.314	7.167	5.622	1.370	6.992	-175

RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

U.O. Riabilitazione Cardiologica

Responsabile: **Dott.ssa Patrizia Maras**

Aiuto: **Dott. Ulio Canci**

Aiuto: **Dott.ssa Lara Gombac**

Servizio di Cardiologia:

Consulente: **Dott. Raheleh Rashidi**

Consulente: **Dott. Giacomo Orel**

Consulente: **Dott. Enzo Barducci**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018		ANNO 2019		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	240	4.755	307	5.539	+67	+784
Ricoveri privati	11	208	5	148	-6	-60
Totale	251	4.963	312	5.687	+61	+724

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
E.C.G.	0	354	354	0	540	540	+186
E.C.G. di Holter	2.618	16	2.634	1.390	23	1.413	-1.221
Ecocardiografia	2.023	75	2.098	1.592	119	1.711	-387
Test da sforzo con cicloergometro	175	35	211	138	51	189	-22
Visite cardiologiche	1.906	222	2.128	2.171	289	2.460	+332
Totale	6.723	702	7.425	5.291	1.022	6.313	-1.112

DISABILI GRAVI / HOSPICE

U.O. DISABILI GRAVI

Responsabile: **Dott.ssa Patrizia Sfreddo**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018		ANNO 2019		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	15	5.075	13	4.476	-2	-599
Ricoveri privati	0	0	1	13	+1	+13
Totale	15	5.075	14	4.489	-1	-586

U.O. HOSPICE

Responsabile: **Dott. Gianluca Borotto**
Aiuto: **Dott.ssa Marialilvia Leita**

PRESTAZIONI DI RICOVERO

	ANNO 2018		ANNO 2019		Differenza	
	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza	N.Ric	GG Degenza
Ricoveri A.S.S.	409	5.670	398	5.756	-11	+86
Ricoveri privati	1	1	0	0	-1	-1
Totale	410	5.671	398	5.756	-12	+85

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

Responsabile: **Dott. Franco Poilucci**

Aiuto: **Dott. Tullio De Nicola**

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Radiologia tradizionale	4.330	307	4.637	5.431	335	5.766	+1.129
Ecografia	9.326	474	9.800	8.374	372	8.746	-1.054
Mammografia	1.511	78	1.589	975	61	1.036	-553
TAC	0	0	0	0	0	0	+0
RM	4.700	238	4.938	4.449	247	4.696	-242
Totale	19.867	1.097	20.964	19.229	1.015	20.244	-720

AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA

Responsabile: Dott. Mario Patamia

Dott. Filippo Laverda

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite dermatologiche	3.891	937	4.828	2.632	899	3.531	-1.297
Crioterapia e D.T.C.	1.117	567	1.684	942	547	1.489	-195
Altre prestazioni	352	374	726	293	380	673	-53
Totale	5.360	1.878	7.238	3.867	1.826	5.693	-1.545

AMBULATORIO DI OTORINOLARINGOIATRIA

Dott. Domenico Mangione

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Audiometria	0	3	3	0	3	3	+0
Interventi ambulatoriali	0	0	0	0	0	0	+0
Altre prestazioni	0	15	15	0	20	20	+5
Visite otorino	0	189	189	0	133	133	-56
Totale	0	207	207	0	156	156	-51

AMBULATORIO DI ORTOPEDIA

Dott. Mahomoud Ghasem Pour

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Interventi ambulatoriali	0	0	0	0	0	0	+0
Altre prestazioni	0	1.086	1.086	0	1.131	1.131	+45
Visita ortopedica	0	166	166	0	398	398	+232
Totale	0	1.252	1.252	0	1.529	1.529	+277

ANGIOLOGIA PINETA DEL CARSO

Dott. Ulio Canci

Dott. Giacomo Orel

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Eco (color) doppler arti	356	184	540	421	127	548	+8
Eco (color) doppler carotideo	5.567	231	5.798	6.355	135	6.490	+692
Totale	5.923	415	6.338	6.776	262	7.038	+700

**AMBULATORIO DI NEUROLOGIA - FISIOPATOLOGIA DEL
SISTEMA NERVOSO E NEUROSONOLOGIA**

Dott. Paolo Polacco
Dott.ssa Giulia Granello
Dott. Fabrizio Monti
Dott. Giovanni Musco

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Elettroencefalogramma	0	15	15	0	42	42	+27
Elettromiografia (*)	14.185	133	14.318	9.709	252	9.961	-4.357
Visita neurologica	365	59	424	239	68	307	-117
Totale	14.550	207	14.757	9.948	362	10.310	-4.447

(*) 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)

AMBULATORI VARI

Psicologia

Dott.ssa Emanuela Cacciatori

Dott.ssa Roberta Vecchi

Dott.ssa Roberta Volpatti

Diabetologia

Dott. Mario Velussi

Ginecologia

Dottor Sandro Gallucci

Nutrizionista

Dotto Leopoldo Cervo

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

PRESTAZIONE	ANNO 2018			ANNO 2019			Diff.
	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	Esterni A.S.S.	Esterni Privati	Totale	N°
Visite varie	0	77	77	0	218	218	+141
Visite ginecologica	0	89	89	0	62	62	-27
Visite diabetologia	0	204	204	0	847	847	+643
Totale	0	370	370	0	1.127	1.127	+757

Rischio clinico. Sicurezza e qualità delle cure

Ogni Ente SSR/Casa di cura privata accreditata convenzionata nomina al proprio interno i Responsabili aziendali dei programmi regionali in tema di sicurezza del paziente sulla base di una documentata esperienza negli ambiti specifici, e ne comunica il nominativo alla Direzione Centrale Salute.

Il responsabile aziendale del programma fa capo al risk manager con cui collabora nella gestione del progetto specifico. Un professionista può far capo a più programmi ed in alcuni casi il responsabile del programma può essere lo stesso risk manager.

RESPONSABILI AZIENDALI DEI PROGRAMMI REGIONALI:

RISK MANAGER AZIENDALE	Dr. Patrizia Sfreddo
Uso sicuro del farmaco	Dr. Enrico Toneatto
Prevenzione e controllo delle ICA	Dr. Patrizia Sfreddo/ Elena Moimas
Antimicrobial stewardship	Dr. F. Crismancich / dr. L. Mamolo
Prevenzione delle lesioni da pressione	I. Zuccheri
Controllo del dolore	Dr. G. Borrotto
Sicurezza del percorso chirurgico	/
Prevenzione delle cadute accidentali	Luca Brazzatti / dr. Nadia Foschiatti
Qualità e sicurezza della documentazione sanitaria e consenso informato	Dr. G. Pesel
Incident reporting ed applicazione degli strumenti di analisi	Dr. P. Sfreddo

Per quanto riguarda la struttura di **Pineta del Carso** si riportano i valori degli indicatori regionali relativi all'anno 2019.

	Obiettivo	Risultato
Completezza della documentazione clinica dei ricoveri ordinari (analisi a campione su cartelle cliniche)	80%	81%
Presenza della valutazione iniziale del dolore (analisi a campione su cartelle cliniche)	90%	98,8%
Monitoraggio quotidiano del dolore nei pazienti (analisi a campione su cartelle cliniche)	90%	96,4%
Rivalutazione del dolore nei pazienti (analisi a campione su cartelle cliniche)	70%	76%
Valutazione della completezza delle prescrizioni del foglio unico di terapia (1° foglio di terapia)	70%	95,3%
Tasso di cadute con danno per il paziente (x 1000 gg di degenza)	< 1,23‰	1,23 ‰
Percentuale di cadute con danni su tutte le segnalazioni di cadute	< 52%	33,5%
Adesione al lavaggio delle mani	> 75%	85,7%
Consumo di soluzione idroalcolica (x 1000 gg di degenza)	20‰	5,92‰

Informatizzazione FUT

Nel mese di marzo è stato preso contatto con un'azienda che proponeva un sistema integrato per la gestione del FUT in maniera informatica e della relativa prescrizione del farmaco al singolo paziente. Queste prescrizioni potevano anche avere una ricaduta sulla possibilità per i reparti di compilare autonomamente le richieste di spesa alla farmacia in funzione delle terapie in atto. Il FUT elettronico era solo una parte della più ampia cartella clinica che si poteva rendere informatica (ad esempio il Diario medico, infermieristico e dei fisioterapisti).

La sperimentazione è stata fatta su un numero relativamente ristretto di pazienti e di medici presso il Dipartimento Pneumo-cardiologico e presso la Riabilitazione Motoria.

Campagna investimenti

Nel 2019 è stata realizzata la nuova palestra al 3° piano in C e la palestra piccola al II piano del Dipartimento Pneumo-Cardiologico; è stata ammodernata la piscina con il rinnovo dell'impianto di condizionamento.

La Farmacia è stata trasferita nella sede di Salus e la Cardiologia ambulatoriale al piano terra della Villa C; è stato spostato il punto prelievi.

Formazione del personale

In vista della fusione per incorporazione della Casa di Cura Pineta del Carso, avvenuta in dicembre 2019, si è provveduto ad effettuare una capillare analisi dei fabbisogni formativi, specialmente in materia di Formazione obbligatoria sulla sicurezza e di RCP, su tutto il personale che sarebbe stato incorporato nell'organico del Policlinico Triestino Spa. Dall'analisi è emersa la necessità di organizzare ed erogare corsi di aggiornamento sulla sicurezza, per i lavoratori già formati entro il 2014 e per una buona parte del personale in forza, si è reso necessario organizzare ed erogare varie edizioni del corso ex-novo di Formazione generale e specifica per i lavoratori del settore sanitario.

Infine è stata fatta la ricognizione dell'adempimento da parte del personale di Pineta del Carso dell'obbligo di aggiornare e/o effettuare il corso BLS/D, e tale formazione è stata gestita in collaborazione con l'ASUGI.

DATA AVVIO	TITOLO	DURATA ORE	TEMATICA/ SETTORE	N. PARTECIPANTI PREVISTI A PIANO	N. PARTECIPANTI EFFETTIVI
07/03/2019 27/11/2019	BLS/D	4,50/5	SICUREZZA BLS/D	80 SANITARI	75 SANITARI (33 INF +15 MED 24 FISIOT + 3 TSRM)
17-18/10/2019	ACLS	16	SICUREZZA ACLS	1 SANITARIO	1 MEDICO
17/01/2019 25/01/2019	DIALISI PERITONEALE (FSC IN ASUITS)	4	AREA CLINICA	10 INFERMIERI	10 INFERMIERI
30/01/2019 20/02/2019	RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DEL PAZIENTE NEUROLOGICO	16	AREA CLINICA Riabilitazione	11 FISIOTERAPISTI	11 FISIOTERAPISTI
26/02/2019	CARDIOLOGIA E CURE PALLIATIVE	3	AREA CLINICA	10 SANITARI	10 SANITARI (3MED+1 PSICO+ 6 INF)

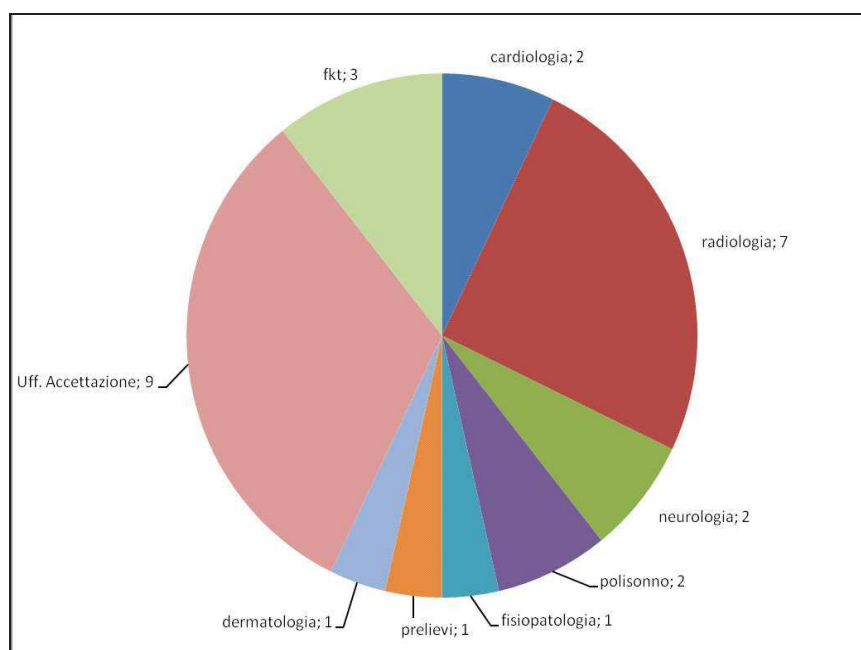
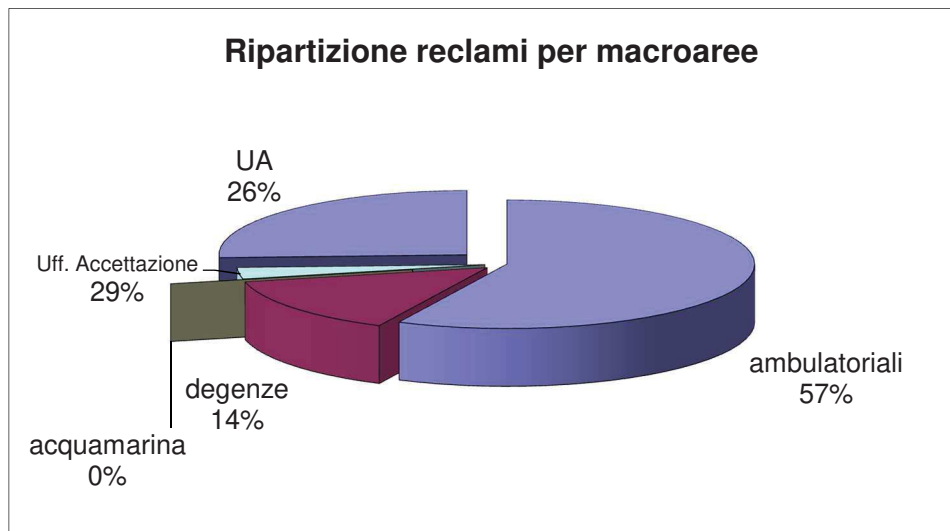
DATA AVVIO	TITOLO	DURATA ORE	TEMATICA/ SETTORE	N. PARTECIPANTI PREVISTI A PIANO	N. PARTECIPANTI EFFETTIVI
13/03/2019	PRESTAZIONI AMBULATORIALI - CODIFICHE SSR	3	AREA ORGANIZZATIVA	17 SANITARI	17 (1 INF +8 MED +8 AMM)
14/04/2019	EMATOLOGIA E CURE PALLIATIVE	3	AREA CLINICA	12 SANITARI	12 (5 INF+2 FISIOTERAP+ 2 MEDICI+1 PSICO+ 2 OSS)
14 e 15/05/2019	CORSO BASE DI ECG E MONITORAGGIO CARDIACO	8	AREA CLINICA	12 SANITARI	12 (6 INF + 6 FISIOTERAP)
22/05 - 6/06/2019	FILM TERAPIA – GRUPPO A	8	AREA CLINICA	10 SANITARI	6 (1 FISIOTERAP + 1 MEDICO + 4 INF)
29/05 - 12/06/2019	FILM TERAPIA - GRUPPO B	8	AREA CLINICA	10 SANITARI	1 (1 INF)
FORMAZIONE STRATEGICA INDIVIDUALE EXTRAZIENDALE					
GIUGNO 2019 IN FASE DI SVOLGIMENTO	MASTER IN COORDINAMENTO		AREA GESTIONALE	2 SANITARI	2 FISIOTERAPISTE
12 – 15/06/2019 16 – 20/12/2019	SIECVI - CORSO DI ECOGRAFIA CARDIOVASCOLARE		CARDIOLOGIA	1 SANITARIO	1 MEDICO
21 – 23/03/2019	ARIR TREVISO	16	PNEUMOLOGIA	3 SANITARI	1 MEDICO + 1 COORD.INF + 1 COORD.FISIOTERAP
FORMAZIONE EXTRA PIANO FORMAZIONE					
28/02-1/03/2019	GDPR - LA SICUREZZA INFORMATICA NELLE STRUTTURE SANITARIE	16	AREA AMMINISTRATIVA	1 AMMINISTRATIVO	1 AMMINISTRATIVO
23 -25/05/2019	LE BASI DELLA NUTRIZIONE ARTIFICIALE	17	AREA CLINICA	2 SANITARI	2 SANITARI (1 MEDICO+ 1 INF)
14-15/03/2019	GDPR - LA SICUREZZA INFORMATICA NELLE STRUTTURE SANITARIE	16	AREA AMMINISTRATIVA	2 AMMINISTRATIVI	2 AMMINISTRATIVI
22/11 – 30/11/2019	MASTER GDPR IN AMBITO SANITARIO		AREA AMMINISTRATIVA	1 AMMINISTRATIVO	1 AMMINISTRATIVO

URP. Verifica della qualità dei servizi erogati

Per **Pineta del Carso** nel corso del 2019 dal 7 al 21 ottobre sono stati distribuiti i questionari di valutazione sulle prestazioni ambulatoriali. Il grado di soddisfazione complessiva si orienta su giudizio buono (46%) oppure ottimo (54%) nessuno insoddisfatto rispetto la proprie aspettative nei confronti del servizio offerto. Anche il giudizio rispetto dell'orario degli appuntamenti è più che positivo (92%), registrando solo una minima insoddisfazione (4%). Il rispetto della privacy, la cortesia e la chiarezza nel rapporto con gli operatori rileva giudizi

positivi (63% ottimo e 37% buono) e la soddisfazione sul personale sanitario (medici, infermieri e OSS) è ottima (98%).

I reclami nel 2019 sono stati 27, in calo rispetto al 2018 (35), ripartiti per aree come indicato nei grafici seguenti:



L'accettazione è stata l'area che ha visto più segnalazioni comunque numericamente inferiori rispetto all'anno scorso. L'eccessivo ritardo dei pazienti agli appuntamenti che non consente di eseguire la prestazione e la non corretta compilazione delle impegnative sono il principale motivo delle proteste e dei malumori anche non formalizzati dai pazienti. In tutte le aree rispetto al volume di prestazioni eseguite il numero dei reclami registrati rientra nella norma

delle aspettative in cui momentanei imprevisti possono generare qualche disagio e relativo malumore da parte dell'utenza.

PERSONALE MEDICO DEL POLICLINICO TRIESTINO S.P.A.
aggiornato 30/06/2020

CASA DI CURA SALUS

Direttore Sanitario: Dott. Giuliano Franca

Vice Direttore Sanitario: Dott.ssa Michela Abbona

U.O. di Medicina Interna

Dott. Giuliano FRANCA	Responsabile
Dott.ssa Michela PASQUA	Aiuto
Dott. Camilla CAMERINI	Assistente

U.O. di Chirurgia Generale

Dott. Fabrizio BRIGANTI PICCOLI	Responsabile
Dott. Luca CALLIGARIS	Aiuto
Dott.ssa Tiziana CIUTTO	Assistente

U.O. di Ginecologia

Dott. Sandro GALLUCCI	Aiuto
-----------------------	-------

U.O. di Otorinolaringoiatria

Dott. Alessandro VARINI	Responsabile
Dott.ssa Ledia PAPANIKOLLA	Assistente
Dott.ssa Carmelina PISANTI	Assistente
Dott. Paolo TATTONI	Assistente
Dott. Massimo SPANIO	Consulente
Dott. Francesco NICASTRO	Consulente

U.O. di Ortopedia

Dott. Mauro DI LEO	Responsabile
Dott. Pierfrancesco LENGHI	Aiuto
Dott. Andrea MAGGI	Aiuto
Dott.ssa Valentina CIMAROSTI	Aiuto
Dott.ssa Francesca DE CLEVA	Assistente
Dott. Giulio MELLINI	Assistente
Dott. Piergiorgio BERTOLIN	Consulente
Dott. Silvio DEMITRI	Consulente
Dott. Fausto ZANELLI	Consulente
Dott. Angelo ZANDONADI	Consulente
Dott. Fabrizio CARNIELLI	Consulente
Dott. Ferdinando CENDON	Consulente

U.O. di Oculistica

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

Anestesia e Rianimazione

Dott. Stefano DOMINI	Responsabile
Dott. Roberto SALLUSTI	Aiuto

Dott.ssa Anna SPAGNA	Assistente
Dott. Fabio RIAVIC	Consulente

Servizi Ambulatoriali

Cardiologia

Dott. Roberto MARINI	Responsabile
Dott. Auro GOMBACCI	Aiuto
Dott.ssa Lara GOMBAC	Aiuto

Dermatologia

Dott. Andrea DORIA	Dirigente
Dott.ssa Erica ANTONINI	Consulente
Dott. Mario PATAMIA	Consulente

Endoscopia digestiva

Dott. Fabrizio BRIGANTI PICCOLI	Responsabile
Dott. Luca CALLIGARIS	Aiuto

Laboratorio di Analisi

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

Neurologia

Dott. Paolo POLACCO	Dirigente
Dott.ssa Giulia GRANELLO	Assistente
Dott. Fabrizio MONTI	Consulente
Dott.ssa Barbara VITRANI	Consulente

Diagnostica per immagini

Dott.ssa Michela ABBONA	Responsabile
Dott.ssa Silvia PETZ	Aiuto
Dott.ssa Francesca DEGOBBIS	Assistente
Dott.ssa Daniela DIBILIO	Assistente
Dott.ssa Cristina CRESSA	Consulente

Medici esterni

Prof. Ezio BARAGGINO	Ginecologia
Dott. Alessandra BENETTONI	Cardiologia
Dott. Roberto COCCHI	Agopuntura
Dott. Guido CRISTOFORI	Neuro-fisiopatologia
Dott. Francesco DAPAS	Endocrinologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche
Dott. Costantino DAVIDE	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Andrea DELL'ADAMI	Urologia
Dott. Gianfranco FORNASAR	Chirurgia Vertebrale
Dott. Antonio GIANNOTTA	Chirurgia Generale
Dott. Roberto MAGRIS	Cardiologia

Dott.ssa Roberta NATALE	Ginecologia
Dott. Nicola PANIZZO	Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Dott. Simone PERESSUTTI	Neurochirurgia
Dott. Furio POLI	Allergologia e Immunologia clinica
Dott. Gabriele POZZATO	Ematologia
Dott.ssa Federica Maria SCRIMIN	Ginecologia
Dott. Miran SKRAP	Neurochirurgia
Dott. Bruno ULESSI	Dermatologia
Dott.ssa Carla VOLPE	Immunologia Clinica

Medicina del Lavoro

Dott. Giuliano PESEL	Responsabile
Dott. Andrea PRODI	Assistente
Dott.ssa Anna FAZZINO	Consulente
Dott.ssa Renata MATTIUZZO	Consulente
Dott. Luigi Isaia LECCA	Consulente
Dott. Salvatore STRANO	Consulente

CASA DI CURA PINETA DEL CARSO
Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Briganti Piccoli
Vice Direttore Sanitario: Dott.ssa Patrizia Sfreddo
Vice Direttore Sanitario: Dott. Giuliano Pesel

Hospice

Dott. Gianluca BOROTTO	Responsabile
Dott.ssa Marialivia LEITA	Aiuto

U.O. Pneumologia

Dott. Franco CHRISMANCIC	Responsabile
Dott.ssa Lorenza MAMOLO	Aiuto
Dott.ssa Chiara Rosin	Assistente

U.O. Cardiologia

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

U.O. Riabilitazione Neuromotoria

Dott. Mahmoud GHASEM POUR	Responsabile
Dott.ssa Stefania MINATTI	Aiuto
Dott. Stefano TULLIANI	Aiuto
Dott.ssa Anna POSTOGNA	Aiuto

U.O. Disabili Gravi

Dott.ssa Patrizia SFREDDO	Responsabile
---------------------------	--------------

Servizi Ambulatoriali

Dermatologia

Dott. Mario PATAMIA	Responsabile
Dott. Filiberto LAVERDA	Aiuto

Radiologia

Dott. Franco POILUCCI	Responsabile
Dott. Tullio DE NICOLA	Aiuto

Pneumologia Broncologia

Dott. Franco CHRISMANCICH	Responsabile
Dott. Fabio TONEATTI	Consulente
Dott. Marjhan NABERGOJ	Consulente

Ortopedia

Dott. Mahmoud GHASEM POUR	Responsabile
---------------------------	--------------

Neurologia

Dott. Paolo POLACCO

Dott.ssa Giulia GRANELLO

Dott. Fabrizio MONTI

Responsabile

Aiuto

Consulente

Psicologia

Dott.ssa Emanuela CACCIATORI

Dott.ssa Roberta VECCHI

Dott.ssa Roberta VOLPATTI

Psicologa

Psicologa

Assistente sociale

Medici esterni

Dott. Domenico MANGIONE

Dott. Mario VELUSSI

Dott. Sandro GALLUCCI

Otorinolaringoiatria

Diabetologia

Ginecologo

POLIAMBULATORI

STUDIO BIOMEDIO TRIESTE CENTRO

Diagnostica per immagini

Dott.ssa Floriana ZENNARO Responsabile

Oculistica

Dott. Luca MICHELONE Assistente

Dott.ssa Rosita GRANDIN Assistente

Medici esterni

Dott. Antonio CLEMENTE	Pediatria
Dott. Giovanni GALLI	Nefrologia
Dott. Giorgio LONGO	Allergologia e Immunologia Clinica
Dott. Aureo MUZZI	Pneumologia
Dott. Simone PERESSUTTI	Neurochirurgia
Prof. Paolo PERISSUTTI	Oculistica
Dott. Mauro POCECCO	Pediatria Clinica
Dott.ssa Monica STEINER	Psicologia

PINETA CITY

Medicina dello Sport

Dott. Auro GOMBACCI Responsabile

Dott.ssa Marinella BENEDETTI Aiuto

Dott. Eberardo CHIELLA Consulente

Dott. Ercole DE PETRIS Consulente

Dott.ssa Alessandra VETRIH Aiuto

Dott.ssa Elena VECILE Consulente

Dott. Paolo VIVIANI Consulente

Fisiatria

Dott.ssa Tiziana GALANTE Responsabile

Dott.ssa Roberta ORETTI Consulente

Medici esterni

Dott. Leopoldo CERVO Nutrizionista

Dott. Giovanni MUSCO Neurologo