

**Linee di Indirizzo Gestionale Aziendale
per l'Esecuzione e la Realizzazione degli Investimenti della
Missione 6 del PNRR:**

***Componente 1 (M6C1) "Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per
l'assistenza sanitaria territoriale"***

***Componente 2(M6C2) "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario
nazionale"***



RIFERIMENTI NORMATIVI

Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

Missione 6, Componente 1 – Investimento 1.1: “Case della Comunità e presa in carico della persona”; Investimento 1.2: “Casa come primo luogo di cura e Telemedicina”; Investimento 1.3: “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità”; e Componente 2 - Investimento 1.1: “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”; Investimento 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”; Investimento 1.3 “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione”; Investimento 2.2 “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario”;

Decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante “Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali”, e, in particolare l'articolo 10, comma 3, che prevede che “La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2.”;

Articolo 9-bis del decreto-legge 22 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98 il quale prevede che per accelerare la realizzazione di nuovi progetti strategici, sia di carattere infrastrutturale sia di carattere immateriale, di rilievo nazionale, interregionale e regionale, aventi natura di grandi progetti o di investimenti articolati in singoli interventi tra loro funzionalmente connessi, in relazione a obiettivi e risultati, finanziati con risorse nazionali, dell'Unione europea e del Fondo per lo sviluppo e la coesione di cui all'articolo 4 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88, le amministrazioni competenti possono stipulare un contratto istituzionale di sviluppo.

Articolo 7 del decreto-legge 20 giugno 2017, n. 91, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2017, n. 123, recante “Disposizioni urgenti per la crescita economica nel Mezzogiorno”, contenente disposizioni in materia di valorizzazione dei Contratti istituzionali di sviluppo – CONTRATTO;

Decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, concernente la governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e le prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure ed in particolare:

- l'articolo 6 che istituisce presso il Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato, un ufficio centrale di livello dirigenziale generale, denominato Servizio centrale per il PNRR, con compiti di coordinamento operativo, monitoraggio, rendicontazione e controllo del PNRR;
- l'articolo 7, comma 8, ai sensi del quale “ai fini del rafforzamento delle attività di controllo, anche finalizzate alla prevenzione ed al contrasto della corruzione, delle frodi, nonché ad evitare i conflitti di interesse ed il rischio di doppio finanziamento pubblico degli interventi, ferme restando le competenze in materia dell'Autorità nazionale anticorruzione, le amministrazioni centrali titolari di interventi previsti

dal PNRR possono stipulare specifici protocolli d'intesa con la Guardia di Finanza senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica”;

- l'articolo 8 ai sensi che la Regione Siciliana, Assessorato alla Salute, quale Amministrazione centrale, titolare di interventi del PNRR, provvede al coordinamento delle relative attività di gestione, nonché al loro monitoraggio, rendicontazione e controllo;
- gli articoli 9 e il 10 che disciplinano il supporto tecnico operativo di cui le Amministrazioni centrali, le Regioni, le Province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali possono avvalersi al fine di assicurare l'efficace e tempestiva attuazione degli interventi;
- l'articolo 12 che disciplina l'istituto e l'attivazione dei poteri straordinari e sostitutivi;
- l'articolo 56, comma 2, che individua il Contratto Istituzionale di Sviluppo quale strumento di attuazione rafforzata degli interventi finanziati dal PNRR di competenza del Ministero della salute e comma 2 bis, che dispone che “Per l'attuazione di quanto previsto al comma 2, il Ministro della salute promuove e stipula appositi contratti istituzionali di sviluppo e ne coordina la successiva attuazione”.

Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 15 luglio 2021 con cui sono stati individuati per ciascuno degli investimenti del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio con particolare riferimento al programma “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;

Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”;

Articolo 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178 ai sensi del quale con uno o più decreti del Ministro dell'economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse di cui all'articolo 1, commi da 1037 a 1050, della medesima legge, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui all'articolo 1, comma 1037;

Articolo 1, comma 1043, secondo periodo della citata legge 30 dicembre 2020, n. 178, ai sensi del quale, al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo delle componenti del Next Generation EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico;

Articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, “Do no significant harm”), e la Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante “Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio «non arrecare un danno significativo» a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza”;

Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;

Decreto del Ministro della salute del 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;

Art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, recante il “Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19”;

Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 11 ottobre 2021 in materia di procedure amministrative contabili concernenti la gestione delle risorse del Fondo di Rotazione di cui alla legge 23 dicembre 2020, n. 178, articolo 1, commi da 1037 a 1050;

Istruzioni tecniche per la selezione dei progetti PNRR dell'11 ottobre 2021 trasmesse dal Ministero dell'economia e delle finanze alle Amministrazioni centrali titolari di intervento con Circolare n. 21 prot. 266985 del 14 ottobre 2021;

Linee Guida volte a favorire la pari opportunità di genere e generazionali, nonché l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC), pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2021;

Convenzioni sottoscritte tra il Ministero dell'economia e delle finanze con Contrattosa Depositi Prestiti e con Invitalia S.p.A. con le quali, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 9 e 10 del decreto- legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, lo stesso Ministero definisce e rende disponibili le modalità di attivazione del supporto tecnico-operativo a favore delle Amministrazioni centrali e, eventualmente, dei soggetti attuatori degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR e del PNC;

Schema di CIS e di Piano operativo da parte del Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento della ragioneria generale dello Stato - in data 7 marzo 2022;

Schema di CIS e di Piano operativo da parte del Ministero dell'Economia e delle finanze – Regione Sicilia - in data 30 Maggio 2022;

Decreto assessoriale n. 669 del 29/07/2022 "Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) del 30/5/2022, concernente la realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 e del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC). Provvedimento di delega all'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo per lo svolgimento di specifiche attività finalizzate alla realizzazione degli interventi in base alla relativa competenza territoriale";

DEFINIZIONI

Amministrazione Centrale Titolare di Intervento: il Ministero della salute quale amministrazione responsabile dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR;

Soggetto Attuatore: la Regione Siciliana che provvede alla realizzazione degli interventi di cui alle Schede Intervento riconducibili al Piano operativo, allegato al Contratto (articolo 1, comma 4, lettera o), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108), che può esercitare il suo ruolo direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati. Gli obblighi del soggetto attuatore sono individuati dall'articolo 4;

Soggetto Attuatore Esterno: questa Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, alla quale viene affidata parte dell'attuazione del progetto finanziato dal PNRR, come previsto dall'articolo 9 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;

Tavolo Aziendale (TA): Organismo di concertazione Aziendale composto dalle Direzioni e dai Servizi a vario titolo interessati all'attuazione dei provvedimenti relativi al PNRR;

Referente Unico Aziendale (RUA): il Soggetto incaricato del coordinamento e della vigilanza sull'attuazione del Contratto Istituzionale Sviluppo;

Ufficio Speciale: Organo Tecnico istituito dalla Direzione Strategica Aziendale con atto deliberativo n. 01489 del 03/12/2021 al fine di supportare il RUA nella realizzazione delle attività di Sua competenza;

PNRR (o Piano): Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato alla Commissione europea ai sensi dell'articolo 18 e seguenti del Regolamento (UE) 2021/241;

PNC: Piano nazionale per gli investimenti complementari al Piano nazionale di ripresa e resilienza di cui all'articolo 1 del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101;

Sistema unitario "ReGiS": il sistema di monitoraggio previsto dall'articolo 1, comma 1043, legge 30 dicembre 2020, n. 178, finalizzato a rispondere a quanto stabilito dall'articolo 29 del Regolamento (UE) 2021/241 con riferimento alla "raccolta efficiente, efficace e tempestiva dei dati per il monitoraggio dell'attuazione delle attività e dei risultati"; tale strumento si configura come applicativo unico di supporto ai processi di programmazione, attuazione, monitoraggio, controllo e rendicontazione del PNRR;

Milestone: Traguardo qualitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR (riforma e/o investimento), che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale (es. legislazione adottata, piena operatività dei sistemi IT, ecc.);

Target: Traguardo quantitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR (riforma e/o investimento), che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale, misurato tramite un indicatore ben specificato (es. numero di chilometri di rotaia costruiti, numero di metri quadrati di edificio ristrutturato, ecc.).

Piano Operativo: il documento tecnico, redatto e approvato dalla Regione Siciliana, elenca gli interventi inseriti nel CIS e nel Contratto organizzandoli secondo le rispettive Componenti/Linee di investimento. Il Piano Operativo è allegato al presente contratto e ne costituisce parte integrante;

Rendicontazione delle spese: attività necessaria a comprovare la corretta esecuzione finanziaria del progetto;

Rendicontazione di milestone e target: attività finalizzata a fornire elementi comprovanti il raggiungimento degli obiettivi del Piano (milestone e target, UE e nazionali). Non è necessariamente legata all'avanzamento finanziario del progetto.

INTRODUZIONE

A seguito della Pandemia "Covid-19", che ha profondamente colpito l'intera Nazione evidenziando le significative criticità del nostro Sistema Sanitario, il Governo italiano ha approvato il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** per rilanciare l'economia e promuovere al contempo salute, sostenibilità e innovazione digitale. Il PNRR fa parte del programma dell'Unione Europea noto come **Next Generation EU (NGEU)**, un fondo che prevede investimenti e riforme per accelerare la transizione ecologica e digitale; migliorare la formazione delle lavoratrici e dei lavoratori; e conseguire una maggiore equità di genere, territoriale e generazionale. Tale fondo da 750 miliardi di euro (noto anche come Recovery Fund) assegna all'Italia un totale di 191,5 miliardi di Euro.

Il PNRR è un programma "performance-based" e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestones e targets (M&T) entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della Salute, quale Amministrazione Centrale Titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento dei M&T, quali indicatori di performance, entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE).

Il PNRR rappresenta quindi il motore per la programmazione degli investimenti e delle riforme che l'Italia prevede di attuare entro il 2026. Il piano si articola in 6 Missioni, ciascuna delle quali caratterizzata da Componenti (in totale 16), a loro volta articolate in Investimenti con il corrispettivo importo assegnato.

Le 6 Missioni del Piano sono:

1. Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo;
2. Rivoluzione verde e transizione ecologica;
3. Infrastrutture per una mobilità sostenibile;
4. Istruzione e ricerca;
5. Inclusione e coesione;
6. Salute.

La Missione 6 Salute mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone; è articolata in due Componenti:

- **Componente 1:** Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- **Componente 2:** Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

La Componente 1 ha l'obiettivo di rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie all'attivazione e al potenziamento di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), rafforzando l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari.

La Componente 2 comprende, invece, misure volte al rinnovamento e all'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari. Inoltre, rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Per l'ASP di Palermo è previsto:

Componente 1:

- **Investimento 1.1 (52.858.579 di euro):** "Case della Comunità e presa in carico della persona" che prevede l'attivazione di 38 Case della Comunità;
- **Investimento 1.2.2 (2.076.306 di euro):** "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" L'investimento previsto riguarda l'attivazione di 12 Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
- **Investimento 1.3 (22.428.769 di euro):** "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" che mira all'attivazione di 10 Ospedali di Comunità.

Componente 2:

- **Investimento 1.1.1 (4.437.508 di euro)** Digitalizzazione DEA I e II Livello;
- **Investimento 1.1.2 (7.034.538 di euro)** "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" (Rafforzamento strutturale del SSN);
- **Investimento 1.2 (4.906.987 di euro)** "Verso un ospedale sicuro e sostenibile".

L'obiettivo generale dell'introduzione delle Case di Comunità (CdC), Ospedale di Comunità (OdC) e Centrali Operative Territoriali (COT) è quello di potenziare i servizi assistenziali territoriali quali punti di riferimento per la risposta ai bisogni di natura sanitaria, sociosanitaria e sociale per la popolazione di riferimento.

Si è reso infatti prioritario, da un lato implementare l'offerta di presidi di prossimità territoriale al cittadino e dall'altro coordinare l'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, nonché di uniformità dei livelli di assistenza e di pluralità dell'offerta.

L'introduzione di tali strutture polivalenti è quindi finalizzata ad erogare ai cittadini, all'interno di un'unica rete assistenziale con il sistema ospedaliero, l'insieme dei Livelli Essenziali di Assistenza socio-sanitaria nella loro unitarietà di prevenzione, cura e riabilitazione. Queste strutture, infatti, rappresentano dei punti di riferimento per le cure primarie, con caratteri di estensività assistenziale e integrano il sistema ospedaliero caratterizzato da intensività assistenziale, orientamento alla produttività delle prestazioni, efficienza ed eccellenza.

La missione principale di queste strutture, è prendersi cura delle persone, fin dal momento dell'accesso, attraverso l'accoglienza dei cittadini, la collaborazione tra professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia, la responsabilità professionale e la valorizzazione delle competenze, anche con lo scopo di eliminare gli accessi impropri dagli ospedali. Inoltre, l'adozione di un modello basato

sull'integrazione funzionale tra i diversi erogatori di servizi sanitari, consente un utilizzo razionale delle risorse umane e professionali per il successo della struttura stessa.

Alla luce delle profonde trasformazioni in atto a livello di Strutture Sanitarie Territoriali, caratterizzata dalla costituzione di numerose nuove strutture su tutto il territorio Nazionale e Regionale, diviene quindi prioritario definire delle indicazioni progettuali e funzionali per la corretta ed efficiente realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali.

Le caratteristiche che dovranno avere le Case della Comunità (spoke o hub) e gli Ospedali di Comunità che dovranno essere realizzati nel territorio dell'ASP, in ottemperanza a quanto previsto dalla Missione 6 del PNRR, riguardante la sanità, sono riportate nell'Allegato 1 del Decreto del Ministero della Salute del 23/05/2022 n. 77.

RUOLI E FUNZIONI

Questa Azienda Sanitaria Provinciale, come da Linee Guida Nazionali, si è dotata di un Organigramma e Funzionigramma per le attività di PNRR allegati al presente documento.

Soggetto Attuatore Esterno

Questa Azienda, quale Soggetto attuatore Esterno degli interventi previsti nel presente Documento e già sottoscritti nel CIS, dal Direttore Generale, si obbliga ad assicurare il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 e inoltre, direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con le Direzioni delegate, svolge le seguenti attività:

- a) assicura l'adozione di misure adeguate, volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
- b) adotta proprie procedure interne (allegate), assicurando la conformità ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dal Ministero della salute;
- c) garantisce la coerenza con il PNRR, valutato positivamente con decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;
- d) garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali, per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e sottopone alla Regione Siciliana, Assessorato alla Salute, le eventuali modifiche al progetto;
- e) presenta, con cadenza almeno bimestrale, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti; nei tempi e nei modi previsti dal presente Documento ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo, al perseguimento dei target e milestone del PNRR, comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico Re.Gi.S della documentazione probatoria pertinente;
- f) fornisce, all'Amministrazione Titolare, le informazioni sullo stato di attuazione del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" e sugli obiettivi conseguiti nonché gli eventuali scostamenti rispetto al cronoprogramma, ai fini della predisposizione della comunicazione trimestrale di cui all'articolo 8 del citato DM MEF del 15 luglio 2021;
- g) coordina le attività di progettazione e di realizzazione degli interventi e la predisposizione degli elaborati tecnici necessari ai sensi di legge, per renderli appaltabili;

- h) individua eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma relazionando all'Assessorato della Salute titolare dell'intervento;
- i) mitiga e gestisce i rischi connessi al progetto nonché a porre in essere azioni mirate connesse all'andamento gestionale ed alle caratteristiche tecniche;

Referente Unico Aziendale

Il Direttore Generale, Responsabile Unico dell'attuazione del CIS per Questa Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, per l'Unità di Missione 6 del Ministero della Salute, come previsto dallo stesso CIS, nomina il RUA. Questi si relaziona con le Direzioni, per i compiti e le funzioni ad Esse delegate. Il Referente Unico riceve ogni informazione utile al fine di riferire alla Direzione Strategica sullo stato degli impegni contrattuali.

Al RUA sono affidati i seguenti compiti:

- a) coordina il processo complessivo di esecuzione del CIS;
- b) acquisisce le informazioni relative allo stato di esecuzione degli impegni assunti e pone in essere tutte le azioni necessarie per accelerare il processo di esecuzione e prevenire ritardi;
- c) acquisisce le informazioni relative allo stato di esecuzione dei suddetti interventi;
- d) rende operativi gli indirizzi del Tavolo Aziendale, attraverso un'azione diretta di coordinamento e di supporto alla Direzione Strategica;
- e) riscontra lo stato di avanzamento degli interventi ed il rispetto del cronoprogramma previsto nelle singole schede intervento, al fine di riferire alla Direzione Strategica e al Tavolo Aziendale;
- f) comunica al Tavolo Aziendale gli esiti delle attività di controllo e valutazione e segnala eventuali ritardi e inadempienze;
- g) attiva strumenti ed iniziative utili a garantire la trasparenza e l'accesso alle informazioni connesse agli interventi.

Per le attività il RUA si avvale del supporto del Tavolo Aziendale nonché del supporto tecnico dell'Ufficio Speciale.

Tavolo Aziendale

Per assicurare la governance e il controllo dell'attuazione del Piano, è istituito un Tavolo Aziendale, coordinato dai Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo, ciascuno per gli atti di competenza.

Al Tavolo Aziendale partecipano:

- Responsabile Unico Aziendale PNRR
- Direttore Dipartimento Cure Primarie
- Direttore Dipartimento Integrazione Socio Sanitaria
- Direttore Dipartimento Salute e Famiglia
- Direttori delle Aree Vaste
- Direttore Dipartimento Salute Mentale
- Direttore Dipartimento Interaziendale di Diagnostica di Laboratorio
- Direttore Dipartimento Interaziendale Farmaceutico
- Direttore Dipartimento Attività Ospedaliere
- Direttore Dipartimento Risorse Tecnologiche, Finanziarie e Strutturali
- Direttore Dipartimento Risorse Umane
- Referente Aziendale Gestione e Rendicontazione Fondi PNRR
- UOC Coordinamento Staff Strategico
- UOC Controllo di Gestione
- UOC Cure Primarie
- UOC Bilancio e Programmazione

- UOC Gestione Patrimonio
- UOC Approvvigionamenti
- UOC Progettazione e Manutenzione
- UOC Stato Giuridico Programmazione e Acquisizione Risorse Umane
- UOC Psicologia
- UOC Percorsi Pazienti Cronici
- UOC Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna
- UOSD Informatica Aziendale e gestione collegamenti

Il Tavolo, convocato dal Direttore Generale di questa Azienda, si riunisce almeno mensilmente, o ogniqualvolta ritenuto necessario da parte di uno dei componenti o anche su segnalazione del RUA, per aggiornamenti riguardanti l'andamento e la prosecuzione delle attività, nonché nel rispetto degli impegni previsti dal CIS, le convocazioni e la composizione saranno decise in base all'oggetto degli argomenti trattati. Esso può operare anche in modalità videoconferenza.

Il Tavolo ha il compito di:

- a) valutare l'andamento delle attività e il rispetto degli impegni previsti dal presente Documento;
- b) verificare, con periodicità almeno trimestrale, lo stato di attuazione del Piano Operativo.

Il Tavolo Aziendale esamina, inoltre, eventuali ritardi e inadempienze rispetto alle tempistiche indicate nelle schede intervento e segnalati dal/al RUA e fornisce idonea informativa, alla Direzione Strategica Aziendale.

Ufficio Speciale

Con Delibera n. 1489 del 03/12/2021 è costituito, all'interno della U.O.C. Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari, un "Ufficio Speciale" composto dai seguenti Profili professionali:

- n.1 Dirigente Amministrativo
- n. 1 Dirigente Ing. Elettrico
- n. 1 Dirigente Ing. Meccanico
- n. 3 Dirigenti Ingegneri Civile
- n. 2 Dirigenti Architetti
- n. 1 Collaboratore Professionale Tecnico Ingegnere Clinico
- n. 1 Collaboratore Programmatore

L'Ufficio svolge i seguenti compiti:

- a) fornire supporto tecnico operativo alla realizzazione delle opere e dei servizi previsti Piano Operativo del CIS assegnati a Questa azienda, a mezzo della operatività dei RUP di linea nominati;
- b) attuare gli interventi previsti dal Piano Operativo del CIS;
- c) monitorare, valutare e verificare gli interventi previsti dal Piano Operativo del CIS nel rispetto di milestone e target assegnati alla Missione 6 del PNRR;
- d) acquisire beni e servizi e appaltare lavori, così come prevista dal Piano Operativo del CIS.

Direttore di Distretto

Si è avviato un percorso di innovazione, tecnologica e organizzativa, finalizzato a rifunzionalizzare la rete di offerta sanitaria, anche attraverso una maggiore valorizzazione del territorio.

L' Assistenza Primaria rappresenta la prima porta d'accesso al Servizio Sanitario e consente la promozione della prossimità delle cure, lo sviluppo delle attività di prevenzione e degli approcci derivanti dalla medicina d'iniziativa e dalla medicina predittiva.

L'obiettivo generale perseguito, intende sviluppare un modello di offerta integrato, basato su diversi livelli di complessità.

In tale modello, il Distretto costituisce il luogo privilegiato di gestione e di coordinamento funzionale ed organizzativo della rete dei servizi sociosanitari a valenza sanitaria e sanitari territoriali, nell'ottica di assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta.

Il Distretto garantisce, inoltre, una risposta assistenziale integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali, per determinare una efficace presa in carico della popolazione di riferimento. Al fine di svolgere tali funzioni, la conoscenza dei bisogni di salute della popolazione di riferimento, risulta centrale e rientra pertanto tra le attività del Distretto.

Il Direttore si impegna a garantire, per le proprie competenze gestionali, amministrative e/o tecniche, l'esecuzione delle eventuali attività necessarie agli atti approvativi, autorizzativi, al rilascio di pareri e di tutti gli ulteriori adempimenti che favoriscano il raggiungimento di target e milestone, nel rispetto dei tempi definiti nel cronoprogramma nazionale e regionale e dagli obiettivi contrattuali e di performance già notificati.

Preso atto degli immobili sede degli interventi; ricevuta la notifica della data dell'aggiudicazione dei lavori di rifunionalizzazione e adeguamento, dovrà adoperarsi per lasciare liberi i locali, garantendo comunque l'attività sanitaria e parasanitaria, presso le sedi ritenute più opportune, avviando tempestivamente la consultazione della Conferenza dei Sindaci del territorio, al fine di predisporre, congiuntamente, l'allocazione temporanea dei servizi e dei presidi territoriali sede di interventi strutturali e/o logistici.

A tal fine dovrà programmare e condividere con la Direzione Strategica le proposte attuative, corredate dai relativi cronoprogrammi; individuando le soluzioni tecnico operative procedurali più efficaci a garantire la puntuale esecuzione degli interventi nei tempi previsti, assicurando presidi di trasparenza e legalità.

Pertanto per definire il nuovo assetto organizzativo, il Direttore di Distretto dovrà:

- Prendere atto della mappatura geo referenziata delle allocazioni di tutte le nuove strutture dei territori (KPMG) nonché delle planimetrie dei progetti edili commissionati alle Ditte di progettazione con le ipotesi di allocazioni di postazioni di lavoro e servizi obbligatori e facoltativi dedicati alle attività di medicina di prossimità (DM 77).
- Tenuto conto del documento di stratificazione già notificata e ampiamente diffusa, il Direttore del Distretto definisce in termini qualitativi e quantitativi, il numero e la tipologia dei servizi che devono insistere sulle nuove strutture e quali devono essere allocati altrove. Qualora, fra i servizi da allocare definitivamente fuori dal presidio sede di lavoro di ristrutturazione, ve ne fossero alcuni afferenti ad aree dipartimentali gestionali, il Direttore di Distretto darà comunicazione tempestiva ai Direttori delle macrostrutture di riferimento, per ottemperare all'obbligo di sgombero dei locali prima dell'inizio dei lavori di rifacimento.

I Direttori delle aree di Dipartimentali, interessati con specifica nota, alla pianificazione delle nuove allocazioni dei servizi che in atto insistono sulle strutture dedicate alle attività del PNRR, dovranno interfacciarsi con UOC Patrimonio e/o con gli EE.LL. locali di riferimento, tramite il Direttore di Distretto, per individuare nuovi spazi lavorativi.

- Definito il fabbisogno di personale da dedicare o da comandare a part time nelle nuove strutture ne dà comunicazione alla Direzione Strategica e si attiva per avviare le procedure di reclutamento di personale non previsto nella dotazione organica di fatto, alla luce della nuova organizzazione distrettuale e sovra-distrettuale.

Funzioni necessarie e nuovi incarichi, vanno determinati in base ad una comprovata e documentata "necessità" operativa che, garantisca all'Azienda il giusto rapporto costo/beneficio – (Tutto ciò previa valutazione retrospettiva dei carichi di lavoro e degli obiettivi di budget e funzionali raggiunti dal distretto nonché alla luce degli esiti descritti del rapporto di KPMG).

Il Direttore del Distretto, così come disciplinato dalla normativa vigente, nelle strutture previste dal PNRR, allocate nel proprio territorio dovrà garantire:

- La rispondenza dei requisiti di autorizzazione sanitaria e accreditamento istituzionale come da atto di indirizzo aziendale;
- l'assistenza primaria, ivi compresa la continuità assistenziale, attraverso il necessario coordinamento e l'approccio multidisciplinare, in ambulatorio e a domicilio, tra medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, servizi di guardia medica notturna e festiva, infermieri di famiglia o comunità e i presidi specialistici ambulatoriali;
- il coordinamento dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta con le strutture operative a gestione diretta (Case della Comunità Hub e Spoke e Ospedali di Comunità);
- l'erogazione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, connotate da specifica ed elevata integrazione, nonché delle prestazioni sociali di rilevanza sanitaria, in raccordo con i servizi sociali territoriali, delegate dai Comuni che afferiranno agli spazi previsti nelle nuove strutture.

Al Distretto sono attribuite risorse definite in rapporto agli obiettivi di salute della popolazione di riferimento.

Il Direttore di Distretto inoltre, per garantire l'ottimizzazione dei percorsi sanitari deve assicurare che, vengano potenziate le attività di Front Office e Back Office dei PUA, ai sensi di quanto previsto della Legge 328/2000 e dall'attuale DM 77/2022 e, conferiti i dati informativi e informatici utili ancorché necessari a garantire il soddisfacimento del più complesso debito informativo verso il Fascicolo Sanitario Elettronico utilizzando i sistemi software già in uso in Azienda nonché i flussi obbligatori verso il Ministero della Salute e l'Assessorato Regionale.

Attività del Direttore di Distretto da avviare con gli EE.LL

Avviate le attività gestionali/logistiche, contestualmente, il Direttore di Distretto dovrà provvedere a:

- Intraprendere le interlocuzioni con i Sindaci del comprensorio distrettuale e con i Direttori dei distretti vicini per garantire adeguata fruibilità dei presidi e adeguata campagna informativa alla cittadinanza circa le nuove proposte sanitarie e socio sanitarie dei territori.
- Avvalersi della collaborazione degli stessi Sindaci per la definizione sia dei percorsi integrati (previsti dalla L. 328) in ambito socio assistenziale che per garantire la stesura di appositi "accordi di programma" atti a definire, tra le parti rappresentate sul territorio:
 - Gli impegni economici relativi all'apporto integrato, su percorsi di presa in carico congiunti, di pazienti/persone con fragilità;
 - il conseguente utilizzo derivante, di strumenti contabili e gestionali/informatici, già esistenti e non utilizzati (Piattaforma di Interoperabilità, Cartella Socio-Sanitaria Integrata) che consentano una agevole programmazione di fondi dedicati e/o loro trasparente rendicontazione;
 - La fruizione, regolamentata, degli spazi integrati presenti in tutte le strutture e previste dal PNRR, che si andranno a realizzare.
- Prendere atto del principio di prossimità sancito dal PNRR, per definire, congiuntamente alla compagine sociale, percorsi dedicati alla fragilità sanitaria fortemente compromessi da variabili sociali, etniche e economiche che impediscono il raggiungimento degli obiettivi di salute così come previsti dall'OMS.
- Preso atto del PRP nonché del PAP; definito il fabbisogno del territorio, anche sociale attraverso il Piano L.N. 328/2000: avviare le procedure di pianificazione mirata e partecipata, per la campagna di promozione della salute e presenta proposte ai tavoli inter-istituzionali del proprio territorio,

avvalendosi della imprescindibile collaborazione dei Referenti Aziendali dei Piani di PSN delle linee interessate.

DIRETTORI DI DIPARTIMENTO/MACROSTRUTTURA

I direttori di Dipartimento/Macrostrutture a vario titolo interessati al raggiungimento degli obiettivi di PNRR:

- a) partecipano alle conferenze di Servizi, convocate dalla Direzione Strategica Aziendale finalizzate ad ottenere le autorizzazioni, i pareri e i nulla osta necessari alla realizzazione dei singoli interventi, ciascuna Parte per le proprie competenze;
- b) acquisiscono, per dovere di ufficio, le necessarie informazioni/direttive nazionali e regionali, svolgono attività di indirizzo, coordinamento e supporto ai propri Dipendenti impegnati nella attuazione/facilitazione degli interventi e nello svolgimento delle attività;
Nella fattispecie: definiscono, in accordo con la Direzione Strategica Aziendale e con il supporto di appositi atti di indirizzo, la programmazione degli interventi a sostegno della rete assistenziale territoriale in coerenza con standard e modelli organizzativi, definiti dalla riforma territoriale prevista dal DM 77/22 in tema di organizzazione dei servizi; gestione del personale e acquisizione di risorse umane tecniche congruenti con quanto previsto dal Piano Operativo e nel rispetto di target e milestone, nell'ottica del raggiungimento dell'obiettivo di funzionamento del PNRR, datato dicembre 2025;
- c) facilitano, per le competenze spettanti, le verifiche degli Organi di controlli (Ministero della salute; Unità di Audit; Commissione europea e di altri organismi autorizzati); che verranno effettuati anche da questa Direzione Strategica Aziendale in qualità Soggetto Attuatore Esterno;
- d) garantiscono, anche attraverso la trasmissione di relazioni periodiche sullo stato di avanzamento delle attività di propria competenza che, la Direzione Strategica Aziendale riceva tutte le informazioni necessarie, relative alle linee di attività, nonché qualsiasi altra informazione eventualmente richiesta;
- e) concorrono, congiuntamente a quanti, a vario titolo, condividono i livelli di responsabilità delegate, a conseguire il raggiungimento degli obiettivi degli interventi di PNRR, secondo gli indicatori adottati per i milestone e target;
- f) a seguito dei monitoraggi periodici effettuati dal RUA, comunicano alla Direzione Strategica Aziendale, a mezzo dello Stesso, eventuali i ritardi attuativi che incidano sulla tempistica definita nel cronoprogramma concordato nella scheda intervento;
- g) ogni Direttore è tenuto a garantire il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione interna ed esterna e informazione previsti dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241.

L'attuazione di quanto fin qui descritto è costantemente monitorata dalla Direzione Strategica a mezzo dei suoi organismi di controllo: Consiglio di Direzione; Tavolo Tecnico e Responsabile Unico Aziendale, per consentire la rilevazione sistematica e tempestiva, relativa al raggiungimento delle milestones e dei target stabiliti nonché degli avanzamenti procedurali, fisici, finanziari e di risultato.

STRATEGIA OPERATIVA

ANALISI DELLA STRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE PER INTENSITA' DEI BISOGNI RELATIVI AI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA AZIENDA PROVINCIALE DI PALERMO

Il DM 77/2022 pone particolare enfasi sulla necessità di conoscere i bisogni di salute della popolazione, nell'ottica di predisporre una rete complessa di offerta, rispondente alle caratteristiche del territorio cui si rivolge l'intervento sanitario.

Tale obiettivo deve essere perseguito a partire dai dati che rientrano nel vasto patrimonio informativo a disposizione della Aziende Sanitarie, i quali possono essere aggregati ed elaborati al fine di definire una lettura complessa dei bisogni di salute della popolazione.

Considerata la necessità di impostare un approccio olistico volto ad assicurare la centralità dell'assistito (con riferimento alla dimensione sanitaria, psicologica, sociale, relazionale, etc.), il raggiungimento degli obiettivi definiti dovrà basarsi sulla stratificazione della popolazione e delle condizioni demografiche dei territori quale strumento di analisi dei bisogni, finalizzata alla programmazione e alla presa in carico della popolazione. Infatti, per essere realmente efficaci, i servizi sanitari devono essere in grado di tutelare la salute dell'intera popolazione e non solo di coloro che richiedono attivamente una prestazione sanitaria.

L'ASP, ai fini della programmazione, ha adottato una metodologia che, a partire dalla lettura dei dati disponibili, intende comprendere, per ciascun distretto, i seguenti aspetti:

- Contesto demografico e territoriale
- Relazione sociale (Domanda e offerta sociale)
- Domanda soddisfatta, dei residenti, di prestazioni di specialistica ambulatoriale
- Offerta sanitaria delle strutture presenti sul territorio

Nella relazione di Stratificazione sono riportati, per ogni Distretto, i risultati ottenuti dall'analisi svolta seguendo l'approccio alla programmazione dell'ASP di Palermo. La relazione si compone di 10 capitoli, uno per ogni distretto dell'ASP, ognuno dei quali sarà articolato come segue:

- 1) una prima parte introduttiva, nella quale sono illustrate le caratteristiche relative al territorio e alla popolazione residente di ogni singolo distretto;
- 2) un'analisi della domanda e dell'offerta sociale del distretto, che si basa sulle informazioni riportate nell'ultimo Piano di Zona disponibile di ogni distretto. Si segnala che non tutti i distretti hanno reso disponibile il loro ultimo Piano di Zona, mentre di alcuni sono disponibili solo informazioni di sintesi;
- 3) un'analisi dei codici esenzione, evidenziando quelli relativi alle patologie con la maggiore incidenza sulla popolazione;
- 4) una panoramica dei Servizi presenti sul territorio del Distretto, in base alle informazioni rilevate dal flusso CRIL;
- 5) una parte relativa alla vera e propria analisi della domanda e dell'offerta di Specialistica Ambulatoriale, nella quale sono riportati i risultati ottenuti, mettendo in evidenza la capacità delle strutture del distretto di soddisfare la domanda di prestazioni ambulatoriali relative ad ogni singola branca;
- 6) un'analisi delle prestazioni di assistenza domiciliare, evidenziando le caratteristiche delle prestazioni erogate (condizioni dei pazienti, tipo di prestazione, personale coinvolto, ecc.);
- 7) focus su ognuno dei Comuni del Distretto in cui è prevista la realizzazione di una Casa della Comunità (spoke o hub) e/o di un Ospedale di Comunità, in base alla normativa vigente. In questa parte sono riportate le caratteristiche del territorio e della popolazione residente del Comune, nonché i risultati dell'analisi di domanda e offerta relative al singolo Comune, evidenziando l'eventuale mobilità dei residenti per usufruire delle prestazioni afferenti alle varie branche.

NUOVO MODELLO PER LO SVILUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE SECONDO DM 77 DEL 23/05/2022

Nel nuovo Modello e standard per lo sviluppo assistenza territoriale, il Distretto Socio-Sanitario è individuato ogni 100.000 ab circa, con variabilità secondo criteri di densità di popolazione e caratteristiche orografiche del territorio.

Questa Azienda ha così individuato 5 Aree Socio-Sanitarie (in grassetto i DS Capofila):

AREA	ABITANTI
AREA 1: PALERMO (suddiviso in 5 Comprensori Territoriali corrispondenti territorialmente alle ex USL 58-59-60-61-62)	730710
AREA 2: TERMINI - CEFALU' - -PETRALIA	126890
AREA 3: PARTINICO-CARINI	156432
AREA 4: BAGHERIA	96565
AREA 5: MISILMERI-LERCARA-CORLEONE	104582

Di seguito si riporta l'elenco tutte le Case della Comunità (CdC), le Centrali Operative Territoriali (COT) e gli Ospedali di Comunità (OdC) previsti dall'ASP di Palermo, suddiviso per aree vaste. In particolare, sono previste , 11 CdC hub, 26 CdC spoke 12 COT e 10 OdC.

AREA 1: DS 42 Palermo (suddiviso in 5 Comprensori Territoriali corrispondenti alle ex USL)

Comprensorio A: Territorio ex USL 58

Comprensorio B: Territorio ex USL 59

Comprensorio C: Territorio ex USL 60

Comprensorio D: Territorio ex USL 61

Comprensorio E: Territorio ex USL 62

Direttore di Distretto	<i>Dott. Giuseppe Termini</i>
Sindaco	<i>Dott. Roberto Lagalla</i>
Totale Popolazione Area 1: 730.710	

N. 3 CdC HUB

1. Palermo – PTA Biondo Via Gaetano La Loggia
2. Lampedusa– Via Gregale
3. Ustica – Largo Gran Guardia

N. 4 CdC SPOKE

1. Villabate – Corso Vittorio Emanuele
2. Palermo – Pisani Pad. 15 Via Gaetano La Loggia
3. Monreale – Piazza Ignazio Florio
4. Linosa – Via Vittorio Alfieri

N. 6 OdC con 20 P.L.

1. Palermo – PTA Enrico Albanese - Via Papa Sergio I°
2. Palermo – PTA Guadagna - Via Villagrazia
3. Piana Degli Albanesi - Via Odgitria
4. Palermo – PTA Casa del Sole - Via Lugi Sarullo
5. Palermo – PTA Casa del Sole - Via Lugi Sarullo
6. Palermo – PTA Casa del Sole - Via Lugi Sarullo

**AREA 2: DS 37 Termini Imerese - DS 35 Petralia – DS 33 Cefalù-
DS Capofila: Termini Imerese**

Direttore di Distretto 37 Termini Imerese	<i>Dott.ssa Enza Maria Pusateri</i>
Sindaco	<i>Dott.ssa Maria Terranova</i>
Popolazione	58.996
Direttore di Distretto 35 Petralia Sottana	<i>Dott. Giuseppe Profeta</i>
Sindaco	<i>Dott. Pietro Polito</i>
Popolazione	24.325
Direttore di Distretto 33 Cefalù	<i>Dott. Amedeo Casiglia</i>
Sindaco	<i>Dott. Daniele Salvatore Tumminello</i>
Popolazione	43.569

Totale Popolazione Area 2: 126.890

N. 4 CdC HUB

1. Termini Imerese - Via Ospedale Civico 10
2. Caccamo - SS 285 (Immobile Comunale)
3. Cefalù - c/da Pietra Pollastra
4. Petralia Sottana - ex P.O. Barone Agliata

N. 9 CdC SPOKE

1. Cerda - Via Alcide de Gaspari
2. Montemaggiore Belsito - Via Maria degli Angeli
3. Trabia – Via Majorana (Immobile Comunale)
4. Collesano - C/da Croce
5. Pollina - Via Aricella
6. Alimena - ex Poliambulatorio in Largo Calabrese
7. Aliminusa - Bevaio Secco .snc
8. Ganci - Poliambulatorio in via Cappuccini
9. Polizzi Generosa - ex Poliambulatorio in via Vinciguerra

N. 2 OdC con 20 P.L.

1. Termini Imerese - Via Ospedale Civico 10 – 20 P.L.
2. Petralia Sottana n. 1 OdC potenziamento al 4° Piano Ospedale Madonna dell'Alto (20P.L)

**AREA 3: DS 41 Partinico - DS 34 Carini
DS Capofila: Partinico**

Direttore di Distretto 41 Partinico	<i>Dott. Giuseppe Motisi</i>
Sindaco	<i>Dott. Maurizio Agnese</i>
Popolazione	71.235
Direttore di Distretto 34 Carini	<i>Dott. Vincenzo Brigandò</i>
Sindaco	<i>Dott. Giuseppe Monteleone</i>
Popolazione	85.197

Totale Popolazione Area 3: 156.432

N. 2 CdC HUB

1. Partinico – Piazza Casa Santa
2. Carini – Via Ponticelli

N. 5 CdC SPOKE

1. Balestrate - Via Gilberto
2. Camporeale – Viale delle Betulle
3. San Giuseppe Jato – Via Macello
4. Capaci - Largo dei Pini
5. Cinisi – Piazza Caduti per la Patria

AREA 4: DS 39 Bagheria

Direttore di Distretto	<i>Dott. Gianfranco Licciardi</i>
Sindaco	<i>Dott. Filippo Maria Tripoli</i>

Totale Popolazione Area 4: 96.565

N. 1 CdC HUB

1. Bagheria – Via Federico II

N. 1 CdC SPOKE

1. Santa Flavia – Via Alcide De Gaspare

AREA 5: DS 36 Misilmeri - DS 38 Lercara Friddi – DS 40 Corleone
DS Capofila: Misilmeri

Direttore di Distretto 36 Misilmeri	<i>Dott. Domenico Di Palermo</i>
Sindaco	<i>Dott. Rosario Rizzolo</i>
Popolazione	54.480
Direttore di Distretto 38 Lercara Friddi	<i>Dott. Domenico Treppiedi</i>
Sindaco	<i>Dott. Pietro Polito</i>
Popolazione	26.873
Direttore di Distretto 40 Corleone	<i>Dott. Antonino Traina</i>
Sindaco	<i>Dott. Nicolò Nicolosi</i>
Popolazione	23.229

Totale Popolazione Area 5: 104.582

N. 1 CdC HUB

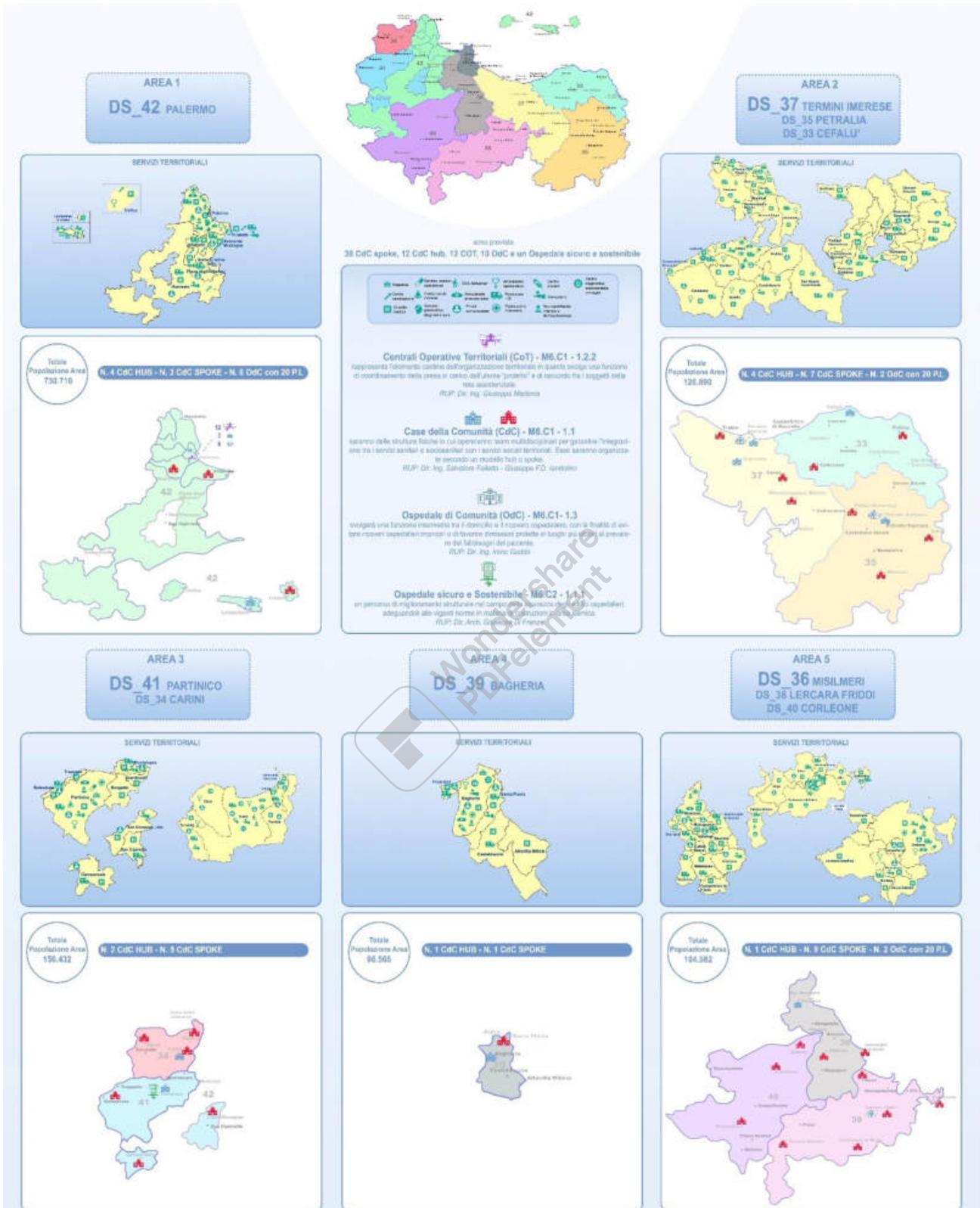
1. Misilmeri - Via Alcide de Gaspari

N. 8 CdC SPOKE

1. Godrano - Via Roccaforte
2. Ventimiglia di Sicilia – Piazza Santa Rosalia
3. Villafrati – Via Trocida
4. Castronovo di Sicilia – C.so Umerto I
5. Valledolmo - Via Stagnone
6. Vicari – Via Principe Umberto I
7. Corleone - C.so dei Mille
8. Bisacchino – Via Camerano

N. 2 OdC con 20 P.L.

1. Lercara Friddi - Via F.sco Calì
2. Palazzo Adriano – Via F.sco Crispi





Funzionigramma Procedure PNRR come previsto da Contratto Istituzionale di Sviluppo

MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Assicura, in relazione agli aspetti aziendali, l'adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;</p>	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Responsabile Rendicontazione PNRR		
RESP. PROCEDURE ANTICORRUZIONE		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE SANITARIO	<p>Adotta, in relazione agli aspetti aziendali, proprie procedure interne, assicurando la conformità ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dalla Regione Siciliana e dal Ministero della Salute;</p>	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
Direttore UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Responsabile Rendicontazione PNRR	Garantisce il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Garantisce, in relazione agli aspetti aziendali, la coerenza con il PNRR valutato positivamente con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
DIRETTORE SANITARIO	Garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e sottopone al Soggetto Attuatore le eventuali modifiche al progetto;	
DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UFFICIO SPECIALE Coordinatore Tecnico		
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Presenta, in relazione agli aspetti aziendali, con cadenza almeno bimestrale la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti, nei tempi e nei modi previsti dal CIS ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo al perseguimento dei target e milestone del PNRR, comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente;</p>	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		

MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Individua eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma relazionando tempestivamente al Soggetto Attuatore;	
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
DIRETTORE SANITARIO	Mitiga e gestisce i rischi connessi al progetto nonché pone in essere azioni mirate correlate all'andamento gestionale ed alle caratteristiche tecniche;	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UFFICIO SPECIALE Coordinatore Tecnico		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	Adotta, in relazione agli aspetti aziendali, il sistema informatico utilizzato dal Ministero della salute, denominato ReGiS, finalizzato a raccogliere, registrare e archiviare in formato elettronico i dati per ciascuna operazione necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit, secondo quanto previsto dall'articolo 22 paragrafo 2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241 e tenendo conto delle indicazioni che verranno fornite dal Ministero della salute, per il tramite del Soggetto Attuatore;	
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		
DIRETTORE SANITARIO	Garantisce, in relazione agli aspetti aziendali, la correttezza, l'affidabilità e la congruenza dei dati di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale, e di quelli che comprovano il conseguimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati in base agli stessi indicatori adottati per le milestone e i target della misura e ne assicura l'inserimento nel sistema informatico e gestionale adottato dal Ministero della salute nel rispetto delle indicazioni che saranno fornite dal medesimo Ministero, per il tramite del Soggetto Attuatore;	
DIETTORE AMMINISTRATIVO		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI	Fornisce, in relazione agli aspetti aziendali, tutte le informazioni richieste relativamente alle procedure e alle verifiche in relazione alle spese rendicontate conformemente alle procedure e agli strumenti definiti nella manualistica adottata dal Ministero della salute;	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
<p>UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo</p>	<p>Garantisce la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto all'articolo 9, comma 4 del predetto decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, nonché la messa a disposizione di detta documentazione, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, della Regione Siciliana, del Ministero della Salute, del Servizio centrale per il PNRR, dell'Unità di Audit, della Commissione europea, dell'Ufficio europeo per la lotta antifrode (OLAF), della Corte dei Conti europea (ECA), della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali, autorizzando la Commissione, l'OLAF, la Corte dei conti e l'EPPO a esercitare i diritti di cui all'articolo 129, paragrafo 1, del regolamento finanziario (UE; EURATOM) 1046/2018;</p>	
<p>DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI</p>		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI	Facilita, in relazione agli aspetti aziendali, le verifiche dell'Ufficio competente per i controlli della Regione Siciliana, del Ministero della salute, dell'Unità di Audit, della Commissione europea e di altri organismi autorizzati, che verranno effettuate attraverso controlli in loco presso i Soggetti attuatori esterni;	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo	Garantisce la disponibilità dei documenti giustificativi relativi alle spese sostenute e dei target realizzati come previsto dall'articolo 9, comma 4 del richiamato decreto legge 31 maggio 2021, n. 77;	
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Predisporre, sulla scorta delle procedure stabilite dal Ministero della salute ed attuate dalla Regione Siciliana, i pagamenti nel rispetto del piano finanziario e cronogramma di spesa approvato, inserendo nel sistema informativo i relativi documenti riferiti alle procedure e i giustificativi di spesa e pagamento necessari ai controlli ordinari di legalità e ai controlli amministrativo-contabili previsti dalla legislazione comunitaria e nazionale applicabile, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento (UE) n. 2021/241 e dell'articolo 9 del decreto- legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;</p>	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Effettua, in relazione agli aspetti aziendali, i controlli di gestione, i controlli ordinari amministrativo-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicabile per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima di rendicontarle alla Regione Siciliana, nonché garantisce la riferibilità delle spese al progetto finanziato;</p>	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Inoltre le richieste di pagamento alla Regione Siciliana, che, se ritenute conformi, saranno trasmesse al Ministero della salute, allegando la rendicontazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute - o dei costi esposti maturati nel caso di ricorso alle opzioni semplificate in materia di costi – e del contributo al perseguimento delle milestone e dei target associati alla misura PNRR di riferimento, e i pertinenti documenti giustificativi secondo le tempistiche e le modalità riportate nei dispositivi attuativi;</p>	
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Garantisce l'adozione di un'apposita codificazione contabile adeguata e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR e del PNC e in conformità a quanto stabilito dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze dell'11 ottobre 2021;	
UOC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE Resp. Rendicontazione PNRR		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI	Garantisce, anche attraverso la trasmissione di relazioni periodiche sullo stato di avanzamento del progetto, che la Regione Siciliana e, conseguentemente, il Ministero della salute ricevano tutte le informazioni necessarie, relative alle linee di attività per l'elaborazione delle relazioni annuali di cui all'articolo 31 del Regolamento (UE) n. 2021/241, nonché qualsiasi altra informazione eventualmente richiesta;	
UFFICIO SPECIALE Coordinatore Tecnico		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE SANITARIO	<p>Si impegna, per i progetti del PNRR, a conseguire il raggiungimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati secondo gli stessi indicatori adottati per i milestone e target della misura PNRR di riferimento, e a fornire, su richiesta della Regione Siciliana e del Ministero della salute, le informazioni necessarie per la predisposizione delle dichiarazioni sul conseguimento di target e milestone e delle relazioni e documenti sull'attuazione dei progetti;</p>	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANIATRI		
DIRETTORE CURE PRIMARIE		
UFFICIO SPECIALE Coordinatore Tecnico	<p>Individua e comunica alla Regione Siciliana i ritardi attuativi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica definita nel cronoprogramma concordato nella scheda intervento;</p>	
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANIATRI		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE SANITARIO	<p>Garantisce il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241, indicando nella documentazione progettuale che il progetto è finanziato nell'ambito del PNRR, con esplicito riferimento al finanziamento da parte dell'Unione europea e all'iniziativa Next Generation EU (utilizzando la frase "finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"), riportando nella documentazione progettuale l'emblema dell'Unione europea e fornisce un'adeguata diffusione e promozione del progetto, anche online, sia web sia social, in linea con quanto previsto dalla Strategia di Comunicazione del PNRR; fornisce i documenti e le informazioni necessarie secondo le tempistiche previste e le scadenze stabilite dai Regolamenti comunitari e dal Ministero della salute e per tutta la durata del progetto;</p>	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANIATRI		
DIRETTORE UOC COORDINAMENTO STAFF STRATEGICO		
RESP. UFFICIO STAMPA		



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Garantisce una tempestiva diretta informazione agli organi preposti, tenendo informata la Regione Siciliana sull'avvio e andamento di eventuali procedimenti di carattere giudiziario, civile, penale o amministrativo che dovessero interessare le operazioni oggetto del progetto, comunica le irregolarità o le frodi riscontrate a seguito delle verifiche di competenza e adotta le misure necessarie, nel rispetto delle procedure adottate dal Ministero della salute stesso, in linea con quanto indicato dall'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241;</p>	
DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI		
UFFICIO SPECIALE Dirigente Amministrativo		
RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA		
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<p>Garantisce l'impegno ad individuare le soluzioni tecnico operative procedurali più efficaci a garantire l'esecuzione degli interventi nei tempi previsti, assicurando trasparenza e legalità attraverso, ove possibile, il ricorso a procedure di affidamento aggregate, anche Centrali di Committenza individuate dall'art. 38 Codice;</p>	
RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA		



MATRICE DI PRESPONSABILITA'	FUNZIONI E OBIETTIVI	FIRMA PER ACCETTAZIONE
<p>DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANITARI</p>	<p>Informa la Regione Siciliana in ordine a ogni avanzamento delle procedure amministrative relative all'attuazione degli interventi, ivi inclusi l'avvio e la conclusione della progettazione degli stessi;</p>	
<p>DIRETTORE UOC SVILUPPO E GESTIONE PROGETTI SANIATRI</p>	<p>Trasmette alla Regione Siciliana il quadro economico di ciascun intervento rideterminato dopo l'affidamento dei lavori, nel quale risultino con chiarezza tutte le voci di spesa, ivi ricomprendendo anche le eventuali economie da ribasso d'asta.</p>	

Sottoscrizione delle assunzioni di responsabilità di quanto già dichiarato con la presentazione delle schede intervento ad Agenas da parte dei RUP e controfirmate dal referente unico per la Regione Siciliana.

- Garantisce il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;



- Assicura il rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241;
- Garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e sottopone al Soggetto Attuatore le eventuali modifiche al progetto;
- Garantisce, nel caso in cui si faccia ricorso alle procedure aziendali di appalto, il rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii.;
- Espleta le attività di progettazione e di realizzazione degli interventi e predisponegli elaborati tecnici necessari ai sensi di legge per renderli appaltabili, attraverso, anche, il coordinamento del Soggetto Attuatore;
- Individua eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma relazionando tempestivamente al Soggetto Attuatore;
- Partecipa alle conferenze di servizi, convocate dalle medesime stazioni appaltanti, finalizzate ad ottenere le autorizzazioni, i pareri e i nulla osta necessari alla realizzazione dei singoli interventi;
- Adotta, in relazione agli aspetti aziendali, il sistema informatico utilizzato dal Ministero della salute, denominato ReGiS, finalizzato a raccogliere, registrare e archiviare in formato elettronico i dati per ciascuna operazione necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit, secondo quanto previsto dall'articolo 22 paragrafo 2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241 e tenendo conto delle indicazioni che verranno fornite dal Ministero della salute, per il tramite del Soggetto Attuatore;
- Carica sul sistema informativo ReGiS i dati e la documentazione utile all'esecuzione dei controlli preliminari di conformità normativa sulle procedure di aggiudicazione da parte dell'Ufficio competente per i controlli di competenza della Regione Siciliana in qualità di Soggetto Attuatore e del Ministero della salute in qualità di Amministrazione centrale titolare della Missione 6 del PNRR, sulla base delle istruzioni contenute nella connessa manualistica predisposta da quest'ultima;
- Garantisce la disponibilità dei documenti giustificativi relativi alle spese sostenute e dei target realizzati come previsto dall'articolo 9, comma 4 del richiamato decreto legge 31 maggio 2021, n. 77;



- Garantisce l'impegno ad individuare le soluzioni tecnico operative procedurali più efficaci a garantire la puntuale esecuzione degli interventi nei tempi previsti, assicurando presidi di trasparenza e legalità attraverso, ove possibile, il ricorso a procedure di affidamento aggregate, anche avvalendosi di Centrali di Committenza individuate dall'articolo 38 del Codice;

RUP della linea di intervento "M6.C2 – 1.1.2. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)" Dott.ssa G.Pullara	
RUP della linea di intervento "M6.C1 – 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona (CdC)" Ing. S. Falletta	
RUP della linea di intervento "M6.C1 – 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona (CdC)" Arch. G. Iandolino	
RUP della linea di intervento "M6.C1 – 1.3. Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" Ing. I. Guddo	
RUP della linea di intervento "M6.C1 – 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: Centrali operative territoriali (COT)" Ing. G.Madonia	
RUP della linea di intervento "M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II)" Ing. S. Serra	
RUP della linea di intervento linea "M6.C2 – 1.2. Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile" Arch. G. Di Franza	



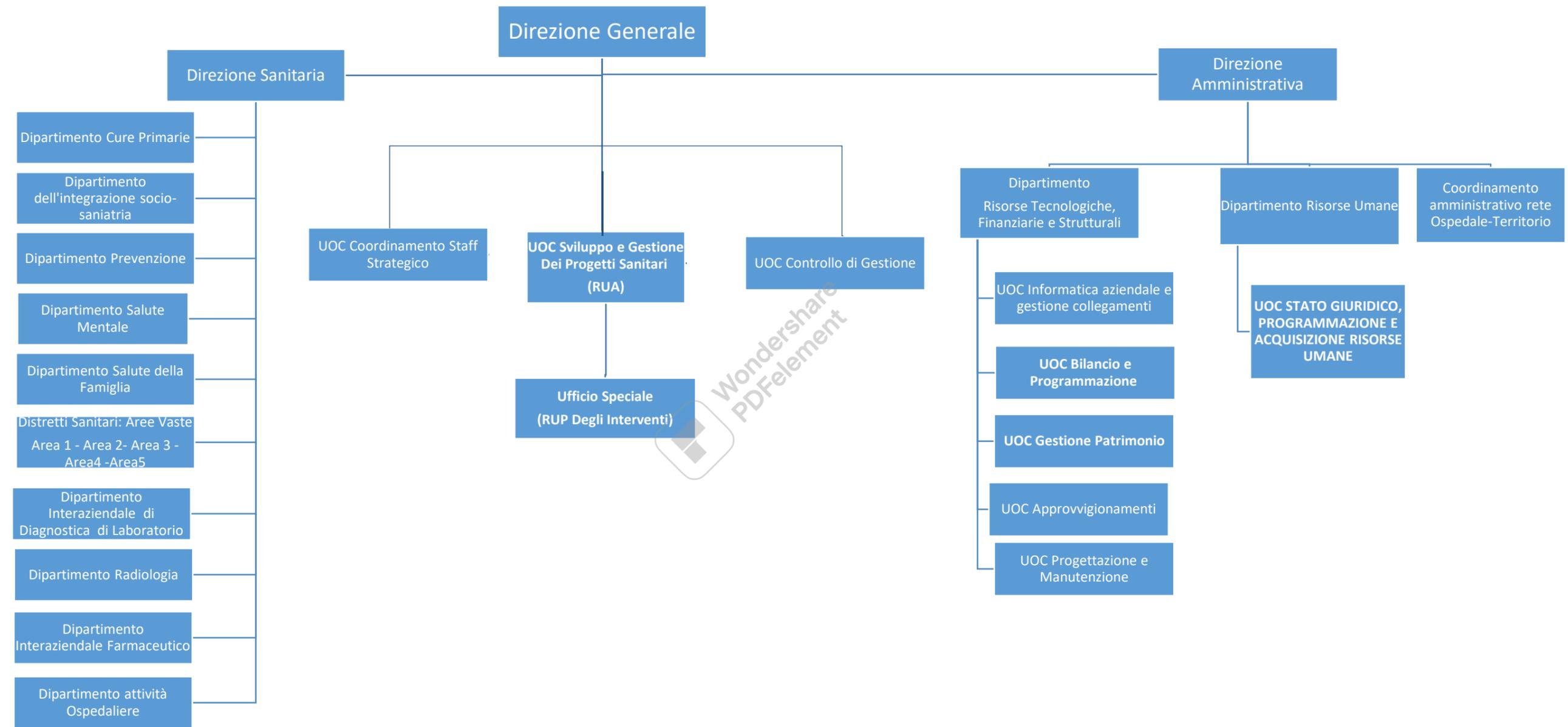
- Fornisce al Soggetto Attuatore le informazioni sullo stato di attuazione del programma “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” e sugli obiettivi conseguiti, nonché gli eventuali scostamenti rispetto al cronoprogramma ai fini della predisposizione della comunicazione trimestrale di cui all’articolo 8 del decreto ministeriale del Ministero dell'economia e finanze del 15 luglio 2021;
- Si impegna, altresì, al rispetto del cronoprogramma procedurale di cui alla citata scheda “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” del PNC;

COORDINATRICE UFFICIO SPECIALE e RUP della linea di intervento “M6.C2 – 1.1.2. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)” Dott.ssa G.Pullara	
RUP della linea di intervento linea “M6.C2 – 1.2. Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile” Arch. G. Di Franza	





ORGANIGRAMMA AZIENDALE ATTIVITA' PNRR



Area 1: DS 42 Palermo
 Area 2: DS 37 Termini Imerese - DS 35 Petralia – DS 33 Cefalù - DS Capofila: Termini Imerese
 Area 3: DS 41 Partinico- DS 34 Carini - DS Capofila: Partinico
 Area 4: DS 39 Bagheria
 Area 5: DS 36 Misilmeri – DS 38 Lercara Friddi – DS 40 Corleone - DS Capofila: Misilmeri



***“ANALISI DELLA STRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE
PER INTENSITA’ DEI BISOGNI RELATIVI AI RESIDENTI NEL
TERRITORIO DELLA’AZIENDA PROVINCIALE DI PALERMO”***



Indice

INTRODUZIONE.....	7
1. DISTRETTO 33 - CEFALÚ	11
IL DISTRETTO.....	11
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	12
Area povertà.....	12
Area anziani	12
Area dipendenze	12
Area disabili.....	12
Area immigrati.....	12
Area minori famiglia	12
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	12
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	14
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	15
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	16
La domanda	16
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	17
L'offerta	18
Domanda vs Offerta.....	20
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	21
2. DISTRETTO 34 - CARINI	23
IL DISTRETTO.....	23
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	24
Area povertà.....	24
Area anziani	24
Area Dipendenze.....	24
Area disabili.....	24
Area immigrati.....	24
Area minori famiglia	24
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	25
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	26
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	27
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	28
La domanda	28
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	29
L'offerta	30
Domanda vs Offerta.....	32
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	33
3. DISTRETTO 35 - PETRALIA SOTTANA.....	39
IL DISTRETTO.....	39



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	40
Area povertà.....	40
Area anziani	40
Area dipendenze	40
Area disabili.....	40
Area immigrati.....	40
Area minori famiglia	40
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	41
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	43
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	44
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	45
La domanda	45
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	47
L'offerta	47
Domanda vs Offerta.....	49
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	50
FOCUS COMUNE DI ALIMENA.....	52
Il territorio.....	52
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	52
Mobilità branche a visita.....	52
4. DISTRETTO 36 - MISILMERI.....	54
IL DISTRETTO.....	54
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	55
Area disabili.....	55
Area immigrati.....	55
Area minori e famiglia.....	55
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	55
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	56
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	57
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	58
La domanda	58
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	59
Domanda vs Offerta.....	61
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	62
FOCUS COMUNE DI VILLAFRATI.....	64
Il territorio.....	64
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	64
Mobilità branche a visita.....	64
FOCUS COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA.....	66
Il territorio.....	66
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	66



Mobilità branche a visita.....	66
5. DISTRETTO 37 – TERMINI IMERESE.....	68
IL DISTRETTO.....	68
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	69
Area povertà.....	69
Area anziani.....	69
Area dipendenze.....	69
Area disabili.....	69
Area immigrati.....	69
Area minori famiglia.....	69
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	70
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE).....	71
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	72
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	73
La domanda.....	73
Le strutture dell’offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	74
L’offerta.....	75
Domanda vs Offerta.....	76
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	77
FOCUS COMUNE DI MONTEMAGGIORE BELSITO.....	79
Il territorio.....	79
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	79
Mobilità branche a visita.....	79
6. DISTRETTO 38 – LERCARA FRIDDI.....	81
IL DISTRETTO.....	81
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	82
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	82
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE).....	83
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	84
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	85
La domanda.....	85
Le strutture dell’offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	86
L’offerta.....	87
Domanda vs Offerta.....	88
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	89
FOCUS COMUNE DI VICARI.....	91
Il territorio.....	91
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	91
Mobilità branche a visita.....	91
7. DISTRETTO 39 - BAGHERIA.....	93
IL DISTRETTO.....	93



ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	94
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	95
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	96
La domanda	96
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	97
L'offerta	98
Domanda vs Offerta.....	100
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	101
8. DISTRETTO 40 - CORLEONE.....	103
IL DISTRETTO.....	103
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	104
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	104
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	105
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	106
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	107
La domanda	107
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	108
L'offerta	109
Domanda vs Offerta.....	110
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	111
FOCUS COMUNE DI BISACQUINO	113
Il territorio.....	113
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	113
Mobilità branche a visita.....	113
9. DISTRETTO 41 - PARTINICO	115
IL DISTRETTO.....	115
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	116
Area povertà.....	116
Area anziani	116
Area dipendenze	116
Area disabili.....	116
Area immigrati.....	116
Area minori famiglia	116
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	117
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	118
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	119
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	120
La domanda	120
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	121
L'offerta	122
Domanda vs Offerta.....	124



ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	125
FOCUS COMUNE DI CAMPOREALE	127
Il territorio.....	127
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	127
Mobilità branche a visita.....	127
10. DISTRETTO 42 - PALERMO	129
IL DISTRETTO.....	129
DOMANDA E OFFERTA SOCIALE.....	130
Area povertà.....	130
Area anziani	130
Area dipendenze	130
Area disabili.....	130
Area immigrati.....	130
Area minori famiglia	130
Le azioni del Piano di Zona 2019/2020.....	131
ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)	133
I SERVIZI DEL TERRITORIO.....	134
ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE.....	135
La domanda	135
Le strutture dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	136
L'offerta	139
Domanda vs Offerta.....	141
ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	142
FOCUS COMUNE DI MONREALE.....	144
Il territorio.....	144
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	144
Mobilità branche a visita.....	144
FOCUS COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA	146
Il territorio.....	146
Domanda e offerta di specialistica ambulatoriale.....	146



INTRODUZIONE

La pandemia Covid 19 ha determinato la necessità di avviare un percorso di innovazione, tecnologica e organizzativa, finalizzato a rifunzionalizzare la rete di offerta sanitaria, anche attraverso una maggiore valorizzazione del territorio.

L' Assistenza Primaria rappresenta la prima porta d'accesso ad un servizio sanitario e consente la promozione della prossimità delle cure, lo sviluppo delle attività di prevenzione e degli approcci derivanti dalla medicina d'iniziativa e dalla medicina predittiva. L'obiettivo generale perseguito intende sviluppare un modello di offerta integrato basato su diversi livelli di complessità.

In tale modello, il Distretto costituisce il luogo privilegiato di gestione e di coordinamento funzionale ed organizzativo della rete dei servizi sociosanitari a valenza sanitaria e sanitari territoriali, nell'ottica di assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta. Il Distretto garantisce, inoltre, una risposta assistenziale integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali per determinare una efficace presa in carico della popolazione di riferimento. Al fine di svolgere tali funzioni la conoscenza dei bisogni di salute della popolazione di riferimento risulta centrale e rientra pertanto tra le attività del Distretto.

La normativa di riferimento pone dunque particolare enfasi sulla necessità di conoscere i bisogni di salute della popolazione nell'ottica di predisporre una rete complessa di offerta rispondente alle caratteristiche del territorio cui si rivolge.

Tale obiettivo deve essere perseguito a partire dai dati che rientrano nel vasto patrimonio informativo a disposizione della Aziende Sanitarie, i quali possono essere aggregati ed elaborati al fine di definire una lettura complessa dei bisogni di salute della popolazione. In aggiunta, considerata la necessità di impostare un approccio olistico volto ad assicurare la centralità dell'assistito (con riferimento alla dimensione sanitaria, psicologica, sociale, relazionale, etc.), il raggiungimento degli obiettivi definiti dovrà basarsi sulla stratificazione della popolazione e delle condizioni demografiche dei territori quale strumento di analisi dei bisogni, finalizzata alla programmazione e alla presa in carico della popolazione. Infatti, per essere realmente efficaci, i servizi sanitari devono essere in grado di tutelare la salute dell'intera popolazione e non solo di coloro che richiedono attivamente una prestazione sanitaria.

L'ASP, ai fini della programmazione, ha adottato una metodologia che, a partire dalla lettura dei dati disponibili, intende comprendere, per ciascun distretto, i seguenti aspetti:

- Contesto demografico e territoriale
- Relazione sociale (Domanda e offerta sociale)
- Domanda soddisfatta, dei residenti, di prestazioni di specialistica ambulatoriale
- Offerta sanitaria delle strutture presenti sul territorio

Nella presente relazione sono riportati, per ogni distretto, i risultati ottenuti dall'analisi svolta seguendo l'approccio alla programmazione dell'ASP di Palermo, relativamente al periodo 2019-2020. La relazione si compone di 10 capitoli, uno per ogni distretto dell'ASP, ognuno dei quali sarà articolato come segue:

- 1) una prima parte introduttiva, nella quale verranno illustrate le caratteristiche relative al territorio e alla popolazione residente di ogni singolo distretto;
- 2) un'analisi della domanda e dell'offerta sociale del distretto, che si basa sulle informazioni riportate nell'ultimo Piano di Zona disponibile di ogni distretto. Si segnala che non tutti i distretti hanno reso disponibile il loro ultimo Piano di Zona, mentre di alcuni sono disponibili solo informazioni di sintesi;
- 3) un'analisi dei codici esenzione, evidenziando quelli relativi alle patologie con la maggiore incidenza sulla popolazione;
- 4) una panoramica dei servizi presenti sul territorio del distretto, in base alle informazioni rilevate dal flusso CRIL;
- 5) una parte relativa alla vera e propria analisi della domanda e dell'offerta di specialistica ambulatoriale, nella quale verranno riportati i risultati ottenuti, mettendo in evidenza la capacità delle strutture del distretto di soddisfare la domanda di prestazioni ambulatoriali relative ad ogni singola branca;
- 6) un'analisi delle prestazioni di assistenza domiciliare, evidenziando le caratteristiche delle prestazioni erogate (condizioni dei pazienti, tipo di prestazione, personale coinvolto, ecc.);



- 7) focus su ognuno dei Comuni del distretto in cui è prevista la realizzazione di una Casa della Comunità (spoke o hub) e/o di un Ospedale di Comunità, in base alla normativa vigente. In questa parte verranno riportate le caratteristiche del territorio e della popolazione residente del Comune, nonché i risultati dell'analisi di domanda e offerta relativi al singolo Comune, evidenziando l'eventuale mobilità dei residenti per usufruire delle prestazioni afferenti alle varie branche.

Nei box seguenti si riportano le caratteristiche che dovranno avere le Case della Comunità (spoke o hub) e gli Ospedali di Comunità che dovranno essere realizzati nel territorio dell'ASP, in ottemperanza a quanto previsto dalla Missione 6 del PNRR, riguardante la sanità. Tali caratteristiche sono riportate nell'Allegato 1 del Decreto del Ministero della Salute del 23/05/2022 n. 77.



FOCUS – CASA DELLA COMUNITÀ SPOKE

Le Case della Comunità saranno delle strutture fisiche in cui opereranno team multidisciplinari per garantire l'integrazione tra i servizi sanitari e sociosanitari con i servizi sociali territoriali. Esse saranno organizzate secondo un modello hub o spoke.

Sulla base della normativa vigente, i servizi da prevedere nelle Case della Comunità spoke sono:

- **Servizi obbligatori:**
 - servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFeC, ecc.)
 - servizio di assistenza domiciliare di livello base
 - servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza
 - servizi infermieristici
 - sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale
 - integrazione con i Servizi Sociali
 - partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione
 - collegamento con la Casa della Comunità hub di riferimento
 - presenza medica 6 giorni su 7 h12
 - presenza infermieristica 6 giorni su 7 h12
- **Servizi raccomandati:**
 - servizi per la salute mentale, le dipendenze patologiche e la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza
 - medicina dello sport
- **Servizi facoltativi:**
 - servizi diagnostici di base
 - attività consultoriali e attività rivolte ai minori
 - continuità assistenziale
 - punto prelievi
 - programmi di screening
 - interventi di Salute pubblica (incluse le vaccinazioni per la fascia 0-18)



FOCUS – CASA DELLA COMUNITÀ HUB

Sulla base della normativa vigente, i servizi da prevedere nelle Case della Comunità hub sono:

- **Servizi obbligatori:**
 - servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFeC, ecc.)
 - servizio di assistenza domiciliare di livello base
 - servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza
 - servizi infermieristici
 - sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale
 - integrazione con i Servizi Sociali
 - partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione
 - collegamento con la Casa della Comunità hub di riferimento
 - servizi diagnostici di base
 - continuità assistenziale
 - punto prelievi
 - presenza medica 7 giorni su 7 h24
 - presenza infermieristica 7 giorni su 7 h12, ma una presenza h24 è fortemente raccomandata
- **Servizi raccomandati:**
 - servizi per la salute mentale, le dipendenze patologiche e la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza
 - medicina dello sport



- **Servizi facoltativi:**
 - attività consultoriali e attività rivolte ai minori
 - programmi di screening
 - interventi di Salute pubblica (incluse le vaccinazioni per la fascia 0-18)



FOCUS – OSPEDALE DI COMUNITÀ

L'Ospedale di Comunità (OdC) svolgerà una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere dei fabbisogni del paziente. L'OdC deve avere le seguenti caratteristiche:

- **Pazienti eleggibili:**
 - pazienti fragili e/o cronici, provenienti dal domicilio, per la presenza di riaccutizzazione di condizione clinica preesistente
 - pazienti affetti da multimorbilità, provenienti da struttura ospedaliera, clinicamente dimissibili, ma con condizioni richiedenti assistenza infermieristica continuativa
 - pazienti che necessitano di assistenza ed educazione nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi, prima del ritorno al domicilio
 - pazienti che necessitano di supporto riabilitativo-rieducativo
- **Personale (per 20 PL):**
 - 7-9 infermieri 7 giorni su 7 h24
 - 4-6 operatori sociosanitari
 - 1-2 unità di Altro personale sanitario
 - 1 Medico per almeno 4-5 ore al giorno 6 giorni su 7
- **Soggetti che propongono l'accesso in OdC:**
 - medico di medicina generale
 - medico di continuità assistenziale
 - medico specialista ambulatoriale interno ed ospedaliero
 - medico del pronto soccorso
 - pediatra di libera scelta
- **Altre caratteristiche:**
 - 15-20 posti letto
 - ricoveri di massimo 30 giorni
 - almeno 1 OdC da 20 PL ogni 100 mila abitanti
 - presenza di locali ad uso amministrativo, cucina e locali accessori, lavanderia e stireria (tali servizi possono essere in Comune e/o condivisi con altre strutture e/o unità di offerta)

Tra le innovazioni previste dalla Missione 6 del PNRR rientrano anche le Centrali Operative territoriali (COT), le quali svolgeranno una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali. È prevista la realizzazione di almeno una COT per distretto, che però non deve necessariamente insistere nel distretto di riferimento.

Di seguito si riporta la mappa rappresentante tutte le Case della Comunità (CdC), le Centrali Operative Territoriali (COT) e gli Ospedali di Comunità (OdC) previsti dall'ASP di Palermo. In particolare, sono previste 39 CdC spoke, 12 CdC hub, 12 COT e 10 OdC.



Wondershare PDFelement

1. DISTRETTO 33 - CEFALÙ

IL DISTRETTO

Il distretto di Cefalù presenta una popolazione di 43.569 abitanti (circa il 4% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana** del **26,2%** ed una **popolazione under 18** del **13,9%**. In generale, l'età media è di 47 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Lascari (età media di 45 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Gratteri (età media di 51 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **6.574** donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **11.758** donne con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **12.897** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 513 km²** e una densità di popolazione di 85 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 10 Comuni e quello di Cefalù è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Campofelice di Roccella	7.511	1.599	1.115	14,51	517,79
Castelbuono	8.256	2.220	1.087	60,79	135,82
Cefalù	13.877	3.764	1.884	66,24	209,49
Collesano	3.772	1.070	571	108,16	34,87
Gratteri	887	284	115	38,17	23,24
Isnello	1.368	441	143	51,00	26,83
Lascari	3.656	813	587	10,33	354,04
Pollina	2.827	745	373	49,93	56,62
San Mauro Castelverde	1.415	473	182	114,37	12,37
Totale	43.569	11.409	6.057	513,48	84,85



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Cefalù, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto e le strutture e i servizi offerti per soddisfare tale domanda, suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA POVERTÀ

Nel periodo 2017-2019 si segnala un numero di istanze per gli aiuti economici SIA (Sostegno all'Inclusione Attiva) e REI (Reddito di Inclusione) pari a 984, mentre le richieste per il reddito di cittadinanza sono state, nel 2020, 1.253. In particolare, emerge, in proporzione alla popolazione residente, una maggiore richiesta di aiuti economici nel Comune di Campofelice di Roccella. Nel 2020 non ci sono richieste di sostegno abitativo, mentre c'è 1 sola persona senza fissa dimora. Al 31/12/2020 risultavano 12.716 tra disoccupati e inoccupati, equivalente al 29% della popolazione residente nel distretto.

Tra i servizi territoriali offerti nel distretto rientrano il progetto di inclusione sociale del Piano di Zona 2010/2012, che nel 2020 ha coinvolto 59 soggetti, e le attività previste dal Piano Operativo Nazionale Inclusione.

AREA ANZIANI

Nel 2020 si segnalano 81 richieste di ricovero presso strutture residenziali (Casa di Riposo, RSA, Comunità alloggio, ecc.), 10 semi-residenziali e 120 richieste interventi a carattere domiciliare.

Nel territorio del distretto sono presenti 14 strutture residenziali per anziani (6 case di riposo e 7 Comunità alloggio) e 1 struttura semi-residenziale. Tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano l'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata) e interventi finanziati con il P.A.C. (Piano di Azione e Coesione) Anziani che consistono nell'erogazione di servizi di assistenza domiciliare socioassistenziale.

AREA DIPENDENZE

Nel 2018 si segnalano 140 utenti in carico ai SERT (Servizi per le Tossicodipendenze), di cui 120 maschi e 20 femmine. Di questi soggetti, il 60% presenta dipendenza da sostanze stupefacenti, il 22% da alcool e il 6% da gioco d'azzardo.

Nel distretto non sono presenti strutture terapeutiche per soggetti affetti da dipendenze. Tra i servizi offerti dal distretto si rileva il SERT di Cefalù.

AREA DISABILI

Nel 2020 si segnalano 19 richieste di ricovero presso strutture residenziali, 28 richieste di interventi a carattere domiciliare. Il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 122.

Sul territorio del Distretto insistono 3 Comunità Alloggio, 1 centro diurno per disabili psichici, 1 centro riabilitativo e 1 Comunità Terapeutica Assistita.

AREA IMMIGRATI

Nel 2019 si segnalano 1.103 stranieri nel distretto, di cui 431 maschi e 672 femmine, con un'incidenza sulla popolazione del 2,4%. I Comuni che presentano l'incidenza più elevata sono Cefalù e Collesano (circa il 3%). Il 14,4% della popolazione straniera è composta da minori.

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2020 i minori a carico dei servizi sociali sono 76, mentre il numero di casi di abbandono delle scuole dell'obbligo è di 17 (8 a Castelbuono e 9 a Cefalù). Inoltre, si segnalano 9 casi di violenza sui minori (8 a Castelbuono e 1 a Cefalù).

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, si segnalano 3 Comunità alloggio per minori, 2 a Castelbuono e 1 a Cefalù. Tra i servizi previsti per i soggetti minori rientrano quelli erogati dal Consultorio Familiare ASP, ubicato a Castelbuono.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Cefalù, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **8 azioni**, per un importo totale di **638.496 €**.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Minori-Famiglia Disabili Povertà	Progetto IN & AUT	Presa in carico delle persone con Disturbo dello Spettro Autistico nella fascia d'età 0-18 anni, con interventi individualizzati di tipo ambulatoriale all'interno di contesti sanitari pubblici.	107.282,47 €
Minori-Famiglia	Progetto Reti Famiglia	Realizzazione di uno Spazio Neutro, luogo privilegiato per favorire gli incontri tra il minore e i suoi genitori e/o la famiglia d'origine, e un Servizio di Mediazione Familiare, percorso per la riorganizzazione delle relazioni familiari in vista o in seguito alla separazione o al divorzio.	95.733,84 €
Minori-Famiglia Disabili	Progetto SED MINORI	Realizzazione di un servizio di assistenza domiciliare educativa per i disabili minori che risponda ai bisogni del nucleo familiare in situazione di fragilità.	101.116,80 €
Disabili	Progetto Disabili Adulti	Servizio di Assistenza Domiciliare per disabili, di età non inferiore ai 18 anni, reso da figure professionali, attraverso l'erogazione di prestazioni quali: aiuto per il governo e l'igiene dell'alloggio, aiuto per l'igiene e la cura della persona, disbrigo pratiche.	153.739,05 €
Povertà Dipendenze	Progetto Pollicino	Progetto rivolto a cittadini indigenti, ai quali verrà proposta un'attività di borsa lavoro/tirocinio. Ai beneficiari verrà erogata un'indennità netta mensile di € 400,00, per lo svolgimento di 12 ore di lavoro settimanale.	52.493,19 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	Potenziamento delle unità di personale amministrativo al fine di supportare il distretto nella fase di definizione delle procedure di affidamento dei servizi, nell'avvio degli stessi, nella gestione e nella rendicontazione sui portali appositi.	11.193,45 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Gruppo Ristretto	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto.	12.951,73 €
Servizio sociale professionale	Servizio Sociale Distrettuale	Promozione nelle famiglie di una maggiore conoscenza dei servizi del territorio, in particolare a quelle ove vi è la presenza di disabili.	103.985,85 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **20.840 CE**, in prevalenza, **ipertensione con danno d'organo, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio**, i quali rappresentano circa il **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che circa **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza degli assistiti over 44. Non si rilevano differenze in termini di genere.

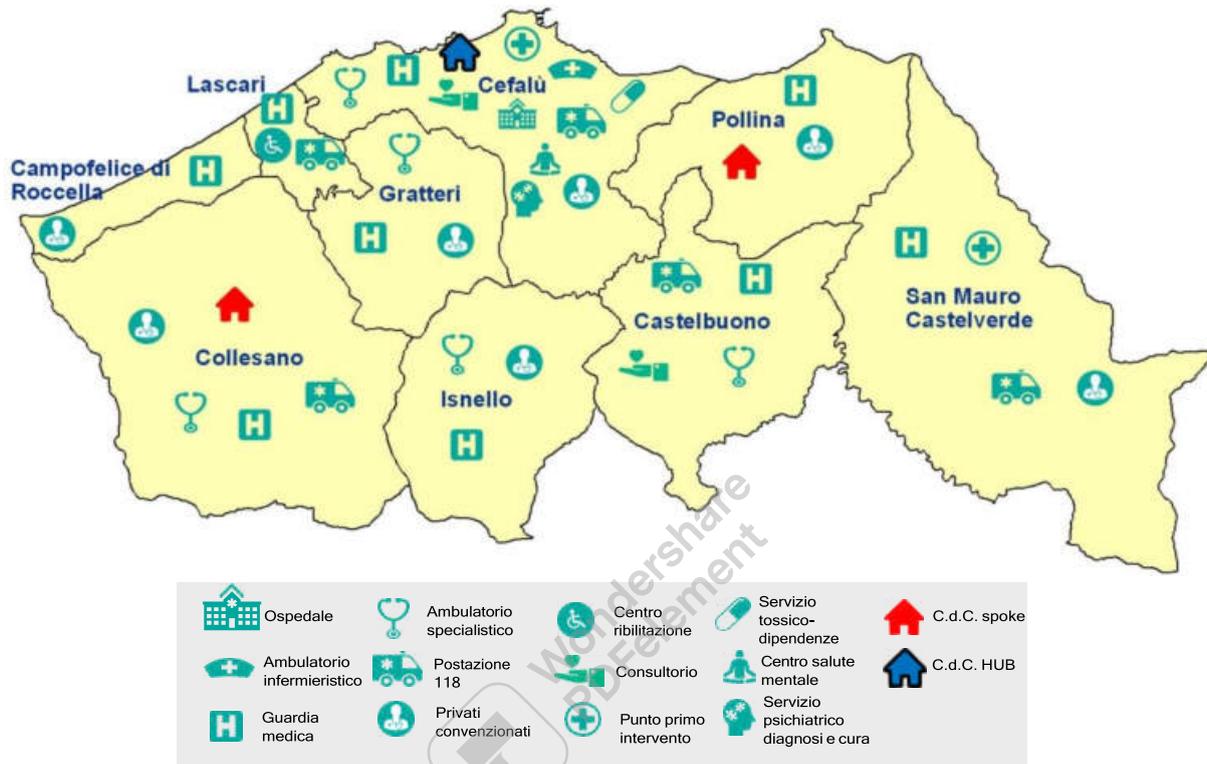
Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	4.840	23,2%	23,2%
Diabete Mellito	2.777	13,3%	36,5%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	2.581	12,4%	48,9%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	2.271	10,9%	59,8%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.414	6,8%	66,6%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	1.319	6,3%	72,9%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	987	4,7%	77,7%
Asma	633	3,0%	80,7%
---	---	---	---
Altro (58 classi)	4.018	19,3%	100%
Totale Distretto	20.840	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	<i>4,8%</i>		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **3.232 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **11.371 assistiti** hanno almeno 1 **codice esenzione per patologia**, di cui 5.990 femmine e 5.381 maschi. **Poco meno della metà** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione per patologia**. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 2.777, 49 e 43 assistiti**;
- **1.319 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 643 maschi e 676 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **276 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 149 femmine e 127 maschi e **30 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"anemie ereditarie"**. 8 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **66 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 27 femmine e 39 maschi;
- tra gli altri, vi sono **4 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **7 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **22 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **22 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa della Comunità hub, presso il Comune di Cefalù, e di due case della Comunità spoke, una presso il Comune di Collesano ed una presso il Comune di Pollina.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 6,5 € Mln, che equivale a circa 145 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **laboratorio analisi, nefrologia e radiologia** in termini di **valore**, e **radiologia, cardiologia e nefrologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, **le strutture del distretto soddisfano circa il 70% e il 75% in termini di, rispettivamente, valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia, medicina fisica e riabilitazione e otorinolaringoiatria**, per le quali è pari rispettivamente al **20%, 75% e 40%** circa.

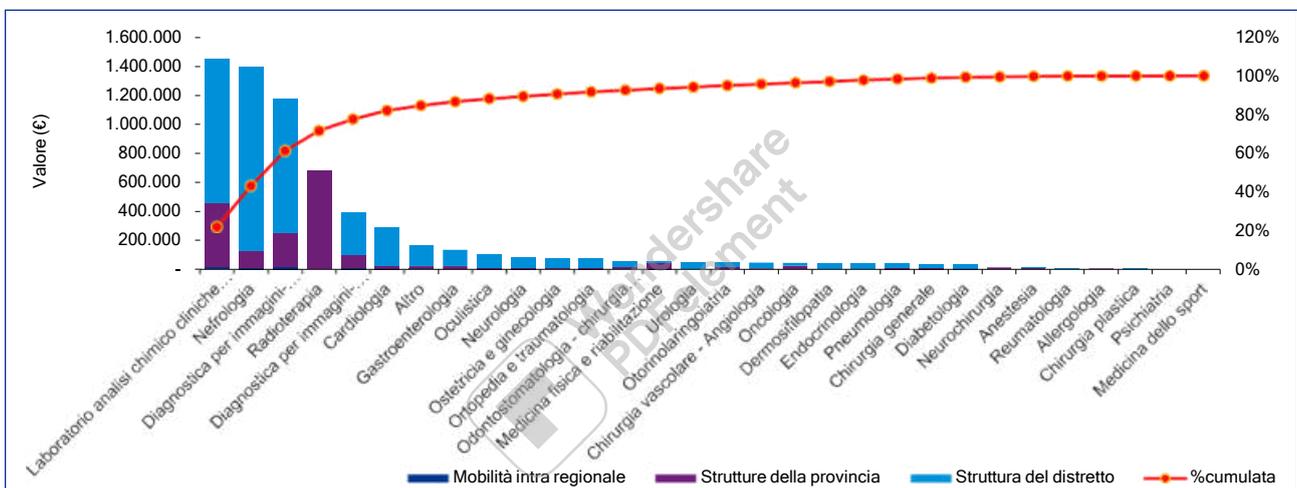


Figura 1 – valore domanda per branca

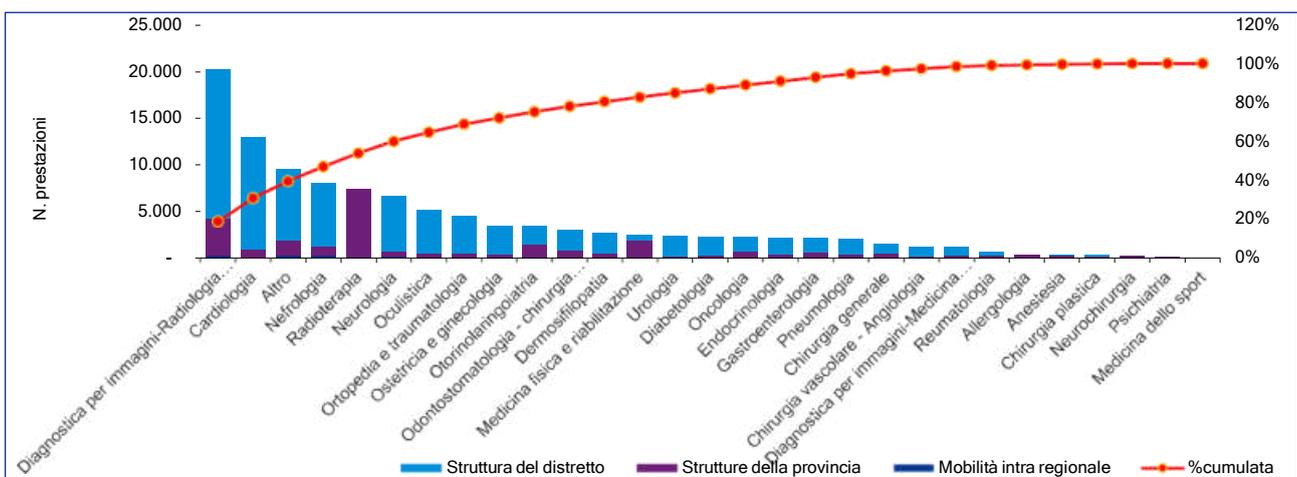


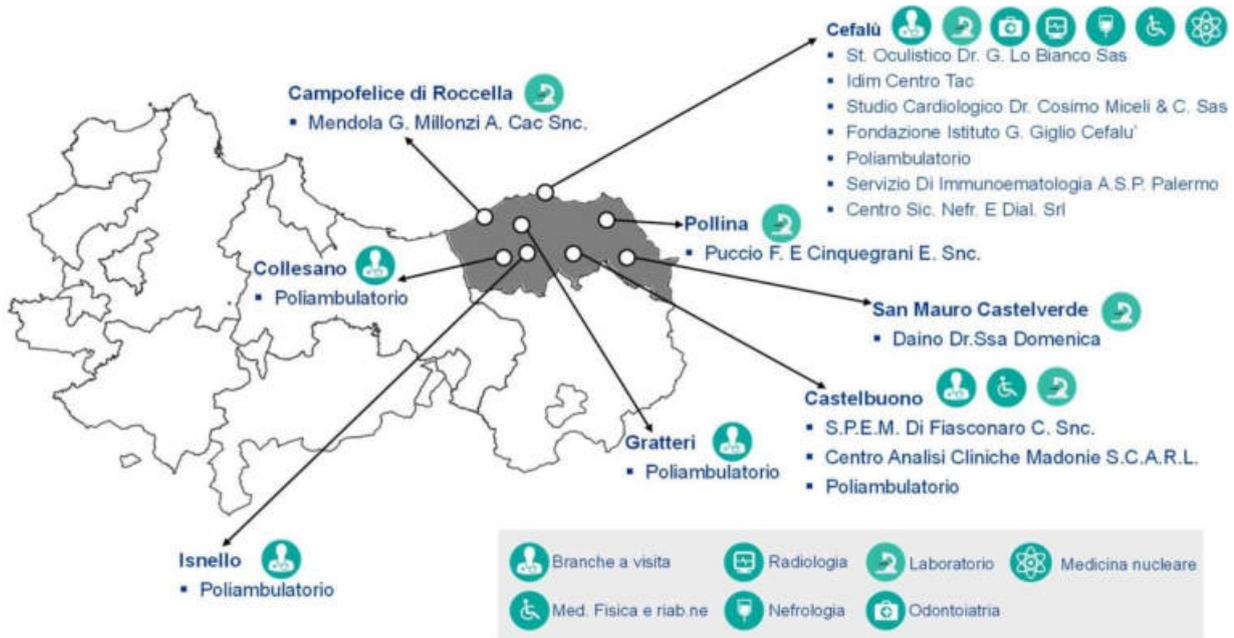
Figura 2 – quantità domanda per branca



LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Cefalù:
 - Poliambulatorio Cefalù: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, nefrologia, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Fondazione Istituto G. Giglio: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio di analisi, nefrologia, odontoiatria, medicina fisica e riabilitazione e radiologia;
 - Studio Oculistico Dr. G. Lo Bianco Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Servizio Di Immunoematologia A.S.P. Palermo: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e laboratorio analisi;
 - Centro Siciliano Nefrologia E Dialisi Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Idim Centro Tac: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Studio Cardiologico Dr. Cosimo Miceli & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Campofelice di Roccella:
 - Mendola G. Millonzi A. Cac Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.
- Comune di Castelbuono:
 - Poliambulatorio Castelbuono: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - S.P.E.M. Di Fiasconaro C. Snc.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - Centro Analisi Cliniche Madonie S.C.A.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.
- Comune di Collesano:
 - Poliambulatorio Collesano: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Isnello:
 - Poliambulatorio Isnello: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Gratteri:
 - Poliambulatorio Gratteri: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Pollina:
 - Puccio F. E Cinquegrani E. Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.
- Comune di San Mauro Castelverde:
 - Daino Dr.Ssa Domenica: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **6 strutture pubbliche** (Poliambulatori di Cefalù, Castelbuono, Collesano, Gratteri e Isnello e il servizio di immunoematologia ASP Palermo) e **9 private convenzionate** (1 di nefrologia, 1 di radiologia, 5 di laboratorio, 2 studi specialistici) e la **Fondazione Giglio**.

Nel distretto sono offerte **25/30 branche**. Le branche non presenti sono: neurochirurgia, psichiatria, allergologia, medicina dello sport e radioterapia.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **radiologia, nefrologia e laboratorio**, in termini di **valore**, e da **radiologia, cardiologia e neurologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 5% del valore prodotto ed il 16% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.

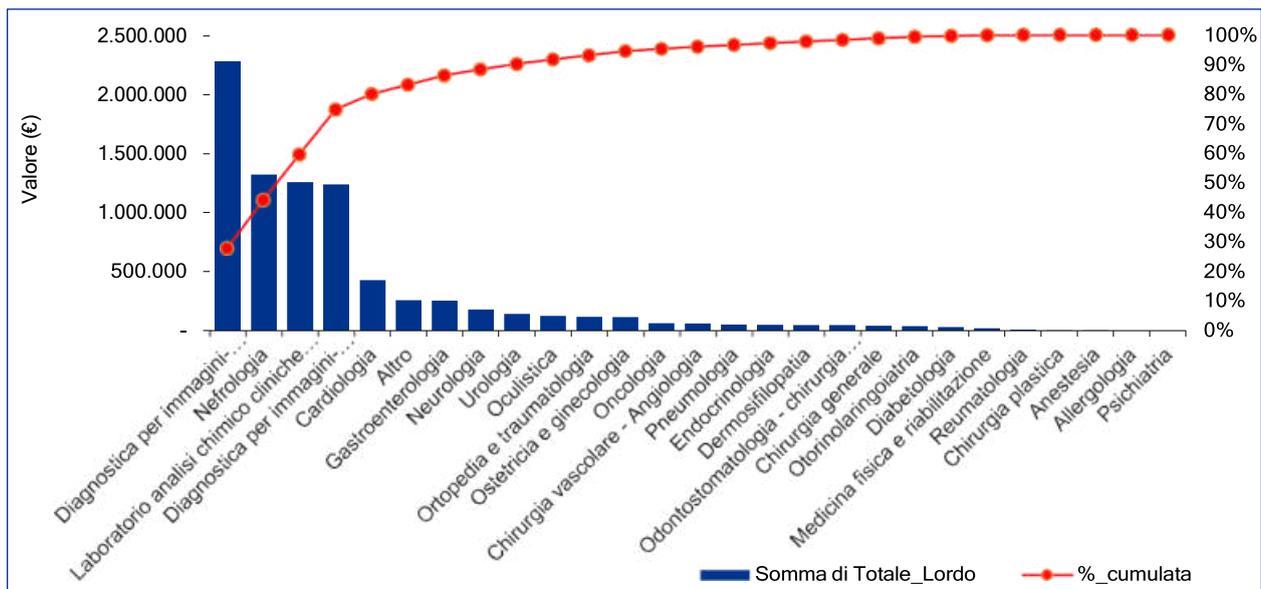


Figura 3 – valore offerta per branca

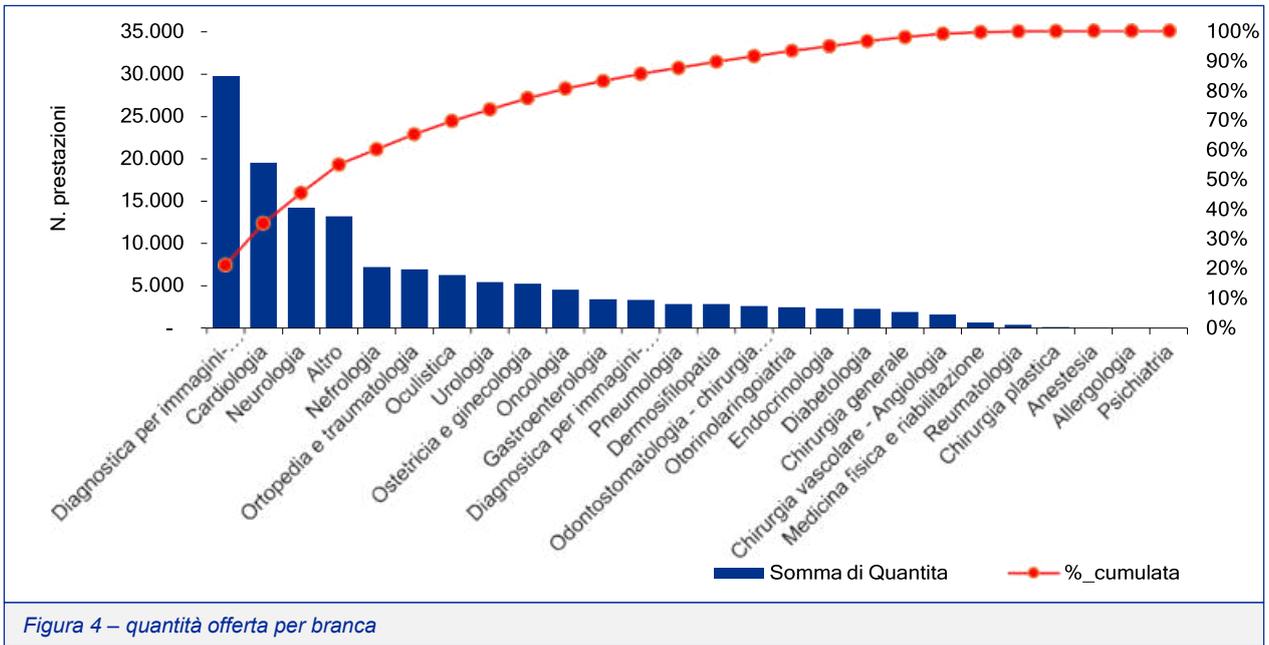


Figura 4 – quantità offerta per branca



DOMANDA VS OFFERTA

L'**offerta** risulta **superiore alla domanda** per la maggioranza delle branche, evidenziando l'attrattiva delle strutture del distretto, che è spiegata dal Giglio. Esso, infatti, spiega il 60% del totale delle prestazioni erogate nel distretto. Inoltre, considerando le sole prestazioni erogate ad assistiti residenti in altri distretti, il Giglio spiega 90% dell'offerta.

Le branche a visita rispetto alle quali si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda** sono **otorinolaringoiatria e reumatologia**.

Analisi rapporto valore lordo (€/000) produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	10	0%	7%	7%
Cardiologia	291	17%	131%	148%
Chirurgia generale	34	0%	124%	124%
Chirurgia plastica	4	0%	53%	53%
Chirurgia vascolare - Angiologia	48	10%	115%	125%
Dermosifilopatia	44	46%	60%	107%
Endocrinologia	44	40%	73%	112%
Gastroenterologia	135	0%	187%	187%
Neurochirurgia	13	0%	0%	0%
Neurologia	81	15%	204%	218%
Oculistica	101	29%	95%	124%
Oncologia	45	0%	138%	138%
Ortopedia e traumatologia	74	30%	127%	157%
Ostetricia e ginecologia	78	0%	145%	145%
Otorinolaringoiatria	51	74%	0%	74%
Pneumologia	38	55%	78%	133%
Psichiatria	2	0%	0%	0%
Urologia	51	25%	252%	276%
Altro	167	19%	132%	152%
Allergologia	6	0%	0%	0%
Diabetologia	30	101%	0%	101%
Medicina dello sport	-	0%	0%	0%
Reumatologia	10	65%	0%	65%

Analisi rapporto valore lordo (€/000) produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	54	24%	7%	31%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	1.453	2%	84%	87%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	391	0%	317%	317%
Nefrologia	1.394	0%	94%	95%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	57	80%	0%	80%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	1.180	1%	192%	193%
Radioterapia	685	0%	0%	0%

Con riferimento alle prestazioni afferenti alle altre branche (quelle che non rientrano in branche a visita), si segnala una grande attrattiva per medicina nucleare e per radiologia. Di contro, l'offerta risulta inferiore alla domanda per le prestazioni di medicina fisica e riabilitazione

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	150
Anemia aplastica e altre sindromi da insufficienza midollare	60
Frattura del collo del femore	60
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	53
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	50
Sintomi relativi all'apparato urinario	28
Disordini dei liquidi, degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base	23
Altre e non specificate anemie	22
Altro (44 diagnosi)	145
Totale	591

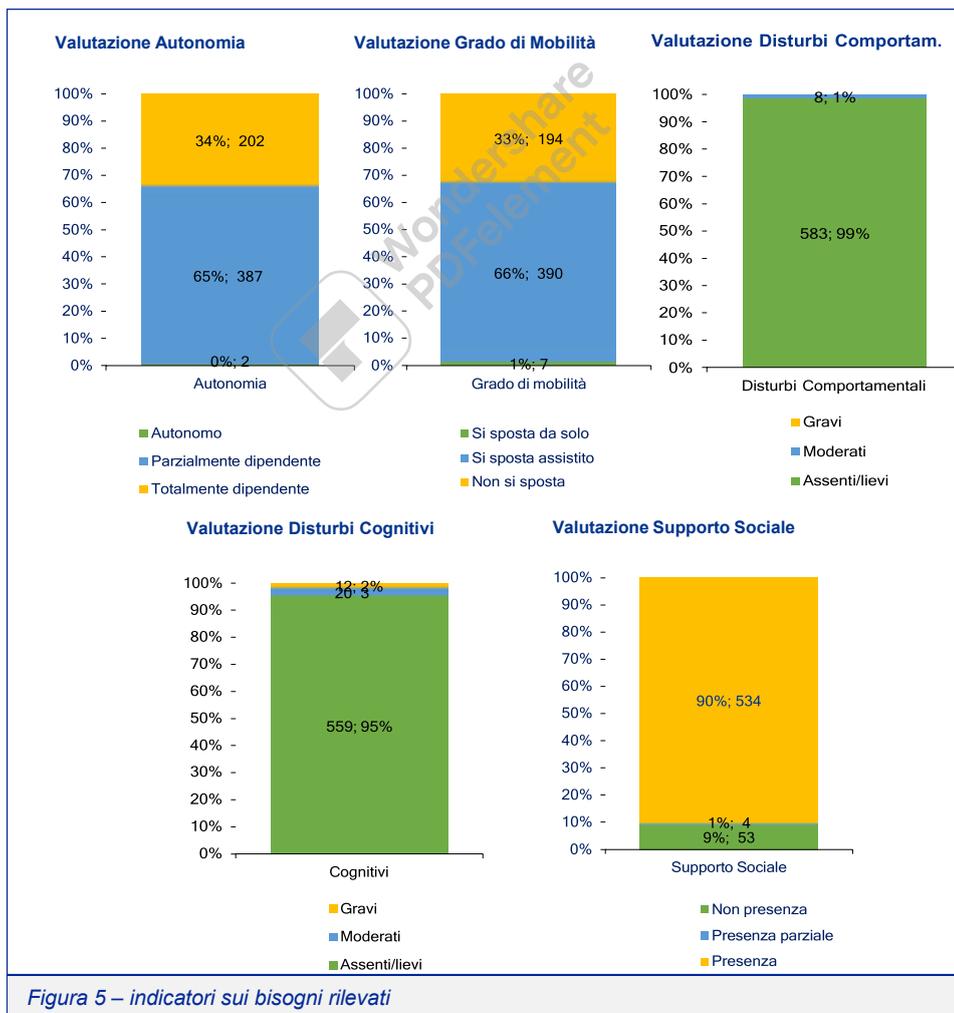
La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

Nel distretto di Cefalù nell'anno in esame sono stati presi in carico 591 assistiti, che corrispondono a circa il **1,4% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **"ulcerazione cronica della cute"**, seguito da **"anemia aplastica e altre sindromi di insufficienza midollare"** e **"frattura del collo del femore"**. Complessivamente si rilevano **52 diverse diagnosi**.

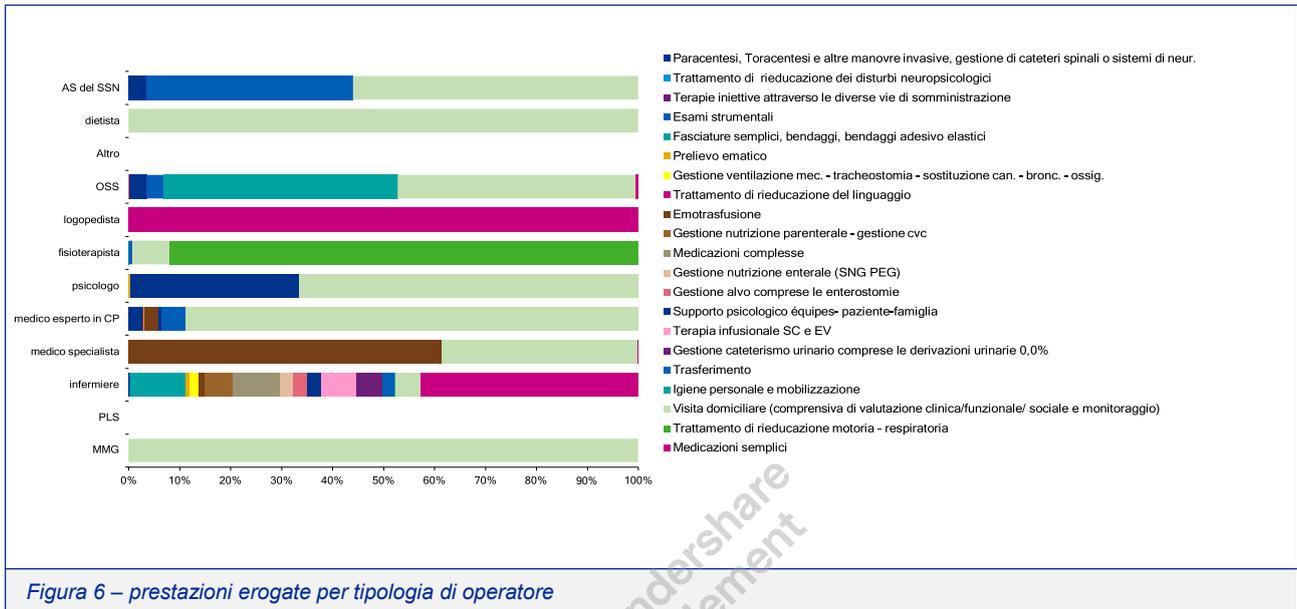
In media gli assistiti a domicilio hanno circa **80 anni** e per il **60% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **65%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **34%** non è autonomo;
- solo **1 assistiti su 10** presentano **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- circa **1 assistito su 3 non si sposta**, mentre **2 su 3 hanno bisogno di assistenza**;
- circa **1 assistiti su 20** hanno **disturbi cognitivi** e **1 su 100** presenta **disturbi comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 74% ed il 16%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (31% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (15% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (11% del totale prestazioni);
- **Fasciature semplici, bendaggi, bendaggi adesivo elastici** (8%);
- **Medicazioni complesse (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, ecc.)** (7% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **212 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **52% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono ipertensione, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio;
- **41 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **3 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.

2. DISTRETTO 34 - CARINI

IL DISTRETTO

Il distretto di Carini presenta una popolazione di 85.197 abitanti (circa il 7% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 18,6%** ed una **popolazione under 18 del 20%**. In generale, l'età media è di 41 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Carini (età media di 40 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Cinisi (età media di 43 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **11.115 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **23.146 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **21.959** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 165 km²** e una densità di popolazione di 517 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 6 Comuni e quello di Carini è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Capaci	11.283	2.236	2.196	6,12	1.843,51
Carini	38.405	6.645	8.189	76,59	501,41
Cinisi	11.827	2.362	2.227	33,16	356,65
Isola delle Femmine	7.026	1.277	1.296	3,57	1.970,11
Terrasini	12.483	2.590	2.366	19,85	628,98
Torretta	4.173	754	835	25,54	163,38
Totale	85.197	15.864	17.109	164,83	516,88



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Carini, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto, le strutture e i servizi offerti suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA POVERTÀ

Nel 2018 si segnalano 257 richieste di assistenza economica e nessuna richiesta per sostegno abitativo. In aggiunta, si segnala che nello stesso anno si rilevano 24.335 persone in stato di disoccupazione, corrispondente al 28% della popolazione residente.

Tra i servizi erogati nel distretto, nel 2018, si segnalano il Piano Operativo Nazionale inclusione, il quale ha coinvolto 1.898 soggetti, gli aiuti economici di sostegno al reddito REI, percepiti da 2.425 soggetti, e le borse lavoro, alle quali hanno avuto accesso 40 soggetti.

AREA ANZIANI

Nel 2017 si segnalano 8 richieste di ricovero presso strutture, 90 richieste presso strutture semi-residenziali, e 900 richieste indennità di accompagnamento invalidi over 65 anni.

Nel territorio del distretto sono presenti 1 struttura residenziale per anziani (Comunità alloggio) e 3 strutture semi-residenziali (Centri diurni). Tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano gli interventi finanziati con i fondi PAC Anziani e i servizi sociali domiciliari previsti dal progetto "Home Care Premium", messo in atto dall'INPS.

AREA DIPENDENZE

Nella relazione sociale non sono disponibili informazioni relativi alla domanda sociale riferita all'area esaminata.

Con riferimento all'offerta, non risultano strutture nel territorio del distretto e non vengono erogati servizi dedicati.

AREA DISABILI

Nel 2017 si segnalano 20 richieste di ricovero presso strutture residenziali, 75 richieste di servizi semi-residenziali e 120 richieste di interventi a carattere domiciliare. Nell'anno di riferimento, il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 220 mentre i soggetti con disagio psichico seguiti dai servizi territoriali sono 1.600.

Nel territorio del Distretto sono presenti 5 strutture residenziali (Comunità Alloggio) e 3 semi-residenziali (Centri diurni e socioriabilitativi). Tra i servizi attivi rientrano i servizi sociali domiciliari previsti dal progetto "Home Care Premium", il trasporto per portatori di handicap (diretto o con rimborso carburante) e l'assistenza igienico personale e alla Comunicazione nelle scuole di tutti i Comuni.

AREA IMMIGRATI

Nel 2017 si segnalano 1.312 stranieri nel distretto, con un'incidenza sulla popolazione del 1,5%.

Nel distretto è presente una struttura residenziale per migranti, un Centro di Accoglienza Straordinaria presso il Comune di Torretta. Tra i servizi erogati nel distretto, si segnala uno SPRAR (Sistemi di protezione per richiedenti asilo e rifugiati).

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2012 i minori a carico dei servizi sociali erano 520, mentre i casi di violenza sui minori erano 31. Nell'anno considerato, il tasso di frequenza alle scuole dell'obbligo è pari al 90% mentre alla scuola materna è pari al 59%.

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, nel 2012 erano presenti 3 Comunità alloggio e 2 strutture semi-residenziali. Tra i servizi e i progetti, per soggetti minori, attivi nel distretto nell'anno di riferimento rientrano:

- sostegno scolastico a favore di minori;
- front office per depotenziamento problematiche minorili nelle scuole;
- ludoteca presso IPAB Casa del Fanciullo per l'integrazione diversamente abili e normodotati;

- servizi per le famiglie e i minori ex 285 (spazio neutro, educative domiciliare, affido familiare, mediazione familiare);
- progetti di servizio sociale e inserimenti in Comunità alloggio con provvedimento dell'autorità giudiziaria minorile.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Carini, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **7 azioni**, per un importo totale di 742.500 €.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Minori-Famiglia	Spazio neutro	N.D.	114.000 €
Minori-Famiglia	La strada verso casa	Azione volta a promuovere l'inclusione e la socializzazione dei gruppi di minori a rischio di devianza ed esclusione. Sono previste attività di messa in rete di associazioni o enti socioeducativi e sportivi (già presenti nel territorio) e coinvolgimento dei minori nelle attività educative, ricreative, culturali e sportive.	198.931,08 €
Disabili	Servizio di assistenza all'autonomia e alla Comunicazione	Supporto educativo che mira a promuovere l'inclusione sociale degli alunni portatori di handicap, ai quali verrà assegnato un assistente all'autonomia e alla Comunicazione.	114.000 €
Anziani Disabili	Assistenza domiciliare per anziani	Servizio rivolto ad anziani totalmente o parzialmente non autosufficienti o adulti con patologie equiparabili a quelle geriatriche, consistente nell'erogazione di prestazioni quali cura ed igiene della persona e dell'abitazione, consegna e somministrazione dei pasti a domicilio, accompagnamento all'esterno e piccole medicazioni. Le prestazioni verranno erogate attraverso una figura specializzata OSA, per 2 ore settimanali per 12 mesi.	121.071,48 €
Disabili Anziani	Assistenza domiciliare integrata	Servizio rivolto a cittadini con ridotta o compromessa autonomia parziale, totale o temporanea, ai quali erogare a domicilio prestazioni socioassistenziali (cura ed igiene della persona e dell'abitazione, preparazione pasti, accompagnamento all'esterno, ecc.) e interventi sanitari, anche specialistici (quali prestazioni infermieristiche, fisioterapiche, psicologiche, ecc.).	109.525,88 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	Attività che riguarda gli adempimenti relativi al controllo, monitoraggio delle spese del progetto e la rendicontazione attraverso software informatici, svolta da un operatore specializzato per 16 ore settimanali.	42.702,84 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale	N.D.	42.269,40 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **27.082 CE**, in prevalenza, **diabete mellito e ipertensione con e senza danno d'organo**, i quali rappresentano circa il **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza per gli over 74. Con riferimento alla distribuzione per genere e fascia di età, risulta una minore incidenza degli assistiti con più di 85 anni rispetto alla media della provincia.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Diabete Mellito	4.626	17,1%	17,1%
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	4.609	17,0%	34,1%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	4.378	16,2%	50,3%
Afezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	2.375	8,8%	59,0%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	2.049	7,6%	66,6%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.432	5,3%	71,9%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	1.353	5,0%	76,9%
Asma	859	3,2%	80,1%
...
Altro (58 classi)	5.401	19,9%	100%
Totale Distretto	27.082	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	6,2%		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **4.199 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **15.509 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 7.871 femmine e 7.638 maschi. Il **40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 4.626, 81 e 138 assistiti**;
- **2.049 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 943 maschi e 1.106 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **527 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 304 femmine e 223 maschi e **84 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"difetti ereditari della coagulazione"**. 9 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **85 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 27 femmine e 58 maschi;
- tra gli altri, vi sono **4 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **13 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **25 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **51 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le 3 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa di Comunità hub, che sarà locata a Carini, e di due case della Comunità spoke, una presso il Comune di Capaci e una presso il Comune di Cinisi. Le ultime due dovranno essere messe in funzione entro il 2022.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 12,2 € Mln, che equivale a circa 140 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **nefrologia, laboratorio analisi e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, odontostomatologia e radiologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano** circa il **45%** e il **61%** in termini di, rispettivamente, **valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **laboratorio analisi e radiologia**, per le quali è pari rispettivamente al **81%** e **82%** in termini di **valore**, mentre, in termini di quantità, si osserva che circa 3 prestazioni su 4 di radiologia sono erogate presso altri distretti.

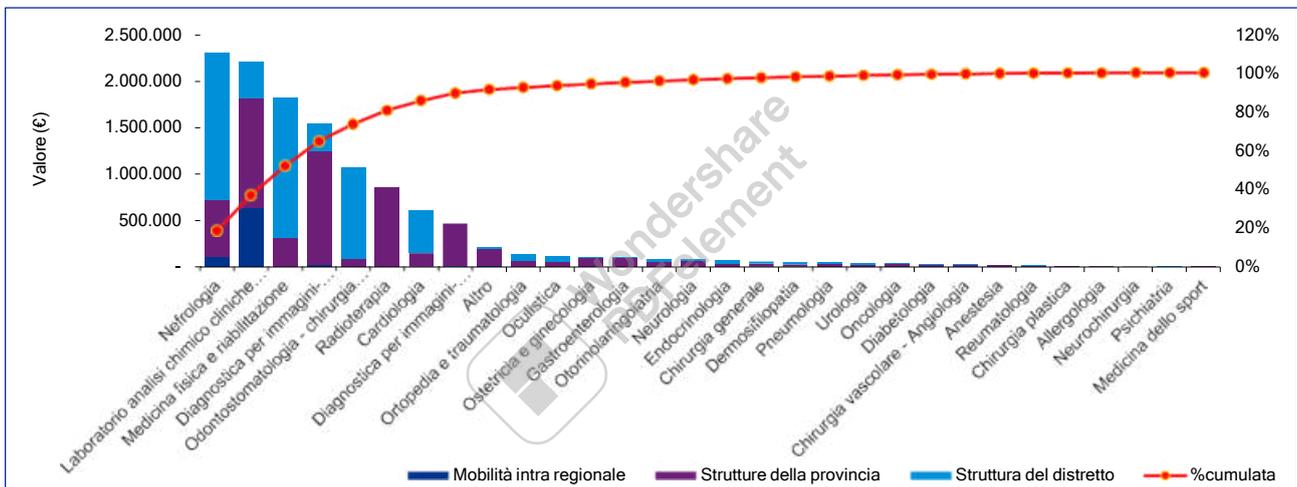


Figura 1 – valore domanda per branca

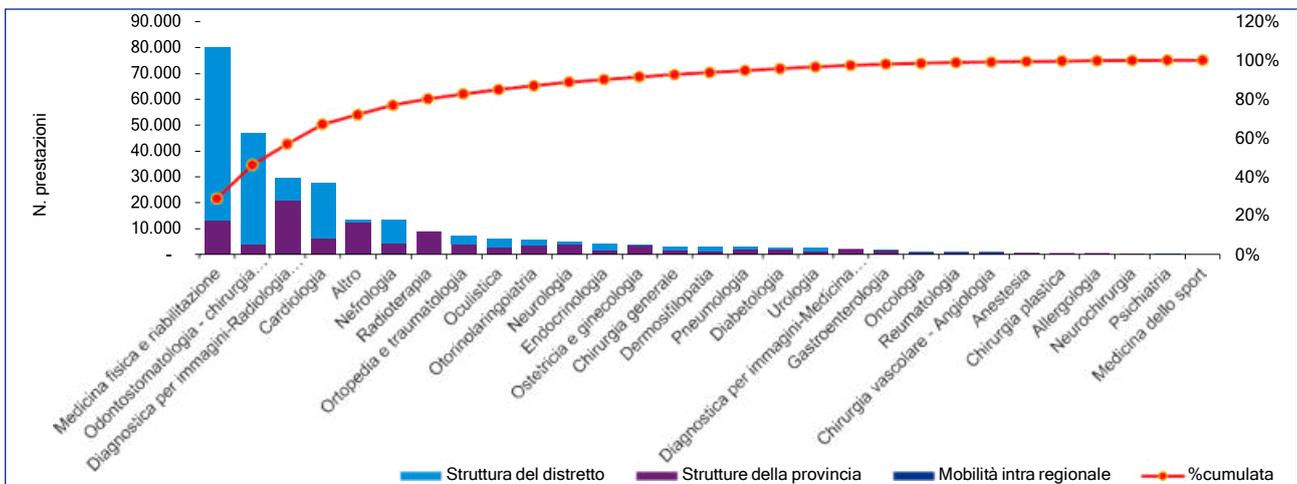
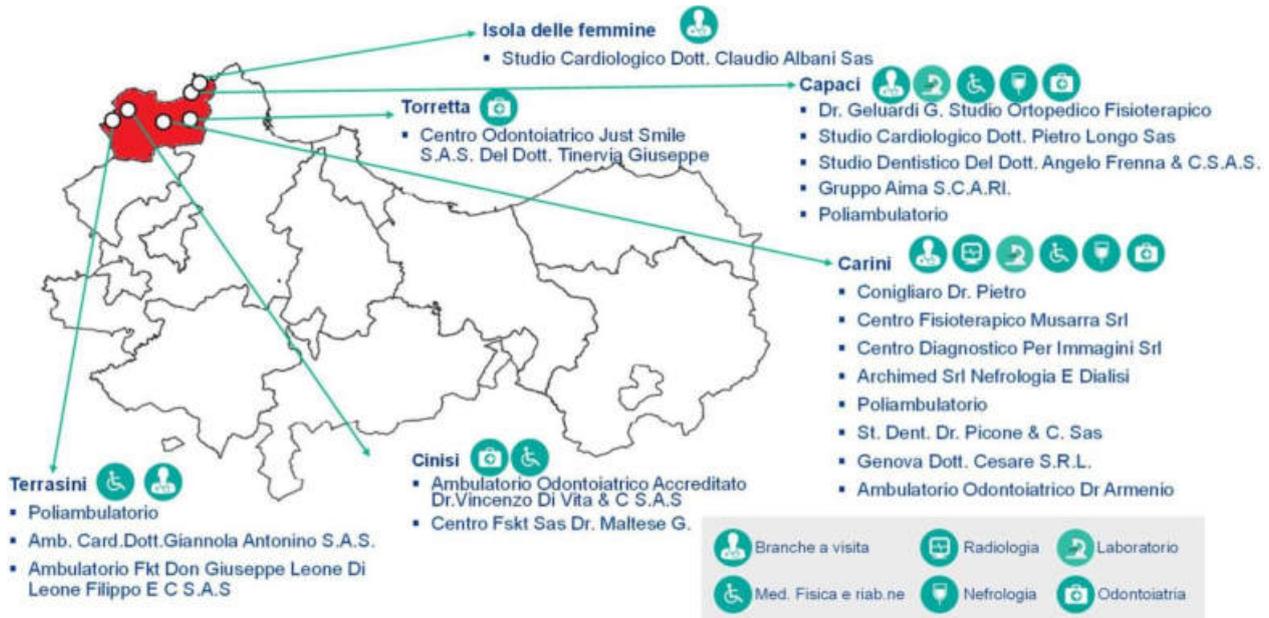


Figura 2 – quantità domanda per branca

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Carini:
 - Poliambulatorio Carini: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, laboratorio analisi, radiologia, odontoiatria e medicina fisica e riabilitazione;
 - Studio Dentistico Dr. Picone & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dr. Armenio: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Genova Dott. Cesare S.R.L: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Centro Fisioterapico Musarra Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Archimed Srl Nefrologia E Dialisi: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Conigliaro Dr. Pietro: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Centro Diagnostico Per Immagini Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Capaci:
 - Poliambulatorio Capaci: eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Dr. Geluardi G. Studio Ortopedico Fisioterapico: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - Studio Cardiologico Dott. Pietro Longo Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Gruppo Aima S.C.A.Rl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - Studio Dentistico Del Dott. Angelo Frenna & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Isola delle Femmine:
 - Studio Cardiologico Dott. Claudio Albani Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Torretta:
 - Centro Odontoiatrico Just Smile S.A.S. Del Dott. Tinervia Giuseppe: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Cinisi:
 - Ambulatorio Odontoiatrico Accreditato Dr. Vincenzo Di Vita & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Centro Fskt Sas Dr. Maltese G: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione.
- Comune di Terrasini:
 - Poliambulatorio Terrasini: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Ambulatorio Fkt Don Giuseppe Leone Di Leone Filippo E C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Ambulatorio Cardiologico Dott. Giannola Antonino S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **3 strutture pubbliche** (Poliambulatori di Carini, Capaci e Terrasini) e **16 private convenzionate** (7 a Carini, 4 a Capaci, 2 a Terrasini, 1 a Isola delle Femmine, 2 a Cinisi e 1 a Torretta).

Nel distretto sono offerte **23/30 branche**. Le branche non presenti sono: anestesia, chirurgia, plastica, neurochirurgia, allergologia, medicina dello sport, medicina nucleare e radioterapia.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia, medicina fisica e riabilitazione e odontostomatologia** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, odontostomatologia e cardiologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 5% del valore prodotto ed il 10% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.

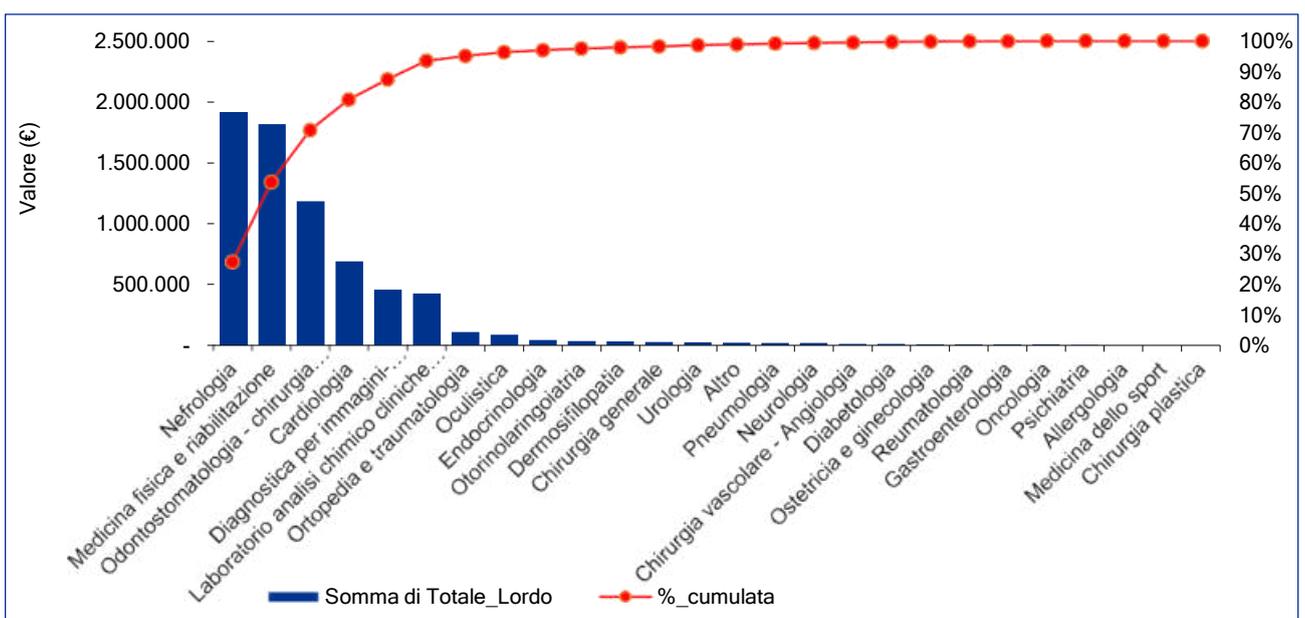


Figura 3 – valore offerta per branca

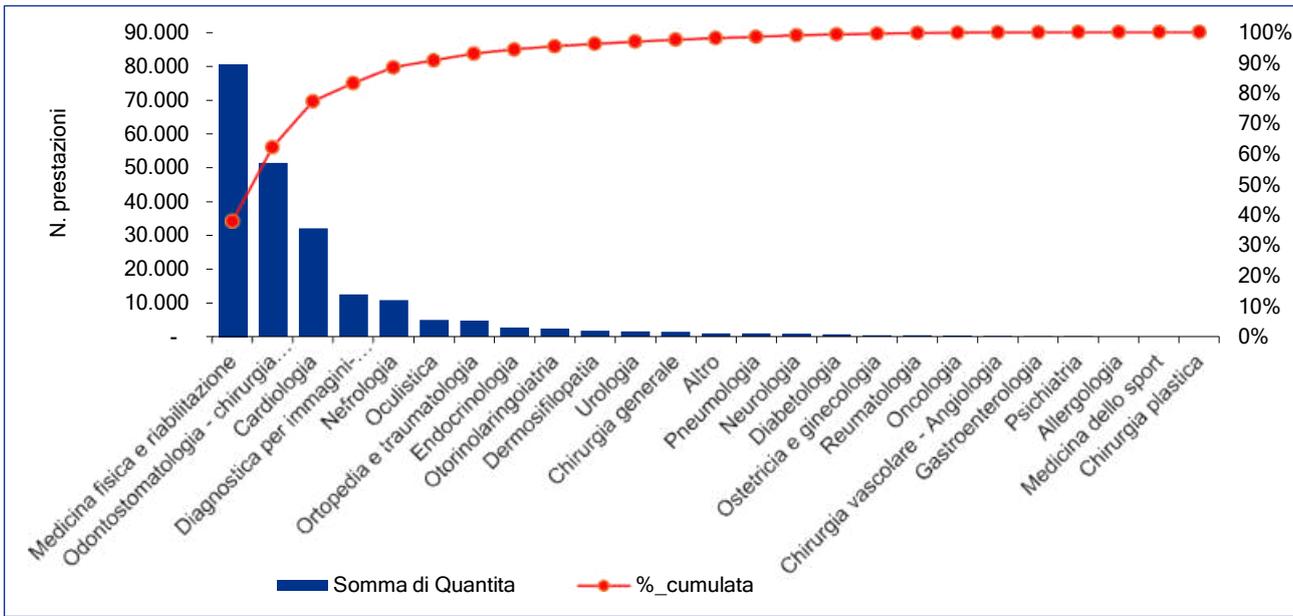


Figura 4 – quantità offerta per branca



DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attraente**, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **cardiologia e odontostomatologia**. L'offerta e la domanda sono **equivalenti per medicina fisica e riabilitazione**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda** sono **gastroenterologia, ostetricia, otorinolaringoiatria, neurologia, pneumologia, diabetologia e radiologia**. Si evidenzia che la maggioranza delle branche a visita sono erogate da strutture pubbliche, anche se tali prestazioni non riescono a coprire la domanda interna, mentre le altre branche sono erogate principalmente da privati.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	18.382	0%	0%	0%
Cardiologia	606.874	5%	108%	114%
Chirurgia generale	56.142	45%	0%	45%
Chirurgia plastica	10.583	0%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	28.754	35%	0%	35%
Dermosifilopatia	51.817	60%	0%	60%
Endocrinologia	71.049	59%	0%	59%
Gastroenterologia	100.749	6%	0%	6%
Neurochirurgia	7.389	0%	0%	0%
Neurologia	79.635	21%	0%	21%
Oculistica	120.597	17%	55%	72%
Oncologia	35.795	17%	0%	17%
Ortopedia e traumatologia	133.759	12%	70%	82%
Ostetricia e ginecologia	101.322	8%	0%	8%
Otorinolaringoiatria	81.188	41%	0%	41%
Pneumologia	47.583	37%	0%	37%
Psichiatria	5.584	0%	0%	0%
Urologia	44.266	51%	0%	51%
Altro	216.316	9%	0%	9%
Allergologia	9.712	0%	0%	0%
Diabetologia	35.651	27%	0%	27%
Medicina dello sport	62	0%	0%	0%
Reumatologia	15.201	47%	0%	47%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	1.826.745	1%	99%	100%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	2.217.373	0%	19%	19%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	469.322	0%	0%	0%
Nefrologia	2.316.262	1%	82%	82%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	1.067.319	0%	111%	111%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	1.545.168	2%	28%	30%
Radioterapia	861.376	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	210
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	103
Frattura del collo del femore	87
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	60
Sintomi relativi all'apparato urinario	57
Anemia aplastica e altre sindromi da insufficienza midollare	39
Emiplegia e emiparesi	36
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	27
Altro (77 diagnosi)	356
Totale	975

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

Nel distretto di Carini nell'anno in esame sono stati presi in carico 975 assistiti, che corrispondono a circa il **1,1% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **“ulcerazione cronica della cute”**, seguito da **“patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce”** e **“frattura del collo del femore”**. Complessivamente si rilevano **86 diverse**

diagnosi.

In media gli assistiti a domicilio hanno circa **75 anni** e per il **53% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **48%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **48% non è autonomo**;
- circa **4 assistiti su 5** presenta **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- **2 assistiti su 3** non si spostano, mentre circa **1 su 3** ha bisogno di assistenza;
- circa **4 assistiti su 10** presentano disturbi cognitivi e **1 su 10** presenta disturbi comportamentali.

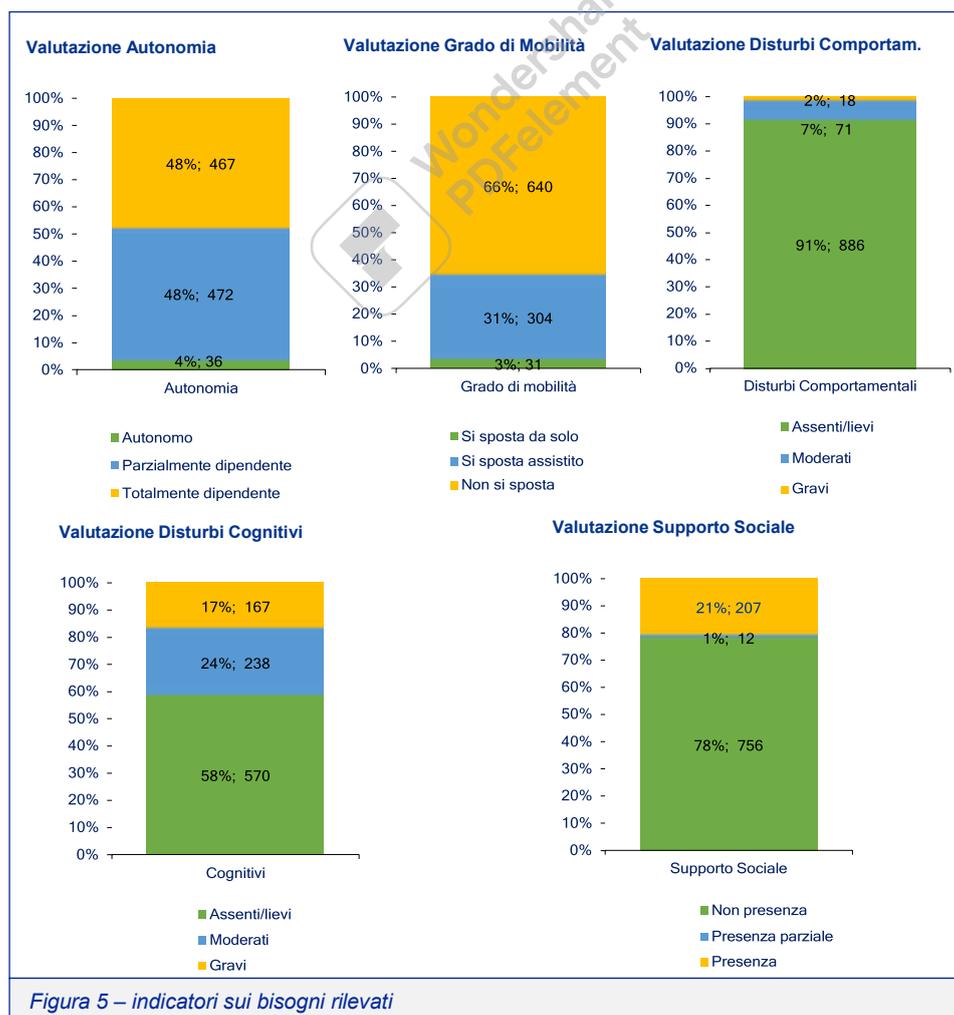
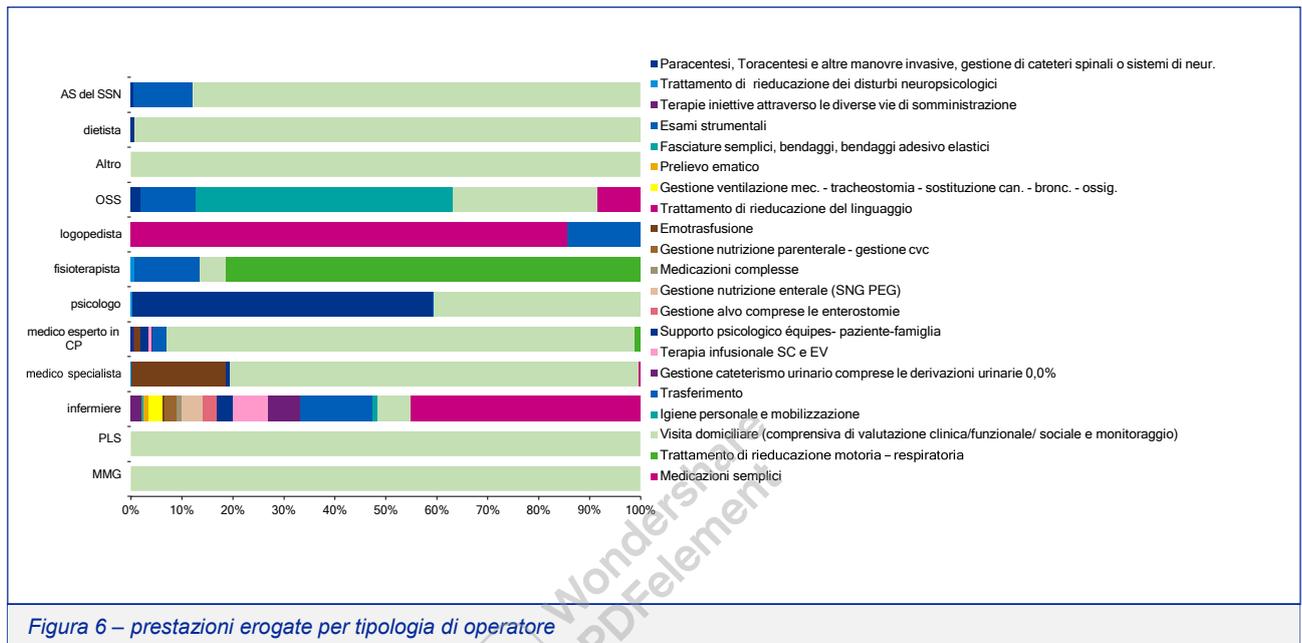


Figura 5 – indicatori sui bisogni rilevati

Circa il **80% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 50% ed il 28%).
Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (24% del totale prestazioni);
- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (23% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (16% del totale prestazioni);
- **Trasferimento** (12% del totale prestazioni);
- **Igiene personale e mobilizzazione** (6% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **311 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **52% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono ipertensione, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio;
- **53 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **9 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI CAPACI

IL TERRITORIO

Il comune di Capaci ha una popolazione di 11.262 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **20% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 1.777 e rappresenta il 16% del totale.

I **P.O. più vicini** sono il Cervello e Villa Sofia, a **Palermo**, distanti circa 10 minuti in auto.

Tra i comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Capaci in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Isola delle Femmine (tempo guida circa 3 minuti), Torretta (tempo guida circa 8 minuti), Carini (tempo guida circa 8 minuti), Cinisi (tempo guida circa 11 minuti), Palermo (tempo guida circa 11 minuti), Terrasini (tempo guida circa 15 minuti), Monreale (tempo guida circa 17 minuti) e Montelepre (tempo guida circa 20 minuti). Tra questi, soltanto Carini, Palermo e Terrasini ospitano strutture pubbliche.

Popolazione Capaci (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	114	1%
01-04 anni	453	4%
05-14 anni	1.210	11%
15-24 anni	1.230	11%
25-44 anni	2.781	25%
45-64 anni	3.189	28%
65-74 anni	1.274	11%
75-84 anni	756	7%
85+ anni	255	2%
Totale	11.262	100%

In particolare, Capaci risulta il comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP rispetto ad Isola della Femmine e a Torretta, dove sono presenti soltanto privati convenzionati (rispettivamente uno studio cardiologico ed uno odontoiatrico).

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune è presente **un poliambulatorio** che, nel biennio analizzato ('19-'20), eroga prestazioni afferenti alla sola branca di **nefrologia**. Sono inoltre presenti **4 privati convenzionati**, che offrono prestazioni delle branche di **odontoiatria, cardiologia, medicina fisica e riabilitazione e laboratorio**.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono: medicina fisica e riabilitazione (29%), odontostomatologia (19%), cardiologia (12%) e radiologia (10%).

Si evidenzia che gli abitanti di Capaci per usufruire di una prestazione afferente a qualsiasi branca percorrono, in media, non più di 15 minuti in auto.

Complessivamente, il **64% della domanda** è **soddisfatto** da strutture locate **nel distretto**, principalmente presso i comuni di **Capaci** (42%) e **Carini** (17%).

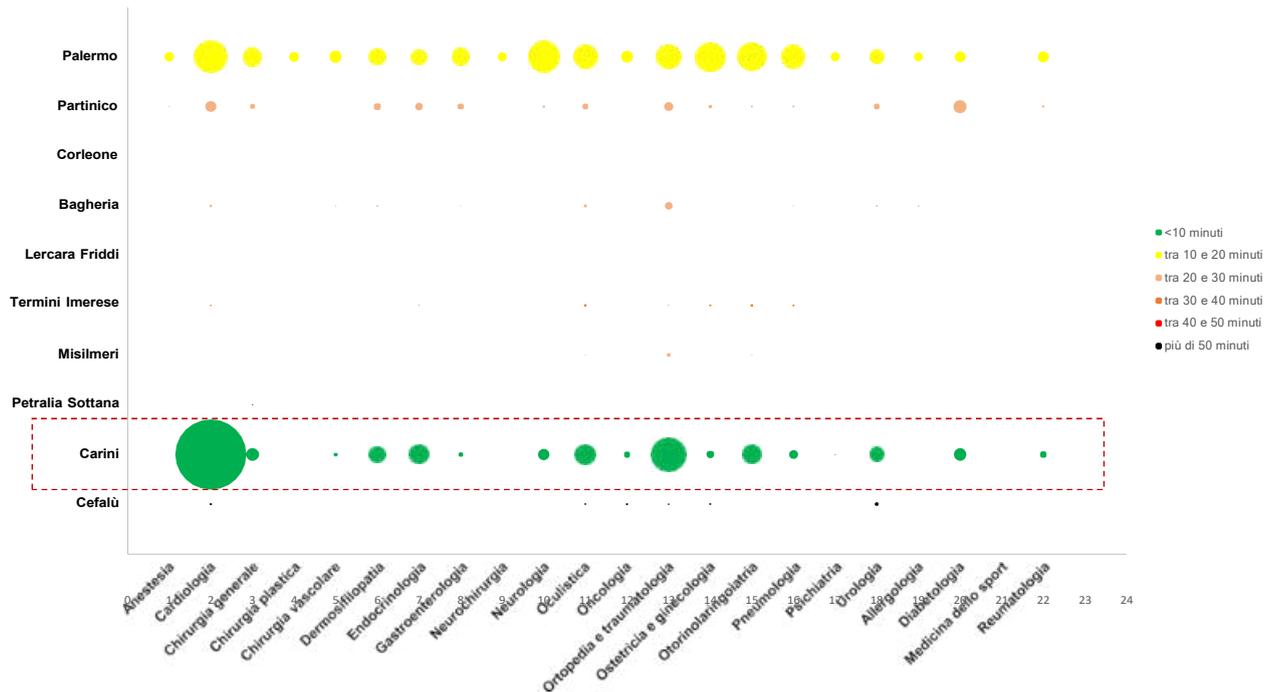
Emerge una **mobilità significativa** (superiore al 40%) per le prestazioni afferenti a **tutte le branche, tranne** quelle di **medicina fisica e riabilitazione** (13%), **cardiologia** (19%), **odontostomatologia** (9%) e **ortopedia** (39%), le quali sono tutte **erogate nel comune di Capaci**. Soltanto queste 4 branche spiegano circa il 75% della domanda, mentre a livello distrettuale le prime tre (escludendo quindi ortopedia) spiegano circa il 80% dell'offerta del distretto.

In generale, la **mobilità fuori distretto si concentra verso** il Comune di **Palermo**, il quale spiega da solo il 32% della domanda.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **33% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, circa il 50% delle prestazioni è erogato da strutture che insistono nello stesso distretto del comune di Capaci (distretto di Carini). In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è inferiore ai 10 minuti.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnala **Palermo**, il quale raccoglie circa il 45% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario per raggiungere le strutture ubicate nel distretto di Palermo è compreso tra 10 e 20 minuti.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **neurologia**, **gastroenterologia**, **ostetricia**, **otorinolaringoiatria**, **pneumologia** e **diabetologia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo, mentre per diabetologia si segnala una mobilità significativa anche verso Partinico.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il P.O. Cervello (25%), il P.O. Villa Sofia (14%), il Policlinico di Palermo (9%), il Civico di Palermo (6%), il PTA Albanese (5%) e il Poliambulatorio Palermo-Centro (5%).

Inoltre, si evidenzia che il **Cervello** soddisfa il **13% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
P.O. V. Cervello	Palermo	2.162	13%	25%	11
P.O. Villa Sofia	Palermo	1.221	7%	14%	11
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	726	4%	9%	11
Ospedale Civico	Palermo	537	3%	6%	11
P.T.A. E. Albanese	Palermo	448	3%	5%	11
Poliambulatorio Pa - Centro	Palermo	429	3%	5%	11



FOCUS COMUNE DI CINISI

IL TERRITORIO

Il comune di Cinisi ha una popolazione di 11.846 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **20% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 1.773 e rappresenta il 15% del totale.

I **P.O. più vicini** sono il Civico di **Partinico**, distante circa 15 minuti in auto, il Cervello e Villa Sofia, a **Palermo**, distanti circa 20 minuti.

Tra i comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Cinisi in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Terrasini (tempo guida circa 3 minuti), Carini (tempo guida circa 10 minuti), Capaci (tempo guida circa 11 minuti), Isola delle Femmine (tempo guida circa 12 minuti), Partinico (tempo guida circa 12 minuti), Borgetto (tempo guida circa 15 minuti), Balestrate (tempo guida circa 15 minuti), Torretta (tempo guida circa 15 minuti), Montelepre (tempo guida circa 16 minuti) e Palermo (tempo guida circa 20 minuti). Tra questi, Terrasini, Carini, Capaci, Partinico e Palermo ospitano strutture pubbliche.

Popolazione Cinisi (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	92	1%
01-04 anni	418	4%
05-14 anni	1.263	11%
15-24 anni	1.370	12%
25-44 anni	2.771	23%
45-64 anni	3.512	30%
65-74 anni	1.325	11%
75-84 anni	787	7%
85+ anni	308	3%
Totale	11.846	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune sono presenti **2 privati convenzionati**, eroganti prestazioni afferenti alle branche di **odontoiatria e medicina fisica e riabilitazione**.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono: medicina fisica e riabilitazione (40%), odontostomatologia (11%), radiologia (11%) e cardiologia (9%).

Si evidenzia che gli abitanti di Cinisi per usufruire di una prestazione afferente a qualsiasi branca percorrono, in media, tra i 5 e i 25 minuti in auto.

Complessivamente, il **58% della domanda** è **soddisfatto** da strutture locate **nel distretto**, principalmente presso i comuni di **Cinisi** (43%), **Carini** (8%) e **Terrasini** (6%).

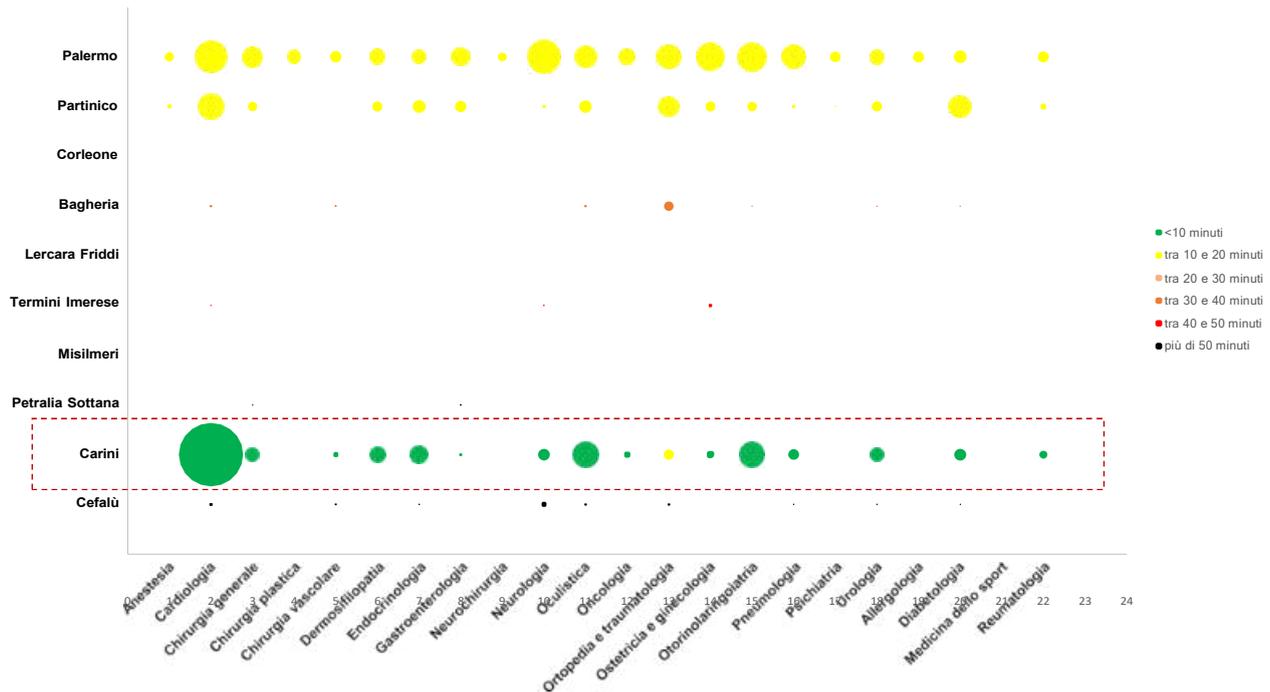
In particolare, emerge una **mobilità significativa** (superiore al 40%) per le prestazioni afferenti a **tutte le branche, tranne** quelle di **medicina fisica e riabilitazione** (16%), **odontostomatologia** (9%), entrambe **erogate nel comune di Cinisi**, e **cardiologia** (31%), erogata nei comuni più prossimi del distretto. Soltanto queste 3 branche spiegano il 60% della domanda.

In generale, la **mobilità fuori distretto si concentra verso** i Comuni di **Palermo** e di **Partinico**, i quali spiegano, rispettivamente, il 30% e il 11% della domanda.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **30% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, circa il 40% delle prestazioni è erogato da strutture che insistono nello stesso distretto del comune di Cinisi (distretto di Carini). In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è inferiore a 10 minuti, tranne che per ortopedia per la quale il tempo guida è di poco superiore.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnalano **Palermo** e **Partinico**, i quali raccolgono, rispettivamente, circa il 45% e il 15% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario è compreso tra 10 e 20 minuti per entrambi i distretti.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **neurologia**, **dermosifilopatia**, **pneumologia**, **ortopedia**, **otorinolaringoiatria**, **diabetologia** e **gastroenterologia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo, mentre per diabetologia e ortopedia si segnala una mobilità significativa anche verso Partinico.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il P.O. Cervello (18%), il Civico di Partinico (14%), il P.O. Villa Sofia (10%), il Policlinico di Palermo (10%), il Poliambulatorio di Partinico (7%) e il Civico di Palermo (5%).

Inoltre, si evidenzia che il **Cervello** soddisfa il **11% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
P.O. V. Cervello	Palermo	1.079	11%	18%	18
P.O. Civico Partinico	Partinico	833	8%	14%	12
P.O. Villa Sofia	Palermo	632	6%	10%	18
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	593	6%	10%	18
Poliambulatorio - Partinico	Partinico	409	4%	7%	12
Ospedale Civico	Palermo	328	3%	5%	18

3. DISTRETTO 35 – PETRALIA SOTTANA

IL DISTRETTO

Il distretto di Petralia Sottana presenta una popolazione di 24.325 abitanti (circa il 2% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana** del **30,5%** ed una **popolazione under 18** del **12,3%**. In generale, l'età media è di 50 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Castellana Sicula (età media di 48 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Blufi (età media di 52 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **3.476 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **6.219 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **7.232** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 839 km²** e una densità di popolazione di 29 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 10 Comuni e quello di Gangi è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Alimena	1.808	572	218	59,70	30,29
Blufi	919	312	99	21,98	41,81
Bompietro	1.250	410	130	42,41	29,47
Castellana Sicula	3.101	877	418	73,20	42,37
Gangi	6.285	1.905	849	127,46	49,31
Geraci Siculo	1.768	524	207	113,35	15,60
Petralia Soprana	3.046	885	397	56,10	54,29
Petralia Sottana	2.505	769	274	178,34	14,05
Polizzi Generosa	3.016	975	309	134,66	22,40
Scillato	627	191	85	31,70	19,78
Totale	24.325	7.420	2.986	838,90	29,00



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni fornite dal Comune capofila del distretto, Petralia Sottana (nota prot. n. 5855 del 24/05/2022) nel distretto sono promossi interventi di prevenzione in ambito di abbandono scolastico (presso i Comuni di Petralia Sottana e Castellana Sicula), violenza di genere (presso i Comuni di Petralia Soprana, Polizzi Generosa, Gangi, Geraci Siculo e Castellana Sicula), interventi abitativi (presso i Comuni di Petralia Sottana, Petralia Soprana, Polizzi Generosa, Gangi, Bompietro e Castellana Sicula), salute mentale (presso i Comuni di Petralia Sottana, Petralia Soprana, Polizzi Generosa, Gangi, Bompietro, Blufi e Castellana Sicula), accoglienza migranti (presso il Comune di Geraci Siculo) e tutela minori (SED in tutti i Comuni). Inoltre, sono presenti 3 assistenti sociali di ruolo (1 a Gangi, 1 a Petralia Soprana e 1 a Petralia Sottana), 14 farmacie e 25 palestre/luoghi per svolgere attività fisica, distribuiti sul territorio distrettuale.

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Petralia Sottana, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto e le strutture e i servizi offerti per soddisfare tale domanda, suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA POVERTÀ

Nel 2018 si segnalano 138 richieste di assistenza economica e 6 richieste di sostegno abitativo, mentre c'è 1 sola persona senza fissa dimora. Complessivamente, si segnalano 245 soggetti in condizioni di povertà e disagio economico, equivalenti all'1% della popolazione residente.

Tra i servizi territoriali offerti nel distretto rientrano i segretariati sociali che hanno sede nei Comuni del distretto.

AREA ANZIANI

Nel 2018 si segnalano 2 richieste di ricovero presso strutture residenziali o semi-residenziali (Casa di Riposo, RSA, Comunità alloggio, ecc.) e 147 richieste di interventi a carattere domiciliare (97 SAD e 50 ADI).

Nel territorio del distretto sono presenti 9 strutture residenziali per anziani. Tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano il SAD (Servizio Assistenza Domiciliare), l'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata), interventi finanziati con i Fondi P.A.C. (Piano di Azione e Coesione) e il Progetto Home Care Premium 2017.

AREA DIPENDENZE

Nel 2018 si segnalano 26 utenti in carico ai SERT (Servizi per le Tossicodipendenze), di cui 24 maschi e 2 femmine. Almeno la metà di questi soggetti ha più di una tipologia di dipendenze, infatti il 50% presenta dipendenza da sostanze stupefacenti e il 80% da alcool.

Nel distretto non sono presenti strutture terapeutiche per soggetti affetti da dipendenze, mentre i SERT di riferimento per i residenti del distretto sono quelli di Nicosia e Termini Imerese.

AREA DISABILI

Nel 2018 si segnalano 16 richieste di ricovero presso strutture residenziali o semi-residenziali, 20 richieste interventi a carattere domiciliare, mentre il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 15.

Sul territorio del Distretto insistono 3 Comunità Alloggio e 1 gruppo appartamento per disabili. Tra i servizi erogati nel distretto rientra il servizio di inserimento lavorativo per disabili psichici, che nel 2018 ha avuto in carico 20 soggetti.

AREA IMMIGRATI

Nel 2018 si segnalano 359 stranieri nel distretto, di cui 130 maschi e 229 femmine, con un'incidenza sulla popolazione del 1,5%. Circa il 13% della popolazione straniera è composta da minori.

Nel distretto sono presenti 2 strutture di accoglienza per stranieri ed è attivo il FAMI (Fondo asilo migrazione e integrazione).

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2018 i minori a carico dei servizi sociali sono 25, mentre riguardo l'abbandono delle scuole dell'obbligo si segnala 1 solo caso.

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, si segnalano 3 Comunità alloggio per minori, tutte ubicate nel Comune di Geraci Siculo. Tra i servizi previsti per i soggetti minori rientrano quelli erogati dai 3 Consulitori Familiari presenti nel distretto.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Petralia Sottana, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **12 azioni**, per un importo totale di N.D.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Anziani Disabili	Assistenza domiciliare	Servizio indirizzato a persone over 75 che necessitano di un sostegno di carattere organizzativo nelle attività di base della vita quotidiana.	N.D.
Anziani	Attività socializzante per Anziani	Azione rivolta alla popolazione attiva ed autosufficiente con una età superiore ai 60 anni. Le attività previste consistono nell'acquisto di abbonamenti unici validi per teatro e cinema da distribuire agli anziani del Distretto.	€ 20.000
Disabili	Metodo di riabilitazione globale a mezzo cavallo	Servizio di riabilitazione equestre indirizzato a soggetti con disabilità di varia entità, ma con un adeguato livello di autonomia, di età compresa tra i 3 e i 20 anni, che prevede come elementi la relazione terapeutica con il cavallo e "l'arte di guidarlo".	€ 20.000
Disabili	A cavallo insieme	Servizio di equitazione ricreativa indirizzato a 24 soggetti con disabilità di varia entità, per una durata di 6 mesi, che prevede il contatto con il cavallo utile a stimolare una serie di abilità intellettive quali la concentrazione, la memoria, la stabilità emotiva e la tranquillità.	€ 20.000
Minori-Famiglia	Campo estivo per minori "sport, cultura e benessere"	Realizzazione di un campo estivo per ragazzi di età compresa tra gli 8 e i 13 anni. Per una settimana verranno proposte discipline sportive, escursioni, attività manipolative, artistico-culturali e didattico-ricreative.	€ 20.000
Minori-Famiglia	Giovani insieme	Azione indirizzata ai giovani di età compresa tra 15 e 29 anni. Ogni Comune del Distretto predisporrà apposito bando per la presentazione di idee progettuali riguardanti tematiche quali ambiente, eventi socio-ricreativi, rilancio di antichi mestieri.	N.D.
Minori-Famiglia	Interventi socioeducativi per minori in difficoltà: SED	Azione rivolta ai minori appartenenti a famiglie multiproblematiche e/o in situazioni di disagio scolastico/sociale. Le attività saranno svolte nelle ore pomeridiane e riguarderanno: - attività di facilitazione dei processi di apprendimento; - attività ludico-ricreativa; - discussioni guidate con i genitori dei bambini; - incontri di monitoraggio con gli insegnanti dei bambini.	N.D.
Disabili	Integrazione sociosanitaria 19 utenti in carico al servizio di salute mentale	Azione indirizzata a 19 soggetti, di età superiore ai 18 anni e residenti nel territorio del Distretto, presi in carico dal Servizio di Salute Mentale, idonei ad esercitare attività lavorativa, i quali saranno impiegati, per non più di 9 ore settimanali, in attività quali: Servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico; Collaborazione tecnico-manutentiva a supporto delle attività sociali, turistiche, culturali e ricreative; Vigilanza edifici pubblici.	N.D.
Dipendenze	Integrazione sociosanitaria 14	L'azione si rivolge a 14 soggetti in carico ai SERT, in stato di bisogno o a rischio di emarginazione sociale, i quali potranno essere utilizzati, in ambito del	N.D.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Povert�- Esclusione sociale	utenti in carico al SERT	Comune di Residenza e per non pi� di 9 ore settimanali, in servizi quali: Vigilanza di immobili Comunali, Assistenza e servizi integrativi a favore di persone disabili e/o anziani, Manutenzione ordinaria di strutture Comunali e del verde pubblico.	
Anziani Disabili	Assistenza domiciliare integrata	Servizio rivolto a soggetti over 65 in condizione di non autosufficienza temporanea o protratta. Le prestazioni di natura socioassistenziale vanno erogate presso il domicilio del soggetto non-autosufficiente contestualmente alle prestazioni di natura sanitaria disposte a seguito di un piano d'intervento personalizzato (PAI).	€ 17.900,90
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	Inserimento nel Gruppo Piano di una figura professionale con competenze in materia di gestione, rendicontazione, monitoraggio e valutazione degli interventi previsti nel Piano di Zona 2019/2020.	N.D.
Servizio sociale professionale	Istituzione ufficio piano per lavoro permanente distrettuale	Potenziamento della struttura dell'Ufficio Piano che sar� costituita dai referenti Assistenti Sociali segnalati dai nove Comuni del distretto, i quali saranno nominati, dal "Responsabile Unico del Procedimento" per l'attuazione di una o pi� Azioni previste dal Piano di Zona.	N.D.

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **11.205 CE**, in prevalenza, **ipertensione senza e con danno d'organo e diabete mellito**, i quali rappresentano oltre il **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza degli assistiti con età compresa tra 65 e 74 anni e per gli over 85. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	2.201	19,6%	19,6%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	2.018	18,0%	37,7%
Diabete Mellito	1.476	13,2%	50,8%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	1.397	12,5%	63,3%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	642	5,7%	69,0%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	590	5,3%	74,3%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	506	4,5%	78,8%
Asma	353	3,2%	82,0%
---	---	---	---
Altro (57 classi)	2.022	18,0%	100%
Totale Distretto	11.205	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	2,6%		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **1.835 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **6.309 assistiti** hanno almeno 1 **codice esenzione per patologia**, di cui 3.519 femmine e 2.790 maschi. **Poco meno della metà** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 1.476, 34 e 51 assistiti**;
- **506 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 263 maschi e 243 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **115 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 51 femmine e 64 maschi e **24 assistiti hanno meno di 25 anni**. Il codice più ricorrente è per **"cheratocono"**. 6 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **27 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 10 femmine e 17 maschi;
- tra gli altri, vi sono **2 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **5 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **12 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **9 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le 4 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa di Comunità hub a Petralia Sottana e di tre case della Comunità spoke, una presso il Comune di Polizzi Generosa, una presso il Comune di Gangi ed una presso il Comune di Alimena, che dovrà essere messa in funzione entro il 2022.



	Ospedale		Ambulatorio specialistico		Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza		C.d.C. HUB
	Consultorio		Postazione 118		C.d.C. spoke 2022		Ospedale di comunità
	Guardia medica		Privati convenzionati		Altre C.d.C. spoke		

ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il valore lordo della domanda è pari a 3,5 € Mln, che equivale a circa 140 € per abitante.

La domanda soddisfatta di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia, laboratorio analisi e radiologia** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e cardiologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, **le strutture del distretto soddisfano circa il 60% e il 68% della domanda** in termini di, rispettivamente, valore e quantità.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia e cardiologia**, per le quali è pari rispettivamente al **69% e 71%** in termini di **valore** e **63% e 72%** in termini di **quantità**. Inoltre, sempre in **termini di quantità**, si evidenzia una **non trascurabile mobilità** per le prestazioni di **neurologia e ortopedia** (rappresentanti ognuna il 3% del totale di prestazioni), le quali sono soddisfatte, rispettivamente, per il 45% e il 63% fuori distretto.

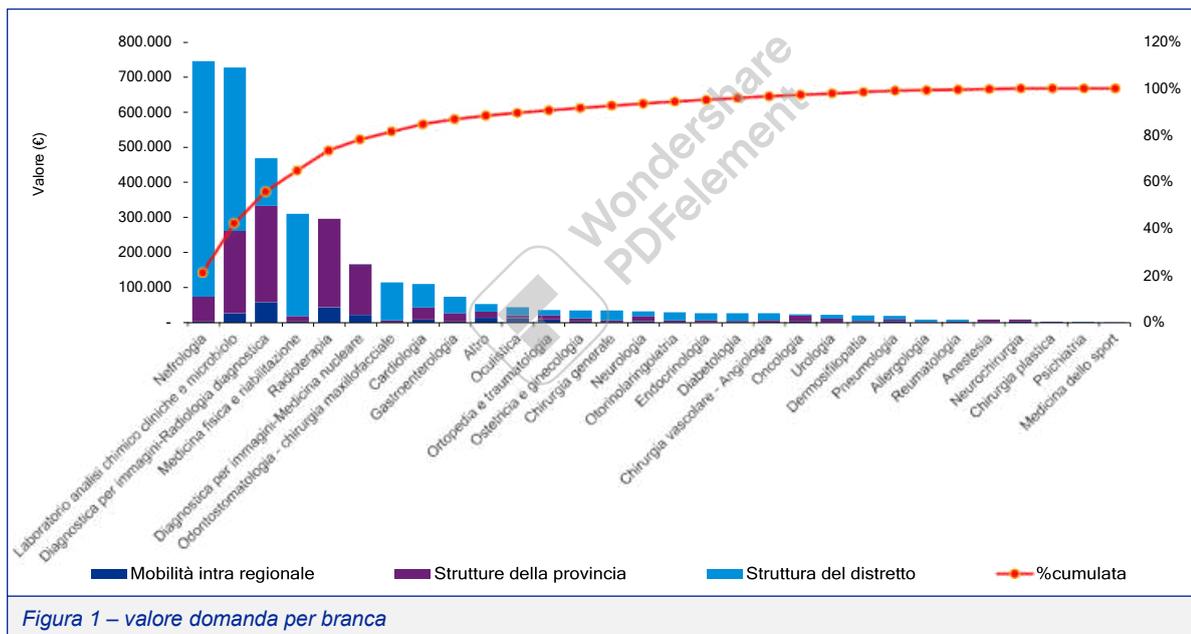
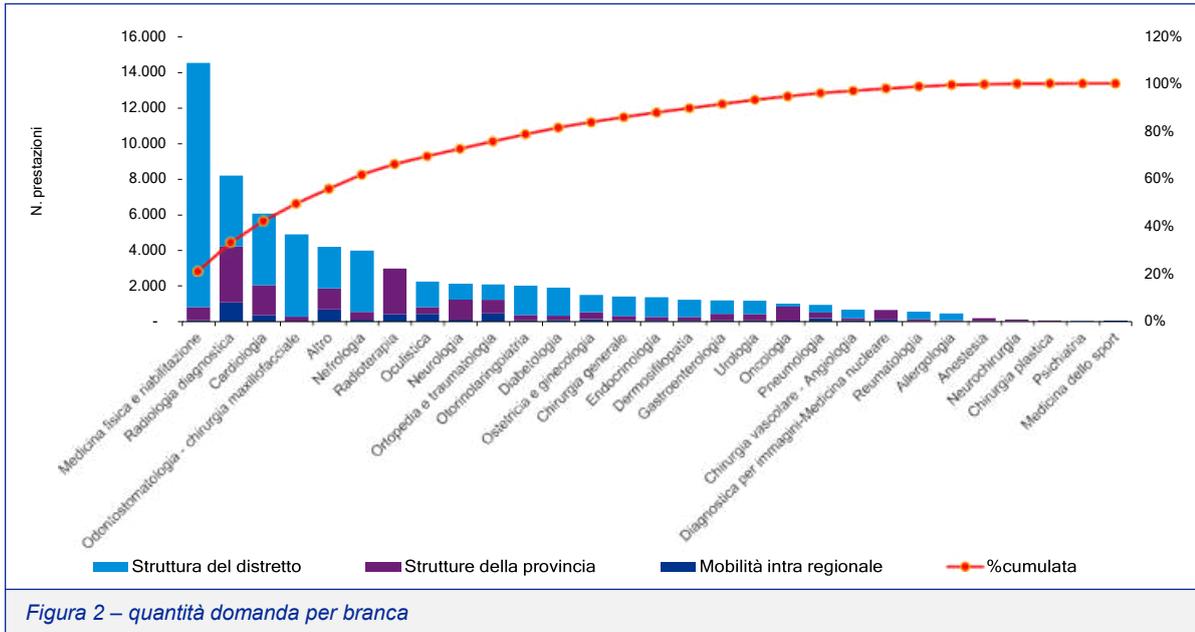


Figura 1 – valore domanda per branca



Wondershare PDFelement

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Petralia Sottana:
 - PTA Petralia Sottana: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Ambulatorio del P.O. Madonna dell'Alto: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio di analisi e a radiologia;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott.ssa Nutricato Maria Grazia E C Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Gangi:
 - Lab Dr.Davide F.To Sgoi E C. S.A.S.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi.
- Comune di Petralia Soprana:
 - Il Triangolo Della Salute Di Di Gangi L. E Sas.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Diaverum Italia S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **2 strutture pubbliche** (P.O. e PTA a Petralia Sottana) e **4 private convenzionate** (1 di odontoiatria a Petralia Soprana, 1 laboratorio analisi a Gangi, 1 di medicina fisica e riabilitazione e 1 di nefrologia a Petralia Soprana).

Nel distretto sono offerte **26/30 branche**. Le branche non presenti sono medicina dello sport, neurochirurgia, radioterapia e medicina nucleare.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia, laboratorio analisi e radiologia** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, odontostomatologia e radiologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano il 45% del valore prodotto ed il 56% della quantità totale.

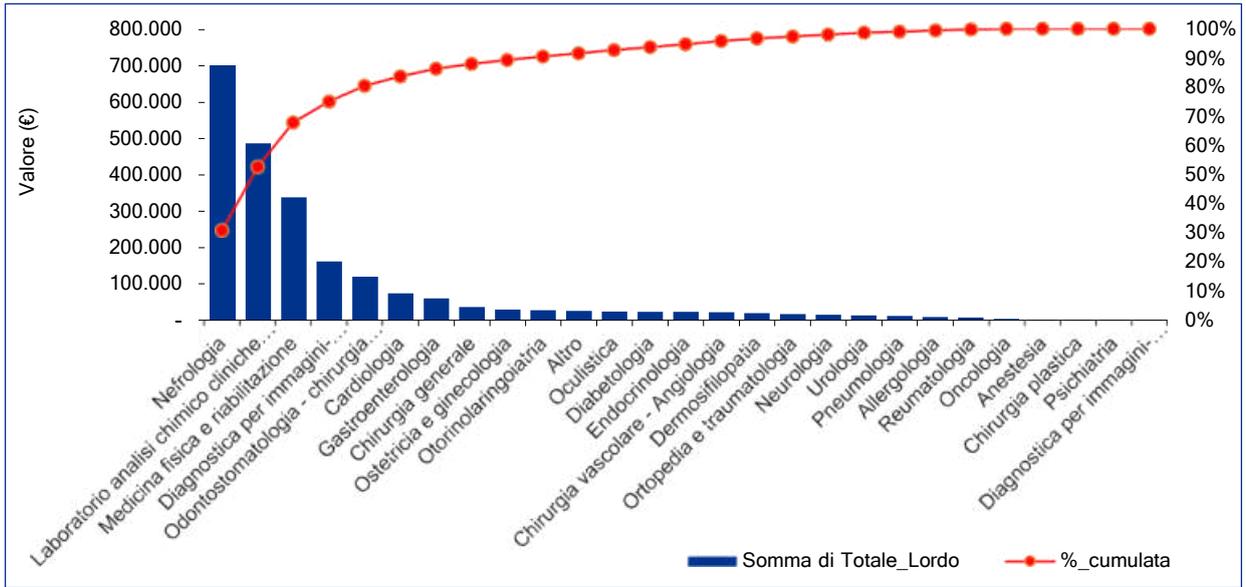


Figura 3 – valore offerta per branca

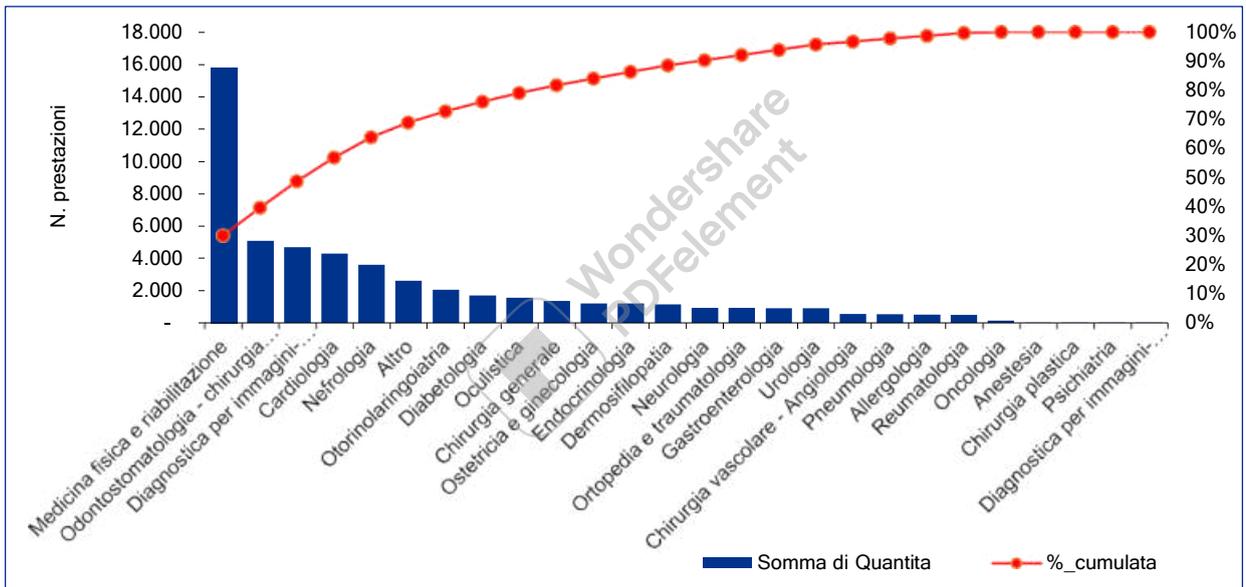


Figura 4 – quantità offerta per branca

DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta e la domanda risultano bilanciate per chirurgia generale, odontostomatologia, otorinolaringoiatria, allergologia e medicina fisica e riabilitazione. Le branche rispetto alle quali si evidenzia un'offerta significativamente inferiore alla domanda sono cardiologia, ortopedia, neurologia e radiologia.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Ambulatorio P.O. Madonna Dell'Alto	Pta Petralia Sottana	Totale
Anestesia	7.772,09	4%	0%	4%
Cardiologia	109.873,74	35%	33%	68%
Chirurgia generale	34.281,44	104%	0%	104%
Chirurgia plastica	1.119,14	10%	0%	10%
Chirurgia vascolare - Angiologia	25.750,70	54%	32%	86%
Dermosifilopatia	20.049,35	1%	94%	94%
Endocrinologia	26.342,67	42%	45%	87%
Gastroenterologia	73.449,35	81%	0%	81%
Neurochirurgia	7.387,85	0%	0%	0%
Neurologia	31.710,66	0%	48%	48%
Oculistica	43.005,53	8%	49%	56%
Oncologia	22.971,83	0%	18%	18%
Ortopedia e traumatologia	35.421,79	0%	46%	46%
Ostetricia e ginecologia	34.351,95	84%	0%	84%
Otorinolaringoiatria	28.619,24	0%	96%	96%
Pneumologia	18.919,82	0%	60%	60%
Psichiatria	588,70	0%	7%	7%
Urologia	21.373,67	0%	62%	62%
Altro	52.256,02	35%	13%	48%
Allergologia	8.250,64	0%	111%	111%
Diabetologia	25.808,84	0%	90%	90%
Medicina dello sport	-	-	-	-
Reumatologia	8.195,72	0%	88%	88%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)

	Domanda	Amb. odont. Nutriaco e C Sas	Ambulatorio P.O. Madonna Dell'Alto	Diaverum Italia S.R.L.	Triangolo della salute Sas	Lac Dr.Davide F.To Sgoi E C. S.A.S.	Pta Petralia Sottana	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	310.143,48	0%	3%	0%	107%	0%	0%	109%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	727.451,39	0%	52%	0%	0%	15%	0%	67%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	165.936,53	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Nefrologia	745.994,77	0%	0%	93%	0%	0%	1%	94%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	114.547,91	104%	0%	0%	0%	0%	0%	104%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica	468.861,46	0%	32%	0%	0%	0%	2%	35%
Radioterapia	295.937,71	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	72
Ulcerazione cronica della cute	54
Postumi delle malattie cerebrovascolari	49
Frattura del collo del femore	36
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	28
Altre anemie da carenza	24
Morbo di Parkinson	19
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	11
Altro (56 diagnosi)	160
Totale	453

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

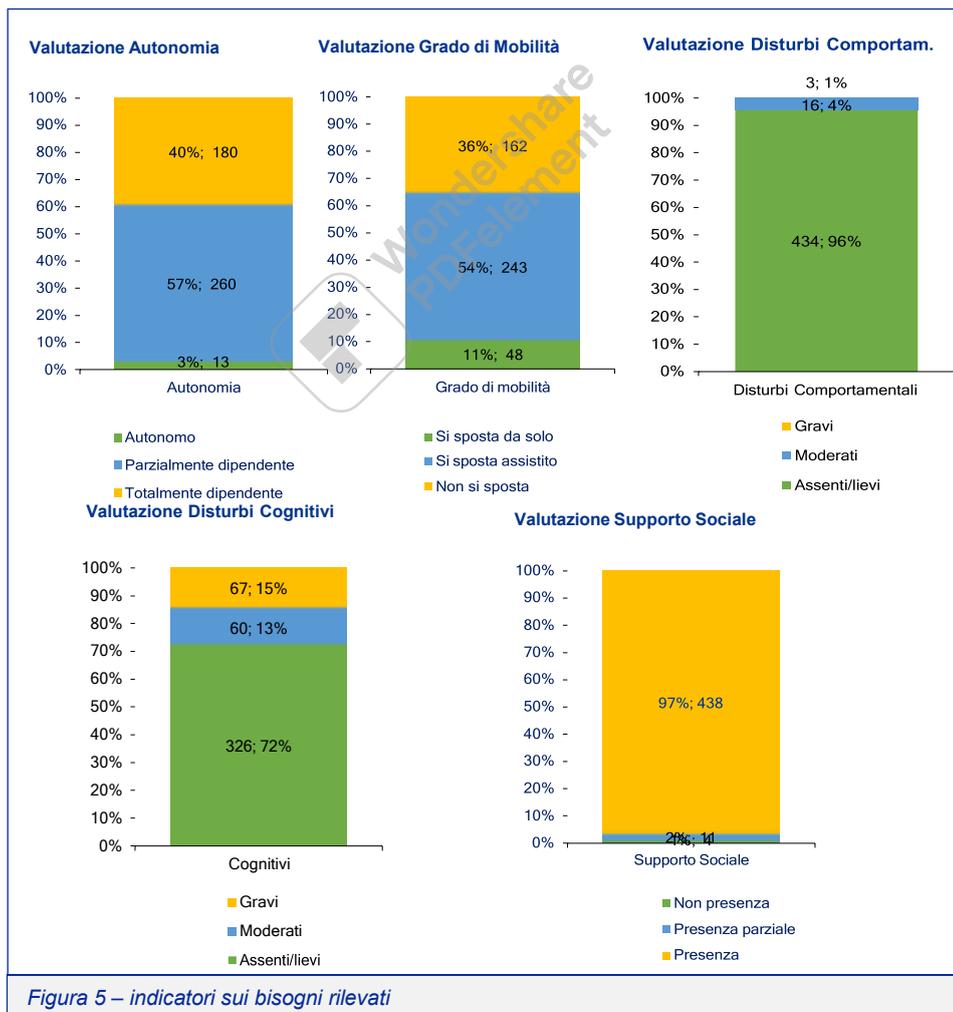
Nel distretto di Petralia nell'anno in esame sono stati presi in carico 453 assistiti, che corrispondono a circa il **2% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono "**patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce**", seguito da "**ulcerazione cronica della cute**" e "**postumi delle malattie cerebrovascolari**".

Complessivamente si rilevano **64 diverse diagnosi**.

In media gli assistiti a domicilio hanno circa **78 anni** e per il **60% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **60%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **38%** non è autonomo;
- solo **3 assistiti su 100** presentano **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- **appena 1 assistito su 10** è in grado di **spostarsi in modo autonomo**;
- circa **3 assistiti su 10** hanno **disturbi cognitivi** e **1 su 20** presenta **disturbi comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 55% ed il 32%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (31% del totale prestazioni);
- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (20% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (12% del totale prestazioni);
- **Trasferimento** (7%);
- **Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie** (6% del totale prestazioni).

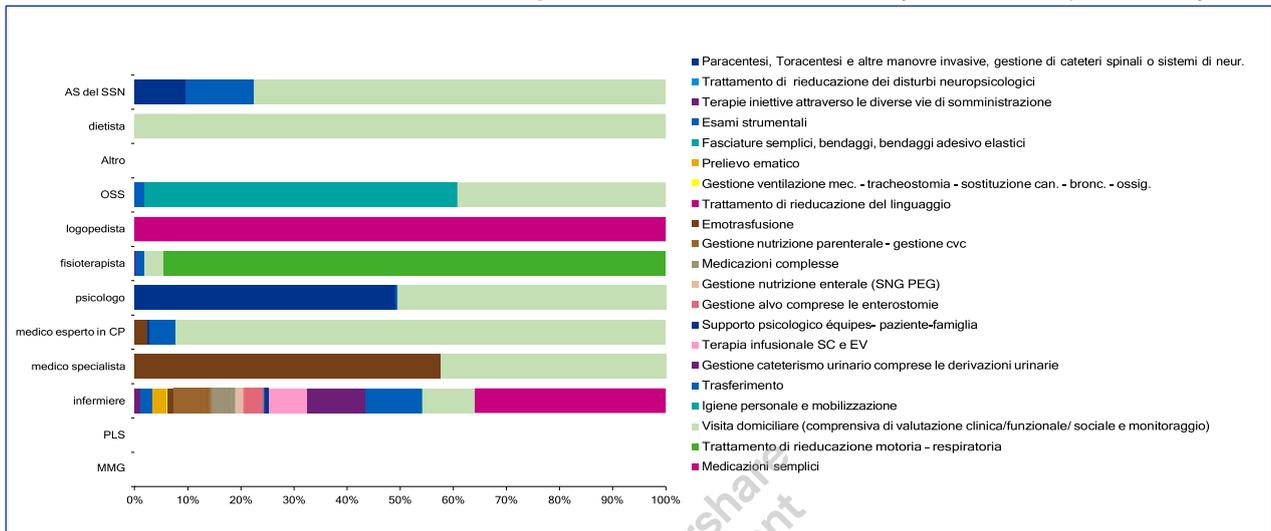


Figura 6 – prestazioni erogate per tipologia di operatore

Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **152 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **56% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono ipertensione, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio;
- **14 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **3 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI ALIMENA

IL TERRITORIO

Con riferimento al Comune di Alimena, si osserva una popolazione complessiva pari a **1.808 abitanti**, di cui il **32%** ha **più di 65 anni**. La popolazione under 14 è pari a 178 e rappresenta il 10% del totale.

Il P.O. più vicino, quello di **Petralia Sottana**, dista circa 20 minuti in auto. Tra i comuni che distano meno di 20 minuti di auto ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Petralia Soprana (tempo guida circa 17 minuti) e Petralia Sottana (tempo guida circa 20 minuti).

Tra i comuni della provincia di Palermo che sono maggiormente vicini al comune di Alimena si riportano: Bompietro (tempo guida circa 9 minuti), Blufi (tempo guida circa 12 minuti) e Resuttano (tempo guida circa 10 minuti), sebbene quest'ultimo afferisca all'ASP di Caltanissetta. **Rispetto a tali Comuni, Alimena rappresenterà il comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate**, quando entrerà in funzione la Casa della Comunità spoke prevista.

Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	14	1%
01-04 anni	50	3%
05-14 anni	114	6%
15-24 anni	171	9%
25-44 anni	361	20%
45-64 anni	526	29%
65-74 anni	258	14%
75-84 anni	206	11%
85+ anni	108	6%
Totale	1.808	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune non sono presenti strutture né pubbliche né private convenzionate.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono: medicina fisica e riabilitazione (17%), radiologia (14%), nefrologia (12%) e cardiologia (9%).

Complessivamente, il 71% della domanda complessiva è soddisfatta da strutture locate nel distretto, in particolare presso i comuni di **Petralia Sottana** (48%) e di **Petralia Soprana** (24%). Presso quest'ultimo è soddisfatta gran parte della domanda relativa alle branche di medicina fisica e riabilitazione e di nefrologia, le quali sono le uniche branche erogate a Petralia Soprana.

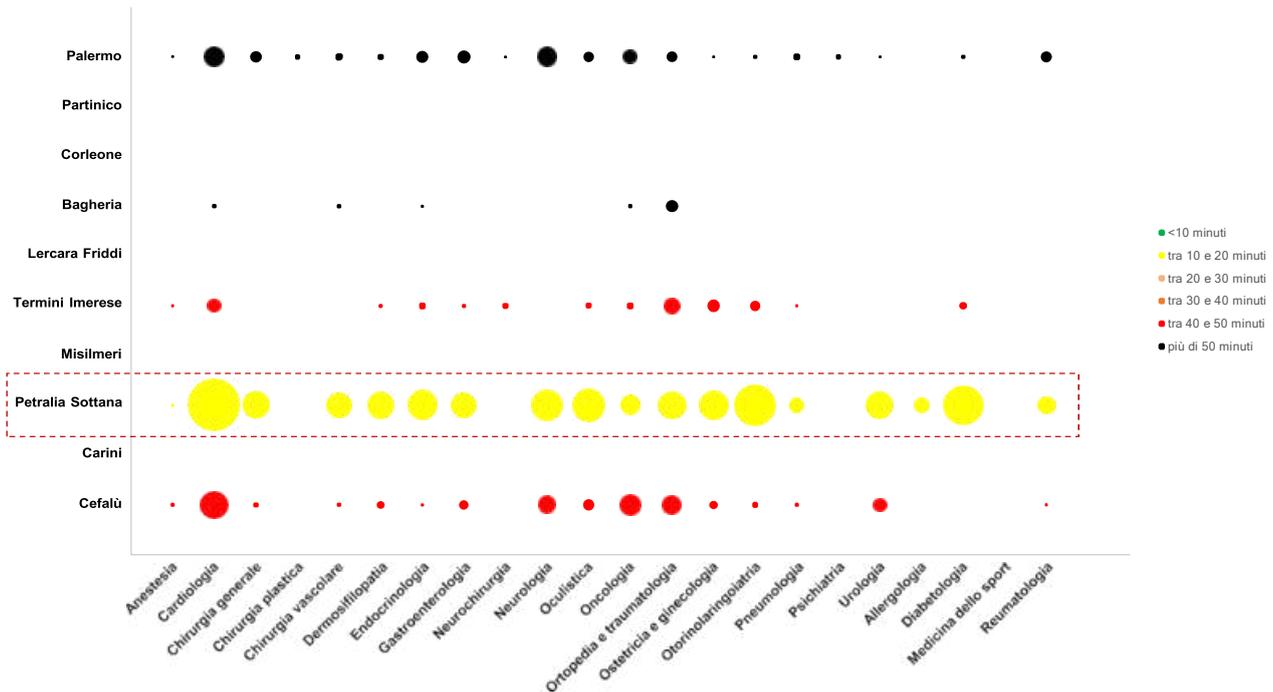
Tra le branche per le quali la **mobilità verso altri distretti** risulta rilevante figurano **neurologia** (49%), **cardiologia** (36%), **ortopedia** (56%), **radiologia** (43%) e **oculistica** (40%). Rispetto a tali branche, il tempo guida medio è pari a circa **30 minuti**, in linea con il tempo guida medio rilevato. In particolare, per ortopedia e neurologia gli assistiti residenti ad Aliminusa impiegano circa 5 minuti in più rispetto al tempo guida medio.

In generale, la **mobilità fuori distretto si concentra verso** i comuni di **Palermo** e **Cefalù**, i quali spiegano, rispettivamente, il 8% e il 7% della domanda totale.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **43% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, la maggior parte delle prestazioni, circa il 66%, è erogata da strutture che insistono nello stesso distretto del comune di Alimena (distretto di Petralia Sottana). In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è compreso tra 10 e 20 minuti.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnalano **Cefalù** e **Palermo**, i quali raccolgono, rispettivamente, circa il 11% e il 9% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario è compreso tra 30 e 40 minuti per Cefalù ed è maggiore di 50 minuti per Palermo. Si evidenzia, inoltre, che circa il 10% delle prestazioni afferenti alle branche a visita è erogato fuori provincia.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **ortopedia**, **oncologia** e **neurologia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Cefalù. In particolare, per ortopedia e per neurologia si nota una mobilità significativa anche verso, rispettivamente, Termini Imerese e Palermo.

Con riferimento alle **strutture** che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono la Fondazione Giglio di Cefalù (29%), il P.O. di Enna (10%), il P.O. di Caltanissetta (8%), il Poliambulatorio di Termini Imerese (7%), il P.O. Villa Sofia di Palermo (6%) e il P.O. San Cimino di Termini Imerese (5%).

Inoltre, si evidenzia che il **Giglio** soddisfa il **10% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Fond.Ne Istituto Giglio	Cefalù	251	10%	29%	43
Poliambulatorio P. O. 'Umberto Ià ^o - Enna	Enna	84	3%	10%	33
Amb. P.O. Sant'Elia (Ex Ao)	Caltanissetta	70	3%	8%	30
Poliambulatorio - Termini I.	Termini Imerese	62	2%	7%	41
P.O. Villa Sofia	Palermo	49	2%	6%	61
Ambulatorio P.O. S. Cimino	Termini Imerese	46	2%	5%	41

4. DISTRETTO 36 - MISILMERI

IL DISTRETTO

Il distretto di Misilmeri presenta una popolazione di 54.480 abitanti (circa il 5% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana** del **21,2%** ed una **popolazione under 18** del **18,2%**. In generale, l'età media è di 43 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Misilmeri (età media di 41 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Ciminna (età media di 47 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **7.289 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **14.545 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **14.419** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 397 km²** e una densità di popolazione di 137 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 11 Comuni e quello di Misilmeri è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Baucina	1.842	490	308	24,47	75,27
Bolognetta	4.042	884	737	27,63	146,32
Campofelice di Fitalia	473	123	72	35,46	13,34
Cefalà Diana	995	226	162	9,06	109,83
Ciminna	3.485	990	507	56,42	61,77
Godrano	1.087	251	175	39,20	27,73
Marineo	6.287	1.445	1.035	33,22	189,24
Mezzojuso	2.713	683	426	49,25	55,08
Misilmeri	28.589	5.180	5.707	69,49	411,42
Ventimiglia di Sicilia	1.825	471	263	26,90	67,84
Villafrati	3.142	815	519	25,64	122,52
Totale	54.480	11.558	9.911	396,74	137,32



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Misilmeri, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto e le strutture e i servizi offerti per soddisfare tale domanda, suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA DISABILI

Nel 2018 si segnalano 47 richieste di ricovero presso strutture residenziali o semi-residenziali, 77 richieste di interventi a carattere domiciliare, mentre il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 215.

Sul territorio del Distretto insistono 2 strutture residenziali (a Mezzojuso e a Villafrati) e una semiresidenziale (a Misilmeri) per disabili. Tra i servizi erogati dalle strutture dell'ASP del distretto ci sono il SAD, l'ADI, l'assistenza disabili a scuola, il servizio trasporto, la Neuropsichiatria Infantile e il Centro di Salute Mentale, il quale ha in carico 988 pazienti.

AREA IMMIGRATI

Nel 2018 si segnala che il numero di stranieri presenti nel distretto ha un'incidenza sulla popolazione dell'1,27%. Nel distretto sono presenti 5 strutture di accoglienza per migranti, 2 a Bolognetta, 1 a Godrano, 1 a Marineo e 1 a Villafrati.

AREA MINORI E FAMIGLIA

Nel 2018 vi erano 250 minori presi in carico dai servizi sociali. In tale anno, inoltre, si rilevano 2 casi di abbandono delle scuole dell'obbligo e 4 casi di violenza sui minori.

Con riferimento all'offerta sociale presente nel territorio e relativa all'area in esame, si segnalano 6 Comunità alloggio per minori e 3 Centri di aggregazione. Tra i servizi previsti dall'ASP per i soggetti minori rientrano l'Educativa di Strada e i Consulenti Familiari.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Misilmeri, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **4 azioni**, per un importo totale di **765.441 €**.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Minori-Famiglia Disabili	Progetti individuali in favore di soggetti disabili ex art. 14 L.328/2000	Contributo economico rivolto alle famiglie con minori disabili per acquistare prestazioni socializzanti e prestazioni educative presso Enti fornitori accreditati dal Distretto.	451.066,40 €
Minori-Famiglia	Educativa di Comunità - Strada facendo	Servizi che mirano alla partecipazione attiva dei minori tra i 12 e i 17 anni ad attività, quali gare e manifestazioni sportive, artistiche, culturali, ecc. organizzate da operatori attivi nell'associazionismo locale.	284.408,08 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	La selezione di una risorsa che dovrà prestare assistenza in materia di appalti, formazione e rendicontazione, oltre che per l'implementazione di una piattaforma informatica.	13.941,00 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Comunale	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto.	16.026,00 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **18.822 CE**, in prevalenza, **diabete mellito e ipertensione con e senza danno d'organo**, i quali rappresentano il **47% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che circa **2 abitanti over 65 su 5 hanno 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una minore incidenza degli assistiti over 65. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	3.189	16,9%	16,9%
Diabete Mellito	3.160	16,8%	33,7%
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	2.579	13,7%	47,4%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	2.005	10,7%	58,1%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	1.278	6,8%	64,9%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.224	6,5%	71,4%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	909	4,8%	76,2%
Asma	729	3,9%	80,1%
---	---	---	---
Altro (56 classi)	3.749	19,9%	100%
Totale Distretto	18.822	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	4,3%		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **3.111 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **10.618 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 5.513 femmine e 5.105 maschi. **Circa il 40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando soloi codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 3.160, 69 e 52 assistiti**;
- **1.278 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 531 maschi e 747 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **337 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 168 femmine e 169 maschi e **57 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"difetti ereditari della coagulazione"**. 8 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **67 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 21 femmine e 46 maschi;
- tra gli altri, vi sono **2 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **17 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **4 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **30 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa della Comunità hub, presso il Comune di Misilmeri, e di tre case della Comunità spoke, una presso il Comune di Godrano, una presso il Comune di Ventimiglia di Sicilia ed una presso il Comune di Villafrati. Le ultime due dovranno essere messe in funzione entro il 2022.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 7,8 € Mln, che equivale a circa 140 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **nefrologia, laboratorio analisi e radiologia** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano** circa il **32%** e il **44%** in termini di, rispettivamente, **valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **nefrologia, cardiologia e ortopedia**, per le quali è pari rispettivamente al **95%, 80% e 75%** circa. Si evidenzia anche una **non trascurabile mobilità** per le prestazioni **radiologia e laboratorio analisi**, per le quali è pari rispettivamente al **61% e 51%** in termini di **valore**, mentre, in termini di quantità, si osserva che circa 2 prestazioni su 5 di radiologia sono erogate presso altri distretti.

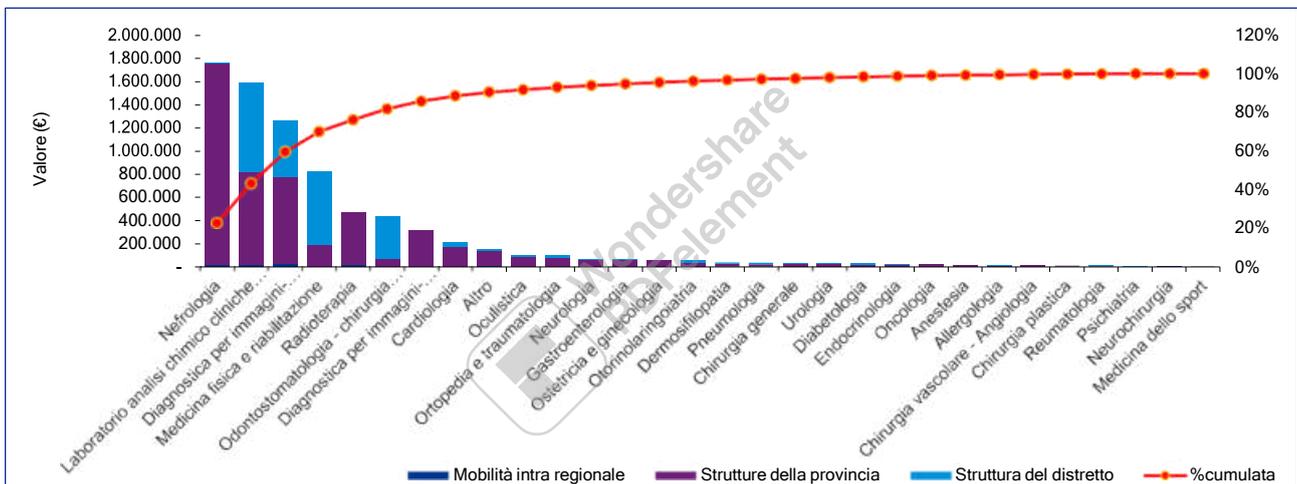


Figura 1 – valore domanda per branca

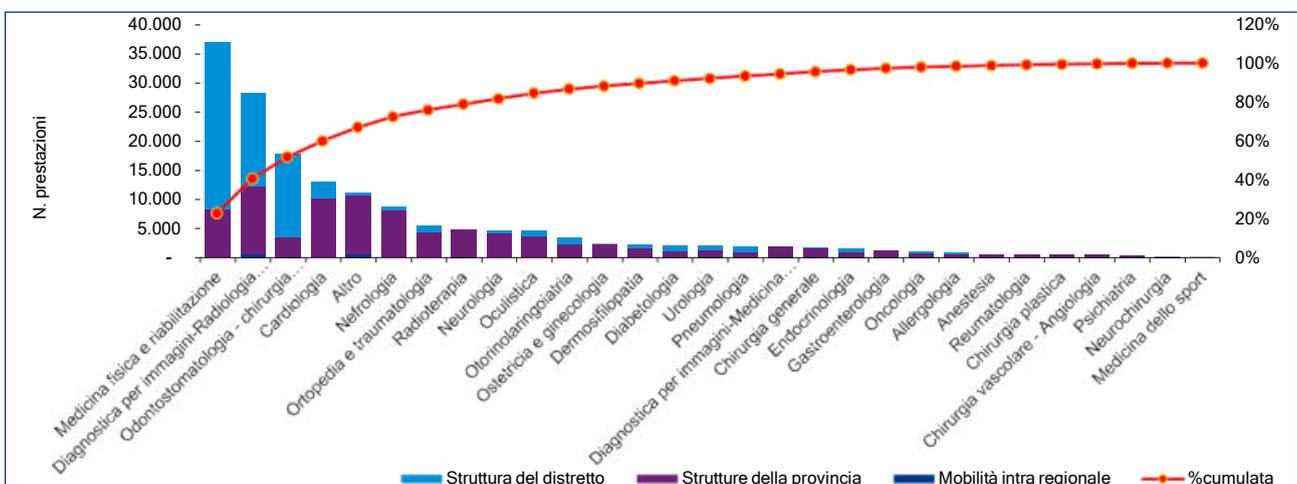


Figura 2 – quantità domanda per branca

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Misilmeri:
 - Poliambulatorio Misilmeri: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, nefrologia, radiologia, odontoiatria e medicina fisica e riabilitazione;
 - La Lia Dr. Gaspare Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi;
 - Duolab Soc. Cons. A R. L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott.Ssa Giulia Liberti & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Centro Medico Fkt Body Club Di Gita G. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Radiologico Polizzi A. S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Nuova Imaging Dr. Pietro Polizzi S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Bolognetta:
 - Studio Di Odontoiatria Dr.Ssa Sclafani Caterina: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Ciminna:
 - Centro Odontoiatrico Dr. S. Brancato Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Marineo:
 - Centro Medico Socrates Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione.
- Comune di Villafrati:
 - Centro Fkt Ortokinesis Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dottorato S.A.S. Dott.Ssa C. Dottorato: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **1 struttura pubblica** (Poliambulatorio di Misilmeri) e **11 private convenzionate** (3 di fisiochinesiterapia, 2 di radiologia, 2 di laboratorio e 4 di odontoiatria).

Nel distretto sono offerte **22/30 branche**. Le branche non presenti sono: anestesia, chirurgia plastica, angiologia, neurochirurgia, ostetricia, medicina dello sport, medicina nucleare e radioterapia.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **laboratorio, radiologia e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 11% del valore prodotto ed il 22% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.

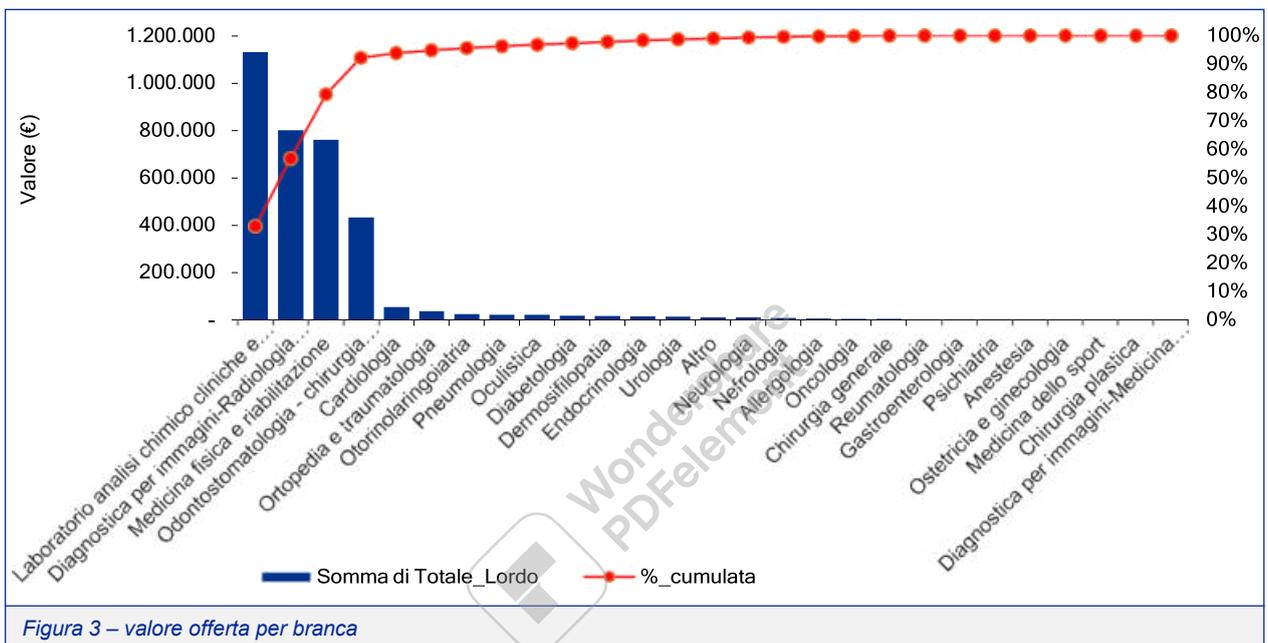


Figura 3 – valore offerta per branca

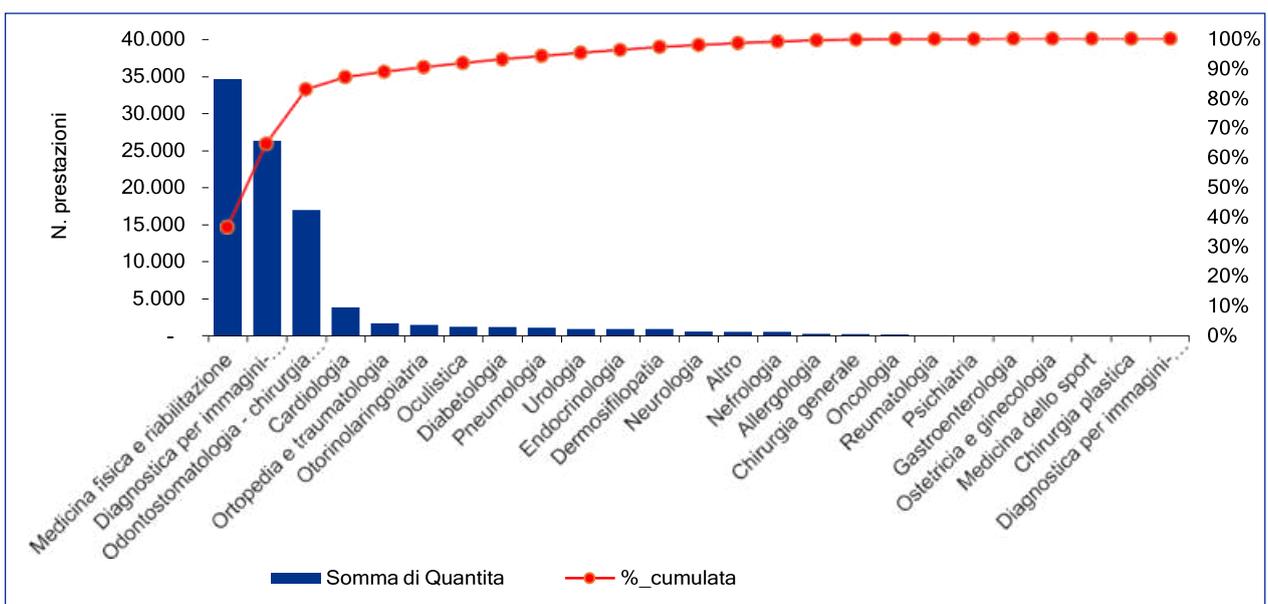


Figura 4 – quantità offerta per branca

DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta e la domanda risultano quasi equivalenti per odontostomatologia e medicina fisica e riabilitazione. Le branche rispetto alle quali si evidenzia una offerta inferiore alla domanda sono cardiologia, dermosifilopatia, oculistica, ortopedia, gastroenterologia, neurologia, otorinolaringoiatria, diabetologia e urologia.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	16.894	0%	0%	0%
Cardiologia	208.869	26%	0%	26%
Chirurgia generale	33.101	12%	0%	12%
Chirurgia plastica	9.443	0%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	14.346	0%	0%	0%
Dermosifilopatia	38.893	43%	0%	43%
Endocrinologia	28.296	54%	0%	54%
Gastroenterologia	62.325	0%	0%	0%
Neurochirurgia	5.005	0%	0%	0%
Neurologia	70.712	15%	0%	15%
Oculistica	100.193	21%	0%	21%
Oncologia	26.062	17%	0%	17%
Ortopedia e traumatologia	98.055	37%	0%	37%
Ostetricia e ginecologia	59.760	0%	0%	0%
Otorinolaringoiatria	53.030	44%	0%	44%
Pneumologia	37.409	58%	0%	58%
Psichiatria	5.534	1%	0%	1%
Urologia	32.999	42%	0%	42%
Altro	153.682	7%	0%	7%
Allergologia	14.410	41%	0%	41%
Diabetologia	29.742	57%	0%	57%
Medicina dello sport	41	0%	0%	0%
Reumatologia	9.048	11%	0%	11%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	819.976	9%	84%	93%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	1.597.584	0%	71%	71%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	313.071	0%	0%	0%
Nefrologia	1.764.188	0%	0%	0%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	441.188	2%	96%	98%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	1.269.634	3%	61%	63%
Radioterapia	468.652	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	172
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	78
Frattura del collo del femore	73
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	47
Altre anemie da carenza	27
Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	26
Tumori maligni del colon	24
Collocazione e sistemazione di altri dispositivi	22
Altro (63 diagnosi)	245
Totale	714

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

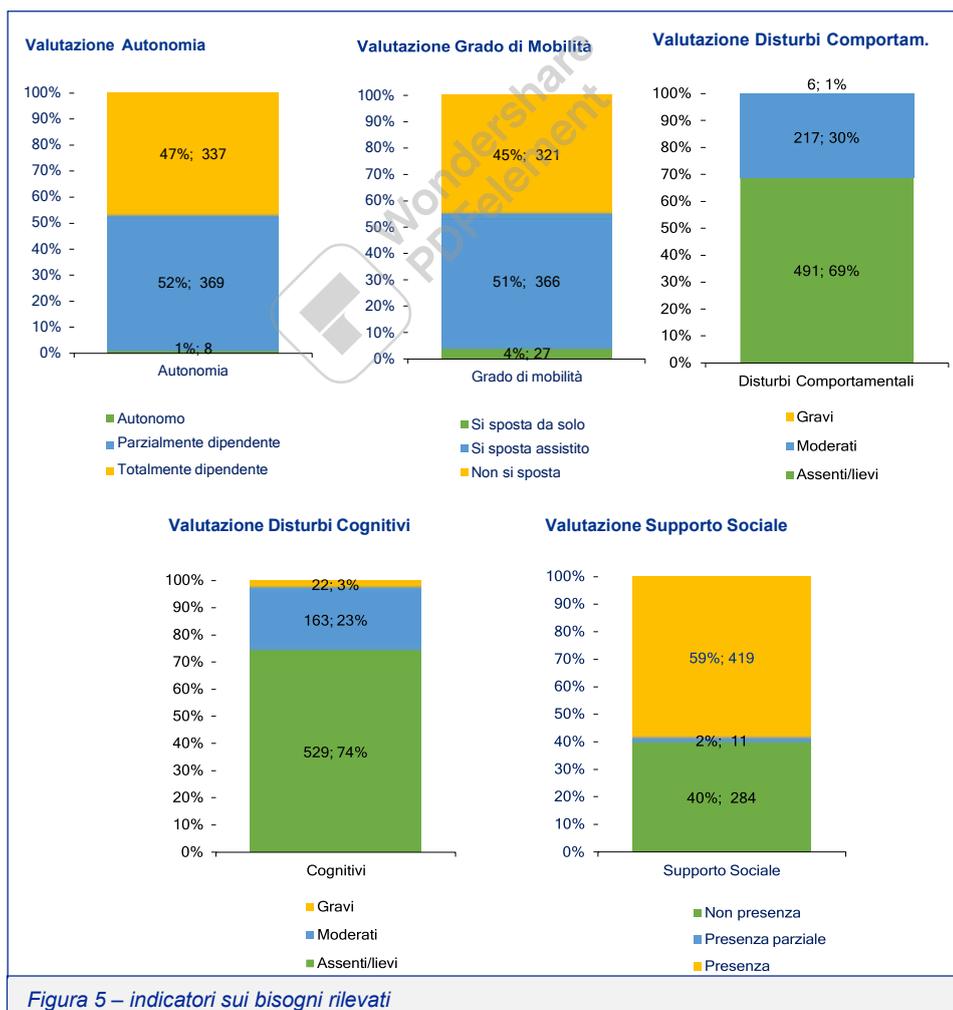
Nel distretto di Misilmeri nell'anno in esame sono stati presi in carico 714 assistiti, che corrispondono a circa il **1,3% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **“ulcerazione cronica della cute”**, seguito da **“organo o tessuto sostituito con altri mezzi”** e **“frattura del collo del femore”**. Complessivamente

si rilevano **71 diverse diagnosi**.

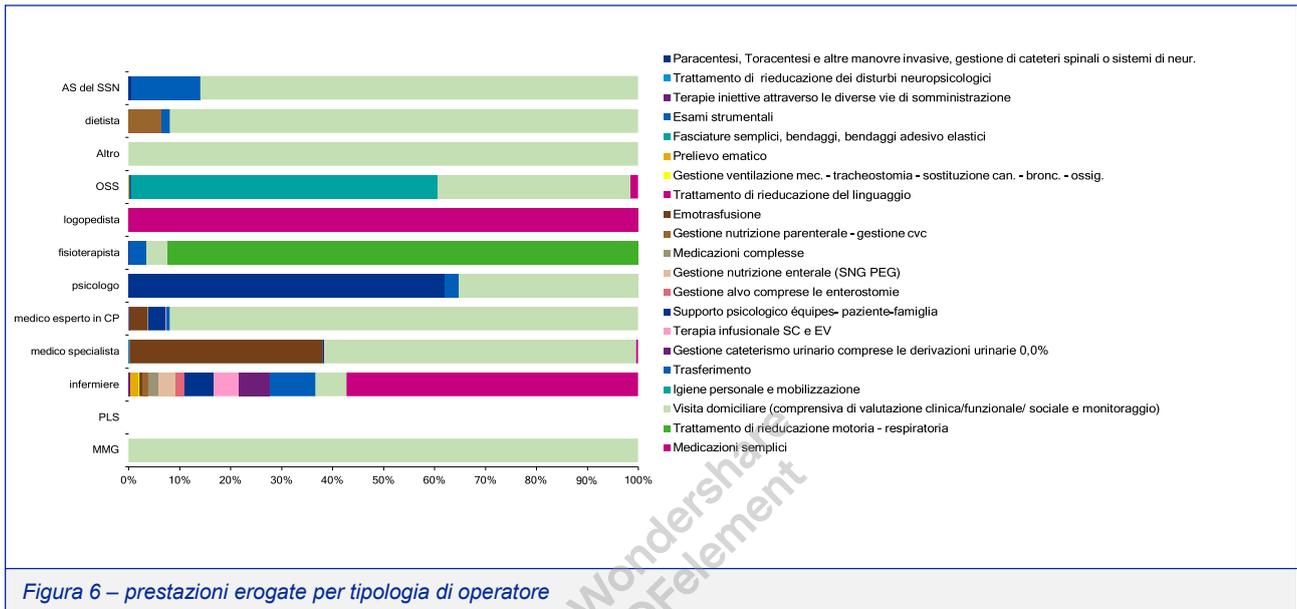
In media gli assistiti a domicilio hanno circa **76 anni** e per il **58% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **52%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **47%** non è autonomo;
- **4 assistiti su 10** presentano **assenza di supporto sociale**;
- circa **4 assistiti su 10** non si spostano, mentre **5 su 10** hanno bisogno di assistenza;
- circa **1 assistito su 4** presenta **disturbi cognitivi** e **3 su 10** presentano **disturbi comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 61% ed il 27%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (35% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (25% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (11% del totale prestazioni)
- **Trasferimento** (7%);
- **Supporto psicologico équipes-paziente-famiglia** (5% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **248 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **50% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono diabete mellito, ipertensione e affezioni del sistema circolatorio;
- **50 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **6 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.

FOCUS COMUNE DI VILLAFRATI

IL TERRITORIO

Il Comune di Villafrati ha una popolazione di 3.142 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **26% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 425 e rappresenta il 13% del totale.

I **P.O. più vicini**, sono quello di **Corleone**, il **Civico** e il **Policlinico di Palermo**, che distano circa 30 minuti.

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Villafrati ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Bolognetta (tempo guida circa 10 minuti), Marineo (tempo guida circa 12 minuti), Ciminna (tempo guida circa 13 minuti), Misilmeri (tempo guida circa 15 minuti) e Vicari (tempo guida circa 15 minuti), sebbene quest'ultimo afferisca al distretto di Lercara Friddi.

Di contro, tra i Comuni che sono maggiormente vicini al Comune di Villafrati si riportano: Cefalà Diana (tempo guida circa 4 minuti), Godrano (tempo guida circa 7 minuti), Mezzojuso (tempo guida circa 7 minuti), Baucina (tempo guida circa 8 minuti), Bolognetta (tempo guida circa 10 minuti), Marineo (tempo guida circa 12 minuti), Ciminna (tempo guida circa 13 minuti), Ventimiglia di Sicilia (tempo guida circa 15 minuti) e Campofelice di Fitalia (tempo guida circa 15 minuti). Villafrati rappresenta il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate rispetto a Cefalà Diana, Godrano, Mezzojuso, Baucina, Ciminna, Ventimiglia di Sicilia e Campofelice di Fitalia. L'unica eccezione è rappresentata dalla branca di odontoiatria, rispetto alla quale si segnala la presenza di una struttura privata convenzionata presso il Comune di Ciminna, il quale risulta il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta di prestazioni ambulatoriali per Baucina e Ventimiglia di Sicilia.

Popolazione Villafrati (al 1° Gennaio 2022)

Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	24	1%
01-04 anni	109	3%
05-14 anni	292	9%
15-24 anni	299	10%
25-44 anni	716	23%
45-64 anni	887	28%
65-74 anni	417	13%
75-84 anni	248	8%
85+ anni	150	5%
Totale	3.142	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel Comune è presente un ambulatorio privato convenzionato che eroga prestazioni di **medicina fisica e riabilitazione** e uno **studio odontoiatrico convenzionato**.

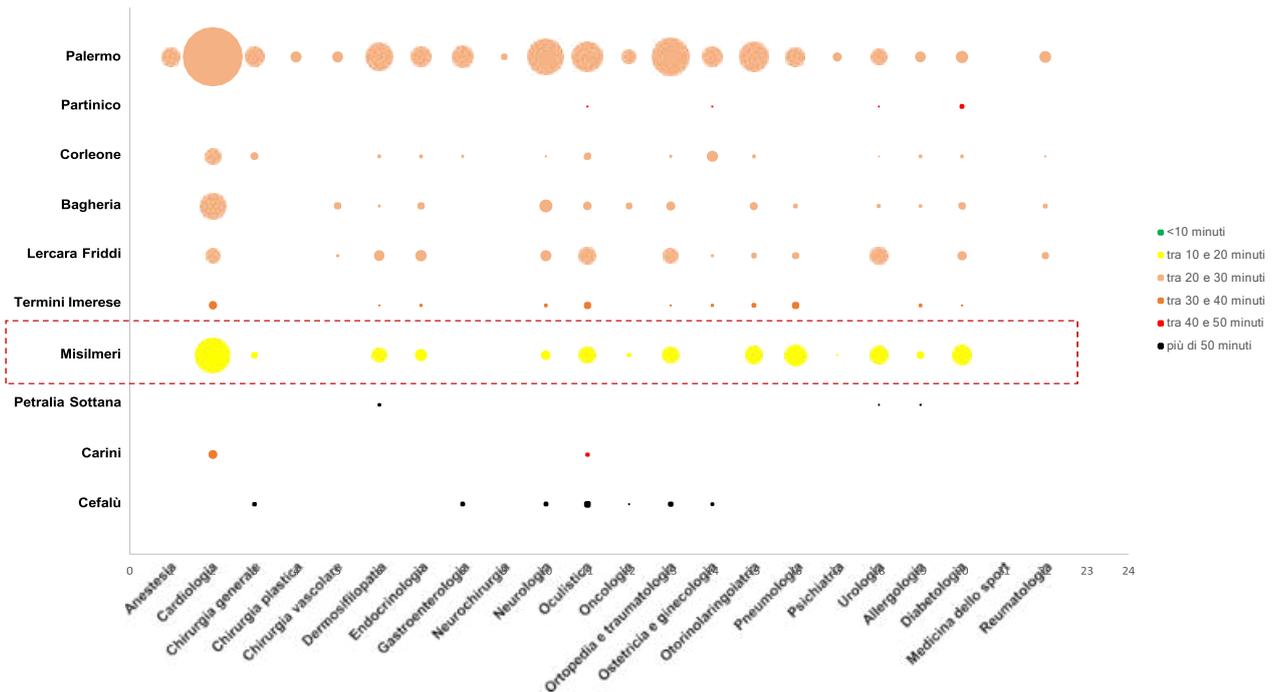
Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del Comune sono: medicina fisica e riabilitazione (33%), radiologia (15%), odontostomatologia (11%) e cardiologia (10%).

Per Villafrati, inoltre, emerge una **mobilità significativa** per le prestazioni afferenti alle branche di **neurologia** (95%), **ortopedia** (86%), **oculistica** (85%), **cardiologia** (79%), **nefrologia** (72%) e **radiologia** (47%). Per usufruire delle prestazioni afferenti a tali branche, i residenti devono percorrere, in media, fra 20 e 30 minuti in auto. Si evidenzia che per nefrologia il tempo medio è pari a circa 55 minuti, considerando anche che circa il 20% delle prestazioni sono erogate presso una struttura della provincia di Catania. In generale, si evidenzia che per tutte le branche la mobilità fuori distretto eccede il 40% della domanda, ad eccezione delle sole due branche erogate all'interno del Comune da privati convenzionati, per le quali la mobilità è al di sotto del 10%. La **mobilità** fuori distretto si concentra comunque **verso Palermo**.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **35% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il Comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, la **maggior parte delle prestazioni**, per quasi tutte le branche, sono **erogate da strutture** che insistono nel distretto di **Palermo**, il quale spiega circa il 60% della domanda di prestazioni afferenti alle branche a visita; per raggiungere tali strutture è necessario un tempo guida compreso tra i 20 e i 30 minuti. Invece, per raggiungere le strutture del distretto a cui afferisce il Comune di Villafrati (distretto di Misilmeri), le quali spiegano circa il 20% della domanda di branche a visita, il tempo guida necessario è, in media, compreso tra 10 e 20 minuti.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per **tutte le branche a visita**.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono l'Ospedale Buccheri La Ferla di Palermo (28%), il Policlinico di Palermo (13%), il PTA di Palazzo Adriano (10%), il Civico di Palermo (7%), il PTA di Bagheria (7%) e il PTA Biondo di Palermo (3%).

Inoltre, si evidenzia che il **Buccheri La Ferla** soddisfa il **22% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Ospedale Buccheri La Ferla	Palermo	1007	22%	28%	30
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	469	10%	13%	30
Pta Palazzo Adriano	Lercara Friddi	361	8%	10%	23
Ospedale Civico	Palermo	266	6%	7%	30
Pta Bagheria	Bagheria	240	5%	7%	27
P.T.A. Biondo	Palermo	95	2%	3%	30



FOCUS COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA

IL TERRITORIO

Il Comune di Ventimiglia di Sicilia ha una popolazione di 1.825 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **26% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 215 e rappresenta il 12% del totale.

Il **P.O. più vicino** è quello di **Termini**, distante circa 25 minuti in auto

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Ventimiglia ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Ciminna (tempo guida circa 10 minuti), Villafrati (tempo guida circa 13 minuti), Bolognetta (tempo guida circa 15 minuti) e Marineo (tempo guida circa 20 minuti).

Di contro, tra i Comuni che sono maggiormente vicini al Comune di Ventimiglia di Sicilia si riportano: Baucina (tempo guida circa 7 minuti), Ciminna (tempo guida circa 10 minuti), Villafrati (tempo guida circa 13 minuti), Cefalà Diana (tempo guida circa 15 minuti), Bolognetta (tempo guida circa 15 minuti), Godrano (tempo guida circa 18 minuti) e Mezzojuso (tempo guida circa 18 minuti). Ventimiglia di Sicilia rappresenterà il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate rispetto ai Comuni di Baucina e Ciminna. L'unica eccezione è rappresentata dalla branca di odontoiatria, rispetto alla quale si segnala la presenza di una struttura privata convenzionata presso il Comune di Ciminna.

Popolazione Ventimiglia di Sicilia (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	8	0%
01-04 anni	49	3%
05-14 anni	158	9%
15-24 anni	179	10%
25-44 anni	415	23%
45-64 anni	545	30%
65-74 anni	192	11%
75-84 anni	170	9%
85+ anni	109	6%
Totale	1.825	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel Comune non sono presenti strutture né pubbliche né private convenzionate.

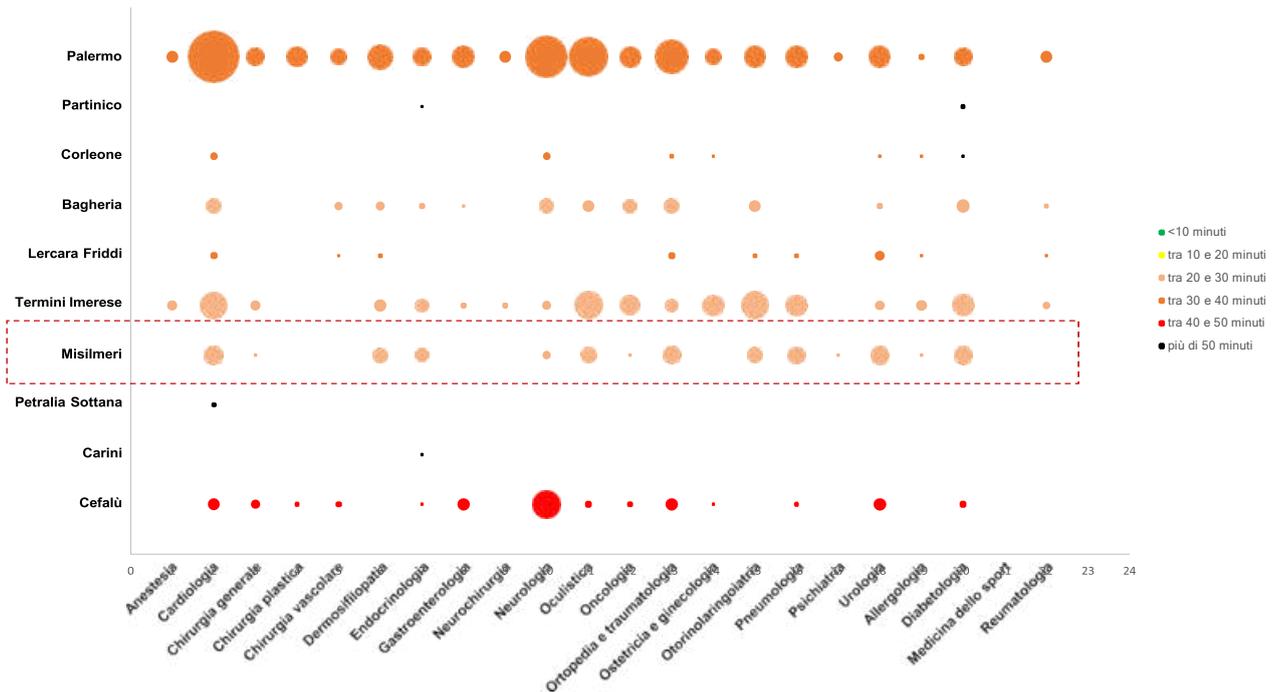
Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del Comune sono: medicina fisica e riabilitazione (17%), radiologia (17%) e odontostomatologia (16%).

Per Ventimiglia di Sicilia, inoltre, emerge una **mobilità significativa** per le prestazioni afferenti alle branche di **nefrologia** (94%), **cardiologia** (91%), **oculistica** (91%), **otorinolaringoiatria** (85%), **ortopedia** (84%), **neurologia** (77%) e **radiologia** (50%). Per usufruire delle prestazioni afferenti a tali branche, i residenti devono percorrere, in media, fra 25 e 35 minuti in auto. In generale, si evidenzia che per tutte le branche la mobilità fuori distretto eccede il 50% della domanda, ad eccezione delle due branche erogate nei vicini Comuni di Villafrati e Ciminna, cioè odontostomatologia e medicina fisica e riabilitazione, per le quali la mobilità è al disotto del 15%. La **mobilità** fuori distretto si concentra comunque **verso Palermo** e, in parte, **Termini Imerese**.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **40% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il Comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, la **maggior parte delle prestazioni**, per quasi tutte le branche, sono **erogate da strutture** che insistono nel distretto di **Palermo**, il quale spiega circa il 50% della domanda di prestazioni afferenti alle branche a visita; per raggiungere tali strutture è necessario un tempo guida compreso tra i 30 e i 40 minuti. Invece, per raggiungere le strutture del distretto a cui afferisce il Comune di Ventimiglia di Sicilia (distretto di Misilmeri), le quali spiegano circa il 11% della domanda di branche a visita, il tempo guida necessario è, in media, compreso tra 20 e 30 minuti.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti**, oltre Palermo, si segnala **Termini Imerese**, il quale raccoglie circa il 22% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto di Termini è compreso tra 20 e 30 minuti.

Considerando le **single branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per **tutte le branche a visita**. In particolare, per le prestazioni di **neurologia** si nota una non trascurabile mobilità verso il distretto di **Cefalù**, per raggiungere il quale è necessario un tempo guida, in media, compreso tra 40 e 50 minuti.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il Poliambulatorio di Termini Imerese (13%), il Buccheri la Ferla (12%), il Policlinico di Palermo (11%), il P.O. San Cimino di Termini Imerese (9%), la Fondazione Giglio di Cefalù (7%) e il PTA Albanese di Palermo (7%).

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Poliambulatorio - Termini I.	Termini Imerese	227	11%	13%	21
Ospedale Buccheri La Ferla	Palermo	219	11%	12%	36
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	206	10%	11%	36
Ambulatorio P.O. S. Cimino	Termini Imerese	164	8%	9%	21
Fondazione Istituto G. Giglio	Cefalù	122	6%	7%	41
P.T.A. E. Albanese	Palermo	120	6%	7%	36

5. DISTRETTO 37 – TERMINI IMERESE

IL DISTRETTO

Il distretto di Termini Imerese presenta una popolazione di 58.996 abitanti (circa il 5% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 24%** ed una **popolazione under 18 del 16%**. In generale, l'età media è di 45 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Trabia (età media di 43 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Sclafani Bagni (età media di 51 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **8.492 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **15.655 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **16.510** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 640 km²** e ha una densità di popolazione di 92 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 9 Comuni e quello di Termini Imerese è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Aliminusa	1.107	321	136	13,68	80,92
Caccamo	7.827	1.943	1.190	188,23	41,58
Caltavuturo	3.663	1.068	471	97,95	37,40
Cerda	4.979	1.172	850	43,83	113,59
Montemaggiore Belsito	3.029	984	377	32,08	94,43
Sciara	2.551	582	469	31,19	81,78
Sclafani Bagni	388	125	40	134,90	2,88
Termini Imerese	25.173	5.764	4.242	76,69	328,25
Trabia	10.279	2.232	1.745	22,08	465,59
Totale	58.996	14.191	9.520	640,63	92,09



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Termini Imerese, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto, le strutture e i servizi offerti suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA POVERTÀ

Nel 2018 si segnalano 1.473 istanze SIA (Sostegno all'Inclusione Attiva), 2 richieste per sostegno abitativo e 147 per assistenza economica. In aggiunta, si segnala che nello stesso anno si rilevano 2.739 persone in stato di disoccupazione e 4 senza fissa dimora.

Nel Comune di Termini Imerese è presente la Casa Circondariale "Burrafato", che può ospitare fino a 83 persone, solo di sesso maschile. In aggiunta si segnala la presenza del Segretariato Sociale nei Comuni di Termini e Trabia e dello sportello REI, nei Comuni di Termini e Caltavuturo.

AREA ANZIANI

Nel triennio 2016-2017-2018 si segnalano 206 richieste di ricovero presso strutture residenziali o semi-residenziali (Casa di Riposo, RSA, Comunità alloggio, ecc.), 75 richieste interventi a carattere domiciliare, 157 richieste di buono sociosanitario per anziani over 69 e 353 di interventi di disbrigo pratiche dei volontari di servizio civile.

Nel territorio del distretto sono presenti 13 strutture residenziali per anziani e 5 strutture semi-residenziali (centri diurni). Nel triennio considerato, tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano il SADA (Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani) e l'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata).

AREA DIPENDENZE

Nel 2018 si segnalano 233 utenti in carico ai SERT (Servizi per le Tossicodipendenze), di cui 219 maschi e 14 femmine. Di questi soggetti, il 84% presenta dipendenza da sostanze stupefacenti, il 10% da alcool e il 5% da gioco d'azzardo.

L'offerta di servizi rivolti alle dipendenze consiste in una Comunità terapeutica accreditata, nel Comune di Trabia, che ospita 15 soggetti maschi. Inoltre, tra i servizi offerti dal distretto, vi sono i centri di informazione, consulenza e prevenzione nelle scuole superiori ed un progetto di promozione alla salute mentale e prevenzione primaria, quest'ultimo attivato presso il Comune di Caccamo.

AREA DISABILI

Nel 2018 si segnala 1 richiesta di ricovero presso strutture residenziali, 18 richieste per il centro diurno Alzheimer e 1.012 richieste interventi a carattere domiciliare. Il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 268.

Nel territorio del Distretto sono presenti 3 Comunità alloggio, 1 struttura residenziale per soggetti con disabilità mentale (16 posti letto) ed un'altra struttura residenziale. Inoltre, nel territorio insistono le seguenti strutture semiresidenziali: 1 centro diurno e 1 centro Alzheimer.

AREA IMMIGRATI

Nel 2018 si segnalano 1.152 stranieri nel distretto, di cui quasi il 50% extraComunitari, con un'incidenza sulla popolazione dell'1,87%. Il Comune che presenta l'incidenza più elevata è quello di Sciarra, 6%. Il 23,18% della popolazione straniera è composto da minori.

Nel distretto sono presenti 15 strutture di accoglienza per stranieri, 9 a Termini, 5 a Trabia e 1 a Sciarra.

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2018 i minori a carico dei servizi sociali erano 945. Inoltre, sono stati registrati 2 casi di abbandono delle scuole dell'obbligo (a Cerda) e 3 casi di violenza sui minori (2 a Trabia e 1 a Termini).

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, si segnalano 11 Comunità alloggio per minori (7 a Termini e 4 a Trabia), 3 Centri di aggregazione e una Casa di volontariato, a Termini Imerese. Tra gli altri servizi previsti per i soggetti minori si segnalano: il trasporto alunni disabili, lo sportello ascolto per famiglie e minori, i contributi per alunni pendolari, lo Spazio Neutro, presso il Comune di Trabia, e un consultorio familiare a Termini Imerese.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Termini, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **9 azioni**, per un importo totale di **822.865 €**.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Anziani Disabili	Servizio Assistenza Domiciliare Anziani	Servizi volti a sostenere l'anziano all'interno del proprio domicilio (igiene personale, governo ed igiene dell'alloggio, aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti, aiuto nella deambulazione, ecc.).	202.369,00 €
Anziani Disabili	Assistenza Domiciliare Integrata	Servizi volti a sostenere persone bisognose di assistenza continuativa (igiene personale, governo ed igiene dell'alloggio, aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti, aiuto nella deambulazione, ecc.).	50.568,00 €
Minori-Famiglia Disabili	Assistenza Autonomia e Comunicazione in favore di alunni disabili	Servizi volti ad aiutare, durante le ore scolastiche, gli alunni con difficoltà nell'uso delle mani o nella Comunicazione o con riduzione della vista.	253.785,00 €
Minori-Famiglia Disabili	Contributo spese trasporto disabili minori	Contributo economico rivolto alle famiglie con minori disabili che effettuano trattamenti presso i centri riabilitativi o di cura, pubblici e/o in convenzione, ricadenti nella provincia di Palermo.	21.391,62 €
Minori-Famiglia Disabili	Attività d'inclusione sociale per minori disabili attraverso forme di accreditamento	Contributo economico rivolto alle famiglie con minori disabili per acquistare prestazioni socializzanti e prestazioni educative presso Enti fornitori accreditati dal Distretto.	41.013,00 €
Minori-Famiglia	Servizio Educativo-Territoriale Distrettuale	Presenza in carico dell'intero nucleo familiare, attraverso il sostegno psicologico, l'accompagnamento educativo dei minori e dei propri nuclei familiari.	149.943,00 €
Minori-Famiglia	Spazio Neutro Distrettuale	Progetto che mira a costruire un contesto protetto, finalizzato a favorire il riavvicinamento relazionale ed emotivo di genitori e figli, e/o adulti di riferimento che hanno subito un'interruzione dei rapporti.	71.484,00 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	Potenziamento dell'Ufficio Piano attraverso il reperimento di due figure professionali, esperto amministrativo ed esperto contabile.	15.366,00 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Gruppo Ristretto	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto.	17.045,65 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **20.486 CE**, in prevalenza **ipertensione senza danno d'organo, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio, i quali spiegano oltre il 50% del totale dei CE.**

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che **circa 2 abitanti over 65 su 5 hanno 1 codice esenzione per patologia.** Rispetto alla Provincia, si rileva una minore incidenza per tutte le fasce d'età. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	4.411	21,5%	21,5%
Diabete Mellito	3.740	18,3%	39,8%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	2.418	11,8%	51,6%
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	1.898	9,3%	60,9%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	1.230	6,0%	66,9%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.149	5,6%	72,5%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	903	4,4%	76,9%
Asma	611	3,0%	79,9%
...
Altro (58 classi)	4.126	20,1%	100%
Totale Distretto	20.486	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	4,7%		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **3.689 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **11.998 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 6.169 femmine e 5.829 maschi. **Poco meno della metà** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione per patologia**. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 3.740, 35 e 74 assistiti;**
- **1.230 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 570 maschi e 660 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **269 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 147 femmine e 122 maschi e **46 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"anemie ereditarie"**. 4 assistiti hanno più di 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **60 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 18 femmine e 42 maschi;
- tra gli altri, vi sono **6 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **12 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **11 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **58 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le 6 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di due case della Comunità hub, una presso il Comune di Termini Imerese e una presso il Comune di Caccamo, e di quattro case della Comunità spoke, una presso il Comune di Trabia, una presso il Comune di Cerda, una presso il Comune di Aliminusa ed una presso il Comune di Montemaggiore Belsito, la quale dovrà essere messa in funzione entro il 2022.



 Ospedale	 Ambulatorio specialistico	 Servizio tossico-dipendenze	 CDA Alzheimer	 C.d.C. spoke 2022
 Ambulatorio infermieristico	 Postazione 118	 Consultorio	 Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza	 Altre C.d.C. spoke
 Guardia medica	 Privati convenzionati	 Punto primo intervento	 Ospedale di comunità	 C.d.c. HUB

ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il valore lordo della domanda è pari a 8 € Mln, che equivale a circa 133 € per abitante.

La domanda soddisfatta di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **laboratorio analisi, nefrologia e radiologia** in termini di **valore**, e da **radiologia, cardiologia e medicina fisica e riabilitazione**, in termini di **quantità**. Complessivamente, **le strutture del distretto soddisfano circa il 54% della domanda**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia e cardiologia**, per le quali è pari rispettivamente al **64% e 48%** in termini di **valore** e **44% e 45%** in termini di **quantità**; si osserva che circa 9 prestazioni su 20 di tali branche sono erogate presso altri distretti. **In termini di quantità** si evidenzia anche una **non trascurabile mobilità** per le prestazioni di **neurologia** (rappresentanti il 4% del totale di prestazioni), le quali sono soddisfatte per il 80% fuori distretto.

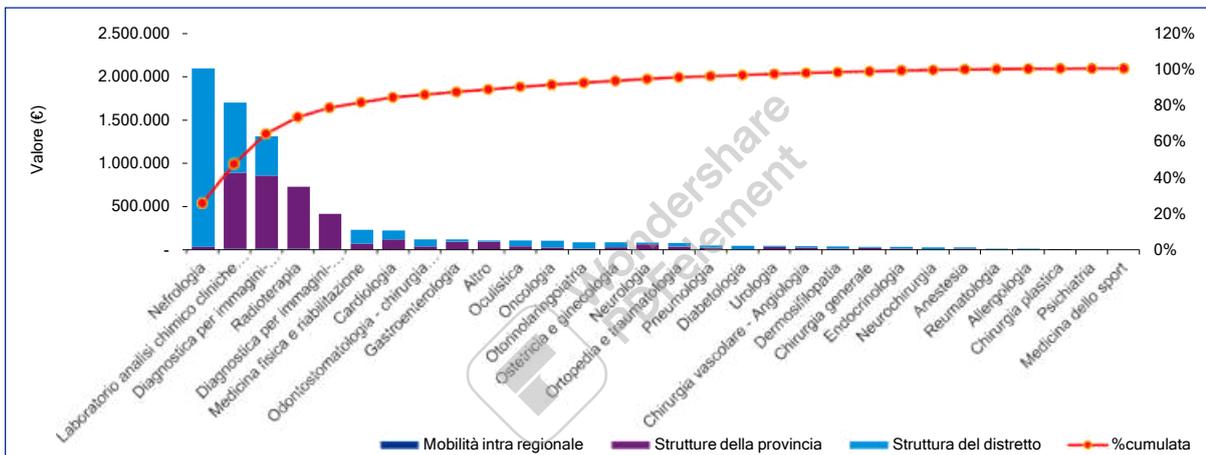


Figura 1 – valore domanda per branca

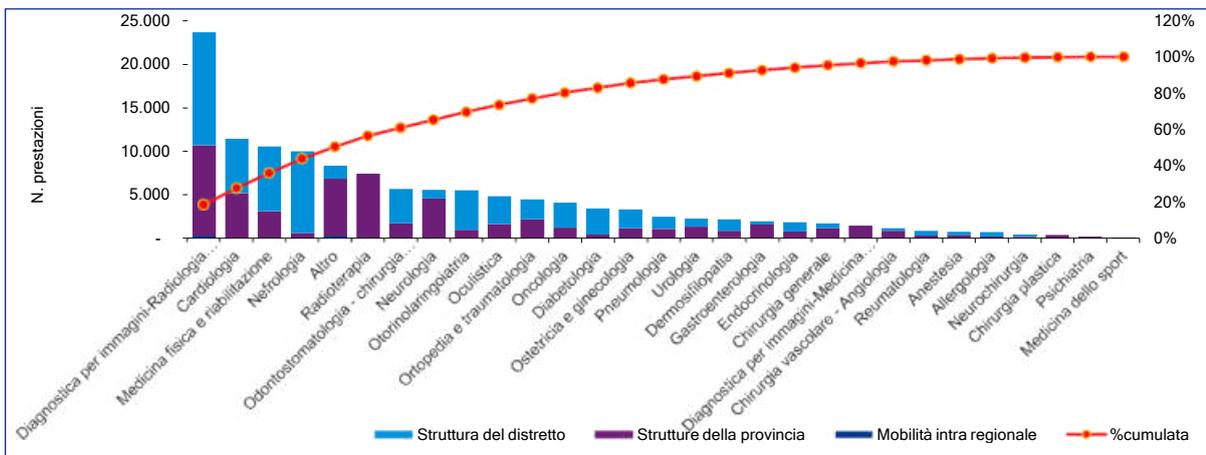
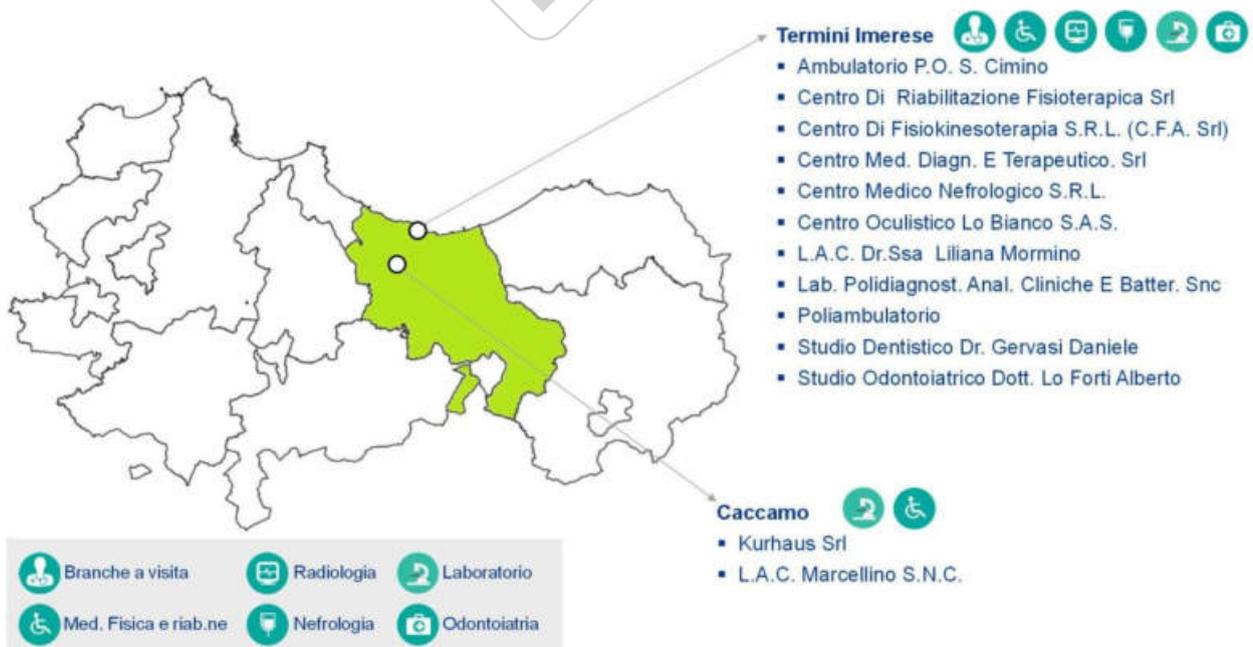


Figura 2 – quantità domanda per branca

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Termini Imerese:
 - Ambulatorio P.O. S. Cimino: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, laboratorio di analisi, medicina fisica e riabilitazione, nefrologia, odontoiatria e radiologia;
 - Centro Di Riabilitazione Fisioterapica Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Di Fisiokinesiterapia S.R.L. (C.F.A. Srl) struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Medico Diagnostico E Terapeutico Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche laboratorio di analisi e radiologia;
 - Centro Medico Nefrologico S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Centro Oculistico Lo Bianco S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - L.A.C. Dr.Ssa Liliana Mormino: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi;
 - Laboratorio Polidiagnostico Analisi Cliniche E Batterie Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi;
 - Poliambulatorio di Termini: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, medicina fisica e riabilitazione, nefrologia, odontoiatria e radiologia;
 - Studio Dentistico Dr. Gervasi Daniele: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Studio Odontoiatrico Dott. Lo Forti Alberto: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Caccamo:
 - Kurhaus Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - L.A.C. Marcellino S.N.C: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio di analisi.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **2 strutture pubbliche** (P.O. e Poliambulatorio a Termini Imerese) e **11 private convenzionate** (9 a Termini e 2 a Caccamo).

Nel distretto sono offerte **26/30 branche**. Le branche non presenti sono: medicina dello sport, chirurgia plastica, medicina nucleare e radioterapia.

L'**offerta erogata** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia e laboratorio analisi** in termini di **valore**, e da **radiologia e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano il 30% del valore prodotto ed il 50% della quantità totale: da ciò si può dedurre che i privati erogano le prestazioni caratterizzate da un più elevato valore unitario.

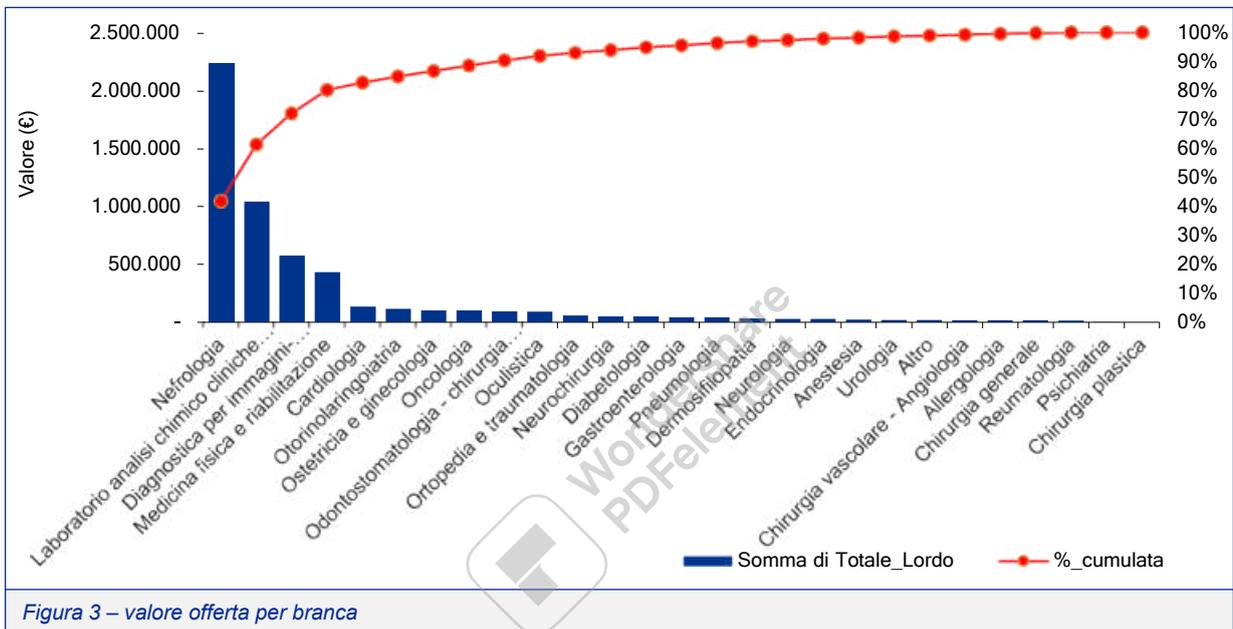


Figura 3 – valore offerta per branca

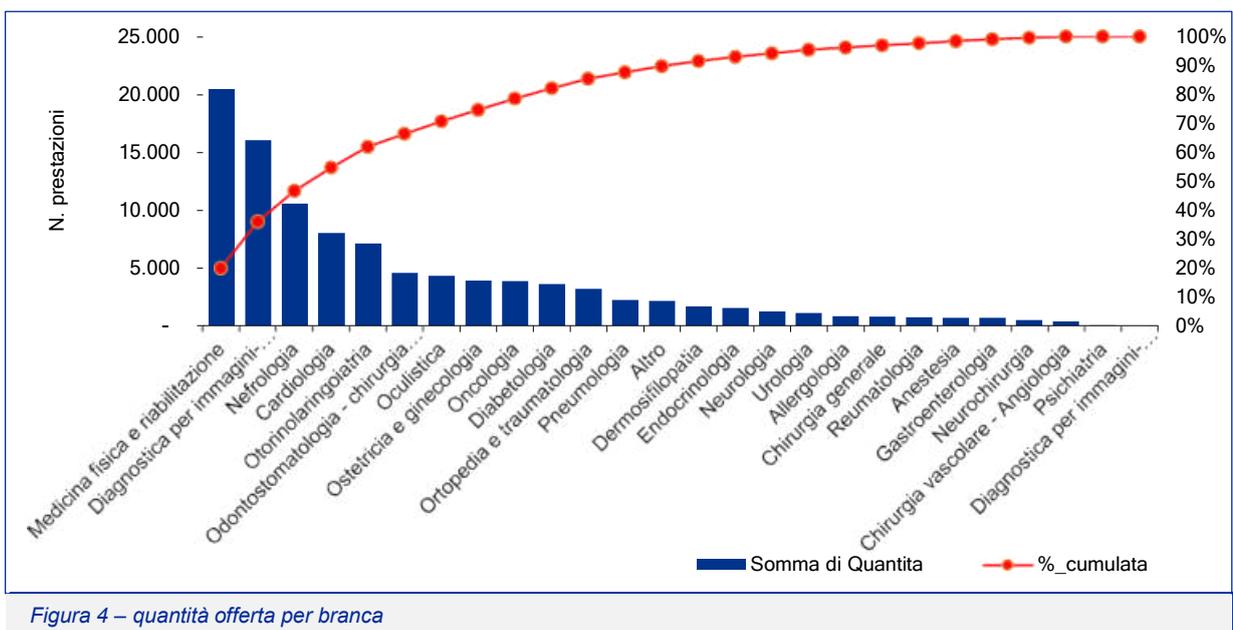


Figura 4 – quantità offerta per branca

DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attraente**, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **neurochirurgia, ginecologia e otorinolaringoiatria**. L'offerta e la domanda sono **bilanciate** per **diabetologia, oncologia, oculistica, pneumologia e nefrologia**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia un'offerta inferiore alla domanda sono **cardiologia, angiologia, gastroenterologia, neurologia, urologia e radiologia**.

Analisi rapporto valore lordo (€/000) produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	25	77%	0%	77%
Cardiologia	222	60%	0%	60%
Chirurgia generale	34	45%	0%	45%
Chirurgia plastica	7	0%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	41	38%	0%	38%
Dermosifilopatia	37	78%	0%	78%
Endocrinologia	34	76%	0%	76%
Gastroenterologia	116	35%	0%	35%
Neurochirurgia	28	180%	0%	180%
Neurologia	81	32%	0%	32%
Oculistica	105	24%	60%	84%
Oncologia	102	98%	0%	98%
Ortopedia e traumatologia	76	73%	0%	73%
Ostetricia e ginecologia	84	120%	0%	120%
Otorinolaringoiatria	85	134%	0%	134%
Pneumologia	47	84%	0%	84%
Psichiatria	3	0%	0%	0%
Urologia	46	40%	0%	40%
Altro	106	17%	0%	17%
Allergologia	13	121%	0%	121%
Diabetologia	47	106%	0%	106%
Medicina dello sport	0	0%	0%	0%
Reumatologia	13	88%	0%	88%

Analisi rapporto valore lordo (€/000) produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	230	1%	187%	188%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	1.699	33%	29%	61%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	411	0%	0%	0%
Nefrologia	2.098	1%	106%	107%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	119	23%	55%	78%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica	1.310	9%	35%	44%
Radioterapia	725	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	165
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	78
Postumi delle malattie cerebrovascolari	63
Frattura del collo del femore	57
Frattura di altre e non specificate parti del femore	46
Altre anemie da carenza	41
Sintomi relativi all'apparato urinario	29
Altre malattie dell'apparato respiratorio	26
Altro (96 diagnosi)	452
Totale	957

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

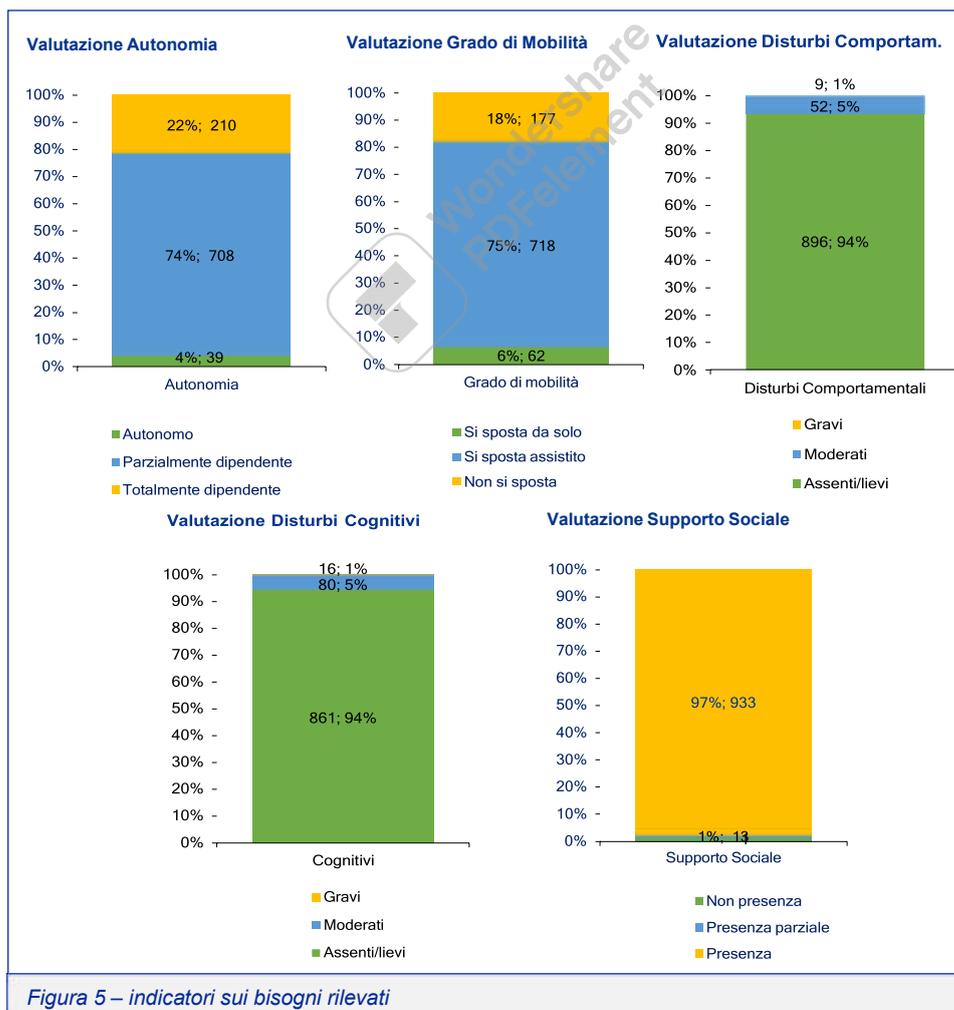
Nel distretto di Termini Imerese nell'anno in esame sono stati presi in carico 957 assistiti, che corrispondono a circa il **1,6% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **“ulcerazione cronica della cute”**, seguito da **“organo o tessuto sostituito con altri mezzi”** e **“postumi delle malattie cerebrovascolari”**.

Complessivamente si rilevano **104 diverse diagnosi**.

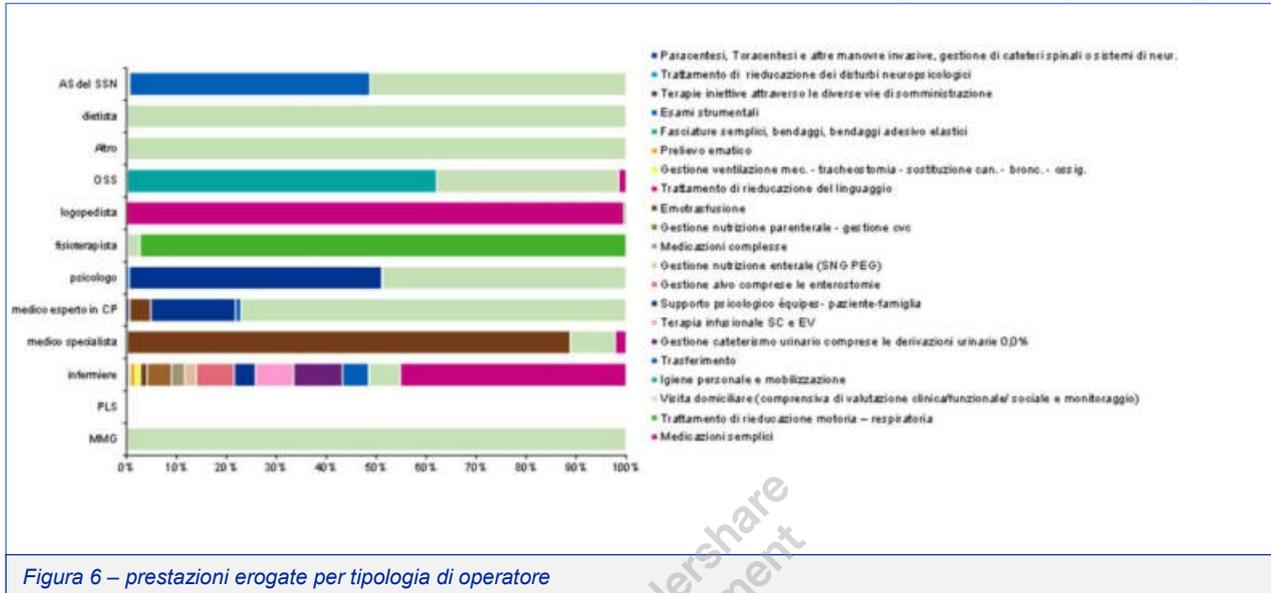
In media gli assistiti a domicilio hanno circa **76 anni** e per il **56% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **74%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **22%** non è autonomo;
- la **quasi totalità degli assistiti in ADI presenta** già un **supporto sociale**;
- circa **1 assistito su 5 non si sposta**, mentre **3 su 4 hanno bisogno di assistenza**;
- la **quasi totalità degli assistiti non presentano**, se non in forma lieve, **disturbi cognitivi e comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 56% ed il 32%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (32% del totale prestazioni);
- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (25% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (9% del totale prestazioni);
- **Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie** (5% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **346 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **51% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono diabete mellito, ipertensione e ipercolesterolemia familiare;
- **55 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **7 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI MONTEMAGGIORE BELSITO

IL TERRITORIO

Il Comune di Montemaggiore Belsito ha una popolazione di 3.029 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **32% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 309 e rappresenta circa il 10% del totale.

Il **P.O. più vicino**, quello di **Termini Imerese**, dista circa **25 minuti** in auto.

Tra gli altri Comuni che distano meno di 25 minuti di auto ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Alia (tempo guida 15 minuti), il quale afferisce al distretto di Lercara Friddi, dove è presente un centro di riabilitazione, Campofelice di Roccella (tempo guida 25 minuti), nel distretto di Cefalù, dove è presente un laboratorio di analisi, Termini Imerese e Caccamo (tempo guida 25 minuti).

Popolazione Montemaggiore Belsito (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	15	0%
01-04 anni	64	2%
05-14 anni	230	8%
15-24 anni	272	9%
25-44 anni	624	21%
45-64 anni	840	28%
65-74 anni	438	14%
75-84 anni	334	11%
85+ anni	212	7%
Totale	3.029	100%

Di contro, tra i Comuni che sono maggiormente vicini al Comune di Montemaggiore Belsito si riportano: Aliminusa (tempo guida circa 4 minuti), Cerda (tempo guida circa 11 minuti) e Alia (tempo guida circa 15 minuti). Quest'ultimo è l'unico dei Comuni elencati ad ospitare un erogatore di prestazioni di specialistica ambulatoriale (privato convenzionato). Rispetto ai Comuni di Aliminusa e Cerda, Montemaggiore Belsito rappresenterà il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate, anche se Aliminusa è uno dei Comuni del distretto in cui è prevista, nei prossimi anni, la realizzazione di una casa della Comunità spoke.

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune di Montemaggiore Belsito non sono presenti strutture né pubbliche né private.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono radiologia (20%), cardiologia (14%) e medicina fisica e riabilitazione (11%).

Complessivamente, circa il **40% della domanda è soddisfatto da strutture locate nel distretto**, in particolare presso il comune di **Termini Imerese**, quindi la maggioranza della domanda è soddisfatta fuori distretto. In particolare, emerge una **mobilità significativa** per le prestazioni afferenti alle branche di **neurologia** (92%), **odontostomatologia** (84%), **medicina fisica e riabilitazione** (80%), **urologia** (71%), **cardiologia** (59%), **ostetricia** (55%), **radiologia** (54%), **oculistica** (56%) e **ortopedia** (53%); i pazienti per usufruirne devono percorrere, in media, tra i 30 e i 40 minuti, tranne per medicina fisica e riabilitazione per la quale sono sufficienti circa 20 minuti. Si segnala che per tutte le branche la mobilità è superiore al 30%, con le sole eccezioni di nefrologia e diabetologia.

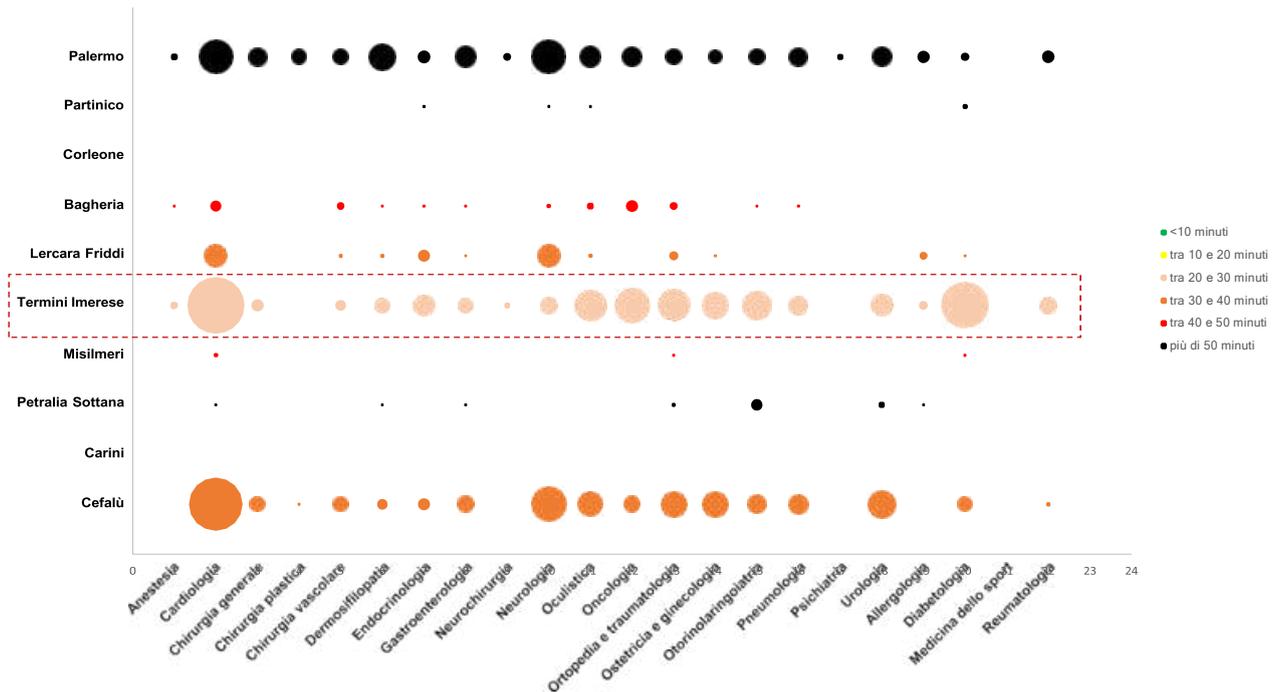
In generale, per usufruire di qualsiasi prestazione, i pazienti di Montemaggiore devono percorrere, in media, almeno 27 minuti in auto, con la sola eccezione della branca di medicina fisica e riabilitazione.

Montemaggiore Belsito si trova vicino ai distretti di Cefalù e di Lercara Friddi, i quali raccolgono, rispettivamente, circa il 25% e il 10% della domanda; in particolare, ad Alia, nel distretto di Lercara, vi è una struttura privata convenzionata dove viene soddisfatto circa il 60% delle prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione. Tra gli altri distretti che attraggono i residenti di Montemaggiore si segnala quello di Palermo, il quale soddisfa il 20% della domanda. In particolare, i comuni ubicati fuori distretto che soddisfano la maggior parte della domanda sono Cefalù (24%), Palermo (19%) e Alia (6%).

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **60% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, circa il 40% delle prestazioni è erogato da strutture che insistono nello stesso distretto del comune di Montemaggiore Belsito (distretto di Termini Imerese). In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è compreso tra 20 e 30 minuti.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnalano **Cefalù** e **Palermo**, i quali raccolgono, rispettivamente, circa il 30% e il 25% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario è compreso tra 30 e 40 minuti per Cefalù ed è maggiore di 50 minuti per Palermo.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **cardiologia**, **neurologia**, **dermosifilopatia** e **gastroenterologia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo, mentre per neurologia si segnala una mobilità significativa anche verso Cefalù.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono la Fondazione Giglio di Cefalù (33%), il Policlinico di Palermo (14%), il Poliambulatorio di Cefalù (12%), il PTA di Palazzo Adriano (9%), il Civico di Palermo (6%) e il Buccheri la Ferla (4%).

Inoltre, si evidenzia che il **Giglio** soddisfa il **20% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Fondazione Istituto G. Giglio	Cefalù	716	20%	33%	33
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	305	9%	14%	50
Poliamb. Cefalu'	Cefalù	258	7%	12%	33
Pta Palazzo Adriano	Lercara Friddi	192	5%	9%	30
Ospedale Civico	Palermo	134	4%	6%	50
Ospedale Buccheri La Ferla	Palermo	81	2%	4%	50

6. DISTRETTO 38 – LERCARA FRIDDI

IL DISTRETTO

Il distretto di Lercara Friddi presenta una popolazione di 26.863 abitanti (circa il 2% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana** del **27,5%** ed una **popolazione under 18 del 13,8%**. In generale, l'età media è di 48 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Lercara Friddi (età media di 46 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Palazzo Adriano (età media di 49 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **3.988 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **7.004 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **7.686** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 653 km²** e una densità di popolazione di 41 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 8 Comuni e quello di Lercara Friddi è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Alia	3.379	984	477	45,97	73,50
Castronovo di Sicilia	2.880	815	347	201,04	14,33
Lercara Friddi	6.340	1.603	1.012	37,49	169,10
Palazzo Adriano	1.863	500	208	130,10	14,32
Prizzi	4.342	1.206	554	95,04	45,69
Roccapalumba	2.298	636	295	31,57	72,80
Valledolmo	3.287	950	437	25,78	127,51
Vicari	2.484	705	377	85,95	28,90
Totale	26.873	7.399	3.707	652,93	41,16

DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Sulla base delle informazioni riportate nell'ultimo Piano di Zona disponibile (2019/2020) del distretto di Lercara Friddi, nella tabella seguente si riportano le azioni previste, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **9 azioni**, per un importo totale di **461.539 €**.

Aree d'intervento	Titolo azione	Importo
Disabili	Sostegno e cure	36.970,27 €
Disabili	Attività lavorativa disabili	45.200,00 €
Minori-Famiglia Disabili	Assistenza autonomia e Comunicazione	220.500,00 €
Minori-Famiglia	Educativa domiciliare	49.700,00 €
ND	Integrazione sociosanitaria	75.384,73 €
ND	Inclusione sociale	7.171,89 €
ND	Progetto sperimentale	9.012,59 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	3.200,00 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Comunale	14.400,00 €

Non sono presenti ulteriori informazioni di dettaglio relative alla relazione sociale.



ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **11.842 CE**, in prevalenza, **ipertensione senza e con danno d'organo e diabete mellito**, i quali rappresentano oltre il **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza degli assistiti over 85. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Diabete Mellito	2.103	17,8%	17,8%
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	2.051	17,3%	35,1%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	1.711	14,4%	49,5%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	1.394	11,8%	61,3%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	847	7,2%	68,5%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	630	5,3%	73,8%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	498	4,2%	78,0%
Tiroidite Di Hashimoto	364	3,1%	81,1%
...
Altro (54 classi)	2.244	18,9%	100%
Totale Distretto	11.842	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	<i>2,7%</i>		
Totale Provincia	434.354		

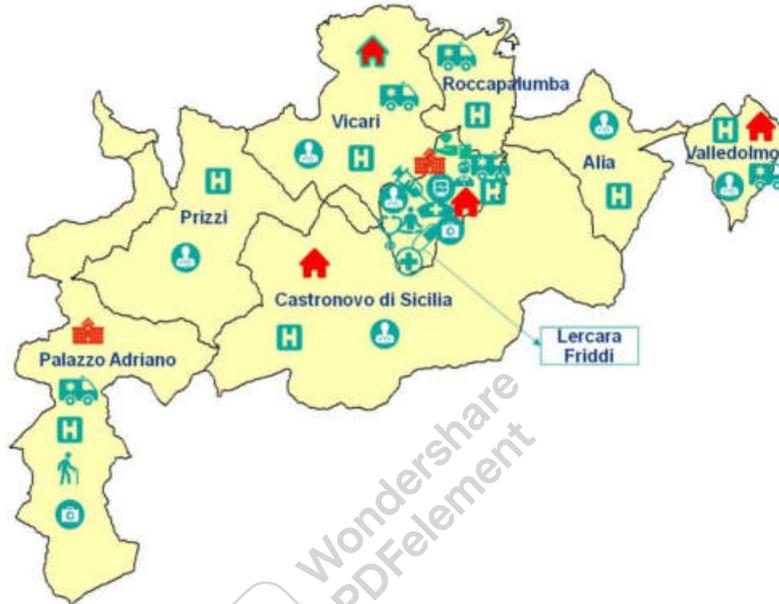
Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **1.866 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **6.615 assistiti** hanno almeno 1 **codice esenzione per patologia**, di cui 3.576 femmine e 3.039 maschi. **Poco meno della metà** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 2.103, 18 e 46 assistiti**;
- **630 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 318 maschi e 312 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **186 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 111 femmine e 75 maschi e **36 assistiti hanno meno di 25 anni**. Il codice più ricorrente è per **"anemie ereditarie"**. 5 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **35 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 13 femmine e 22 maschi;
- tra gli altri, vi sono **1 assistito** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **5 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"** e **29 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nello specifico, si segnala un'incongruenza tra l'anagrafica STS11 e quella del flusso CRIL: nella prima è presente il PTA di Palazzo Adriano, ma non il Poliambulatorio di Lercara Friddi, nella seconda, invece, è il contrario. Inoltre, secondo l'anagrafica STS11, il PTA Palazzo Adriano è ubicato nel Comune di Lercara Friddi.

Nella mappa vengono inoltre indicate le 4 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di quattro case della Comunità spoke, una presso il Comune di Lercara Friddi, una presso il Comune di Valledolmo, una presso il Comune di Castronovo di Sicilia ed una presso il Comune di Vicari, che dovrà essere messa in funzione entro il 2022.



 Servizio tossico-dipendenze	 Presidio territoriale emergenza	 Ambulatorio specialistico	 Centro prelievi	 CDA Alzheimer	 C.d.C. spoke 2022
 Centro salute mentale	 Ambulatorio infermieristico	 Postazione 118	 Consultorio	 Centro diagnostica per immagini	 Altre C.d.C. spoke
 Guardia medica	 Privati convenzionati	 Punto primo intervento	 Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza	 Ospedale di comunità	

ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il valore lordo della domanda è pari a 4,1 € Mln, che equivale a circa 150 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **laboratorio analisi, nefrologia e radiologia** in termini di **valore** (Figura 1), e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità** (Figura 2). Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano circa il 50% della domanda**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia e oculistica**, per le quali è pari rispettivamente al **73% e 68%** in termini di **valore** e **67% e 46%** in termini di **quantità**. Inoltre, si evidenzia una **non trascurabile mobilità** per le prestazioni di **otorinolaringoiatria, neurologia e ortopedia** (rappresentanti rispettivamente il 3%, 3% e 5% del totale di prestazioni), le quali sono soddisfatte, rispettivamente, per il 53%, 48% e il 41% fuori distretto.

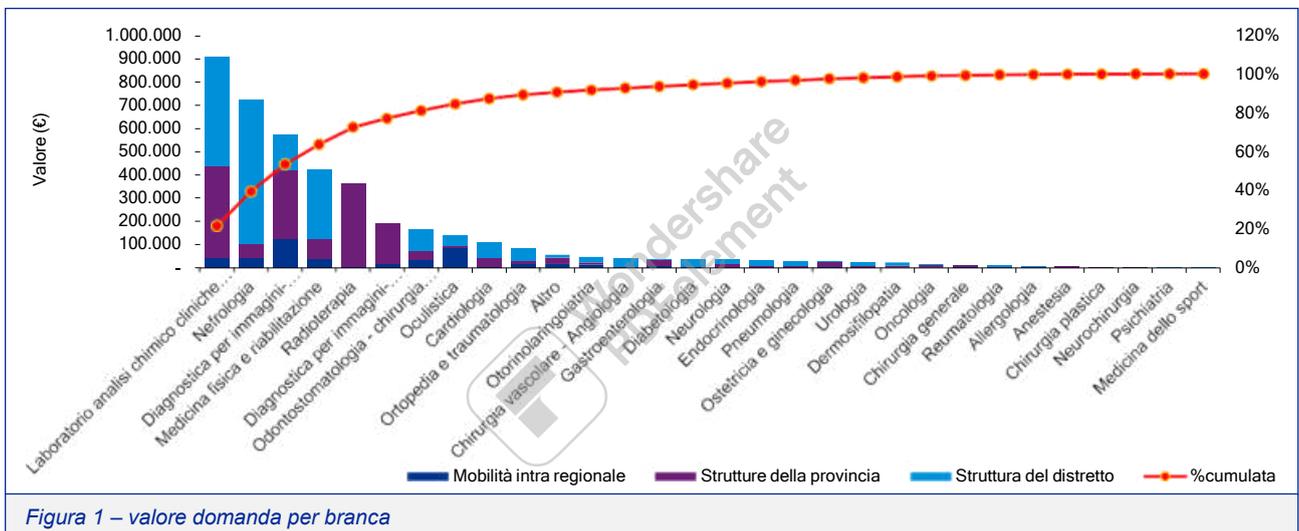


Figura 1 – valore domanda per branca

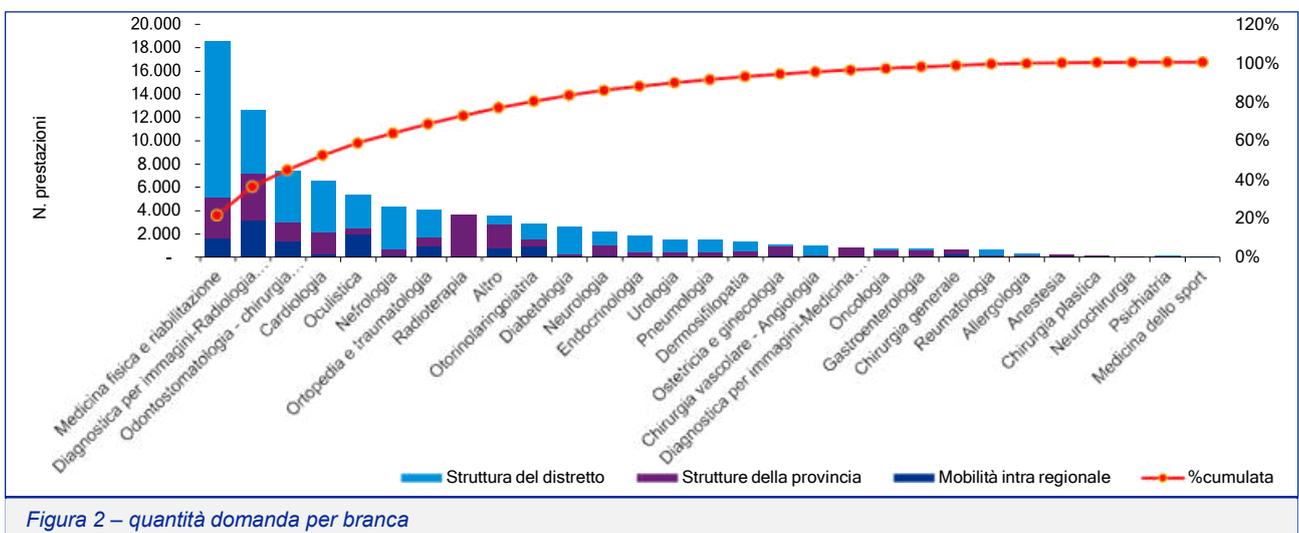


Figura 2 – quantità domanda per branca

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Lercara Friddi:
 - Poliambulatorio Lercara: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, laboratorio analisi, nefrologia, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Medico Nefrologico Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - L.A.C. Lattuca Dr.Ssa A. Maria & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - Battaglino Maria Grazia & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.
- Comune di Vicari:
 - Studio Odontoiatrico Dr. Antonio Guttilla: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Studio Di Radiologia Di Mario Feo Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Prizzi:
 - Serradifalco Dr. Angelo: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Sicania Medica Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione.
- Comune di Palazzo Adriano:
 - PTA Palazzo Adriano: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, laboratorio analisi, nefrologia, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione.
- Comune di Castronovo di Sicilia:
 - Studio Odontoiatrico Tirrito M. Carmela: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Alia:
 - Riabilia Centro Fisiokinesiterapia Di Orlando Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione.
- Comune di Valledolmo:
 - Centro Analisi Cliniche Valledolmo: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **2 strutture pubbliche** (Poliambulatorio a Lercara Friddi e PTA a Palazzo Adriano) e **10 private convenzionate** (3 a Lercara, 2 a Prizzi, 2 a Vicari, 1 a Valledolmo, 1 ad Alia e 1 a Castronovo di Sicilia).

Nel distretto sono offerte **24/30 branche**. Le branche non presenti sono anestesia, chirurgia plastica, chirurgia generale, neurochirurgia, radioterapia e medicina nucleare.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia, laboratorio analisi e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e cardiologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano il 38% del valore prodotto ed il 59% della quantità totale.

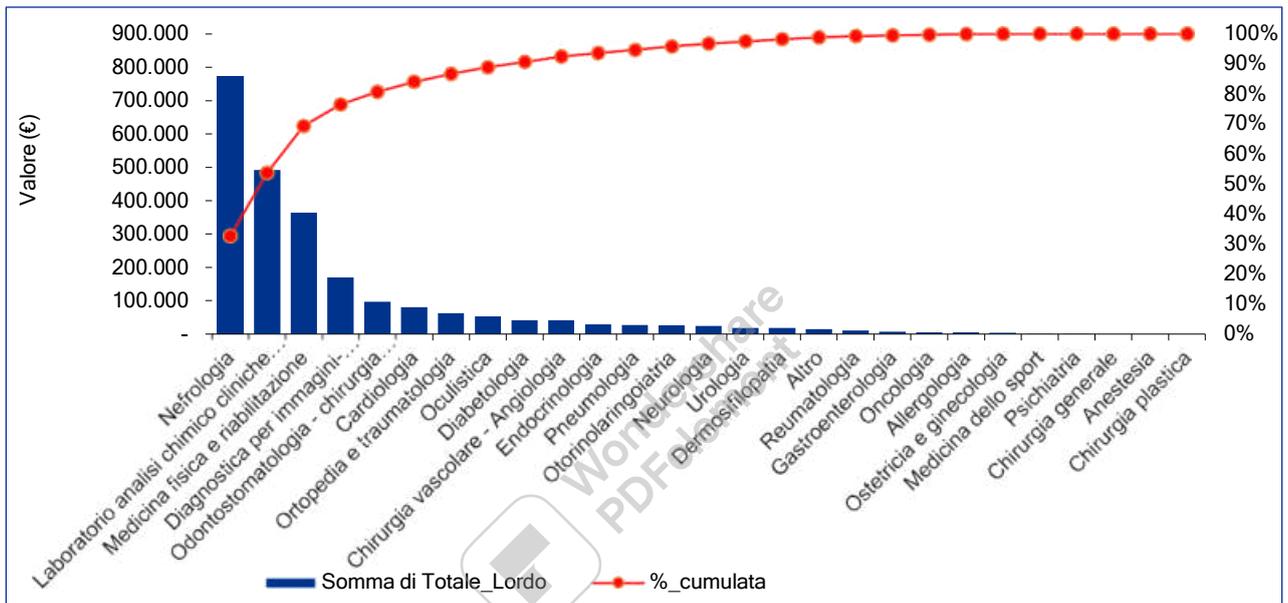


Figura 3 – valore offerta per branca

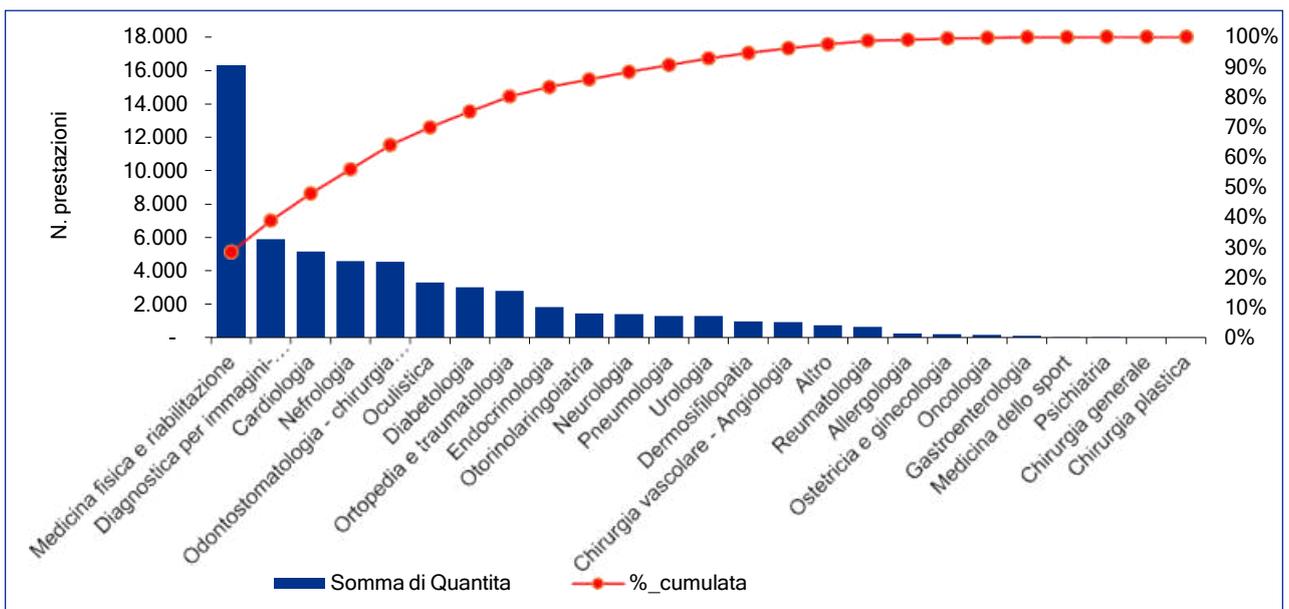


Figura 4 – quantità offerta per branca

DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attraente**, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **diabetologia**. L'offerta e la **domanda** sono **bilanciate** per **angiologia**, **endocrinologia**, **reumatologia** e **nefrologia**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia un'offerta inferiore alla domanda sono **oculistica**, **ostetricia**, **gastroenterologia**, **otorinolaringoiatria** e **radiologia**.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	6.001	0%	0%	0%
Cardiologia	110.582	72%	0%	72%
Chirurgia generale	12.408	0%	0%	0%
Chirurgia plastica	4.374	0%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	41.263	99%	0%	99%
Dermosifilopatia	23.040	75%	0%	75%
Endocrinologia	32.315	87%	0%	87%
Gastroenterologia	36.378	17%	0%	17%
Neurochirurgia	3.518	0%	0%	0%
Neurologia	34.405	67%	0%	67%
Oculistica	141.113	37%	0%	37%
Oncologia	15.781	28%	0%	28%
Ortopedia e traumatologia	81.675	75%	0%	75%
Ostetricia e ginecologia	27.829	12%	0%	12%
Otorinolaringoiatria	45.575	54%	0%	54%
Pneumologia	29.401	87%	0%	87%
Psichiatria	1.027	1%	0%	1%
Urologia	24.605	72%	0%	72%
Altro	55.667	25%	0%	25%
Allergologia	6.069	67%	0%	67%
Diabetologia	35.896	114%	0%	114%
Medicina dello sport	364	95%	0%	95%
Reumatologia	9.467	107%	0%	107%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	422.570	13%	73%	86%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	909.264	26%	28%	54%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	189.268	0%	0%	0%
Nefrologia	727.202	2%	104%	106%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	163.998	6%	52%	59%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica	575.785	20%	10%	29%
Radioterapia	362.735	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	140
Postumi di traumatismi del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	62
Collocazione e sistemazione di altri dispositivi	47
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	39
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	38
Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	28
Tumori maligni del colon	17
Postumi delle malattie cerebrovascolari	16
Altro (50 diagnosi)	151
Totale	538

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

Nel distretto di Lercara Friddi nell'anno in esame sono stati presi in carico 538 assistiti, che corrispondono a circa il **2% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche

riscontrate sono **“ulcerazione cronica della cute”**, seguito da **“postumi di traumatismi del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo”** e **“collocazione e sistemazione di altri dispositivi”**. Complessivamente si rilevano **58 diverse diagnosi**.

In media gli assistiti a domicilio hanno circa **79 anni** e per il **57% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **43%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **54% non è autonomo**;
- gli assistiti presi in carico non presentano **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- **appena 1 assistito su 20** è in grado di **spostarsi in modo autonomo**;
- **quasi la metà degli assistiti presenta disturbi cognitivi** e **2 su 100** presentano **disturbi comportamentali**.

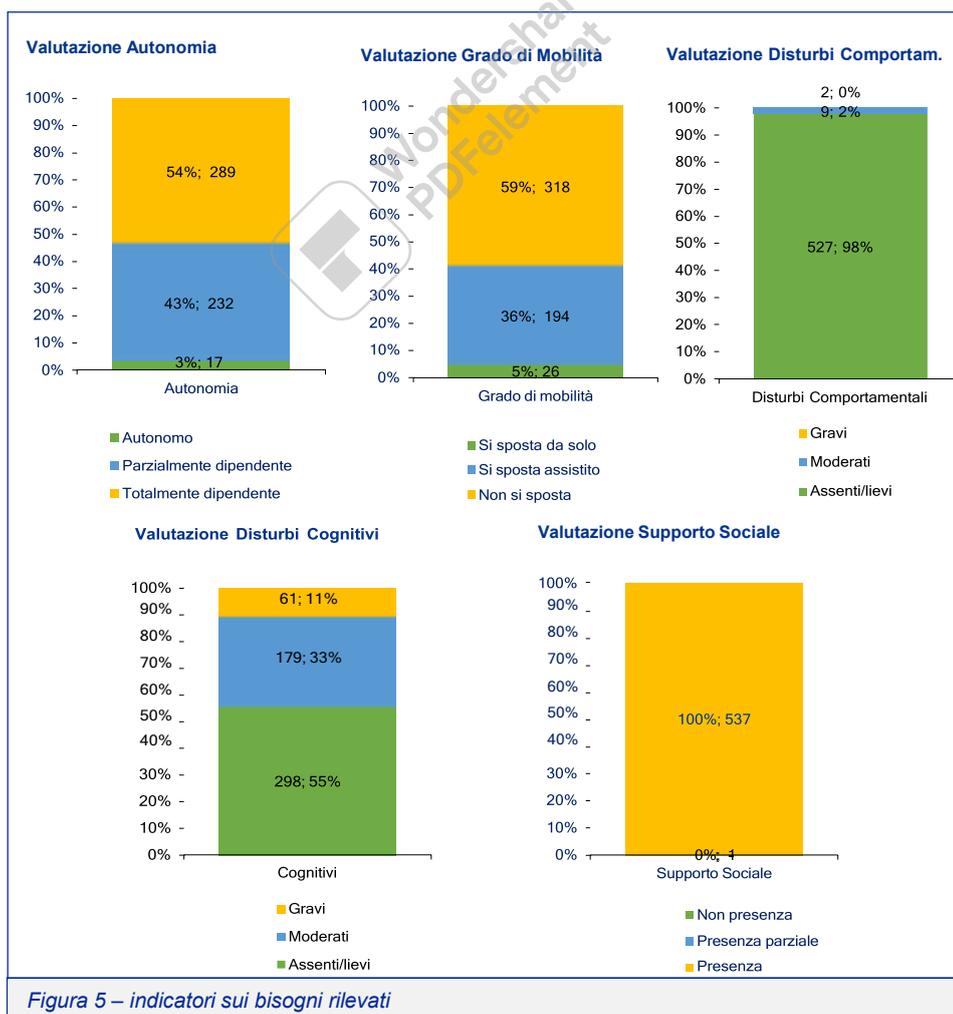


Figura 5 – indicatori sui bisogni rilevati

Il **86% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 66% ed il 20%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (33% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (17% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (14% del totale prestazioni);
- **Trasferimento** (7%);
- **Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie** (7% del totale prestazioni).

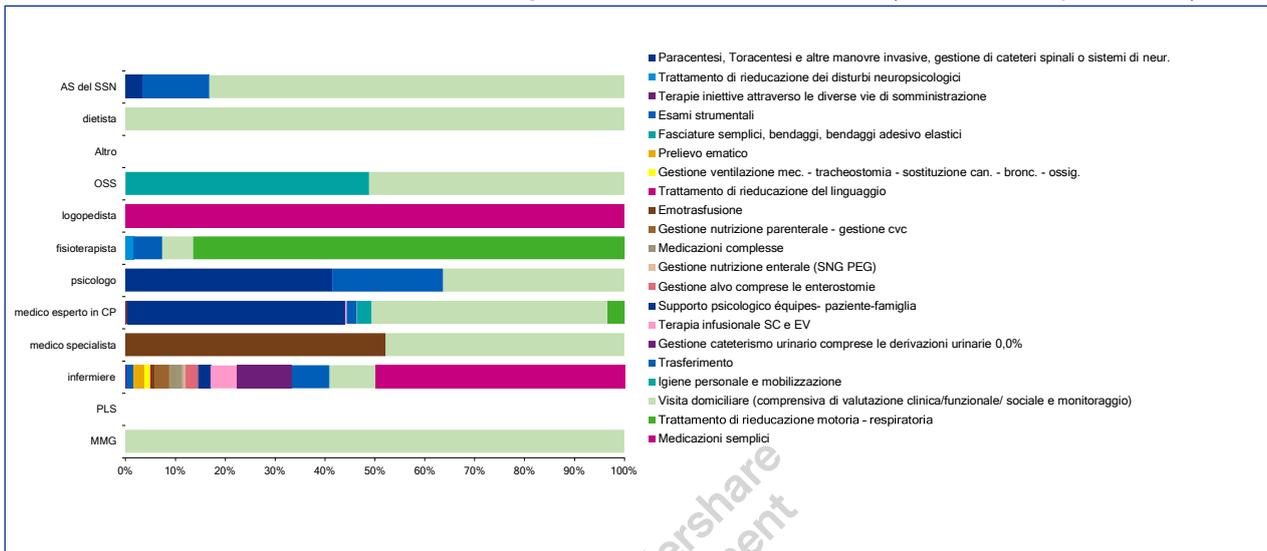


Figura 6 – prestazioni erogate per tipologia di operatore

Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **164 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **53% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono diabete mellito, ipertensione e affezioni del sistema circolatorio;
- **18 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **3 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI VICARI

IL TERRITORIO

Il Comune di Vicari ha una popolazione di 2.423 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **28% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 288 e rappresenta il 12% del totale.

I **P.O. più vicini**, sono quelli di **Corleone e di Termini Imerese**, distanti circa 40 minuti in auto, mentre i P.O. di Palermo, ubicati nella parte orientale della città (Buccheri La Ferla, Civico e Policlinico) sono distanti circa 5/10 minuti in più.

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Vicari ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Lercara Friddi (tempo guida circa 13 minuti) e Villafrati (tempo guida circa 15 minuti), sebbene quest'ultimo afferisca al distretto di Misilmeri.

Popolazione Vicari (al 1° Gennaio 2022)

Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	15	1%
01-04 anni	60	2%
05-14 anni	213	9%
15-24 anni	247	10%
25-44 anni	497	21%
45-64 anni	703	29%
65-74 anni	326	13%
75-84 anni	225	9%
85+ anni	137	6%
Totale	2.423	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune è presente un ambulatorio privato convenzionato che eroga prestazioni di **radiologia** e uno **studio odontoiatrico convenzionato**.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono: medicina fisica e riabilitazione (20%), odontostomatologia (15%), radiologia (14%) e cardiologia (9%).

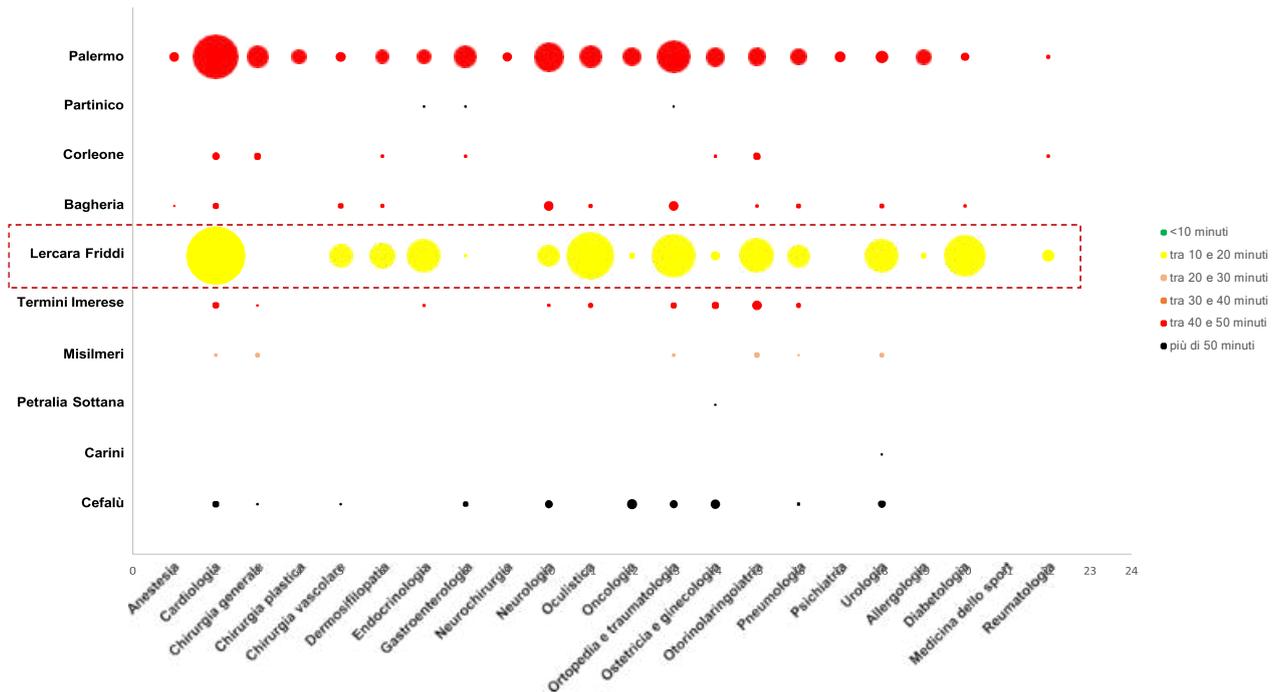
Complessivamente, il **50% della domanda** complessiva è **soddisfatta** da strutture locate **nel distretto**, in particolare presso il comune di **Lercara Friddi**, dove viene soddisfatto il **36% della domanda**, mentre presso lo stesso comune **Vicari** viene soddisfatto il 13% della domanda. Tra le branche rispetto alle quali emerge una **mobilità significativa** verso altri distretti figurano: **medicina fisica e riabilitazione** (75%), **neurologia** (70%), **radiologia** (59%), **ortopedia** (51%) e **oculistica** (43%). Rispetto a tali branche, il tempo guida medio è compreso tra 25 e 40 minuti, fatta eccezione per medicina fisica e riabilitazione per la quale sono sufficienti poco meno di 20 minuti, in linea con il tempo guida medio totale.

In generale, si evidenzia che **la mobilità fuori distretto si concentra verso Palermo**, dove vengono soddisfatte circa il **25% del totale delle prestazioni**. In particolare, le **prestazioni** afferenti alla branca per la quale si rileva sia la domanda più elevata che la mobilità maggiore, cioè **medicina fisica e riabilitazione**, vengono soddisfatte per il **67%** presso il comune di **Villafrati** (afferente al distretto di Misilmeri), dove viene soddisfatto circa il 14% del totale di prestazioni.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **42% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, gli assistiti per raggiungere le strutture del distretto impiegano dai 10 ai 20 minuti. La mobilità verso altri distretti spiega circa il 40% della domanda di prestazioni di branche a visita.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnala quello di **Palermo**, il quale raccoglie circa il 33% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario per raggiungere le strutture ubicate nel distretto di Palermo è compreso tra 40 e 50 minuti.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **neurologia** e **ostetricia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo.

Con riferimento alle **strutture** che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono l'Ospedale Buccheri la Ferla (31%), il Policlinico di Palermo (16%), il Civico di Palermo (13%), la Fondazione Giglio di Cefalù (5%), l'Ospedale dei Bambini Di Cristina (3%) e il P.O. Cervello (3%).

Inoltre, si evidenzia che il **Buccheri La Ferla** soddisfa il **12% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Ospedale Buccheri La Ferla	Palermo	488	12%	31%	44
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	249	6%	16%	44
Ospedale Civico	Palermo	211	5%	13%	44
Fondazione Istituto G. Giglio	Cefalù	73	2%	5%	60
Ospedale Dei Bambini G. Di Cristina	Palermo	54	1%	3%	44
P.O. V. Cervello	Palermo	54	1%	3%	44



7. DISTRETTO 39 - BAGHERIA

IL DISTRETTO

Il distretto di Bagheria presenta una popolazione di 96.565 abitanti (circa il 8% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 19,4%** ed una **popolazione under 18 del 19,2%**. In generale, l'età media è di 42 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Ficarazzi (età media di 39 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Santa Flavia (età media di 43 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **13.175 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **26.619 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **25.379** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 106 km²** e una densità di popolazione di 914 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 5 Comuni e quello di Bagheria è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Altavilla Milicia	8.307	1.632	1.568	23,78	349,27
Bagheria	53.025	10.608	9.891	29,84	1.777,23
Casteldaccia	11.586	2.287	2.288	33,92	341,58
Ficarazzi	12.768	1.929	2.824	3,53	3.617,51
Santa Flavia	10.879	2.306	1.954	14,60	745,20
Totale	96.565	18.762	18.525	105,67	913,87

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **29.337 CE**, in prevalenza, **ipertensione con e senza danno d'organo e diabete mellito**, i quali rappresentano circa poco meno del **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che circa **4 abitanti over 65 su 10 hanno 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una minore incidenza degli assistiti di età compresa fra i 25 e gli 85 anni. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	5.542	18,9%	18,9%
Diabete Mellito	4.310	14,7%	33,6%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	4.081	13,9%	47,5%
Afezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	2.995	10,2%	57,7%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	2.545	8,7%	66,4%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.904	6,5%	72,9%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	1.085	3,7%	76,6%
Asma	1.079	3,7%	80,2%
---	---	---	---
Altro (62 classi)	5.796	19,8%	100%
Totale Distretto	29.337	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	<i>6,8%</i>		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **5.245 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **16.883 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 8.795 femmine e 8.088 maschi. Il **40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 4.310, 46 e 105 assistiti**;
- **2.545 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 1.370 maschi e 1.115 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **496 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 277 femmine e 219 maschi e **83 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"difetti ereditari della coagulazione"**. 8 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **113 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 41 femmine e 72 maschi;
- tra gli altri, vi sono **5 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **18 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **43 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **41 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa della Comunità hub, presso il Comune di Bagheria, e di una casa della Comunità spoke, presso il Comune di Santa Flavia.



	Ospedale		Presidio territoriale emergenza		Ambulatorio specialistico		Centro prelievi		Centro diagnostica strumentale
	Ambulatorio infermieristico		Postazione 118		Consultorio		Centro salute mentale		C.d.C. spoke
	Guardia medica		Privati convenzionati		Punto primo intervento		Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza		C.d.C. HUB

ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 14,1 € Mln, che equivale a circa 145 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche, **nefrologia, laboratorio analisi e radiologia** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e cardiologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, **le strutture del distretto soddisfano circa il 65% e il 60% in termini di, rispettivamente, valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **laboratorio analisi, cardiologia e ortopedia**, per le quali è pari rispettivamente al **60%, 40% e 55%** circa.

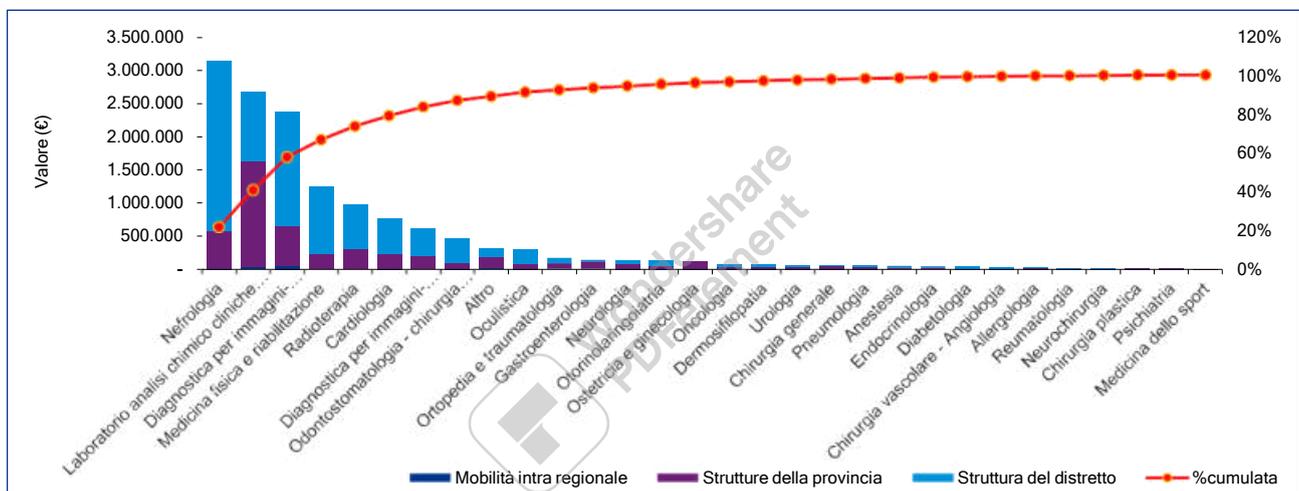


Figura 1 – valore domanda per branca

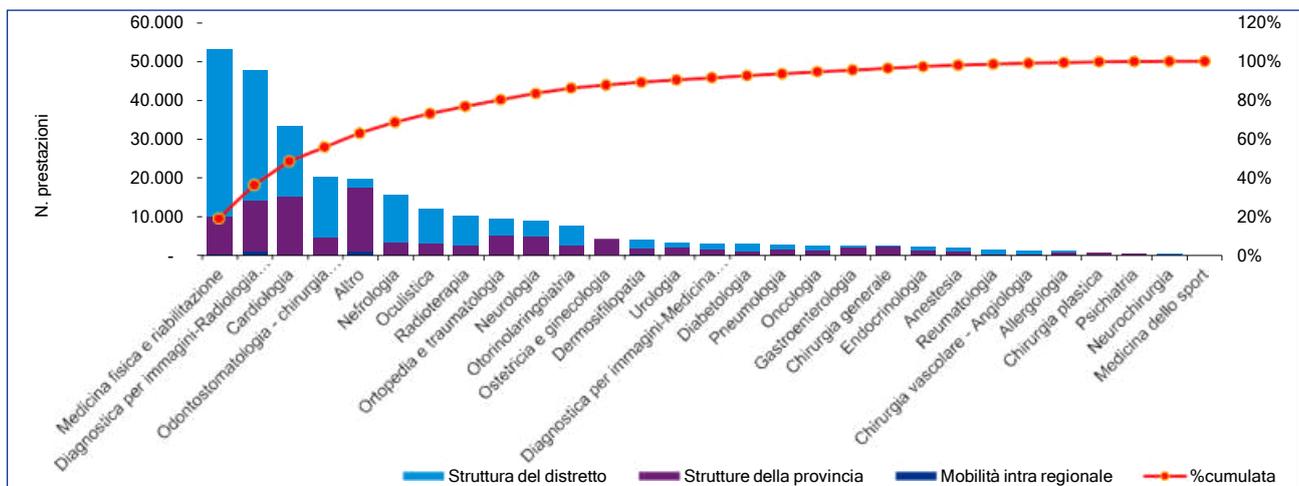


Figura 2 – quantità domanda per branca



LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Bagheria:
 - PTA Bagheria: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, nefrologia, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Dipartimento Rizzoli-Sicilia: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Kabat Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Lac Crivello D.Ssa Paola Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - L.A.C. Balistreri Dr. Rosalia Sas: eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - Butera Dorotea Centro Analisi Cliniche Snc: eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi;
 - Diba S.P.A: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Centro Di Radiologia Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Studio Rx S. Gentile E C Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Villa Santa Teresa: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Centro Medicina Nucleare S. Gaetano Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche medicina nucleare e radioterapia;
 - Studio Odontoiatrico Dott. Bongiovanni Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott.Ssa Scardina Rosalba: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Istituto Odontoiatrico Di Giannicolo Tomasello & C. Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Studio Cardiologico Dr. Marco Di Franco Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Studio Cardiologico Dott. Imburgia S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Ofta Studio S.A.S. Di Giuseppa D'Amico: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Centro Oculistico Euclide Sas Di Montalto Francesco: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Santa Flavia:
 - L.A.C. Dott.Ssa Crivello Paola S.A.S Di Tomasello Agostino: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Ficarazzi:
 - Centro Diagnostico Assistenziale: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.

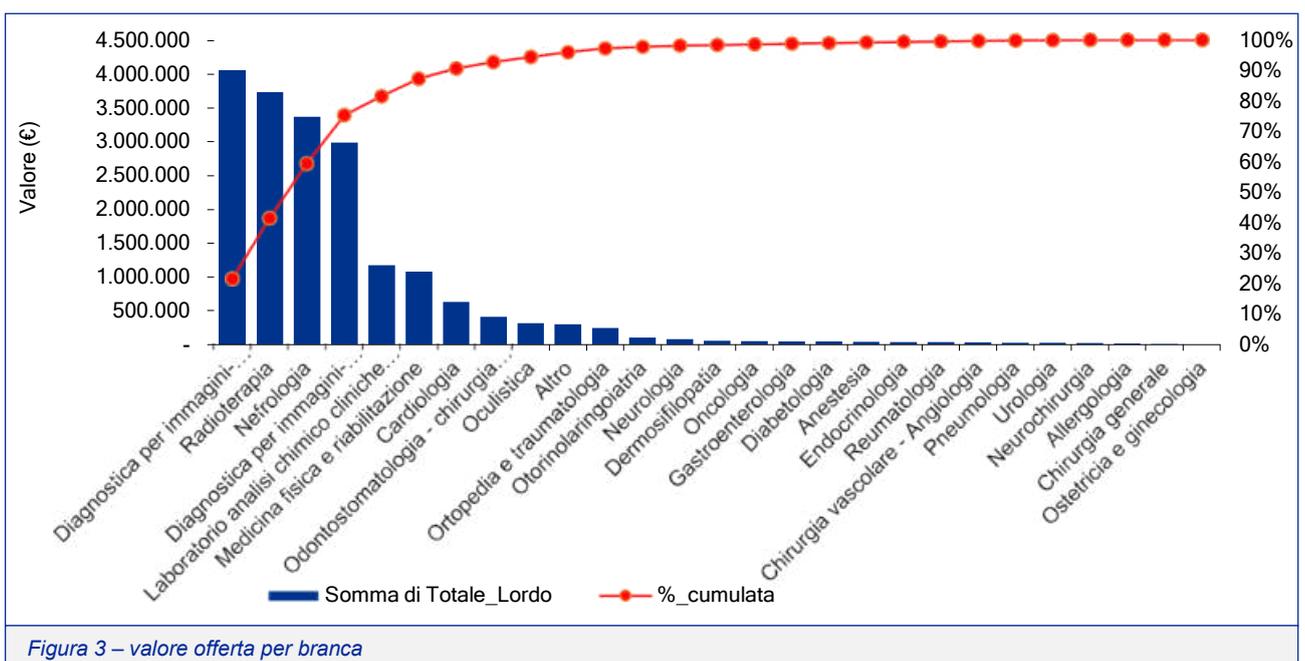


L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **1 struttura pubblica** (PTA di Bagheria) e **19 private convenzionate** (17 a Bagheria, 1 a Santa Flavia e 1 a Ficarazzi).

Nel distretto sono offerte **26/30 branche**. Le branche non presenti sono: chirurgia plastica, ostetricia, psichiatria e medicina dello sport.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **radiologia, radioterapia e nefrologia**, in termini di **valore**, e da **radiologia, medicina fisica e riabilitazione e radioterapia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 5% del valore prodotto ed il 17% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.



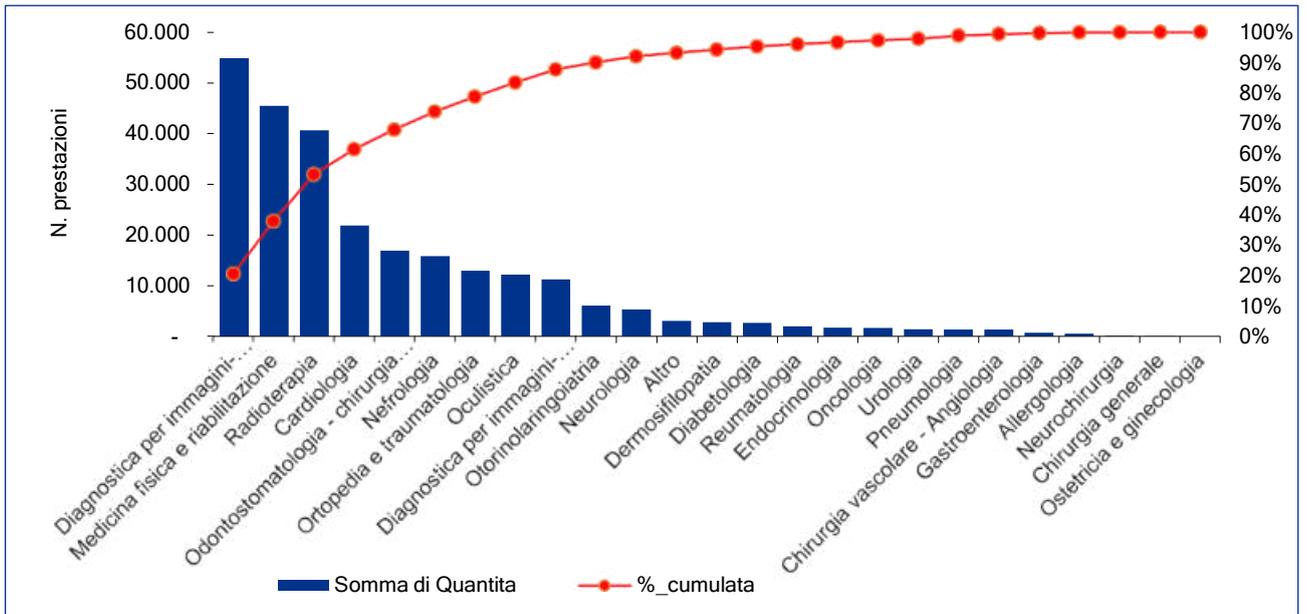


Figura 4 – quantit  offerta per branca



DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attrattiva**, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **oculistica, reumatologia, ortopedia, radiologia, nefrologia, medicina nucleare e radioterapia**. L'offerta e la domanda sono quasi equivalenti per **neurochirurgia e diabetologia**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda** sono **laboratorio analisi, chirurgia generale, gastroenterologia, pneumologia e urologia**.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	47.390	75%	0%	75%
Cardiologia	763.597	9%	72%	82%
Chirurgia generale	52.892	1%	0%	1%
Chirurgia plastica	14.568	0%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	29.626	87%	0%	87%
Dermosifilopatia	72.075	50%	19%	69%
Endocrinologia	43.680	71%	0%	71%
Gastroenterologia	142.811	28%	0%	28%
Neurochirurgia	17.801	92%	0%	92%
Neurologia	130.859	33%	23%	57%
Oculistica	292.865	18%	88%	105%
Oncologia	73.801	59%	0%	59%
Ortopedia e traumatologia	169.854	140%	0%	140%
Ostetricia e ginecologia	105.953	0%	0%	0%
Otorinolaringoiatria	124.525	51%	25%	76%
Pneumologia	52.469	43%	0%	43%
Psichiatria	9.215	0%	0%	0%
Urologia	54.426	40%	0%	40%
Altro	316.152	14%	80%	93%
Allergologia	22.968	47%	0%	47%
Diabetologia	43.482	90%	0%	90%
Medicina dello sport	65	0%	0%	0%
Reumatologia	22.595	137%	0%	137%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	1.253.442	6%	80%	86%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	2.677.822	0%	44%	44%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	618.810	0%	482%	482%
Nefrologia	3.142.624	0%	107%	107%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	466.728	8%	79%	87%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	2.385.091	4%	166%	170%
Radioterapia	972.505	0%	383%	383%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	239
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	74
Frattura del collo del femore	64
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	64
Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	45
Postumi di traumatismi del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	35
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	27
Presenza di aperture artificiali	23
Altro (64 diagnosi)	300
Totale	871

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

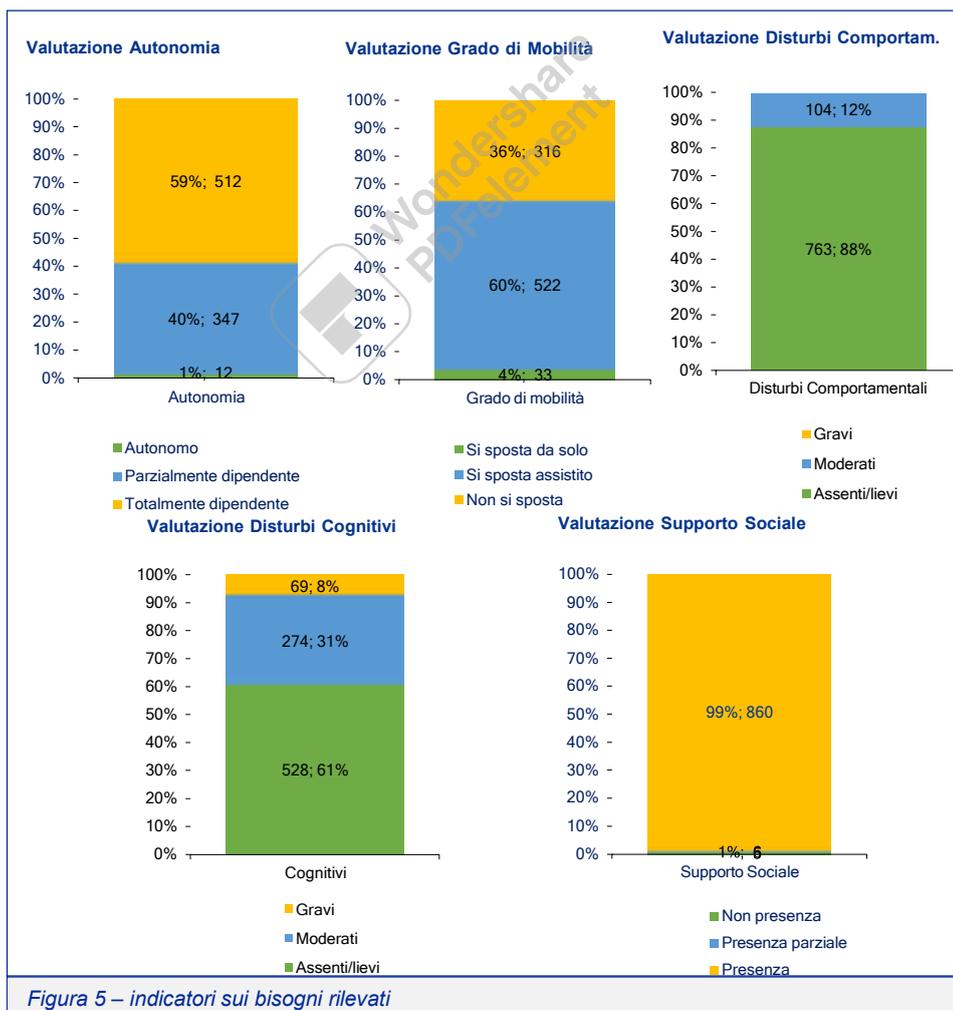
Nel distretto di Bagheria nell'anno in esame sono stati presi in carico 871 assistiti, che corrispondono a circa il **1% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche

riscontrate sono "**ulcerazione cronica della cute**", seguito da "**organo o tessuto sostituito con altri mezzi**" e "**frattura del collo del femore**". Complessivamente si rilevano **72 diverse diagnosi**.

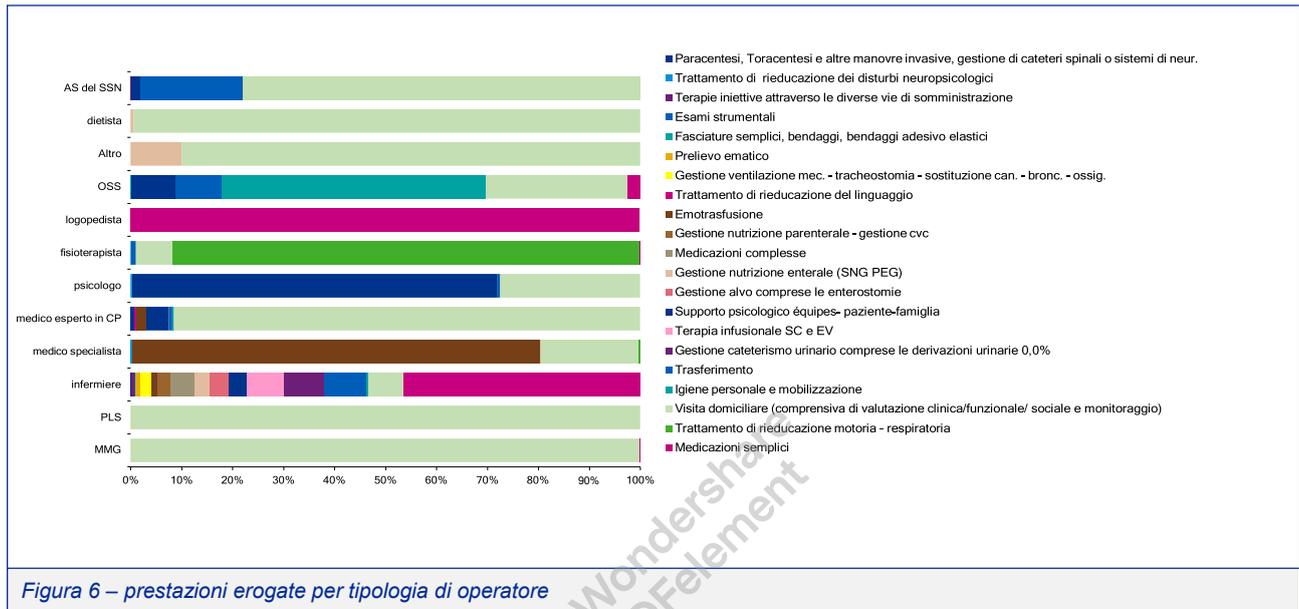
In media gli assistiti a domicilio hanno circa **76 anni** e per il **56% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **40%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **58%** non è autonomo;
- solo **1 assistito su 100** presenta **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- circa **1 assistito su 3** non si sposta, mentre quasi **2 su 3** hanno **bisogno di assistenza**;
- circa **4 assistiti su 10** hanno **disturbi cognitivi** e **1 su 10** presenta **disturbi comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere**, da un **fisioterapista** o da un **OSS** (rispettivamente il 59%, 16% e 14%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (27% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (17% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (15% del totale prestazioni);
- **Igiene personale e mobilizzazione** (8% del totale prestazioni);
- **Trasferimento** (7% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **284 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui circa il **50% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono ipertensione, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio;
- **64 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **10 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.

8. DISTRETTO 40 - CORLEONE

IL DISTRETTO

Il distretto di Corleone presenta una popolazione di 23.229 abitanti (circa il 2% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 26,6%** ed una **popolazione under 18 del 15%**. In generale, l'età media è di 47 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Corleone (età media di 44 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Giuliana (età media di 51 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **3.334 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **5.951 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **6.407** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 568 km²** e una densità di popolazione di 41 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 7 Comuni e quello di Corleone è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Bisacquino	4.203	1.231	593	64,97	64,69
Campofiorito	1.181	353	173	21,70	54,43
Chiusa Sclafani	2.611	777	339	57,55	45,37
Contessa Entellina	1.536	448	196	136,48	11,25
Corleone	10.580	2.417	1.811	229,45	46,11
Giuliana	1.730	550	194	24,14	71,66
Roccamena	1.388	398	197	33,72	41,17
Totale	23.229	6.174	3.503	568,01	40,90

DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Corleone, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Di contro, non risultano disponibili le informazioni relative alla relazione sociale.

Nel Piano di Zona analizzato, sono previste **6 azioni**, per un totale di **930.586 €**.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
ANZIANI Disabili	Assistenza Domiciliare Integrata	Servizi volti a sostenere l'anziano all'interno della sua abitazione in modo continuo e integrato, attraverso prestazioni fornite da OSS e OSA, tra cui igiene e cura della persona, aiuto domestico e disbrigo di pratiche.	275.527,26 €
MINORI- Famiglia Disabili	Impariamo a Comunicare giocando	Servizi svolti da educatori professionali, assistenti educativi, traduttori del linguaggio dei segni per aiutare, durante le ore scolastiche, gli alunni con disabilità o difficoltà nella Comunicazione.	170.247,30 €
MINORI- Famiglia Povertà	Programma di Intervento per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione	Servizi come gruppi dei genitori e dei bambini, educativa domiciliare, collaborazione con la scuola, ecc. al fine di ridurre le condizioni che concorrono a generare vulnerabilità familiare.	174.307,04 €
Povertà	Progetti Utili alla Collettività	Progetti rivolti ai percettori di reddito di cittadinanza, utili a consentire loro di sviluppare competenze e acquisire nuove conoscenze mediante esperienze formative volte a migliorare il decoro urbano, gli immobili pubblici, gli spazi Comuni, le aree di verde pubblico.	291.532,00 €
Servizio sociale professionale	Assistenza tecnica	Acquisizione di supporto tecnico professionale ed integrativo per migliorare gli adempimenti di monitoraggio e rendicontazione.	6.144,79 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Gruppo Ristretto	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto.	7.768,47 €



ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **9.283 CE**, in prevalenza, **diabete mellito e ipertensione senza e con danno d'organo**, i quali rappresentano oltre il **50% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza degli assistiti con età maggiore di 45 anni. Non si rilevano differenze in termini di genere.

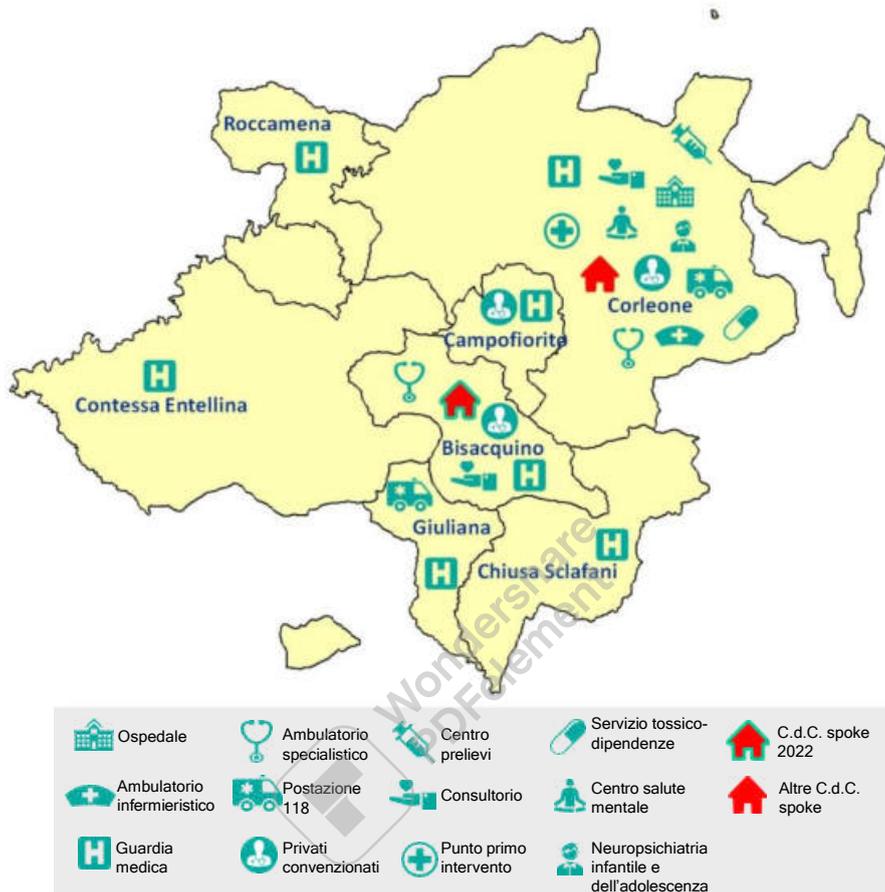
Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Diabete Mellito	1.772	19,1%	19,1%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	1.619	17,4%	36,5%
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	1.616	17,4%	53,9%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	1.012	10,9%	64,8%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	543	5,8%	70,7%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	529	5,7%	76,4%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	343	3,7%	80,1%
Tiroidite Di Hashimoto	308	3,3%	83,4%
---	---	---	---
Altro (47 classi)	1.541	16,6%	100%
Totale Distretto	9.283	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	2,1%		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **1.788 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **5.550 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 2.993 femmine e 2.557 maschi. **Il 40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione per patologia**. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 1.772, 10 e 10 assistiti**;
- **543 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 244 maschi e 299 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **118 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 61 femmine e 57 maschi e **19 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca" e "cheratocono"**;
- **22 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 10 femmine e 12 maschi;
- tra gli altri, vi sono **2 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **5 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **6 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **2 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le due nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di due case della Comunità spoke, una presso il Comune di Corleone ed una presso il Comune di Bisacchino, quest'ultima dovrà essere messa in funzione entro il 2022.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

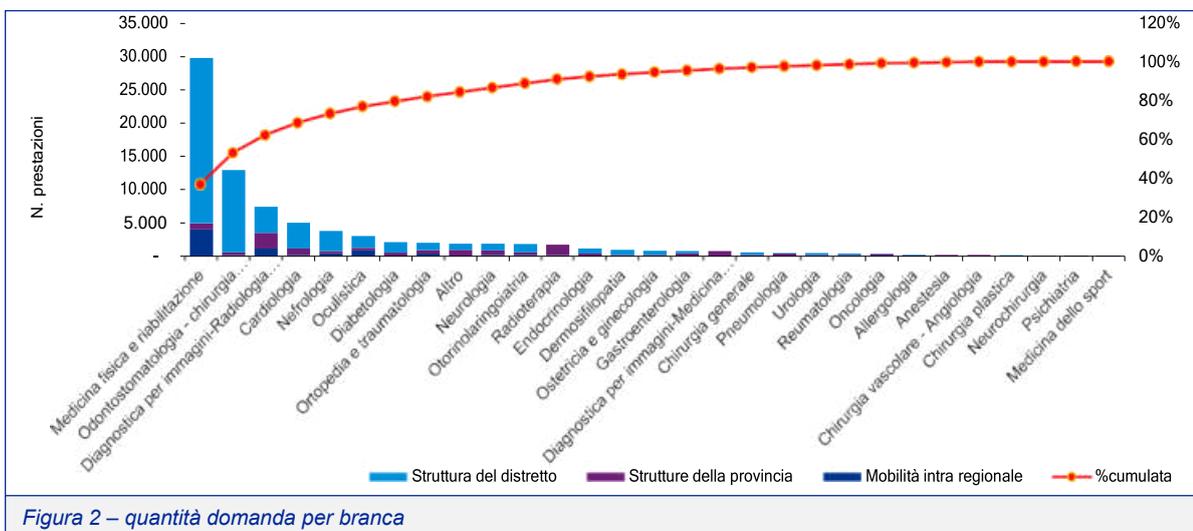
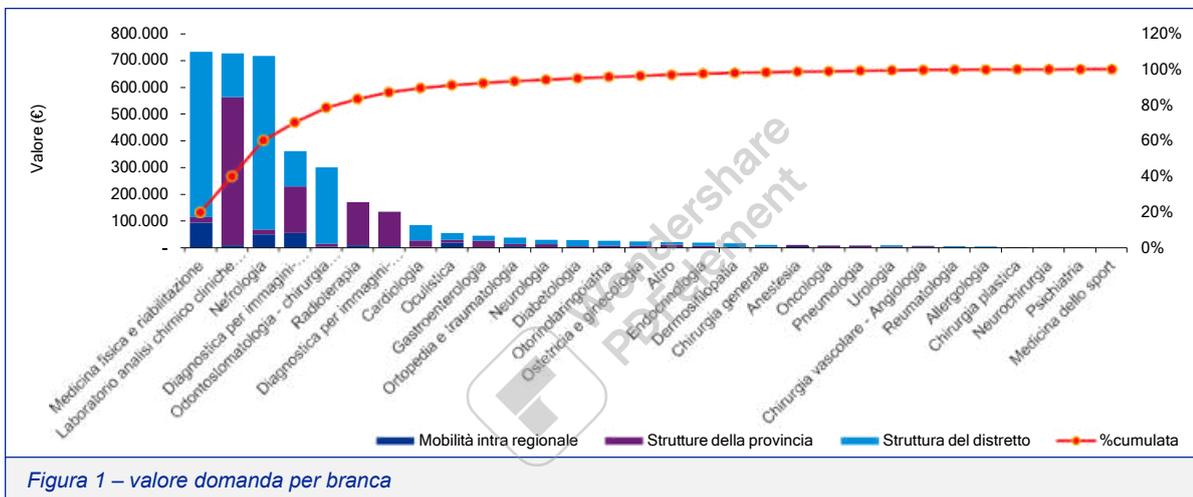
Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 3,6 € Mln, che equivale a circa 150 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **medicina fisica e riabilitazione, laboratorio analisi e nefrologia** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, odontostomatologia e radiologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano** circa il **58%** e il **74%** in termini di, rispettivamente, **valore e quantità**.

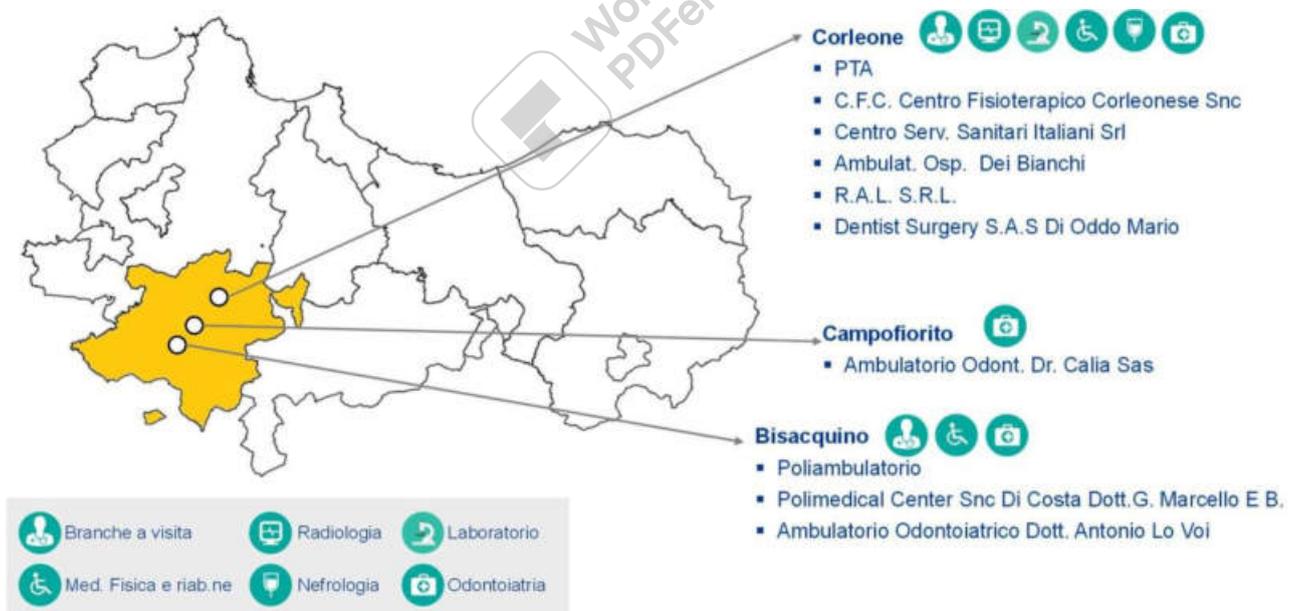
Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia e laboratorio analisi**, per le quali è pari rispettivamente al **63%** e **77%** in termini di **valore**, mentre, in termini di **quantità**, si osserva che circa 1 prestazione su 2 di radiologia è erogata presso altri distretti. In termini di **quantità** si evidenzia anche una **non trascurabile mobilità** per le prestazioni di **oculistica**, le quali sono soddisfatte per il 40% fuori distretto.



LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Corleone:
 - PTA Corleone: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, nefrologia, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Ambulatorio Ospedale dei Bianchi: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio di analisi, odontoiatria, medicina fisica e riabilitazione e radiologia;
 - Dentist Surgery S.A.S Di Oddo Mario: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - C.F.C. Centro Fisioterapico Corleonese Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche medicina fisica e riabilitazione e laboratorio analisi;
 - Centro Servizi Sanitari Italiani Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - R.A.L. S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Campofiorito:
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dr. Calia Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Bisacchino:
 - Poliambulatorio Bisacchino: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - Polimedical Center Snc Di Costa Dott.G. Marcello E B: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Lo Voi: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **3 strutture pubbliche** (PTA e P.O. a Corleone, Poliambulatorio a Bisacchino) e **7 private convenzionate** (1 di fisiochinesiterapia, 1 di radiologia, 1 di nefrologia e 1 di odontoiatria a Corleone, 1 a Campofiorito e 2 a Bisacchino di odontoiatria).

Nel distretto sono offerte **26/30 branche**. Le branche non presenti sono: anestesia, neurochirurgia, medicina nucleare e radioterapia.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 25% del valore prodotto ed il 35% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.

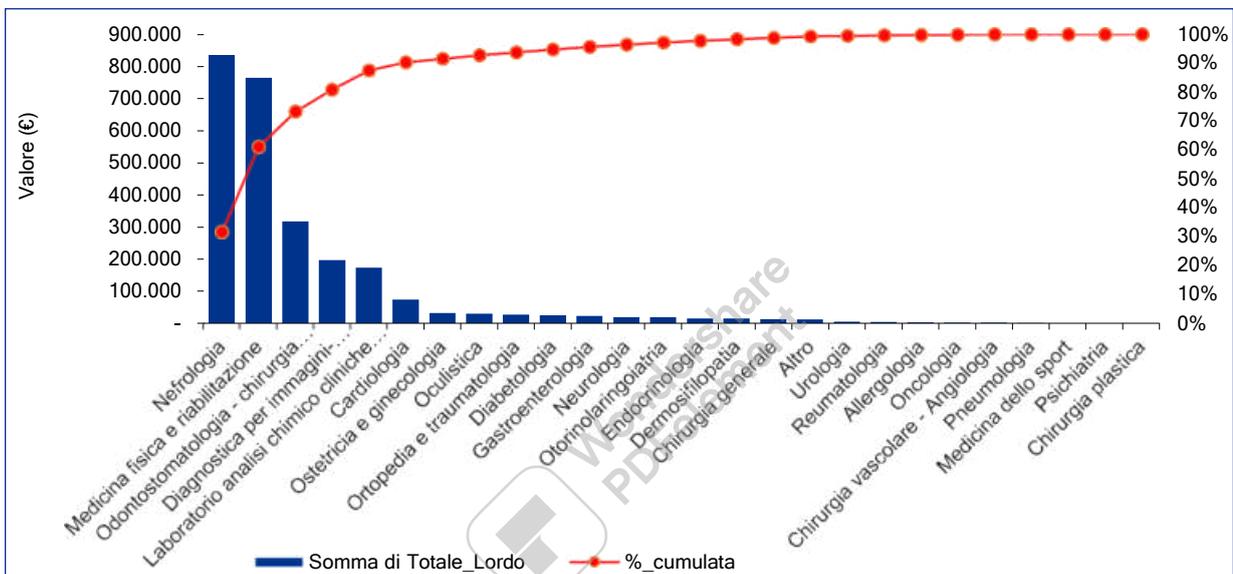


Figura 3 – valore offerta per branca

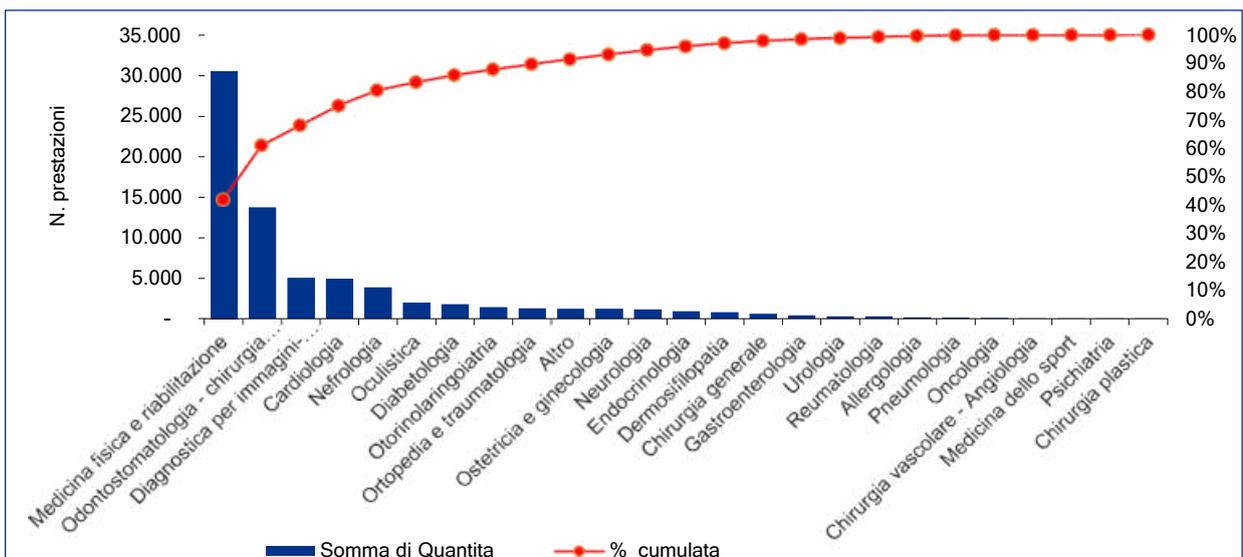


Figura 4 – quantità offerta per branca

DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attraente**, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **chirurgia generale e ginecologia**. L'offerta e la domanda sono **quasi equivalenti per cardiologia, dermosifilopatia e diabetologia**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda** sono **oculistica, ortopedia, gastroenterologia, neurologia, pneumologia e radiologia**.

Analisi rapporto quantità prestazioni offerta e quantità domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	195	0%	0%	0%
Cardiologia	5.046	98%	0%	98%
Chirurgia generale	525	115%	0%	115%
Chirurgia plastica	69	1%	0%	1%
Chirurgia vascolare - Angiologia	185	26%	0%	26%
Dermosifilopatia	909	91%	0%	91%
Endocrinologia	1.115	82%	0%	82%
Gastroenterologia	752	54%	0%	54%
Neurochirurgia	29	0%	0%	0%
Neurologia	1.831	63%	0%	63%
Oculistica	2.981	67%	0%	67%
Oncologia	401	22%	0%	22%
Ortopedia e traumatologia	1.995	65%	0%	65%
Ostetricia e ginecologia	814	149%	0%	149%
Otorinolaringoiatria	1.793	80%	0%	80%
Pneumologia	451	24%	0%	24%
Psichiatria	26	10%	0%	10%
Urologia	443	71%	0%	71%
Altro	1.837	68%	0%	68%
Allergologia	242	86%	0%	86%
Diabetologia	2.105	87%	0%	87%
Medicina dello sport	11	110%	0%	110%
Reumatologia	402	75%	0%	75%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	733.019	6%	98%	104%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	726.289	19%	5%	24%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	135.260	0%	0%	0%
Nefrologia	718.045	1%	115%	116%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofaciale	300.941	6%	99%	106%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica	361.703	31%	24%	54%
Radioterapia	170.906	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	68
Sintomi relativi all'apparato urinario	28
Frattura del collo del femore	27
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	24
Disordini dei liquidi, degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base	24
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	23
Postumi di traumatismi del sistema osteomuscolare e del tessuto	13
Tumori maligni del colon	9
Altro (53 diagnosi)	114
Totale	330

Complessivamente si rilevano **61 diverse diagnosi**.

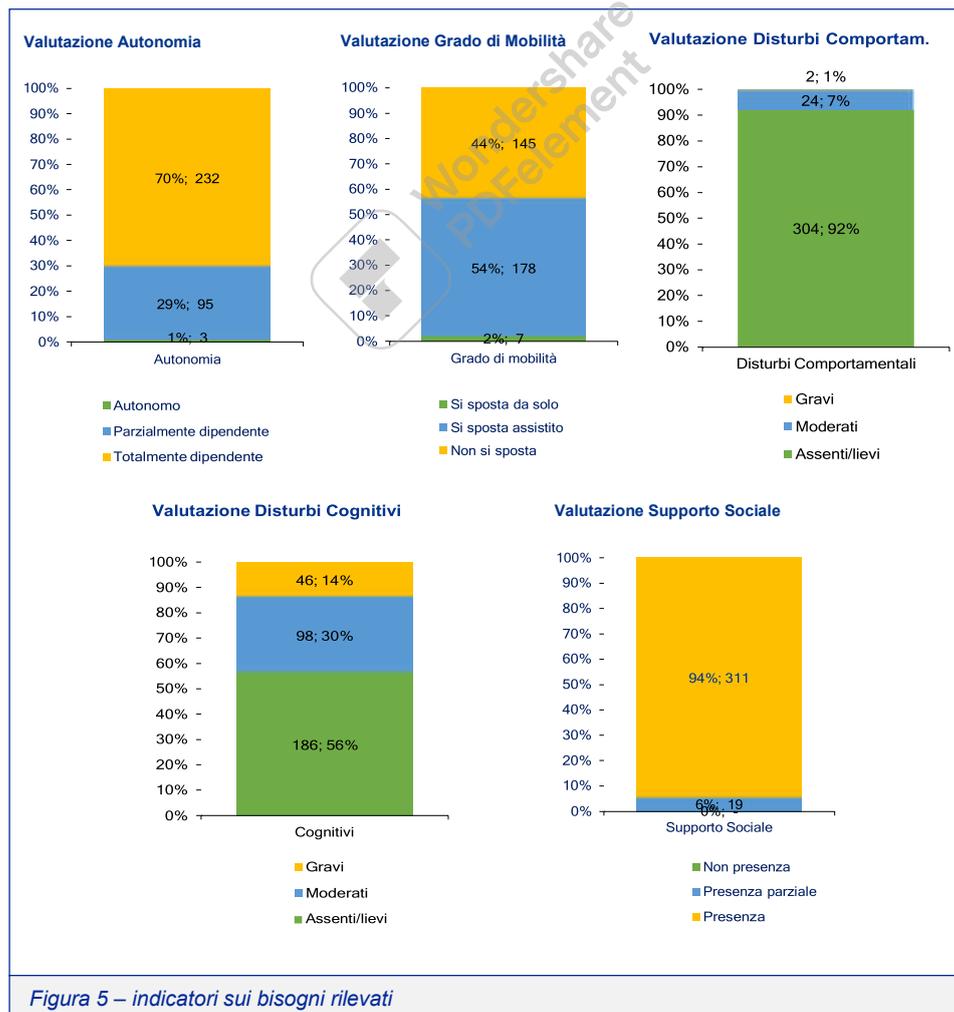
La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

Nel distretto di Corleone nell'anno in esame sono stati presi in carico 330 assistiti, che corrispondono a circa il **1,5% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **"ulcerazione cronica della cute"**, seguito da **"sintomi dell'apparato urinario"** e **"frattura del collo del femore"**.

In media gli assistiti a domicilio hanno circa **79 anni** e per il **57% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **29%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **70%** non è autonomo;
- solo **6 assistiti su 100** presentano **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- **più di 4 assistiti su 10** si **spostano assistiti**, mentre **5 su 10** non si spostano;
- circa **2 assistiti su 5** hanno **disturbi cognitivi** e **1 su 10** presenta **disturbi comportamentali**.



Il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 67% ed il 23%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (38% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (20% del totale prestazioni);
- **Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie** (12% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (10% del totale prestazioni).

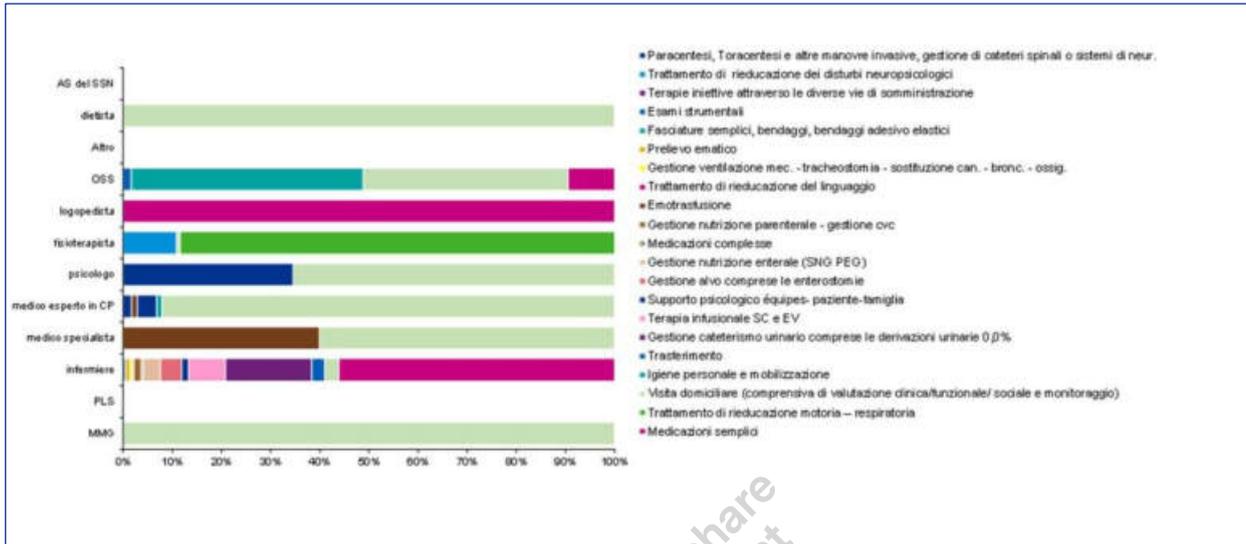


Figura 6 – prestazioni erogate per tipologia di operatore

Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **112 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **50% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono diabete mellito, ipertensione e affezioni del sistema circolatorio;
- **11 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **3 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.

FOCUS COMUNE DI BISACQUINO

IL TERRITORIO

Il Comune di Bisacchino ha una popolazione di 4.203 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **29% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 480 e rappresenta il 12% del totale.

Il **P.O. più vicino**, quello di **Corleone**, dista circa 20 minuti in auto.

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Bisacchino ed in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Corleone (tempo guida circa 15 minuti) e Palazzo Adriano (tempo guida circa 15 minuti), sebbene quest'ultimo afferisca al distretto di Lercara Friddi.

Di contro, tra i Comuni che sono maggiormente vicini al Comune di Bisacchino si riportano: Chiusa Sclafani (tempo guida circa 5 minuti), Campofiorito (tempo guida circa 6 minuti), Giuliana (tempo guida circa 8 minuti), Contessa Entellina (tempo guida circa 15 minuti). Rispetto a tali Comuni, Bisacchino rappresenta il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate. L'unica eccezione è rappresentata dalla branca odontoiatria, rispetto alla quale si segnala la presenza di una struttura privata convenzionata presso il Comune di Campofiorito.

Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	23	1%
01-04 anni	120	3%
05-14 anni	337	8%
15-24 anni	417	10%
25-44 anni	877	21%
45-64 anni	1.198	29%
65-74 anni	538	13%
75-84 anni	422	10%
85+ anni	271	6%
Totale	4.203	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel Comune di Bisacchino è presente un **poliambulatorio** che, nel biennio analizzato ('19-'20), eroga prestazioni di **medicina fisica e riabilitazione** e branche a visita, quali **cardiologia, diabetologia, ortopedia, dermosifilopatia, neurologia e oncologia**. Sono inoltre presenti **due studi odontoiatrici convenzionati** all'interno del Comune.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del Comune sono: medicina fisica e riabilitazione (33%), odontostomatologia (20%) e radiologia (10%).

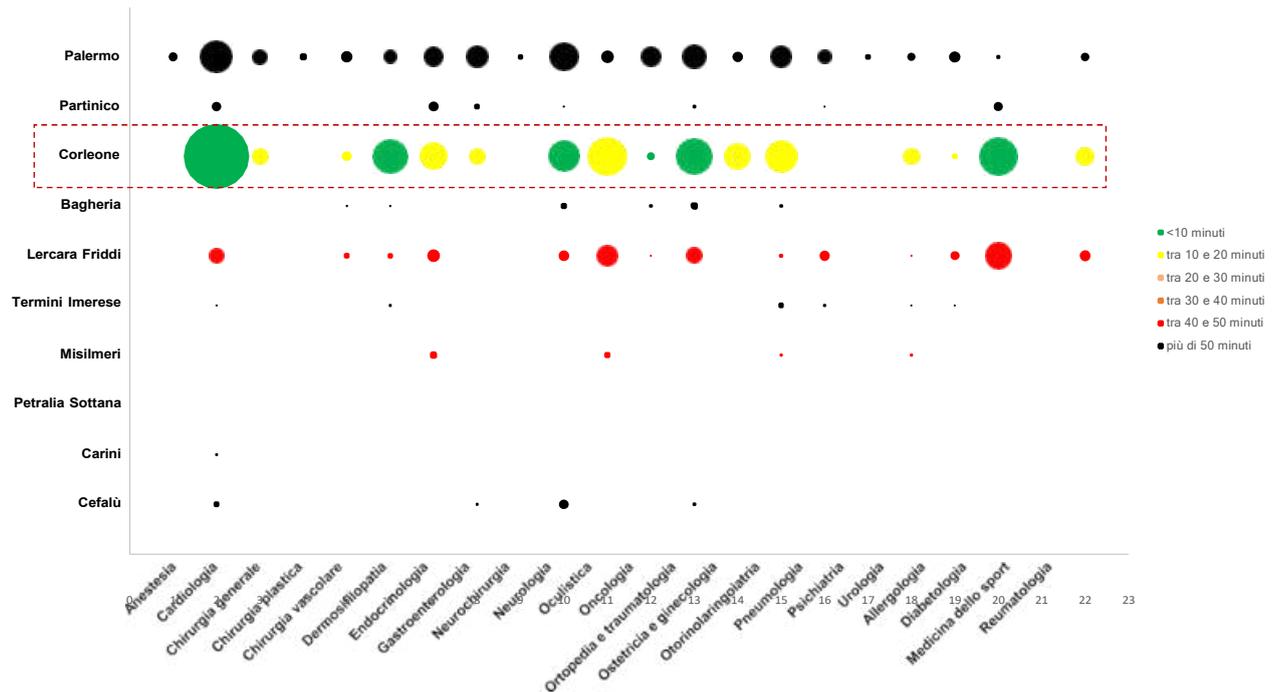
Complessivamente, il **70% della domanda è soddisfatto** da strutture locate **nel distretto**, in particolare presso il Comune di **Corleone** e nello stesso **Bisacchino**. Tra le branche rispetto alle quali emerge una **mobilità significativa** si segnalano **gastroenterologia (70%), neurologia (53%), pneumologia (100%) ed endocrinologia (50%)**. Per usufruire delle prestazioni afferenti a tali branche, i residenti di Bisacchino devono percorrere, in media, almeno 35 minuti in auto, circa 10 minuti in più rispetto al tempo medio complessivo.

In generale, si evidenzia che **la mobilità fuori distretto si concentra verso Palermo**, dove vengono soddisfatte circa il **15% del totale delle prestazioni**.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **30% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il Comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, la maggior parte delle prestazioni è erogata da strutture che insistono nello stesso distretto del Comune di Bisacchino (distretto di Corleone), le quali soddisfano circa il 60% della domanda. In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è compreso tra 10 e 20 minuti oppure è inferiore ai 10, per le branche erogate presso il Poliambulatorio di Bisacchino.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnalano **Palermo** e **Lercara Friddi**, i quali raccolgono, rispettivamente, circa il 25% e il 10% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario è compreso tra 40 e 50 minuti per Lercara ed è maggiore di 50 minuti per Palermo.

Considerando le **singole branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **neurologia** e **gastroenterologia**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il PTA di Palazzo Adriano (27%), il Policlinico di Palermo (16%), il Civico di Palermo (7%), l'Ospedale Buccheri la Ferla (7%), il P.O. Villa Sofia (6%) e il P.O. Cervello (4%).

Inoltre, si evidenzia che il **PTA di Palazzo Adriano** soddisfa il **10% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Pta Palazzo Adriano	Lercara Friddi	516	10%	27%	40
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	307	6%	16%	65
Ospedale Civico	Palermo	131	3%	7%	65
Ospedale Buccheri La Ferla	Palermo	130	3%	7%	65
P.O. Villa Sofia	Palermo	112	2%	6%	65
P.O. V. Cervello	Palermo	72	1%	4%	65

9. DISTRETTO 41 - PARTINICO

IL DISTRETTO

Il distretto di Partinico presenta una popolazione di 71.235 abitanti (circa il 6% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 21,7%** ed una **popolazione under 18 del 17,7%**. In generale, l'età media è di 43 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Giardinello (età media di 41 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Trappeto (età media di 47 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **9.842 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **18.961 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **19.070** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 257 km²** e una densità di popolazione di 277 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 9 Comuni e quello di Partinico è quello con più residenti.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Balestrate	6.160	1.641	908	6,43	958,04
Borgetto	7.069	1.345	1.338	26,02	271,64
Camporeale	3.029	657	551	38,72	78,23
Giardinello	2.267	428	449	12,88	175,95
Montelepre	5.844	1.249	1.034	9,89	590,83
Partinico	30.621	6.472	5.486	108,06	283,38
San Cipirello	5.050	1.025	927	20,85	242,18
San Giuseppe Jato	8.208	1.801	1.467	29,78	275,61
Trappeto	2.987	824	480	4,19	713,14
Totale	71.235	15.442	12.640	256,83	277,36



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2020/2021, del distretto di Partinico, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto, le strutture e i servizi offerti suddivisi per ogni area sociale d'intervento.

AREA POVERTÀ

Nel 2020 si segnalano 153 richieste di assistenza economica, 62 richieste per sostegno abitativo e 4.831 per reddito di cittadinanza. In aggiunta, si segnala che nello stesso anno si rilevano 24.691 persone in stato di disoccupazione (circa il 35% della popolazione), e 2 senza fissa dimora.

Tra i servizi erogati nel distretto, si segnala il Piano Operativo Nazionale inclusione e contrasto alla povertà, attraverso il quale si predispongono strumenti per la presa in carico delle persone con particolari fragilità, come misure economiche di sostegno al reddito (SIA / REI) e interventi di attivazione sociale e lavorativa, inseriti in progetti personalizzati.

AREA ANZIANI

Nel 2020 si segnalano 27 richieste di ricovero presso strutture residenziali, 3 per servizi semi-residenziali e 35 richieste interventi a carattere domiciliare. Confrontando questi valori con quelli registrati nel 2019, si nota una notevole diminuzione: in particolare il numero di richieste di ricovero era di 53 (-50%) e quello di interventi domiciliari 336 (-90%).

Nel territorio del distretto sono presenti 13 strutture residenziali per anziani (6 a Partinico, 4 a Borgetto, 1 a San Giuseppe Jato, 1 a Balestrate e 1 a Giardinello) e 3 strutture semi-residenziali (1 a Partinico, 1 a Balestrate e 1 a Giardinello), le quali hanno subito una riduzione di 3 unità rispetto al 2019. Tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano il SAD (Servizio di Assistenza Domiciliare), l'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata), i servizi sociali domiciliari e il servizio "Home care", messo in atto dall'INPS.

AREA DIPENDENZE

Nel 2020 si segnalano 290 utenti in carico ai SERT (Servizi per le Tossicodipendenze), di cui 217 maschi e 73 femmine. Di questi soggetti, il 77% presenta dipendenza da sostanze stupefacenti, il 17% da alcool e il 5% da gioco d'azzardo. Rispetto al 2019, il numero di utenti in carico ai SERT è diminuito di 102 unità (-26%).

L'offerta di servizi rivolti alle dipendenze consiste in 11 strutture, di cui 1 dedicata ai malati di AIDS. Inoltre, tra i servizi offerti dal distretto, vi sono servizi di supervisione e controllo e di inclusione lavorativa. I SERT presenti nel distretto sono ubicati nei Comuni di Partinico e Montelepre.

AREA DISABILI

Nel 2020 si segnalano 22 richieste di ricovero presso strutture residenziali, 1 richiesta di servizi semi-residenziali e 104 richieste di interventi a carattere domiciliare. Rispetto al 2019, i valori di questi indicatori hanno subito una riduzione del 50% circa. Il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 160.

Nel territorio del Distretto sono presenti 10 strutture residenziali (tra cui 8 Comunità Alloggio per disabili psichici e 1 Comunità per inabili) e 1 semi-residenziale. Rispetto al 2019, si contano 5 strutture residenziali e 1 semi-residenziale in meno. Tra i servizi attivi rientrano il Centro Salute Mentale (che nel 2020 ha avuto in carico 1.110 pazienti), il Centro Diurno di riabilitazione, un progetto di inserimento lavorativo e una CTA (Comunità Terapeutica Assistita).

AREA IMMIGRATI

Nel 2020 si segnalano 2.375 stranieri nel distretto, di cui 1.288 uomini e 1.087 femmine, con un'incidenza sulla popolazione del 2,93%. Il 25% della popolazione straniera è composta da minori.

Nel distretto sono presenti 10 strutture di accoglienza per stranieri (4 a Partinico, 2 a Borgetto, 2 a San Giuseppe Jato, 1 a Trappeto e 1 a Balestrate) e sono attivi 10 tra servizi e progetti, tra cui attività di informazione, orientamento e supporto per il riconoscimento delle procedure di rifugiato, corsi di alfabetizzazione, corsi formativi e tirocini inclusivi finalizzati all'integrazione sociale e lavorativa.

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2020 i minori a carico dei servizi sociali erano 437 (+20% rispetto al 2019). Inoltre, sono stati registrati 95 casi di abbandono delle scuole dell'obbligo (+25% rispetto al 2019), la maggior parte a Partinico, San Giuseppe Jato e San Cipirello, e 14 casi di violenza sui minori, 10 a San Giuseppe Jato, 3 a Montelepre e 1 a Trappeto.

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, si segnalano 16 strutture per minori, tra cui 6 Comunità alloggio e 1 Centro di aggregazione. Tra i servizi e i progetti, per soggetti minori, attivi nel distretto rientrano: Educativa domiciliare (in tutti i Comuni), Spazio Neutro (presso il Comune di Partinico), Neuropsichiatria Infantile (presso Partinico e San Giuseppe Jato) e 4 consultori familiari (presso Partinico, San Giuseppe Jato, Balestrate e Montelepre).

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Partinico, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **8 azioni**, per un importo totale di N.D.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Minori-Famiglia	Spazio Famiglia: Accolto per essere accolto	L'azione riguarda l'attivazione dello Spazio Neutro e del Centro Affidato per favorire il benessere di bambini e adolescenti.	N.D.
Minori-Famiglia	Servizio di Educativa Domiciliare	Il servizio ha lo scopo di rafforzare l'apprendimento didattico dei minori e il ruolo genitoriale. L'azione è prevista per un arco temporale di 6 mesi ed include 38 nuclei familiari.	N.D.
Minori-Famiglia Disabili	Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione	Servizio rivolto agli alunni con disabilità, per migliorare le loro capacità Comunicative e la loro autonomia nella vita quotidiana.	113.516,17 €
Anziani Disabili	Servizio di Assistenza Domiciliare	Il servizio è volto a soddisfare le richieste da parte dei soggetti anziani e dei loro familiari, che esprimono il bisogno di ricevere un supporto e sostegno a domicilio, attraverso una figura specializzata OSA, per 2 ore settimanali per 12 mesi.	85.994,69 €
Disabili	Interventi di cui all'art.14 L.328/00	Servizio rivolto ai soggetti disabili residenti nel Distretto e punta a mettere in pratica azioni di inclusione sociale delle persone con disagio e disabilità psico-fisica attraverso progetti individualizzati.	N.D.
Disabili	Inclusione sociale delle persone con disagio e disabilità psichica	Servizio volto a soddisfare i bisogni degli utenti dei Servizi di Salute Mentale, attraverso progetti individualizzati, che potranno comprendere attività che favoriscano la socializzazione, la formazione e l'inserimento lavorativo.	N.D.
Servizio sociale professionale	Rafforzamento della Struttura Distrettuale	Rafforzamento della Struttura Distrettuale mediante l'assunzione a tempo determinato di 3 Assistenti Sociali, a 24 ore settimanali per 52 settimane.	53.746,68 €
Servizio sociale professionale	Incentivo personale Comunale	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto.	21.880,33 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **23.619 CE**, in prevalenza, **diabete mellito e ipertensione senza e con danno d'organo**, i quali rappresentano quasi il **55 % del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una minore incidenza degli assistiti con età maggiore di 75 anni. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	5.130	21,7%	21,7%
Diabete Mellito	4.173	17,7%	39,4%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	3.493	14,8%	54,2%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	1.763	7,5%	61,6%
Affezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	1.697	7,2%	68,8%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	1.208	5,1%	73,9%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	1.151	4,9%	78,8%
Asma	693	2,9%	81,7%
---	---	---	---
Altro (57 classi)	4.311	18,3%	100%
Totale Distretto	23.619	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	<i>5,4%</i>		
Totale Provincia	434.354		

Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **5.107 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **14.166 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 7.449 femmine e 6.717 maschi. **Il 40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando solo i codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 4.173, 105 e 27 assistiti**;
- **1.208 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 523 maschi e 685 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **412 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 230 femmine e 182 maschi e **69 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"difetti ereditari della coagulazione"**. 3 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **73 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 27 femmine e 46 maschi;
- tra gli altri, vi sono **5 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **6 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **31 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **20 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**.

I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le 4 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di una casa di Comunità hub, che sarà locata a Partinico, e di tre case della Comunità spoke, una presso il Comune di Balestrate, una presso il Comune di San Giuseppe Jato e una presso il Comune di Camporeale, la quale dovrà essere messa in funzione entro il 2022.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 12,2 € Mln, che equivale a circa 170 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **nefrologia, laboratorio analisi e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, odontostomatologia e radiologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano** circa il **61%** e il **71%** in termini di, rispettivamente, **valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **laboratorio analisi e radiologia**, per le quali è pari rispettivamente al **69%** e **36%** in termini di **valore**, mentre, in termini di quantità, si osserva che circa 1 prestazione su 4 di radiologia è erogata presso altri distretti.

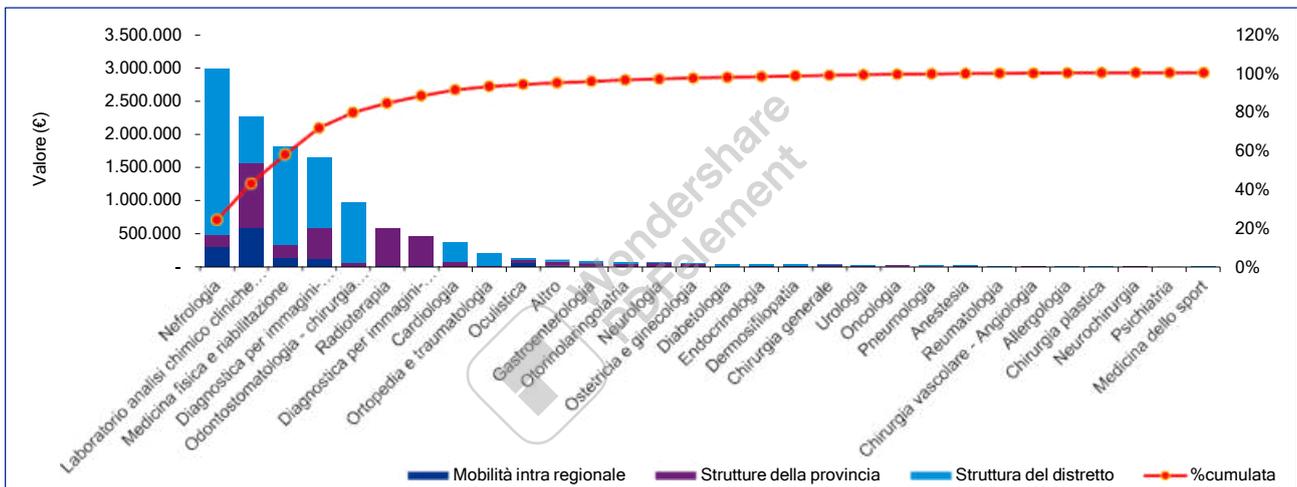


Figura 1 – valore domanda per branca

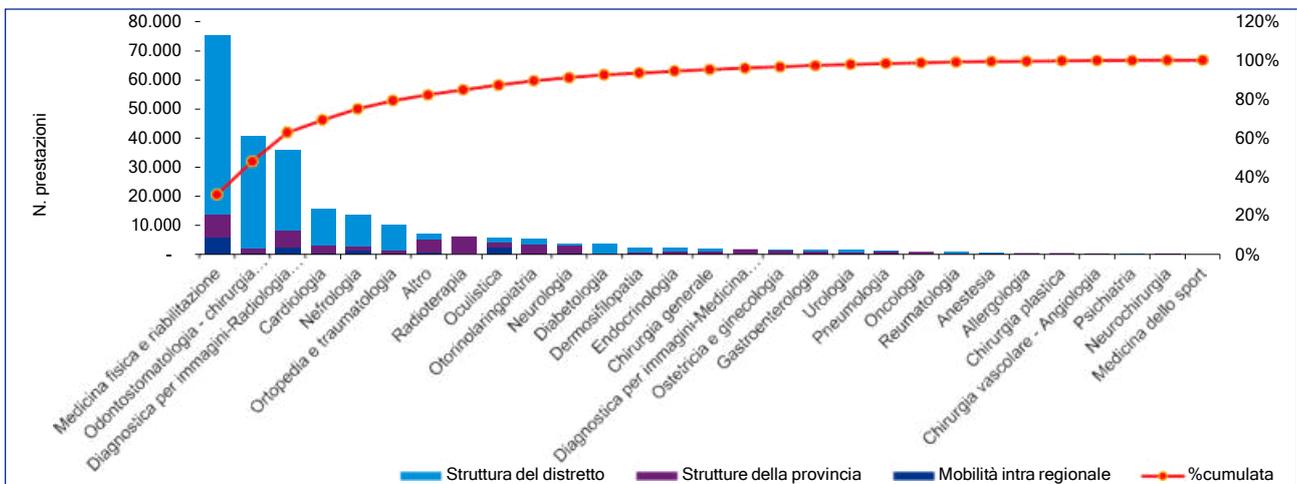


Figura 2 – quantità domanda per branca



LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Partinico:
 - P.O. Civico Partinico: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, laboratorio analisi, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Poliambulatorio Partinico: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Casa Di Cura Igiea Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, laboratorio analisi, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Odontoiatrico Dott. Gaglio Francesco & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Centro Odontoiatrico Dr Giacomo Rappa & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Clinica Dentale Del Dott. Erasmo Enia & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Centro Ortopedico Fisioterapico Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Medico Di Ortopedia e Fisiokinesiterapia Graziano Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e medicina fisica e riabilitazione;
 - Malpighi S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia;
 - Giuliano Dr. Francesco: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Centro Radiologico Dott. L. Sanzone & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
 - Beta Srl Radiologia: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Camporeale:
 - Studio Odontoiatrico Dr Cacioppo Vincenzo: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Borgetto:
 - Davi Francesco: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Consorzio Biogenesi S.C.A.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio analisi.
- Comune di San Giuseppe Jato:
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Puleio Giovanni (Carollo Gaspare E Mario): struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - Life Snc Di Giganti Gabriella & C.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Balestrate:
 - Dental World Di Palazzolo Eugenio & C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Montelepre:
 - Centro Odontoiatrico Rappa G. & C. Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **2 strutture pubbliche** (P.O. e Poliambulatorio a Partinico) e **17 private convenzionate** (10 a Partinico, 2 a Borgetto, 1 a Montelepre, 1 a Balestrate, 2 a San Giuseppe Jato e 1 a Camporeale). Relativamente a queste ultime si segnala che è presente almeno uno studio odontoiatrico in ognuno dei Comuni aventi almeno una struttura convenzionata.

Nel distretto sono offerte **27/30 branche**. Le branche non presenti sono: angiologia, neurochirurgia e radioterapia.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **nefrologia, radiologia e medicina fisica e riabilitazione** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati e gli ambulatori delle GSA) spiegano appena il 11% del valore prodotto ed il 18% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati.

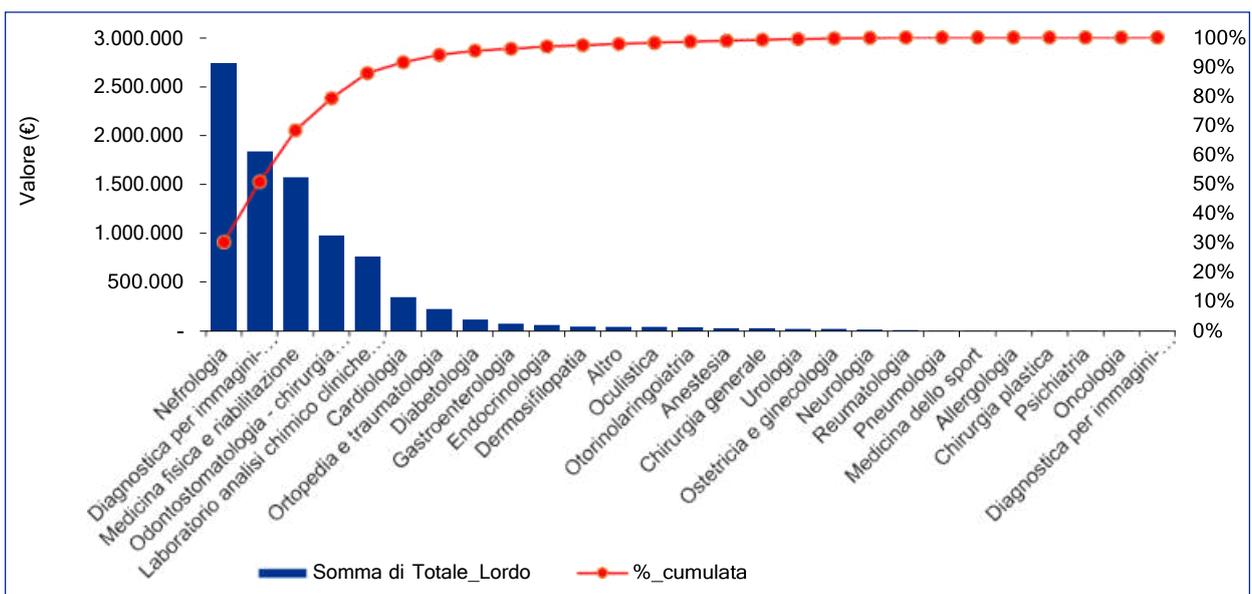


Figura 3 – valore offerta per branca

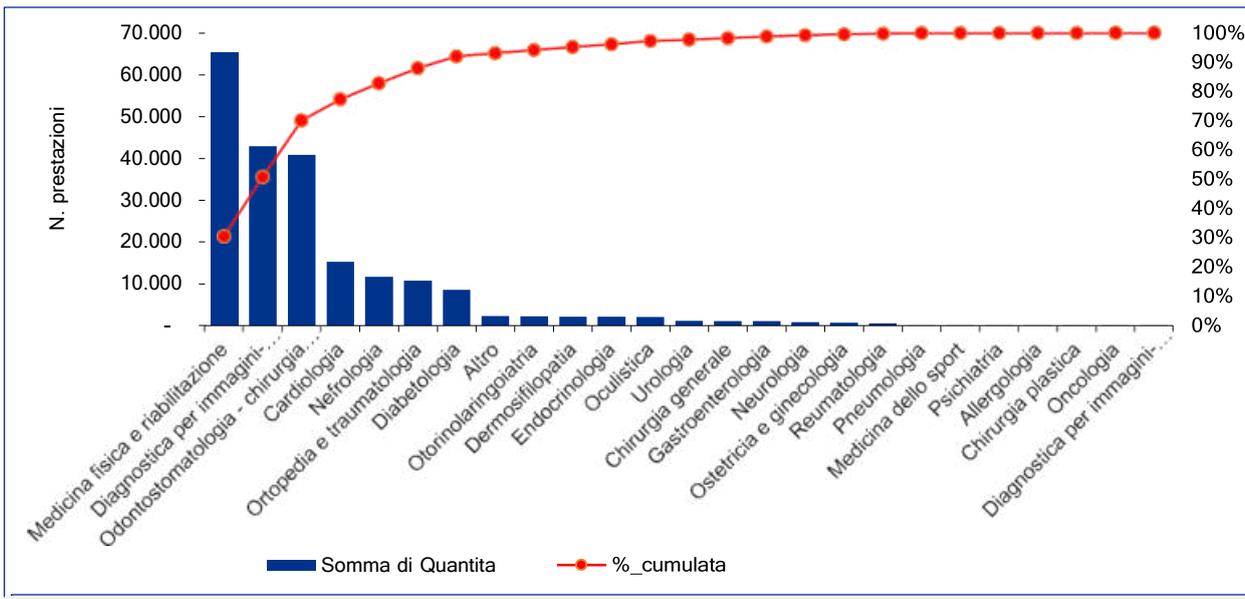


Figura 4 – quantità offerta per branca



DOMANDA VS OFFERTA

L'offerta risulta **attra**ttiva, sia in termini di valore che di quantità, per le branche di **diabetologia, endocrinologia, ortopedia e radiologia**. L'offerta e la domanda sono **quasi equivalenti per cardiologia, odontostomatologia e dermosifilopatia**. Le branche rispetto alle quali si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda** sono **oculistica, ostetricia, otorinolaringoiatria, neurologia e pneumologia**.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Anestesia	22.117	129%	0%	129%
Cardiologia	366.979	27%	66%	93%
Chirurgia generale	38.505	66%	0%	66%
Chirurgia plastica	8.318	0,47%	0%	0%
Chirurgia vascolare - Angiologia	10.342	0%	0%	0%
Dermosifilopatia	43.963	94%	0%	94%
Endocrinologia	46.637	128%	0%	128%
Gastroenterologia	89.254	81%	0%	81%
Neurochirurgia	5.112	0%	0%	0%
Neurologia	67.159	22%	0%	22%
Oculistica	124.316	32%	0%	32%
Oncologia	28.818	0,097%	0%	0%
Ortopedia e traumatologia	211.163	18%	88%	107%
Ostetricia e ginecologia	49.048	41%	0%	41%
Otorinolaringoiatria	83.759	44%	0%	44%
Pneumologia	26.340	8%	0%	8%
Psichiatria	3.374	1%	0%	1%
Urologia	29.789	73%	0%	73%
Altro	110.277	36%	0%	36%
Allergologia	8.857	1%	0%	1%
Diabetologia	48.352	240%	0%	240%
Medicina dello sport	583	108%	0%	108%
Reumatologia	13.501	68%	0%	68%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)				
	Domanda	Pubblico	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	1.812.610	0%	87%	87%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	2.266.695	8%	26%	34%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	461.249	0%	0%	0%
Nefrologia	2.991.171	0%	92%	92%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	971.398	0%	100%	100%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	1.656.840	7%	104%	111%
Radioterapia	585.030	0%	0%	0%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	204
Frattura del collo del femore	132
Sintomi relativi all'apparato urinario	98
Emorragia cerebrale	66
Altre complicazioni di interventi, non classificati altrove	51
Altre anemie da carenza	48
Anemie da carenza di ferro	32
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	27
Altro (80 diagnosi)	362
Totale	1.020

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

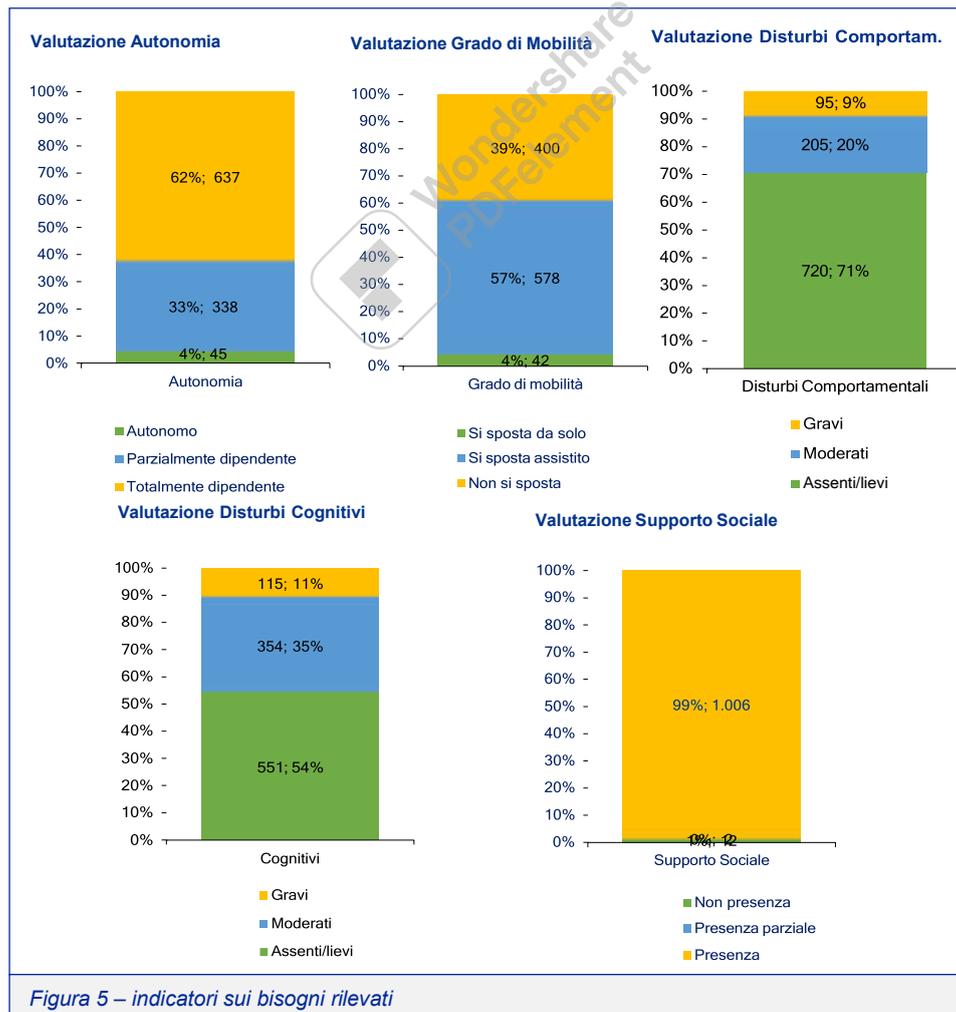
Nel distretto di Partinico nell'anno in esame sono stati presi in carico 1.020 assistiti, che corrispondono a circa il **1,4% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono "**ulcerazione cronica della cute**", seguito da "**frattura del collo del femore**" e "**sintomi dell'apparato urinario**".

Complessivamente si rilevano **88 diverse diagnosi**.

In media gli assistiti a domicilio hanno circa **77 anni** e per il **56% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **33%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **62%** non è autonomo;
- solo **1 assistito su 100** presenta **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- circa **4 assistiti su 10** non si spostano, mentre quasi **6 su 10** hanno bisogno di assistenza;
- quasi la **metà degli assistiti** presenta **disturbi cognitivi** e **1 su 3** presenta **disturbi comportamentali**.



Il **80% degli accessi** è fatto da un **infermiere** o da un **fisioterapista** (rispettivamente il 57% ed il 23%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (31% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (22% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (14% del totale prestazioni);
- **Igiene personale e mobilizzazione** (6% del totale prestazioni);
- **Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie** (5% del totale prestazioni).

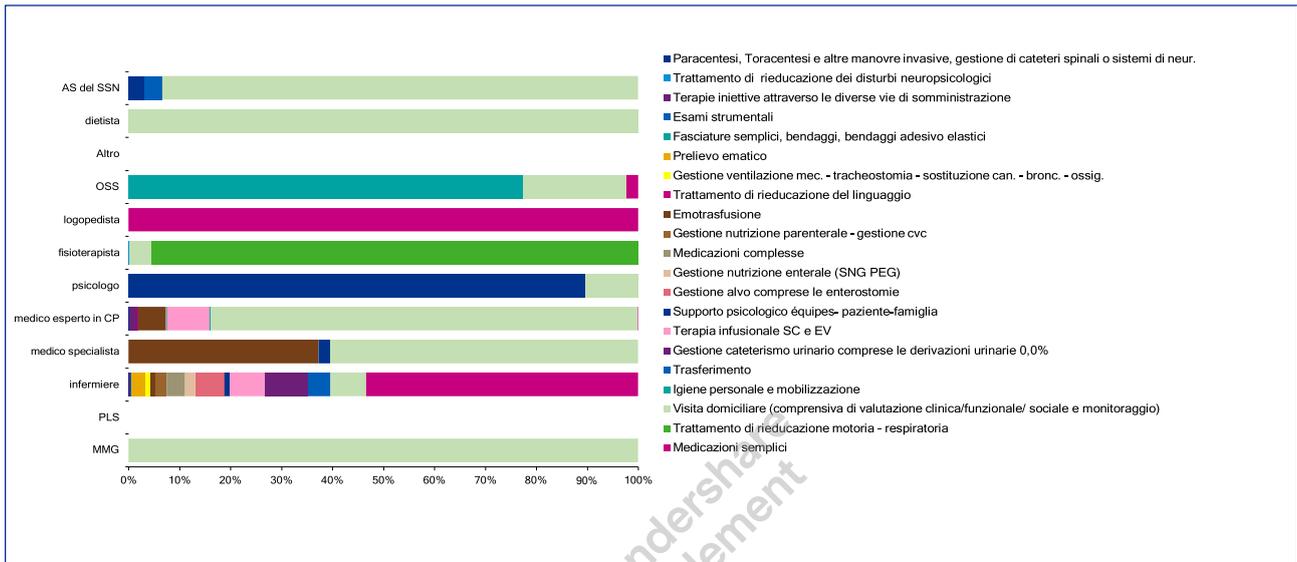


Figura 6 – prestazioni erogate per tipologia di operatore

Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **305 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **44% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono ipertensione, diabete mellito e affezioni del sistema circolatorio;
- **46 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **9 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI CAMPOREALE

IL TERRITORIO

Il Comune di Camporeale ha una popolazione di 3.029 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **22% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 442 e rappresenta il 15% del totale.

Il **P.O. più vicino**, quello di **Partinico**, dista circa 25 minuti in auto.

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Camporeale in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnala San Giuseppe Jato (tempo guida circa 15 minuti), dove è presenti uno studio odontoiatrico e un centro radiologico, entrambi privati convenzionati.

Di contro, tra i Comuni che sono maggiormente vicini al Comune di Camporeale si riportano: San Cipirello (tempo guida circa 12 minuti) e Roccamena (tempo guida circa 14 minuti). Camporeale risulta il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate rispetto al Comune di Roccamena, sebbene questo afferisca al distretto di Corleone.

Popolazione Camporeale (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	31	1%
01-04 anni	91	3%
05-14 anni	320	11%
15-24 anni	381	13%
25-44 anni	680	22%
45-64 anni	869	29%
65-74 anni	324	11%
75-84 anni	239	8%
85+ anni	94	3%
Totale	3.029	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel comune è presente uno **studio odontoiatrico convenzionato**.

Si evidenzia che gli abitanti di Camporeale per usufruire di una prestazione afferente a qualsiasi branca percorrono, in media, tra i 25 e i 45 minuti in auto, fatta eccezione per la branca di odontostomatologia (unica branca erogata nel Comune) per la quale sono sufficienti, in media, 5 minuti.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del comune sono medicina fisica e riabilitazione (23%), odontostomatologia (21%) e radiologia (18%).

Complessivamente, il **46% della domanda è soddisfatto** da strutture locate **nel distretto**, principalmente presso il comune di **Partinico** e, limitatamente ad odontoiatria, presso lo stesso comune di **Camporeale**.

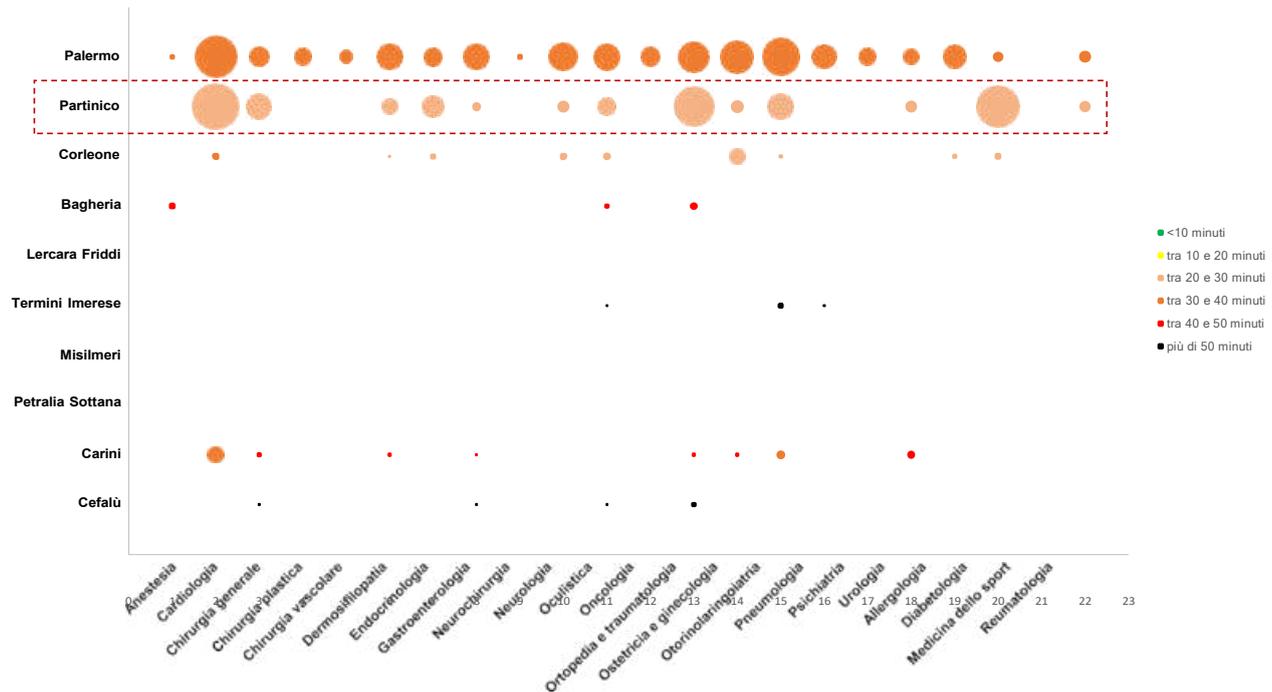
In particolare, emerge una **mobilità significativa** per le prestazioni afferenti alle branche di **oculistica** (90%), **medicina fisica e riabilitazione** (85%), **otorinolaringoiatria** (75%), **cardiologia** (55%), **radiologia** (50%) e **ortopedia** (45%). Per usufruire di tutte queste prestazioni i pazienti devono percorrere, in media, fra 30 e 35 minuti in auto, cioè circa 5/10 minuti in più della media complessiva, fatta eccezione per medicina fisica e riabilitazione, per la quale il tempo guida è in linea con la media. In generale, per tutte le branche la mobilità risulta superiore al 50%, ad eccezione di odontoiatria, nefrologia e diabetologia.

In generale, si evidenzia che **la mobilità fuori distretto si concentra verso** il Comune di **Palermo**, il quale spiega circa il 20% della domanda, e verso due Comuni della Provincia di Trapani, **Alcamo** e **Salaparuta**, i quali spiegano, rispettivamente, circa il 10% e il 15% della domanda. In particolare, a Salaparuta sono erogate soltanto prestazioni afferenti alla branca di medicina fisica e riabilitazione, corrispondenti al 65% della domanda per tale branca. La mobilità verso la Provincia di Trapani è dovuta alla vicinanza del Comune di Camporeale ai Comuni del Trapanese menzionati sopra, distanti, in media, circa 20/30 minuti in auto.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **30% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, la **maggior parte delle prestazioni** è erogata da strutture che insistono nel distretto di **Palermo**, il quale spiega circa il 45% della domanda di prestazioni afferenti alle branche a visita; per raggiungere tali strutture è necessario un tempo guida compreso tra i 30 e i 40 minuti. Invece, per raggiungere le strutture del distretto a cui afferisce il comune di Camporeale (distretto di Partinico), le quali spiegano circa il 33% della domanda di branche a visita, il tempo guida necessario è, in media, compreso tra i 20 e i 30 minuti. Si evidenzia, inoltre, che circa il 17% delle prestazioni afferenti alle branche a visita è erogato fuori provincia.

Considerando le **single branche**, la **mobilità** risulta significativa, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **cardiologia**, **neurologia**, **dermosifilopatia**, **gastroenterologia**, **oculistica**, **ostetricia**, **pneumologia** e **otorinolaringoiatria**, le quali sono prevalentemente erogate presso le strutture ubicate nel distretto di Palermo. In particolare, per la branca di oculistica si segnala una mobilità significativa verso strutture ubicate fuori dalla Provincia, ad Alcamo in particolare, non visibile nel grafico a bolle riportato sopra.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il Policlinico di Palermo (13%), il Civico di Palermo (10%), il P.O. Cervello (9%), un centro oculistico di Alcamo (9%), il Poliambulatorio di Alcamo (5%) e l'Ospedale dei Bambini Di Cristina (4%).

Inoltre, si evidenzia che il **Policlinico** soddisfa il **9% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
Az. Osp. Univ. Paolo Giaccone	Palermo	254	9%	13%	39
Ospedale Civico	Palermo	193	7%	10%	39
P.O. V. Cervello	Palermo	175	6%	9%	39
C/Tro Clinico Diagn. Oftalmol. Dott.Ssa Maltese Anna	Alcamo	172	6%	9%	26
Poliambulatorio Di Alcamo	Alcamo	102	4%	5%	26
Ospedale Dei Bambini G. Di Cristina	Palermo	80	3%	4%	39



10. DISTRETTO 42 - PALERMO

IL DISTRETTO

Il distretto di Palermo presenta una popolazione di 730.710 abitanti (circa il 60% della provincia), con una percentuale di **popolazione anziana del 21,6%** ed una **popolazione under 18 del 17,7%**. In generale, l'età media è di 44 anni, dove il Comune "più giovane" è quello di Villabate (età media di 40 anni) e quello "più anziano" è il Comune di Ustica (età media di 48 anni).

Analizzando le singole fasce che in base alla normativa vigente sono destinatarie di programmi di screening si segnala che:

- **106.974 donne** con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening mammografico**;
- **201.271 donne** con età target (compresa tra 25 e 64 anni) per **pap test e Hpv Test**;
- **202.666** tra uomini e donne con età target (compresa tra 50 e 69 anni) per lo **screening del carcinoma colon retto**.

Il distretto insiste su un territorio avente una **superficie di 897 km²** e una densità di popolazione di 815 ab./km². Complessivamente nel distretto vi sono 9 Comuni e quello di Palermo è quello con più residenti. In particolare, si segnala che al distretto afferiscono 2 Comuni insulari, il Comune di Ustica e quello di Lampedusa e Linosa.

Comune	Abitanti	di cui >65 anni	di cui <18 anni	Superficie (km ²)	Densità (ab./km ²)
Altofonte	9.849	1.951	1.856	35,44	277,94
Belmonte Mezzagno	10.905	1.872	2.345	29,29	372,27
Monreale	38.226	6.998	7.461	530,18	72,10
Palermo	637.885	140.421	111.427	160,59	3.972,19
Piana degli Albanesi	5.658	1.435	773	64,92	87,16
Santa Cristina Gela	988	184	151	38,74	25,50
Ustica	1.271	337	171	8,24	154,23
Villabate	19.568	3.102	4.244	3,80	5.152,59
Lampedusa e Linosa	6.360	1.216	1.033	25,80	246,51
Totale	730.710	157.516	129.461	896,99	814,62



DOMANDA E OFFERTA SOCIALE

Sulla base delle informazioni riportate nella relazione sociale di cui all'ultimo Piano di Zona disponibile, relativo al biennio 2019/2020, del distretto di Palermo, di seguito si riportano gli indicatori della domanda sociale del distretto, le strutture e i servizi offerti suddivisi per ogni area sociale d'intervento. Alcuni dei dati riportati nel Piano di Zona 2019/2020 riguardano soltanto 5 Comuni del distretto, Altofonte, Belmonte Mezzagno, Monreale, Santa Cristina Gela e Villabate. Tali dati verranno segnalati con un asterisco (*).

AREA POVERTÀ

Nel 2018 si segnalano 116* richieste di assistenza economica e 29.640 richieste di reddito di cittadinanza.

Tra i servizi erogati nel distretto, nel 2018, si segnalano il Piano Operativo Nazionale inclusione, gli aiuti economici di sostegno al reddito REI, percepiti da 14.850 soggetti, la mediazione penale, lo Sportello di ascolto e i servizi Spondè, Helpline telefono giallo Afipres e attività in carcere Associazione "Un nuovo giorno".

AREA ANZIANI

Nel 2017 si segnalano 18* richieste di ricovero presso strutture residenziali (Casa di Riposo, RSA, Comunità alloggio, ecc.), 294* richieste presso strutture semi-residenziali, 180 richieste di servizi semi-residenziali (Centro Alzheimer Palermo) e 191* richieste di assistenza domiciliare.

Nel territorio del distretto sono presenti 16 strutture residenziali per anziani (2 Case di Riposo, 6 strutture residenziali accreditate e 8 RSA) e 5 strutture semi-residenziali (Centri aggregativi). Tra i servizi offerti dal distretto per soddisfare le esigenze della popolazione anziana rientrano l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e il Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD).

AREA DIPENDENZE

Nel 2018 si segnalano 3.880 utenti in carico ai SERT (Servizi per le Tossicodipendenze). Di questi soggetti, il 64% presenta dipendenza da sostanze stupefacenti, il 24% da alcool e il 12% da gioco d'azzardo.

Nel distretto sono presenti 2 CAT (Club Alcologici Territoriali), presso il Comune di Palermo. Tra i servizi offerti dal distretto si rilevano il SERT di Palermo, il CEDISS (centro per il gioco d'azzardo patologico), l'intervento sanitario a bassa soglia con unità mobile di strada e ambulatorio per prevenzione globale e selettiva, il Cedral (Centro Disturbi Alimentari), il Progetto Telemaco e l'Osservatorio provinciale per le dipendenze patologiche.

AREA DISABILI

Nel 2018 si segnalano 214* richieste di ricovero presso strutture residenziali, CTA (Comunità Terapeutica Assistenziale) comprese, 127* richieste di interventi a carattere domiciliare (SAD, ADI, ecc.) e 298 richieste di assistenza domiciliare. Nell'anno di riferimento, il numero di alunni disabili iscritti nelle scuole del distretto è di 105 mentre i soggetti con disagio psichico seguiti dai servizi territoriali sono 11.518.

Nel territorio del Distretto sono presenti 162 strutture residenziali (33 strutture residenziali accreditate, 122 Comunità residenziali e 7 CTA) e 18 semi-residenziali (Centri diurni e socioriabilitativi). Tra i servizi attivi rientrano i servizi sociali domiciliari previsti dal progetto "Home Care Premium" nonché quelli previsti da SAD e ADI, il trasporto per portatori di handicap (diretto o con rimborso carburante) e il servizio igienico personale.

AREA IMMIGRATI

Nel 2018 si segnalano 1.377* stranieri.

Nel distretto sono presenti una struttura residenziale per migranti, presso il Comune di Santa Cristina Gela, e 20 Comunità per minori stranieri non accompagnati, a Palermo.

AREA MINORI FAMIGLIA

Nel 2018 i minori a carico dei servizi sociali erano 28*, mentre i casi di abbandono delle scuole dell'obbligo erano 69 e i casi di violenza sui minori 8*. Inoltre, si segnala che 825 minori sono segnalati dall'autorità giudiziaria in ambito penale.

Per quanto riguarda le strutture presenti nel distretto, si riportano 3* Comunità alloggio e 2* strutture semi-residenziali (Centri aggregativi). Tra i servizi e i progetti, per soggetti minori, attivi nel distretto nell'anno di riferimento rientrano l'Ufficio Servizi Sociali Minori (U.S.S.M.), lo Spazio Neutro e il servizio di trasporto scolastico.

LE AZIONI DEL PIANO DI ZONA 2019/2020

Nella tabella seguente sono riportate le azioni previste dal Piano di Zona 2019/2020 del distretto di Palermo, finalizzate al soddisfacimento dei bisogni espressi dalla domanda sociale. Sono previste **21 azioni**, per un importo totale di 742.500 €.

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Minori-Famiglia	Centri minori e famiglie (presso i Comuni di Monreale, Villabate, Piana degli Albanesi, Santa Cristina Gela, Ustica, Lampedusa e Linosa)	Strutture aperte ai nuclei familiari del territorio, con la finalità di recuperare la centralità della funzione genitoriale come strumento che consenta di fronteggiare e/o prevenire situazioni di marginalizzazione sociale, di devianza, di dipendenza patologica e di ogni altra problematica.	669.230,72 €
Disabili Anziani	Servizio Assistenza Domiciliare	Servizio rivolto ad anziani totalmente o parzialmente non autosufficienti, consistente nell'erogazione di prestazioni quali cura ed igiene della persona e dell'abitazione, consegna e somministrazione dei pasti a domicilio, accompagnamento all'esterno e piccole medicazioni.	815.045,15 €
Disabili	Centro diurno disabili - Lampedusa	Supportare i disabili ed i loro familiari nell'organizzazione di attività ludico-ricreative utilizzando tecniche e modalità ampiamente sperimentate (orto urbano, laboratorio salute, benessere e bellezza, attività grafico pittorica, laboratorio di cucina, etc.) con il coinvolgimento diretto delle famiglie.	239.380,53 €
Disabili Minori	Piani Personalizzati Disabili e Minori Disabili Art.14 L.328/00	Il Piano prevede l'attuazione di interventi afferenti agli ambiti socio-sanitario, integrazione socioeconomica o lavorativa, inserimento ed integrazione sociale, servizi alla persona disabile quali socioeducativi, riabilitativi e domiciliari.	2.766.505,4 €
Disabili Minori	Centri socioeducativi per disabili	Struttura non residenziale aperta alla Comunità, sviluppa progetti di accoglienza diurna. Accoglie persone con disabilità di vario ordine e grado con l'obiettivo di promuovere la crescita delle persone nella prospettiva di una progressiva inclusione sociale dando supporto alle famiglie. L'Azione prevede complessivamente 6 centri distribuiti nel territorio per la presa in carico di un massimo di 24 utenti per ogni centro.	899.886 €
Minori	Educativa di Strada	Il servizio è rivolto a gruppi naturali di adolescenti a rischio di devianza ed esclusione, che passano fuori una parte del loro tempo libero, per offrire ascolto e guida e comprendere le loro esigenze, nel tentativo di fornire strumenti utili ad orientarli. Le azioni sono relative ai Comuni di Piana degli Albanesi, Belmonte Mezzagno, Altofonte, Lampedusa e Linosa, Villabate e Monreale.	1.925.288 €
Anziani	Centri Aggregativi Anziani Comune di Monreale	Centri rivolti alla popolazione anziana residente nel territorio Comunale, al fine di migliorare la qualità della vita dell'anziano attraverso il coinvolgimento di quest'ultimo in attività che gli forniscano stimoli di carattere cognitivo, affettivo e relazionale.	104.273,50 €

Aree d'intervento	Titolo azione	Descrizione	Importo
Immigrati Povertà- Esclusione sociale	Centro Residenziale per migranti vulnerabili	Predisposizione di attività di accoglienza, mediazione culturale, orientamento socio-sanitario e lavorativo rivolte ai migranti ospitati nel Centro Residenziale, aventi l'obiettivo di creare aggregazione ed inclusione sociale con l'accompagnamento ed il sostegno continuo degli operatori. Per ogni ospite del Centro sarà redatto un progetto rispondente alle necessità e caratteristiche della persona avente durata compresa fra 6 mesi e 1 anno.	240.384,61 €
Dipendenze	Percorsi Assistenziali per soggetti con Dipendenze Patologiche da sostanze (PAD)	Azione volta a sostenere la graduale uscita da un percorso residenziale di soggetti con dipendenze patologiche da sostanze. Il progetto implica la definizione di un percorso personalizzato a favore del destinatario, redatto da un team multiprofessionale di operatori che agiscono attraverso un'attività di monitoraggio con scambio periodico d'informazioni e la presenza di operatori del terzo settore aventi funzione di accompagnatori, mediatori e facilitatori dell'inclusione sociale.	320.366,63 €
Servizio sociale professionale	Incentivo Gruppi Piano	Stanziamiento di fondi per premiare l'operato del personale impegnato nella definizione e nell'attuazione del Piano di Zona, in proporzione alle ore da essi dedicate alla realizzazione del Piano e alla qualità del lavoro svolto. Le ore dedicate al PdZ dovranno essere svolte oltre l'orario ordinario di lavoro.	173.712,82 €

ANALISI CODICI ESENZIONE (CE)

Si rilevano **261.838 CE**, in prevalenza, **diabete mellito e ipertensione con e senza danno d'organo**, i quali rappresentano circa il **45% del totale** dei CE.

Rispetto alla popolazione, l'incidenza degli assistiti con codice esenzione aumenta in relazione alla fascia d'età e si rileva che poco meno di **1 abitante over 65 su 2 ha 1 codice esenzione per patologia**. Rispetto alla Provincia, si rileva una maggiore incidenza per gli over 84. Non si rilevano differenze in termini di genere.

Analisi per Classe Codice Esenzione da NAR			
Classe Codice Esenzione (CE)	N. esenzioni	% tot. Distr.	% cum
Ipertensione Arteriosa Con Danno D'Organo	40.629	15,5%	15,5%
Ipertensione Arteriosa (Senza Danno D'Organo)	38.928	14,9%	30,4%
Diabete Mellito	37.565	14,3%	44,7%
Afezioni Del Sistema Circolatorio (Escluso: 453.0	28.139	10,7%	55,5%
Ipercolesterolemia Familiare Omozigote E Eterozig	20.907	8,0%	63,5%
Soggetti Affetti Da Patologie Neoplastiche Malign	18.523	7,1%	70,5%
Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito G	13.068	5,0%	75,5%
Asma	9.723	3,7%	79,2%
---	---	---	---
Altro (65 classi)	54.356	20,8%	100%
Totale Distretto	261.838	100%	
<i>% sul Tot Regione</i>	<i>60,3%</i>		
Totale Provincia	434.354		

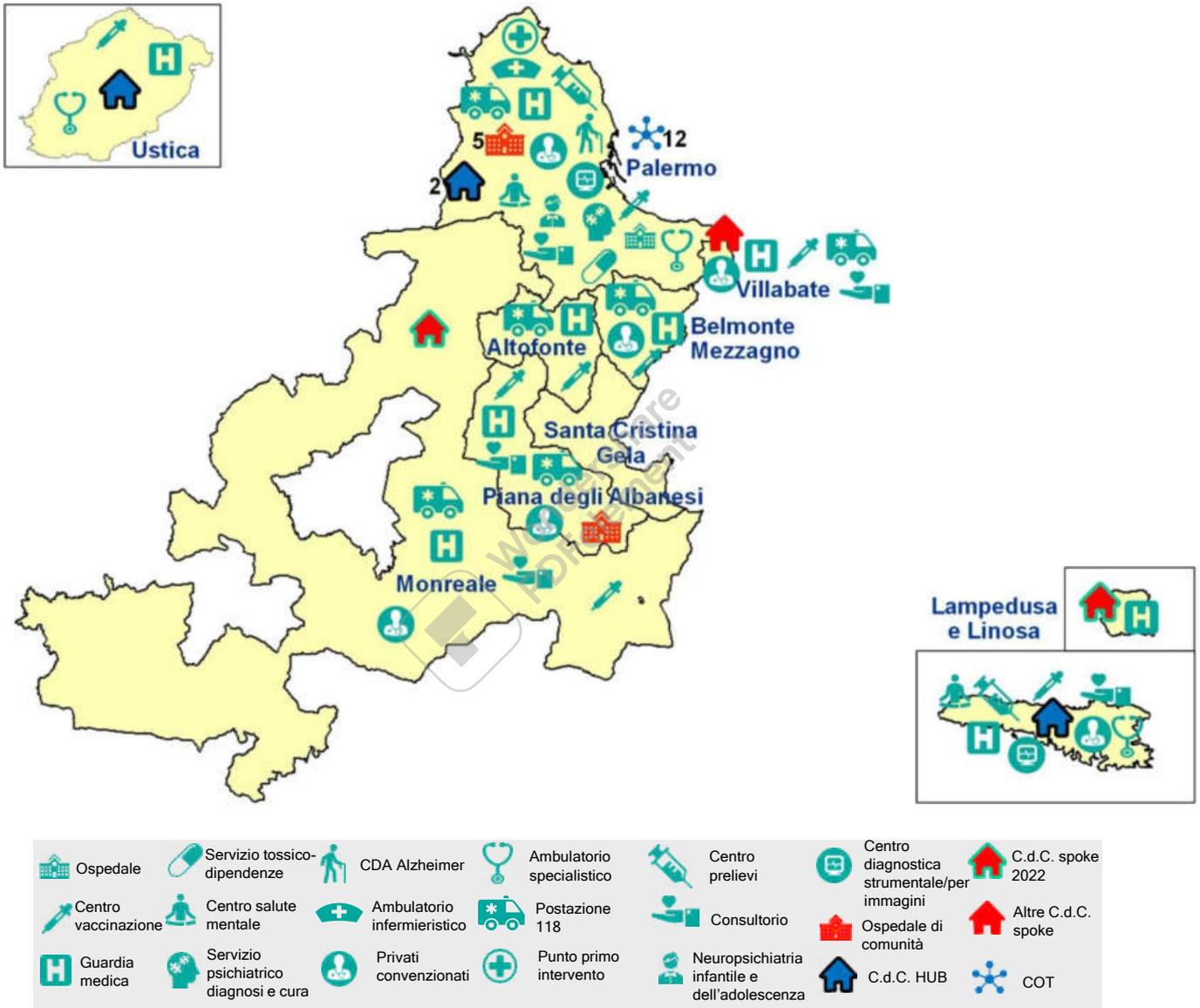
Articolando i codici esenzione in base alla tipologia, emerge che:

- **40.711 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per invalidità** (codice "Cnn", "Gnn", "Lnn", "Nnn", "Snn", "Vnn");
- **147.518 assistiti** hanno almeno **1 codice esenzione per patologia**, di cui 77.769 femmine e 69.749 maschi. Circa il **40%** di questi assistiti ha **2 o più codici esenzione** per patologia. Considerando soloi codici esenzione per le 3 principali patologie croniche, **diabete mellito, scompenso cardiaco e BPCO si contano rispettivamente 37.565, 493 e 1.150 assistiti**;
- **18.523 assistiti** hanno il **codice esenzione "048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne"**, di cui 8.068 maschi e 10.455 femmine. Non sono presenti informazioni relative alla tipologia di patologia neoplastica maligna;
- **4.630 assistiti** hanno un **codice esenzione per malattia rara**, di cui 2.712 femmine e 1.918 maschi e **691 assistiti hanno meno di 25 anni**. I codici più ricorrenti sono per **"sprue celiaca"** e **"difetti ereditari della coagulazione"**. 87 assistiti hanno 2 diversi codici esenzione per malattia rara;
- **1.005 assistiti** hanno un codice esenzione in quanto **in attesa o sottoposti a trapianto**, di cui 364 femmine e 641 maschi;
- tra gli altri, vi sono **57 assistiti** con codice esenzione per **donatori d'organo**, **217 assistiti** con codice esenzione **"011 - demenze"**, **11.592 assistiti** con codice esenzione **"F02 - prestazioni per minori affidati"** e **391 assistiti** con codice esenzione **"014 - dipendenze"**



I SERVIZI DEL TERRITORIO

Nel distretto, sulla base delle informazioni rilevate dai CRIL e dai flussi di attività delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono presenti i servizi indicati nella figura. Nella mappa vengono inoltre indicate le 6 nuove case della Comunità che andranno ad essere implementate nel distretto. Si tratta di tre case della Comunità hub, che sarannolocate a Palermo, Ustica e Lampedusa, e di tre case della Comunità spoke, che saranno ubicate a Villabate, Monreale e Linosa. Le ultime due dovranno essere messe in funzione entro il 2022.



ANALISI SPECIALISTICA TERRITORIALE

Nei paragrafi successivi viene presentata un'analisi realizzata dai flussi aziendali relativi alle prestazioni di specialistiche ambulatoriali. Le fonti informative utilizzate rilevano i dati delle prestazioni erogate da/preso strutture dell'ASP o strutture private convenzionate e non include quindi la domanda/offerta c.d. *out of pocket*, ovvero erogate da/preso strutture private non convenzionate. In aggiunta, l'analisi non include i dati relativi alle prestazioni erogate da/preso strutture locate in altre Regioni.

LA DOMANDA

Complessivamente il **valore lordo della domanda** è pari a circa 135 € Mln, che equivale a circa 190 € per abitante.

La **domanda soddisfatta** di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da prestazioni afferenti alle branche **laboratorio analisi, nefrologia e radiologia** in termini di **valore**, e **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Complessivamente, le **strutture del distretto soddisfano** circa il **92%** e il **94%** in termini di, rispettivamente, **valore e quantità**.

Le branche per le quali si rileva una **maggiore mobilità** sono **radiologia e ortopedia**, per le quali è pari rispettivamente al **14%** e **17%**, in termini di **valore**, mentre, in termini di **quantità**, è pari rispettivamente al **12%** e **14%**.

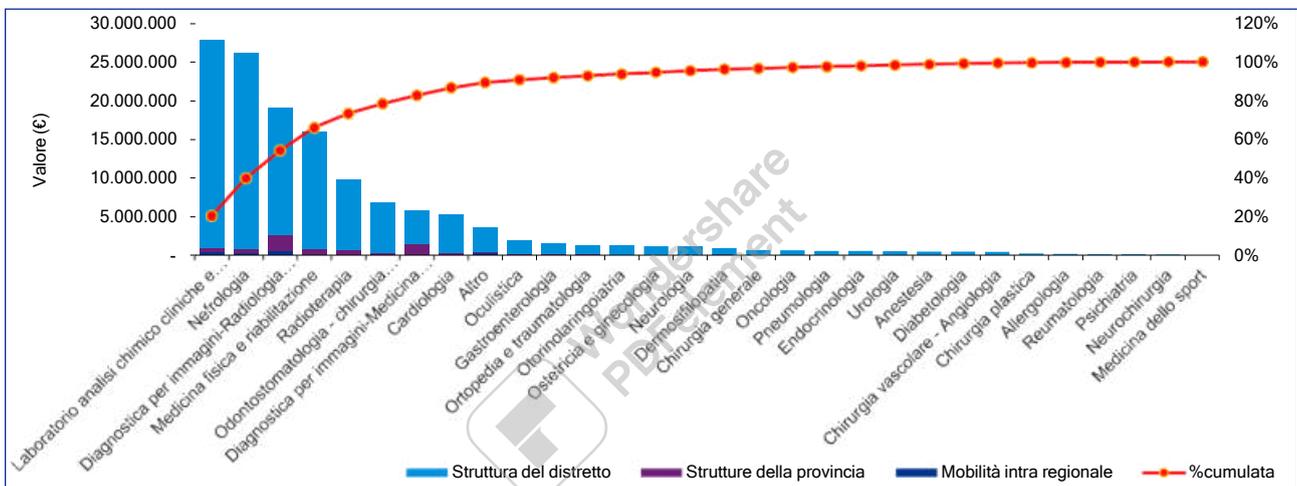


Figura 1 – valore domanda per branca

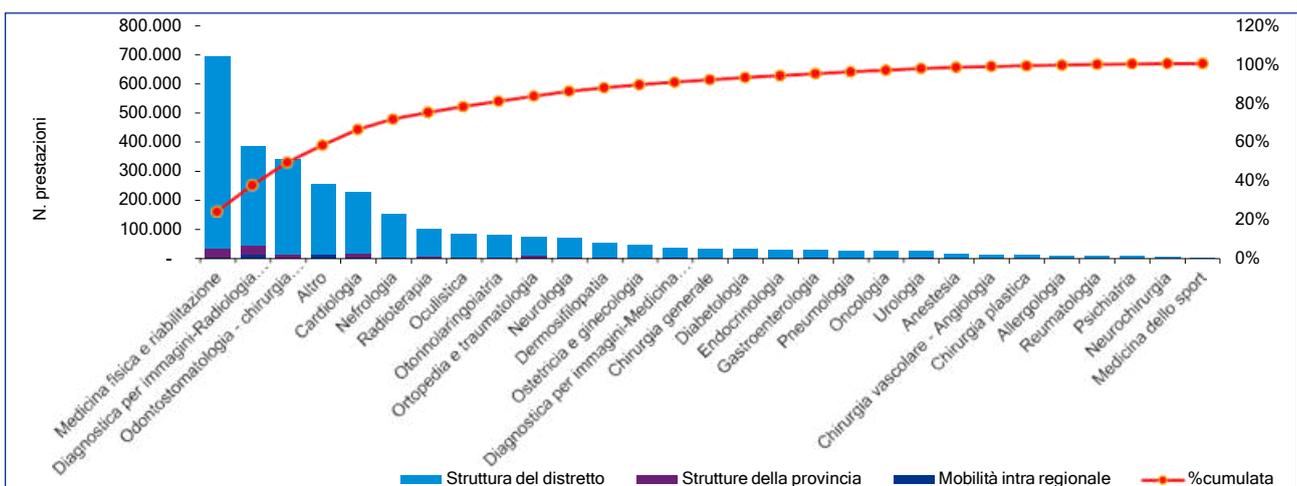


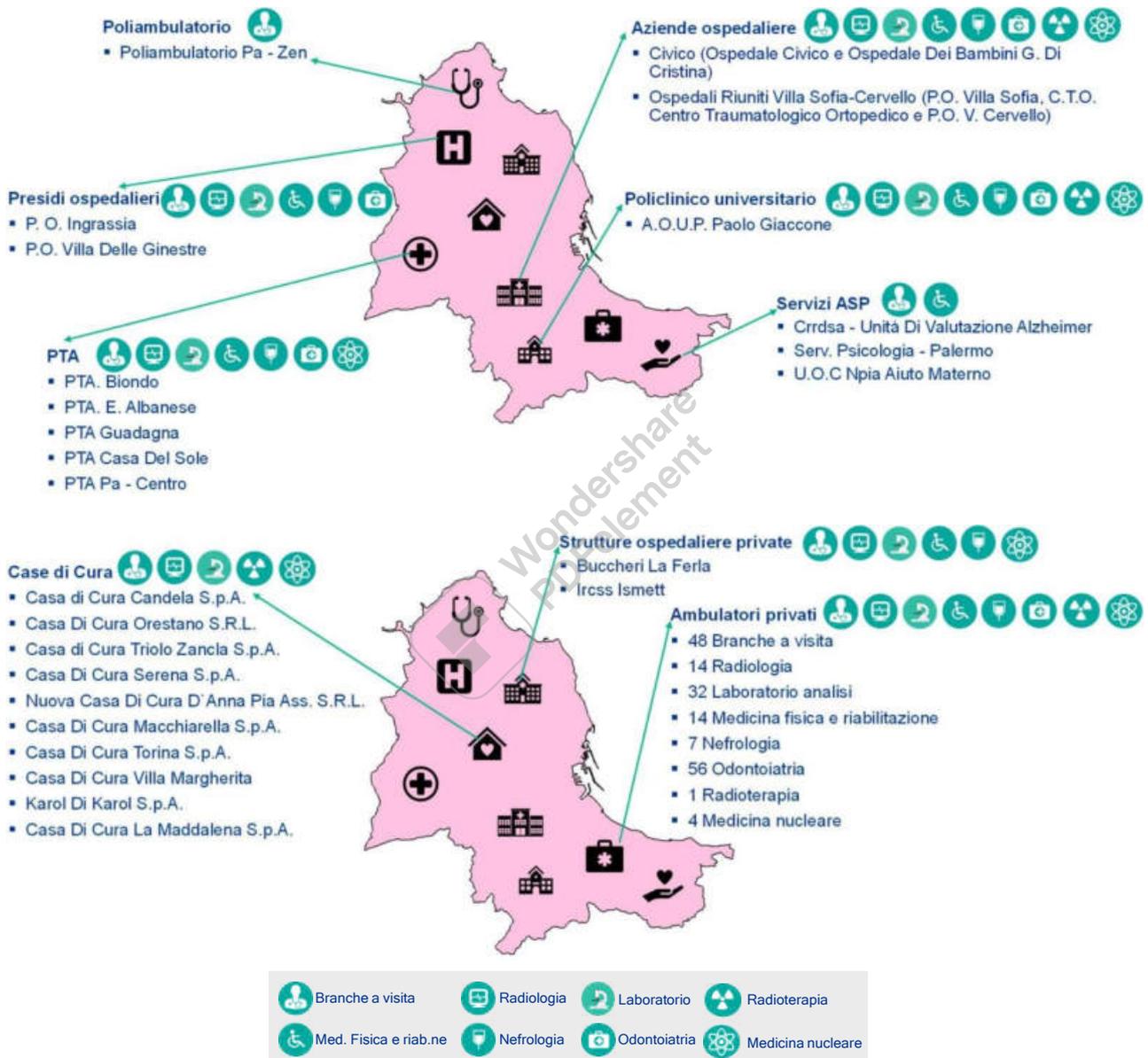
Figura 2 – quantità domanda per branca

LE STRUTTURE DELL'OFFERTA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Dall'analisi dei flussi di attività C e M relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si rilevano le seguenti strutture di offerta:

- Comune di Palermo:
 - Poliambulatorio PA-Zen: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - P.O. Ingrassia: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, laboratorio, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - P.O. Villa delle Ginestre: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - PTA Biondo: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare e medicina fisica e riabilitazione;
 - PTA Albanese: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, laboratorio, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - PTA Guadagna: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, laboratorio, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - PTA PA-Centro: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, laboratorio, odontoiatria, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - PTA Casa del Sole: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - Policlinico Universitario Paolo Giaccone: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare, radioterapia e medicina fisica e riabilitazione;
 - A.O. Civico - Ospedale Civico: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare, radioterapia e medicina fisica e riabilitazione;
 - A.O. Civico - Ospedale dei Bambini G. Di Cristina: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare e medicina fisica e riabilitazione;
 - A.O. Ospedali Riuniti - P.O. Villa Sofia: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare, radioterapia e medicina fisica e riabilitazione;
 - A.O. Ospedali Riuniti - P.O. V. Cervello: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a nefrologia, radiologia, laboratorio, odontoiatria, medicina nucleare, radioterapia e medicina fisica e riabilitazione;
 - A.O. Ospedali Riuniti - Centro Traumatologico Ortopedico: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a radiologia, laboratorio, odontoiatria e medicina fisica e riabilitazione;
 - Crrdsa - Unità Di Valutazione Alzheimer: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - Servizio Psicologia - Palermo: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a medicina fisica e riabilitazione;
 - U.O.C Npia Aiuto Materno - Palermo: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Buccheri La Ferla: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio, radiologia e medicina fisica e riabilitazione;
 - Ircss Ismett: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio, radiologia, nefrologia, medicina nucleare e medicina fisica e riabilitazione;
 - Casa di Cura Candela S.p.A.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita e a laboratorio;
 - Casa di Cura Torina S.p.A.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio e radiologia;
 - Casa di Cura Villa Margherita: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
 - Casa di Cura Serena: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio e radiologia;
 - Casa di Cura La Maddalena: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio, radiologia, medicina nucleare e radioterapia;
 - Casa di Cura Triolo Zancla: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio e radiologia;
 - Casa di Cura Macchiarella S.p.A.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio, radiologia e radioterapia;

- Casa di Cura Orestano S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche laboratorio e radiologia;
- Nuova Casa di Cura D'Anna Pia S.R.L.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita;
- Karol di Karol S.p.A.: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia;
- 167 ulteriori strutture private convenzionate di cui: 48 erogano prestazioni afferenti alle branche a visita, 56 ad odontoiatria, 14 a radiologia, 7 a nefrologia, 32 a laboratorio, 14 a medicina fisica e riabilitazione, 4 a medicina nucleare e 1 a radioterapia.



• **Comune di Monreale:**

- Studio Fkt Bobath Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
- Centro Analisi Cliniche Dott.Ssa Giordano E C. S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio;
- La Mantia Rosaria S.R.L: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio;



- Centro Medico Ippocrate Di Miceli Elisabetta & C. Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
- Centro Medico Odontoiatrico Di Orlando Salvatore S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
- Centro Odontoiatrico Di Fazio S.A.S: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
- Dr. Valerio Salvatore: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
- Studio Dentistico Monrealdental S.R.L: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
- Gargano Studio Radiologico Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca radiologia.
- Comune di Piana degli Albanesi:
 - Centro Odontoiatrico Dott. Greco Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Belmonte Mezzagno:
 - Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Maltese V. & C Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria.
- Comune di Villabate:
 - Studio Medico Odontoiatrico Lucido Maria Maddalena (Ex Micalizzi) G. Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca odontoiatria;
 - L.A.C. Clinical Course S.R.L: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio;
 - Centro Europa Snc: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Poseidon Soc. Coop A.R.L: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Studio Di Fkt Bobat Sas: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Studio Cardiologico Dott. Di Stefano Pasquale Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alle branche a visita.
- Comune di Ustica:
 - Poliambulatorio Ustica: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio e odontoiatria.
- Comune di Lampedusa e Linosa:
 - Poliambulatorio Lampedusa: eroga prestazioni afferenti alle branche a visita, a laboratorio, radiologia, odontoiatria e medicina fisica e riabilitazione;
 - Lux Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca medicina fisica e riabilitazione;
 - Centro Clinico Lampedusa Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca laboratorio;
 - Hd 24 Srl: struttura privata convenzionata che eroga prestazioni afferenti alla branca nefrologia.



L'OFFERTA

Sulla base delle analisi realizzate, le strutture che insistono nel territorio del distretto e che nel biennio analizzato erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale sono: **16 strutture pubbliche** (3 Poliambulatori, 5 PTA, 2 Aziende ospedaliere, 1 Policlinico universitario, 3 servizi ASP e 2 P.O. ASP) e **205 private convenzionate** (182 a Palermo, 9 a Monreale, 6 a Villabate, 3 a Lampedusa e Linosa, 1 a Belmonte Mezzagno, 1 a Ustica e 1 a Piana degli Albanesi).

Nel distretto sono offerte **tutte le 30 branche previste**.

L'offerta erogata di prestazioni ambulatoriali è spiegata principalmente da **laboratorio analisi, nefrologia e radiologia** in termini di **valore**, e da **medicina fisica e riabilitazione, radiologia e odontostomatologia** in termini di **quantità**. Le strutture dell'ASP (quindi esclusi privati convenzionati, gli ambulatori delle GSA e le aziende ospedaliere) spiegano appena il 5% del valore prodotto ed il 10% della quantità totale. Nel distretto prevale quindi l'offerta erogata dai privati convenzionati e dalle aziende ospedaliere che corrisponde rispettivamente al 68% e al 27% in termini di valore e al 58% e 32% in termini di quantità.

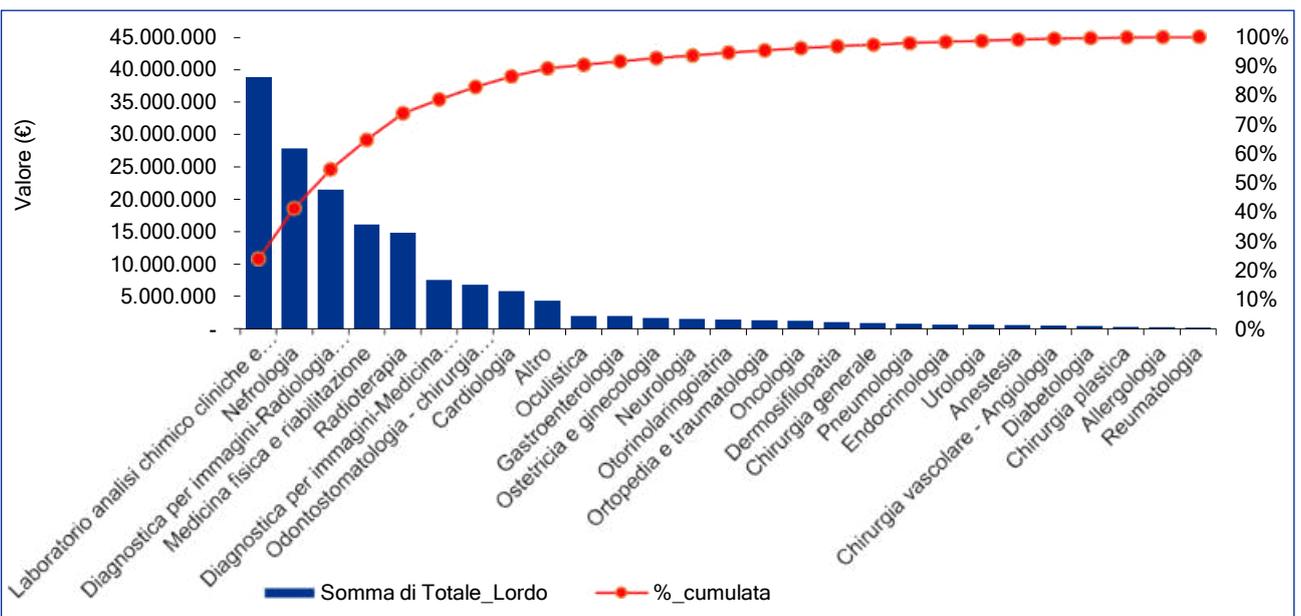


Figura 3 – valore offerta per branca

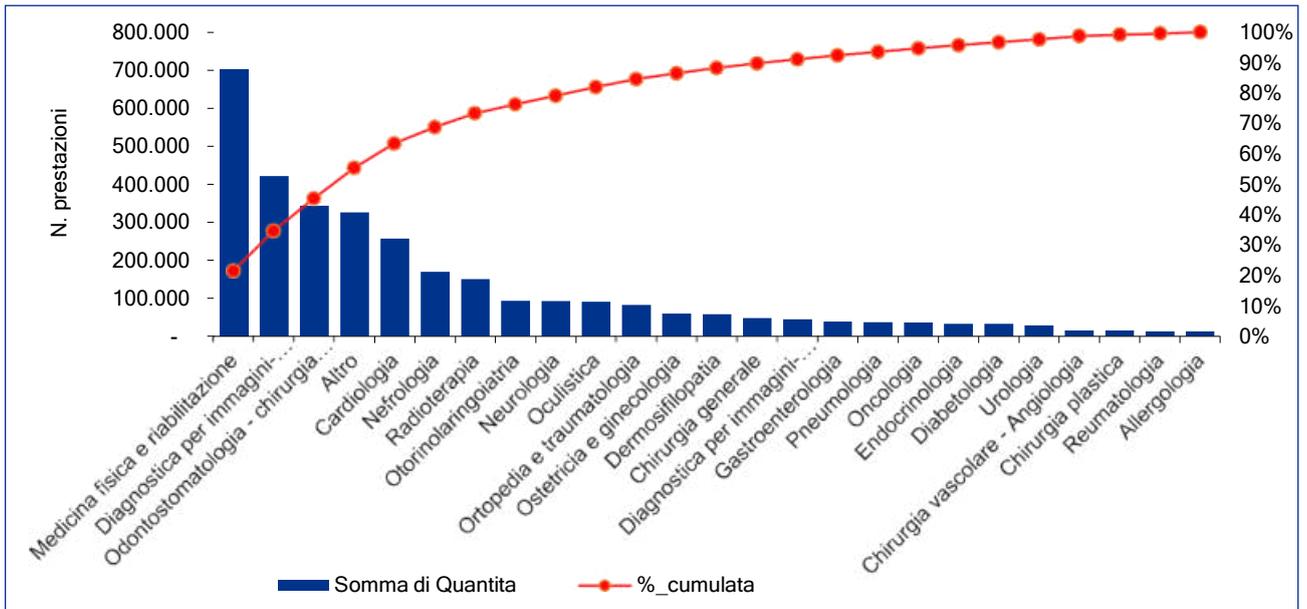


Figura 4 – quantità offerta per branca



DOMANDA VS OFFERTA

L'**offerta** risulta **attraente**, sia in termini di valore che di quantità, per quasi tutte le branche, ad eccezione di **diabetologia, odontostomatologia e medicina fisica e riabilitazione**, per le quali l'**offerta** e la **domanda** sono **equivalenti**. Inoltre, per la branca **medicina dello sport** si evidenzia una **offerta inferiore alla domanda**. In particolare, per le branche a visita prevale l'offerta delle aziende ospedaliere, mentre per le altre branche prevale l'offerta dei privati convenzionati.

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)					
	Domanda	A.O.	ASP	Privato	Totale
Anestesia	478.676	101%	16%	6%	123%
Cardiologia	5.260.325	23%	10%	77%	110%
Chirurgia generale	663.957	86%	28%	24%	139%
Chirurgia plastica	216.693	105%	8%	23%	137%
Chirurgia vascolare - Angiologia	434.390	60%	58%	1%	119%
Dermosifilopatia	942.624	36%	28%	47%	111%
Endocrinologia	569.187	40%	25%	52%	117%
Gastroenterologia	1.497.595	67%	22%	42%	132%
Neurochirurgia	113.860	103%	30%	0%	133%
Neurologia	1.168.570	57%	25%	49%	131%
Oculistica	1.860.436	18%	36%	53%	107%
Oncologia	636.930	159%	25%	10%	195%
Ortopedia e traumatologia	1.270.126	57%	18%	32%	107%
Ostetricia e ginecologia	1.172.132	77%	17%	49%	143%
Otorinolaringoiatria	1.250.328	46%	39%	30%	116%
Pneumologia	570.931	79%	28%	33%	140%
Psichiatria	137.355	82%	30%	18%	130%
Urologia	531.590	69%	28%	22%	119%
Altro	3.630.540	92%	10%	18%	120%
Allergologia	188.235	74%	18%	35%	127%
Diabetologia	470.500	11%	75%	13%	99%
Medicina dello sport	483	12%	9%	0%	20%
Reumatologia	144.501	84%	44%	0%	129%

Analisi rapporto valore lordo produzione e valore lordo della domanda (media '19-'20)					
	Domanda	A.O.	ASP	Privato	Totale
Medicina fisica e riabilitazione	15.961.043	6%	3%	92%	101%
Laboratorio analisi chimico cliniche e microbiolo	27.889.796	48%	3%	89%	139%
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	5.850.653	43%	0%	86%	130%
Nefrologia	26.155.288	12%	0%	95%	106%
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	6.805.178	2%	5%	93%	101%
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostic	19.141.798	40%	7%	65%	112%
Radioterapia	9.840.255	26%	0%	125%	151%

ANALISI ASSISTENZA DOMICILIARE

Diagnosi	N.assistiti
Ulcerazione cronica della cute	1.978
Patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce	1.130
Frattura del collo del femore	804
Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	632
Postumi delle malattie cerebrovascolari	333
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	332
Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	275
Sintomi relativi all'apparato urinario	227
Altro (164 diagnosi)	4.100
Totale	9.811

La seguente analisi è stata ricavata dall'elaborazione dei dati di cui al flusso SIAD dell'ASP Palermo al 2020.

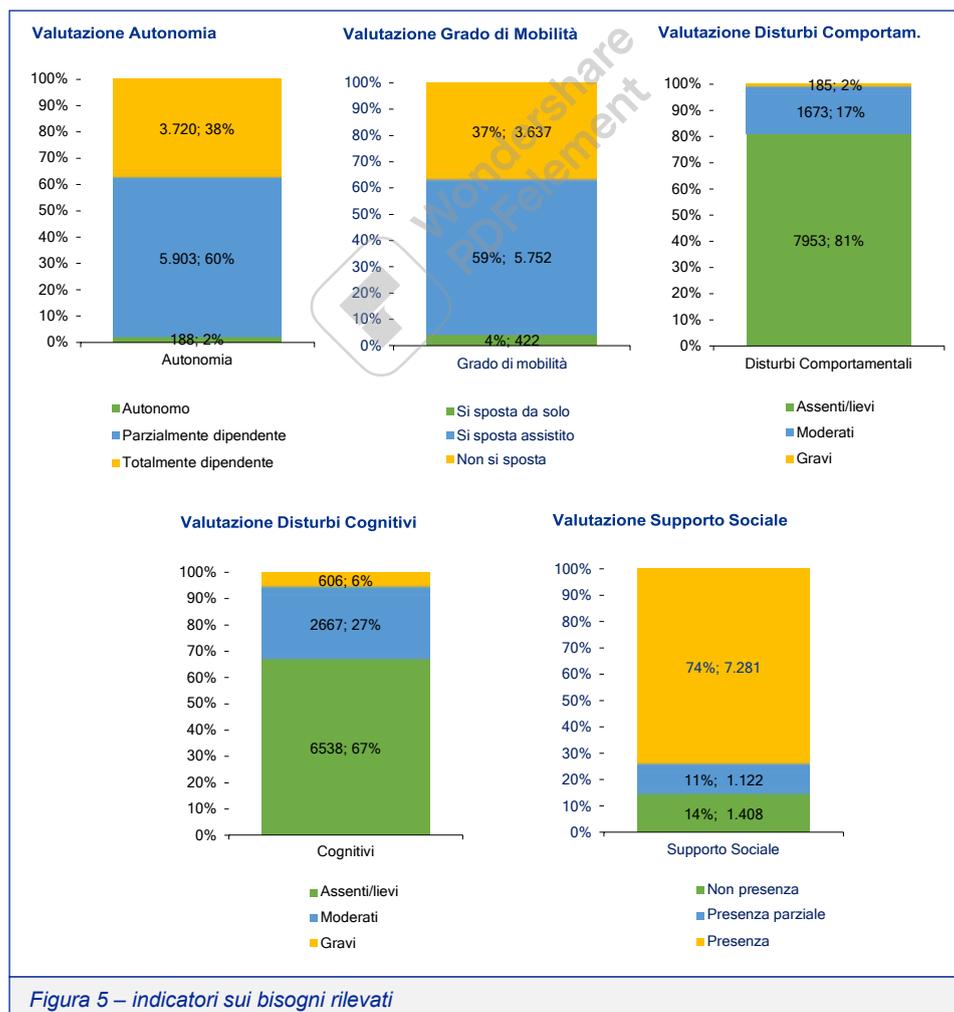
Nel distretto di Carini nell'anno in esame sono stati presi in carico 9.811 assistiti, che corrispondono a circa il **1,4% della popolazione residente**.

Con riferimento alla **patologia** prevalente che sottende alla presa in carico (tabella di fianco), si rileva che le principali problematiche riscontrate sono **"ulcerazione cronica della cute"**, seguito da **"patologie dei muscoli, dei legamenti e delle fasce"** e **"frattura del collo del**

femore". Complessivamente si rilevano **172 diverse diagnosi**.

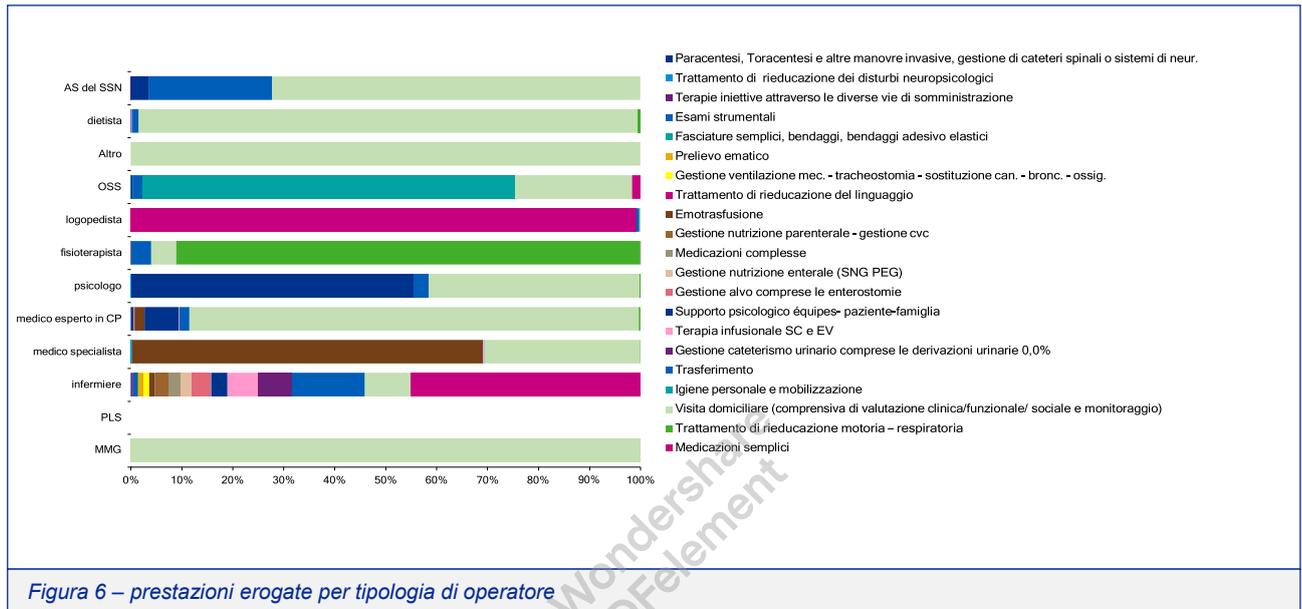
In media gli assistiti a domicilio hanno circa **77 anni** e per il **58% sono donne**. Analizzando i principali bisogni riscontrati si rileva che:

- il **60%** degli assistiti è **parzialmente autonomo** ed il **38%** non è autonomo;
- circa **1 assistito su 4** presenta **assenza**, totale o parziale di **supporto sociale**;
- circa **2 assistiti su 5** non si spostano, mentre **3 su 5** hanno bisogno di assistenza;
- **1 assistito su 3** presenta disturbi cognitivi e **1 su 5** presenta disturbi comportamentali.



Circa il **90% degli accessi** è fatto da un **infermiere**, da un **fisioterapista** o da un **OSS** (rispettivamente il 51%, il 23% e il 16%). Le **prestazioni più frequentemente erogate** sono:

- **Medicazioni semplici** (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post-chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.) (22% del totale prestazioni);
- **Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria** (22% del totale prestazioni);
- **Visita domiciliare** (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/ sociale e monitoraggio) (16% del totale prestazioni);
- **Igiene personale e mobilizzazione** (13% del totale prestazioni);
- **Trasferimento** (9% del totale prestazioni).



Inoltre, rispetto agli assistiti a domicilio si segnala che:

- **2.654 assistiti** hanno almeno un **codice esenzione per patologia**, di cui il **52% ne ha più di 1**. I codici esenzione più ricorrenti sono diabete mellito, ipertensione e affezioni del sistema circolatorio;
- **482 assistiti** hanno il codice esenzione **“048 - soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne”**;
- **63 assistiti** hanno un codice esenzione per **malattia rara**.



FOCUS COMUNE DI MONREALE

IL TERRITORIO

Il Comune di Monreale ha una popolazione di 38.226 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **18% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 6.139 e rappresenta il 16% del totale.

Il **P.O. più vicino è l'Ingrassia, a Palermo**, distante circa 5 minuti in auto. Data la prossimità del Comune di Monreale a quello di Palermo, tutti i P.O. presenti in quest'ultimo risultano distanti meno di 20 minuti in auto.

Tra i Comuni che distano meno di 20 minuti di auto da Monreale in cui sono presenti erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale, si segnalano Palermo (tempo guida circa 8 minuti), Villabate (tempo guida circa 13 minuti), Ficarazzi (tempo guida circa 15 minuti), Belmonte Mezzagno (tempo guida circa 17 minuti), Isola delle Femmine (tempo guida circa 17 minuti), Borgetto (tempo guida circa 17 minuti), Misilmeri (tempo guida circa 18 minuti), Bagheria (tempo guida circa 20 minuti) e Partinico (tempo guida circa 20 minuti). Tra questi, soltanto Palermo, Misilmeri, Bagheria e Partinico ospitano strutture pubbliche.

Popolazione Monreale (al 1° Gennaio 2022)		
Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	332	1%
01-04 anni	1.541	4%
05-14 anni	4.266	11%
15-24 anni	4.171	11%
25-44 anni	9.776	26%
45-64 anni	11.142	29%
65-74 anni	3.894	10%
75-84 anni	2.205	6%
85+ anni	899	2%
Totale	38.226	100%

In particolare, Monreale risulta il Comune più prossimo in cui insistono strutture di offerta dell'ASP o strutture private convenzionate rispetto al Comune di Altofonte (tempo guida circa 10 minuti).

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel Comune sono presenti **9 strutture private convenzionate**, nello specifico 5 sono studi odontoiatrici, **2 laboratori di analisi**, **1 studio radiologico** e **1** eroga prestazioni afferenti alla branca **medicina fisica e riabilitazione**.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del Comune sono: medicina fisica e riabilitazione (29%), radiologia (17%), odontostomatologia (14%) e cardiologia (6%).

Si evidenzia che gli abitanti di Monreale, per usufruire di una prestazione afferente a qualsiasi branca, percorrono, in media, meno di 15 minuti in auto.

Complessivamente, il **92% della domanda** complessiva è **soddisfatta** da strutture locate **nel distretto**, principalmente presso il Comune di **Palermo** (57%) e presso lo stesso **Monreale** (35%), limitatamente alle 4 branche erogate nel territorio Comunale.

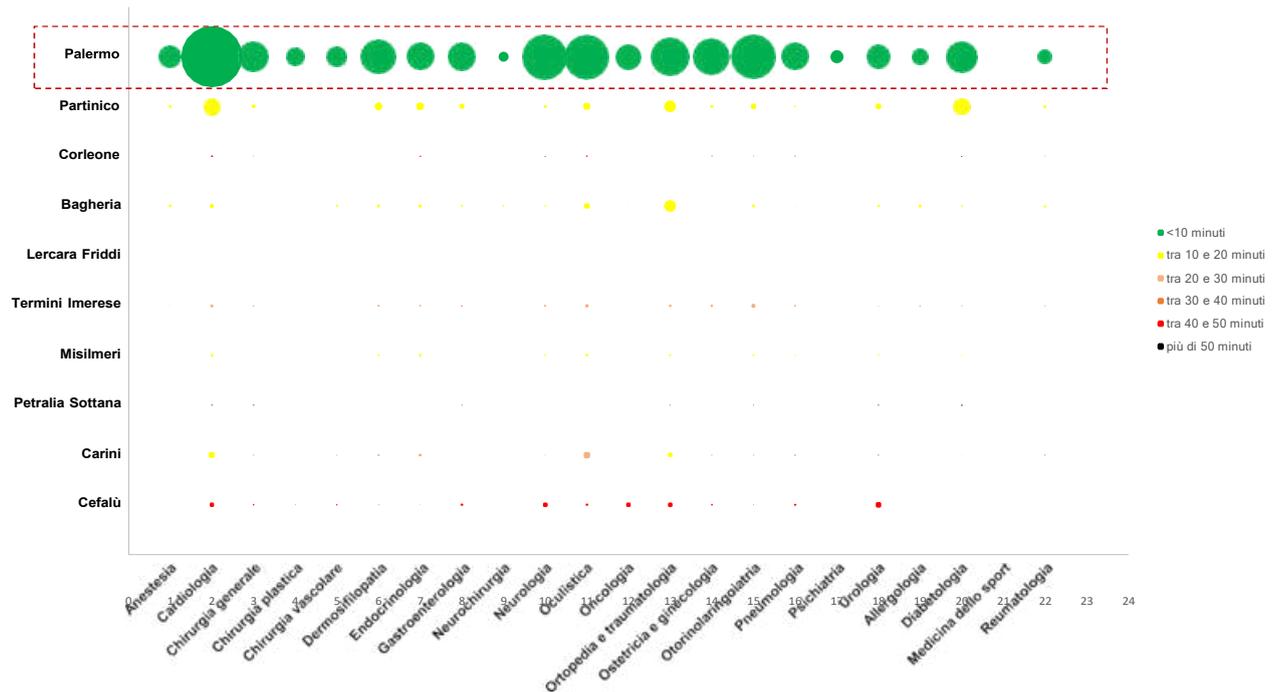
In particolare, emerge una **non trascurabile mobilità** (superiore al 15%) per le prestazioni afferenti **alle branche** di **diabetologia** (23%), **ortopedia** (20%) e **radiologia** (15%).

In generale, la **mobilità fuori distretto si concentra verso** il Comune di **Partinico**, il quale spiega il 4% della domanda totale.

MOBILITÀ BRANCHE A VISITA

Le **branche a visita** rappresentano circa il **32% della domanda totale** di prestazioni sanitarie.

Il grafico a bolle sottostante mostra, per ogni branca, il distretto presso il quale vengono erogate le prestazioni. L'ampiezza della bolla indica la numerosità delle prestazioni mentre il colore individua il tempo guida medio necessario per raggiungere il Comune in cui sono ubicate le strutture che erogano le prestazioni.



In generale, circa il 93% delle prestazioni è erogato da strutture che insistono nello stesso distretto del Comune di Monreale (distretto di Palermo). In media, il tempo guida necessario per raggiungere i punti di offerta del distretto è inferiore ai 10 minuti.

Tra i **distretti** maggiormente **attraenti** si segnala **Partinico**, il quale raccoglie circa il 4% delle prestazioni. Il tempo guida medio necessario per raggiungere le strutture ubicate nel distretto di Partinico è compreso tra 10 e 20 minuti.

Considerando le **singole branche**, risulta una non trascurabile **mobilità**, anche in relazione al tempo guida, per le prestazioni di **diabetologia** e **ortopedia**, le quali sono erogate, per una buona parte, presso le strutture ubicate nel distretto di Partinico, ma per ortopedia si segnala una mobilità significativa anche verso Bagheria.

Con riferimento alle **strutture** della provincia che spiegano la **mobilità** relativa alle branche a visita, le 6 principali sono il P.O. Civico di Partinico (29%), il Poliambulatorio di Partinico (18%), il Dipartimento Rizzoli-Sicilia (9%), la Fondazione Giglio di Cefalù (7%), la Casa di Cura Igiea di Partinico (7%) e il PTA di Bagheria (5%).

Inoltre, si evidenzia che il **Civico di Partinico**, nonostante sia la struttura verso cui converge la maggior parte della mobilità fuori distretto, soddisfa appena il **1% della domanda totale** di branche a visita.

Denominazione	Distretto	N prestazioni	% domanda	% mobilità	Tempo guida (min.)
P.O. Civico Partinico	Partinico	1316	1%	29%	20
Poliambulatorio - Partinico	Partinico	803	1%	18%	20
Dipartimento Rizzoli-Sicilia	Bagheria	390	0%	9%	18
Fond.Ne Istituto Giglio	Cefalù	318	0%	7%	42
Casa Di Cura Igiea Srl	Partinico	306	0%	7%	20
Pta Bagheria	Bagheria	213	0%	5%	18



FOCUS COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA

IL TERRITORIO

Il Comune di Lampedusa e Linosa ha una popolazione di 6.360 abitanti, di cui la **popolazione over 65** rappresenta il **19% del totale**. La popolazione under 14 è pari a 832 e rappresenta il 13% del totale.

Data la natura insulare del Comune, **non ci sono presidi ospedalieri raggiungibili in auto**. Per raggiungere un P.O., gli abitanti di Lampedusa e Linosa, devono prendere o un traghetto per Porto Empedocle oppure un aereo per Palermo o Catania. In particolare, dall'isola di Linosa per prendere un aereo è necessario prima prendere un aliscafo per l'isola di Lampedusa, distante circa 1 ora di navigazione, dove è ubicato l'aeroporto.

Da **Lampedusa**, per raggiungere il **P.O. di Agrigento**, sono necessarie 4 ore di aliscafo fino a Porto Empedocle e poi circa 15 minuti di auto fino ad Agrigento, mentre da **Linosa** le ore di navigazione sono 3. Per raggiungere i P.O. delle città siciliane raggiungibili da Lampedusa con un aereo e bisogna prendere un volo, della durata di circa 1 ora, per Palermo o Catania e poi, dai rispettivi aeroporti, sono necessari circa 20 minuti per raggiungere il **P.O. Cervello**, a Palermo, e 15 minuti per raggiungere il **Policlinico di Catania**. Da Linosa, invece, è necessario prima prendere l'aliscafo per Lampedusa, quindi i tempi per raggiungere i P.O. ubicati a Palermo o Catania si allungano di circa 1 ora.

Classi d'età	Valori assoluti	Valori %
0 anni	60	1%
01-04 anni	227	4%
05-14 anni	545	9%
15-24 anni	692	11%
25-44 anni	1.649	26%
45-64 anni	1.971	31%
65-74 anni	637	10%
75-84 anni	433	7%
85+ anni	146	2%
Totale	6.360	100%

DOMANDA E OFFERTA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nel Comune è presente un **poliambulatorio** che, nel biennio analizzato ('19-'20), eroga prestazioni afferenti alle **branche a visita, odontoiatria, radiologia, laboratorio analisi e medicina fisica e riabilitazione**.

Inoltre, nel Comune sono presenti **3 privati convenzionati**, eroganti prestazioni afferenti alle branche di **medicina fisica e riabilitazione, laboratorio analisi e nefrologia**. Si evidenzia che **tutte le strutture**, sia i privati che il poliambulatorio, sono ubicate sull'isola di **Lampedusa**, in quanto almeno il 90% della popolazione del Comune vive su quest'isola.

Le branche che, in termini di quantità, caratterizzano maggiormente la domanda soddisfatta dei residenti del Comune sono: medicina fisica e riabilitazione (42%), radiologia (8%), odontostomatologia (7%) e cardiologia (6%).

Complessivamente, il **96% della domanda** complessiva è **soddisfatta** da strutture locate **nel distretto**, principalmente presso il Comune di **Lampedusa e Linosa** (92%) e, in forma residua, anche presso il Comune di **Palermo** (4%).

In particolare, emerge una **mobilità significativa** (superiore al 50%) per le prestazioni afferenti alle **branche di medicina nucleare** (65%) e **radioterapia** (54%).

In generale, la **mobilità fuori distretto si concentra verso** il Comune di **Agrigento**, quindi al di fuori del territorio dell'ASP, il quale spiega, Comunque, una percentuale residua della domanda (2%).

Rispetto alle branche a visita, si rileva maggiore mobilità per gastroenterologia (11%), neurologia (11%), ortopedia (8%), ostetricia (8%), pneumologia (7%), diabetologia (10%), allergologia (43%) e reumatologia (58%). Si evidenzia che le ultime 4 branche rappresentano una componente residua della domanda totale (inferiore al 1%).