#### AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 Sud

# **CARTA DEI SERVIZI**

# **DISTRETTO SOCIOSANITARIO N. 49**

Nola, Carbonara di Nola, Casamarciano, Liveri, San Paolo Belsito, Saviano, Scisciano, Visciano, Camposano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Roccarainola, Tufino



**ANNO 2023** 



#### **PREMESSA**

Il Distretto Sanitario n° 49 rappresenta l'articolazione dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud sul territorio dei Comuni di Nola, Carbonara di Nola, Casamarciano, Liveri, San Paolo Bel Sito, Saviano, Scisciano, Visciano, Camposano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Roccarainola, Tufino che costituiscono l'Ambito Sociale Territoriale n. 23.

E' una macrostruttura che governa la domanda sanitaria in ambito territoriale, rappresentando, altresì, il centro dell'integrazione tra la programmazione sanitaria e la programmazione sociale in favore della popolazione residente nei Comuni sopra indicati.

La risposta di una struttura così complessa non può prescindere da un attento esame della realtà territoriale cui fa riferimento, per programmare nel breve e medio termine la risposta ai bisogni sanitari della popolazione e organizzare le risorse strutturali, strumentali ed umane di cui dispone.



#### Principi e valori di riferimento

Il Distretto Sanitario 49 assume i seguenti principi fondamentali come sistema di valori aziendali:

- <u>Centralità della persona</u>. La persona nella sua globalità è al centro degli interessi dell'Azienda ed è assunta a costante punto di riferimento per la programmazione, l'organizzazione, la gestione ed il controllo delle attività aziendali;
- <u>Uguaglianza e Imparzialità.</u> I cittadini accedono alle prestazioni senza distinzione e privilegi. Nessuno può essere discriminato nel diritto all'assistenza sanitaria per motivi di sesso, età, razza, convinzioni etiche, religiose, politiche, filosofiche, particolari condizioni patologiche, sociali, giuridiche;
- <u>Continuità.</u> Ai cittadini-utenti è garantita la continuità delle cure necessarie, senza interruzione nello spazio e nel tempo. A tal fine l'Azienda promuove l'integrazione delle cure primarie resa dai Medici di Base con quelle erogate a livello distrettuale, sovradistrettuale, ospedaliero e dipartimentale;
- <u>Diritto di Scelta.</u> I cittadini-utenti hanno diritto alla libera scelta del medico di fiducia e del soggetto erogatore di prestazioni diagnostiche e specialistiche, con oneri a carico dell'Azienda se le prestazioni sono rese da strutture dell'Azienda o ad essa accreditate;
- Partecipazione. L'Azienda ritiene la partecipazione ed il contributo dei cittadini, delle Associazioni di volontariato, della Commissione Mista Consultiva e Partecipativa, già attivata in Azienda, alla gestione dei problemi di salute, strumenti di sviluppo della democrazia e del miglioramento dei servizi. Pertanto, promuove la partecipazione delle organizzazioni dei cittadini alle attività relative alla programmazione, al controllo e alla valutazione dei servizi sanitari;
- <u>Efficienza ed Efficacia.</u> Le attività, le prestazioni e i trattamenti erogati dalle strutture Sanitarie dell'Azienda sono finalizzate all'effettiva risoluzione dei bisogni sanitari (efficacia), valutando, allo stesso tempo, le risorse impiegate per erogare tali prestazioni (efficienza);
- <u>Trasparenza.</u> Chiunque abbia interesse, può avere accesso agli atti dell'Azienda e chiedere
  conto dei provvedimenti assunti, con le modalità ed i limiti previsti dalle vigenti
  disposizioni;
- <u>Equità</u>. L'azienda è consapevole che i cittadini più deboli e svantaggiati sono coloro che meno utilizzano i suoi servizi. Essa, pertanto, è impegnata a modulare e orientare l'offerta dei suoi servizi proprio per accrescerne le opportunità di fruizione da parte di questi cittadini.

Il Distretto Sanitario è quella Struttura aziendale che è più vicina ai bisogni di salute dei cittadini, ed è considerata nel Piano Sanitario Regionale un momento chiave dell'organizzazione sanitaria, per il controllo dell'efficacia delle prestazioni e del contenimento della spesa.

Esso costituisce per il cittadino il centro di riferimento ed il luogo di integrazione dei servizi sanitari e socio-sanitari dell'Azienda.

#### 

La Carta dei Servizi del distretto 49, che qui viene presentata, vuole offrire un'immagine chiara e reale delle attività che si erogano, così da essere un valido "vademecum" per il cittadino ed avvicinare gli utenti al Distretto, rendendone trasparente struttura ed organizzazione.

Attraverso l'indicazione delle attività svolte e dei relativi referenti, infatti, i destinatari dei servizi vengono informati e messi in grado di esercitare un intervento qualificato su quella serie di attività complesse che assicurano i LEA sul territorio

Pertanto la Carta dei Servizi non è un semplice guida, ma è un documento che stabilisce un "patto", un "accordo" fra il Distretto, quale soggetto erogatore del servizio pubblico, e l'utente, e in quanto tale rappresenta uno strumento di tutela del paziente rispetto al diritto alla salute costituzionalmente garantito.

Ecco, in sintesi, le sue finalità:

- a) tutelare i diritti dei cittadini-utenti fornendo loro la possibilità di un riscontro dei servizi erogati e rendendone chiare le modalità di accesso;
- b) migliorare la comunicazione tra coloro che erogano i servizi e coloro che ne usufruiscono
- c) essere un'importante occasione di verifica dell'esistente e di progettualità per il futuro per la gestione interna e per tutti gli operatori.

#### Riferimenti normativi aziendali

La Delibera aziendale n. 00058 del 31/01/2012 "Presa d'atto proposta – Piano della trasparenza e della integrità – DLGS. N. 150/2009 art. 11 – adempimenti".

La Delibera aziendale n. 424 del 12/07/2012 Regolamento di Pubblica Tutela

La Delibera aziendale n. 458 del 30/07/2012 Pro Carta dei Servizi della qualità ASL Napoli 3 Sud

La Delibera aziendale n. 007 del 26.01.2015 – Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità

La Delibera aziendale n. 270 del 19.05.2015

La Delibera aziendale n. 372 del 31.05.2017 ed il relativo DCA 39/2017 "Approvazione atto aziendale ASL Napoli 3 SUD"

#### Offerta Sanitaria del Distretto Sanitario 49

Il Distretto Sanitario n. 49 concorre a garantire i Livelli Essenziali di\_Assistenza (LEA), cioè le prestazioni e i servizi che il Servizio sanitario nazionale (SSN) e tenuto a fornire a tutti i cittadini, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione (ticket)

L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud garantisce tali prestazioni, nell'ottica di efficienza ed Economicità, avendo per obiettivo la qualità delle cure e, al tempo stesso, la loro appropriatezza, fornendo l'assistenza sanitaria di primo livello a tutta la popolazione dei Comuni ad esso appartenenti.

Concorrono a questa funzione sia il personale dipendente, sia i medici dell'assistenza primaria (M.M.G. e P.L.S.), della Continuità assistenziale (Guardia Medica) e dell'Assistenza Specialistica Ambulatoriale.

- I medici di base ed i pediatri di libera scelta assicurano l'assistenza medica di base in forma singola o associata presso i propri studi e a domicilio del paziente, e partecipano a forme di assistenza integrata con altre figure professionali nell'area dell'assistenza sociosanitaria.
- Gli specialisti garantiscono le attività diagnostiche, terapeutiche e riabilitative previste presso strutture pubbliche o private accreditate.

#### Il Distretto Sanitario si articola in:

- a) **Strutture pubbliche**: Unità Operative (UU.OO.) e vari Presidi periferici che garantiscono alla popolazione dei Comuni i bisogni primari.
- b) **Strutture accreditate**: C.T.A. Laboratori Analisi RX– Riabilitativi Dialisi Branche a visita

#### **Strutture Pubbliche**

La sede legale del Distretto Sanitario è ubicata a Nola in Via Fontanarosa 25

#### Altre sedi:

- Nola, Via S. Francesco, ex ENPAS
- Roccarainola, via S.Agnello, 44
- Cicciano, via A. De Gasperi, 1

Distribuzione dei presidi periferici di Continuità Assistenziale sul territorio distrettuale:

- Nola Via A. Laterizio, 270
- Cicciano Via A. De Gasperi, 1
- Saviano Corso Italia
- Visciano Via Volturno,1

# <u>Nella Sede legale distrettuale di via Fontanarosa 25</u> - Nola - sono state allocate le seguenti attività:

- la Direzione
- la Segreteria della Direzione/Protocollo Generale
- l'Ufficio del personale
- URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico)
- Poliambulatorio Specialistico
- Unità Operativa Semplice. Cure Primarie. con tutte le attività sia di tipo amministrativo che sanitario

Attività Assistenza medicina di Base Attività Medicina Legale e Invalidi Civili Attività Diabetologia (CAD)

 Unità Operativa Semplice Cure Territoriali: Servizio Sociosanitario Servizio Materno Infantile Servizio Assistenza Anziani

Psicologia Legale

La sede di Via Fontanarosa ospita inoltre un Ambulatorio di Neuropsichiatria Infantile, che afferisce all'Unità Operativa Complessa di Salute Mentale con sede a Nola, in via Anfiteatro Laterizio 260, L'UOCSM di Nola comprende un Centro di salute Mentale (CSM), un Centro Diurno di Riabilitazione (CD), un DH, ed a sua volta afferisce alla macrostruttura Dipartimentale di Salute Mentale, alla cui Carta dei Servizi si rimanda per ulteriori informazioni, sul sito www.aslnapoli3sud.it https://www.aslnapoli3sud.it/sitoweb/jportal/JPDocumento.do?id=562&rev=8

Il Servizio Assistenza Riabilitativa, afferente all'UO Cure Territoriali, è allocato nella <u>sede di via</u> <u>S. Francesco, ex ENPAS, Nola.</u>

In via S.Francesco è localizzata inoltre la Farmacia Distrettuale, le cui prestazioni vengono assicurate dall'UO Farmaceutica sovradistrettuale

A <u>Roccarainola in via S. Agnello</u> si trovano Poliambulatori, CUP e Anagrafe Sanitaria, Centro Prelievi e una sede della Medicina Legale

Nella <u>sede di via A.De Gasperi, Cicciano</u>, oltre al Presidio di Continuità Assistenziale, si trova un'altra sede del Servizio Materno Infantile, che svolge attività di vaccinazione

#### Nel dettaglio

#### **DIREZIONE SANITARIA**

Direttore F.F.: Dott.ssa Rosanna Peluso

Contatti; Tel: 081 823.29.75

e-mail: ds49@aslnapoli3sud.it PEC: ds49@pec.aslnapoli3sud.it

#### Attività Amministrativa

con le sue articolazioni:

- > Segreteria
- Ufficio del Personale
- Economato /Ufficio tecnico
- > Protocollo

#### Si occupa di:

- ricezione e protocollazione, smistamento della corrispondenza,
- archiviazione di documentazione
- competenze di segreteria
- rilevazione dei dati necessari alla gestione del personale (predisposizione dei tabulati mensili per il personale dipendente e convenzionato, medici di base) GOP
- gestione approvvigionamenti
- manutenzione impianti e strutture
- cassa
- valutazione costi e rendimenti
- percorsi giuridici
- collaborazione continua con la direzione e con i servizi centrali
- consulenza amministrativa.

#### Ufficio Relazioni con il Pubblico - URP

#### Attività

- valutazione del grado di soddisfazione dei cittadini sulle prestazioni erogate dal Distretto Sanitario
- promozione della partecipazione dei cittadini
- semplificazione delle procedure
- ricezione dei reclami e di ogni eventuale disservizio da parete degli Utenti
- ricerca ed analisi sugli aspetti organizzative e logistici del rapporto con l'Utenza
- predisposizione di relazioni e formulazione di proposte sull'andamento del Distretto sanitario, in funzione del rapporto con l'Utenza, ma anche in base alle direttive impartite dal Servizio Centrale dell'Azienda Sanitaria
- promozione dell'uniformità dei percorsi assistenziali

La Carta dei Servizi ed il sistema di gestione dei reclami sono gli strumenti che l'Azienda Sanitaria utilizza per innovare la gestione dei Servizi che eroga e per trasformare il rapporto con l'utenza

E' attraverso questo processo di "mettersi in ascolto" che la nostra struttura potrà operare il salto di qualità che tutti vogliamo, passando dalla qualità desiderata a quella percepita.

Il reclamo, allora, perde la sua storica connotazione negativa e diventa preciso indicatore del giudizio dell'utente sul servizio erogato, permettendo di attuare i correttivi interni per evitare il ripetersi del disservizio

#### Unità Operativa Semplice Cure Primarie

L' UO Cure Primarie garantisce a tutti i cittadini, attraverso una rete di servizi, le prestazioni sanitarie necessarie e contemplate nei LEA. Per usufruire di tali prestazioni il cittadino iscritto al SSN si interfaccia col Distretto attraverso i vari sportelli disponibili al pubblico (scelte e revoche, CUP, esenzione ticket, ecc.)

Viene garantito un ambulatorio di Medicina per extracomunitari senza permesso di soggiorno (STP)

L'Assistenza Specialistica Ambulatoriale è così articolata

- Angiologia
- Cardiologia
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Neurologia
- Oncologia
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Urologia
- Pneumologia
- Ostetricia e Ginecologia
- Oculistica
- Geriatria
- Fisiatria
- Radiologia

#### • Medicina Generale M.M.G. e P.L.S

L'U.O. provvede ad istituire un rapporto di reciprocità con i medici del SSN (MMG e PLS) per l'organizzazione dei servizi, la programmazione, il controllo di quanto stabilito dagli ACN e dal SSR.

#### • Continuità Assistenziale (ex Guardia medica)

I Medici di famiglia e i pediatri di libera scelta, in base al loro contratto di lavoro con il Sistema Sanitario Nazionale (SSN), prestano il loro servizio per 5 giorni a settimana e in una fascia oraria limitata..La continuità dell'assistenza ai cittadini, quando non lavora il proprio medico di famiglia, è assicurata dal servizio di Continuità assistenziale, che garantisce l'assistenza medica di base per quei problemi sanitari per i quali non si può aspettare fino all'apertura dell'ambulatorio del proprio medico curante o pediatra di libera scelta.

#### L'UO Cure Primarie inoltre

- > espleta controlli sui Centri Accreditati attraverso il monitoraggio dei tetti di spesa per i Centri afferenti al Distretto 49
- ➤ Esegue la verifica della correttezza formale delle impegnative emesse dal MMG e dei codici di esenzione per patologie.

- Effettua controlli presso le Sedi dei Centri per la verifica del persistere dei requisiti per lo stato di accreditamento, come previsto dalla vigente normativa.
- ➤ Nell'ambito della applicazione dell'Accordo Integrativo Regionale dei M.M.G. e P.L.S. sono state incrementate le attività di verifica e controllo di vari report quali gli accessi domiciliari programmati, le prestazione di particolare impegno professionale, l'assistenza programmata ai pazienti diabetici, ecc..
- È propria della Assistenza di Base anche l'attività di acquisizione e gestione delle autocertificazioni per motivi di reddito presentate dai cittadini. Tali procedimenti comprendono anche la chiusura delle condizioni di esenzione da reddito generate dal Sistema TS, la gestione delle autocertificazioni per le quali il Sistema evidenzia l'insussistenza del diritto, le procedure idonee per il recupero delle somme evase da parte di assistiti risultati non in regola con il pagamento del ticket per prestazioni erogate negli anni precedenti
- ➤ Vengono poi svolti controlli di appropriatezza e congruenza tra cartella clinica e SDO ai sensi del decreto n. 6/2011 e successivi del Commissario ad Acta della Regione Campania. Si procede pertanto al controllo delle cartelle cliniche e relative SDO presso gli OORR di Area Nolana. Dopo la valutazione delle stesse con i Primari dei Reparti ed il Direttore Sanitario i dati sono inseriti nel sistema informatico QUANI D6 ed inviati all'ARSAN.

Per quanto riguarda le attività libero-professionali in intramoenia (ALPI), non sono al momento attive presso il DS 49

#### Unità Operativa Medicina Legale (UOML)

#### Le prestazioni:

- Riconoscimento invalidità civile
- Riconoscimento ai sensi della L. 104/92
- L. 210/92 richiesta danni da trasfusione e/o vaccinazione
- Certificazioni medico legali (patenti, porto d'armi, idoneità psicofisica al lavoro generico, patente per conduttori caldaia a vapore, iscrizione collocamento libretto di lavoro, iscrizioni scolastica ai portatori di handicap scuole superiori, rilascio permessi di sosta per portatori di handicap, esonero dal servizio militare, certificazioni preadozione, autorità giudiziaria).
- Medicina fiscale e medicina necroscopica
- Adempimenti di medicina mortuaria

#### Unità Operativa Materno Infantile (UOMI)

Il Consultorio Familiare nasce per rispondere ai bisogni della famiglia, della donna, della coppia, dell'infanzia e dell'adolescenza.





#### Gli scopi:

- l'assistenza psicologica e sociale per la preparazione alla maternità ed alla paternità responsabile
- l'assistenza psicologica e sociale per i problemi della coppia e della famiglia
- la tutela della salute della donna e del prodotto del concepimento;
- la divulgazione di informazioni idonee a promuovere ovvero a prevenire la gravidanza consigliando i metodi ed i farmaci adatti a ciascun caso.

L'accesso ai vari percorsi consultoriali è diretto, senza prescrizione, senza pagamento ticket, direttamente presso il Consultorio per:

- minori
- adolescenti (fino a 18 anni)
- certificazione del VII mese
- interdizione anticipata della gravidanza
- Preparazione alla nascita
- Educazione alla salute
- IVG, consulenza psicologica ed assistenza
- Procreazione Medicalmente Assistita
- Assistenza Domiciliare Minori
- Percorso Somministrazione Farmaci a scuola
- Prevenzione Disturbi dell'Alimentazione

#### Prestazioni

#### Ginecologia

- Visite
- Pap test
- Consulenze adolescenti
- Visite menopausa
- Certificazioni ex art.84

#### Ostetricia

- Controlli gravidanze fisiologiche
- Controlli gravidanze a rischio

#### Senologia

Visite

Contraccezione Interruzione volontaria gravidanza Pediatria di comunità

Unità Valutazione Multidisciplinare

Prescrizioni Riabilitazione NPI

Attività psicologica: per famiglie con minori in disagio, disadattamento o devianza Adozioni-Affidi: protezione del minore in stato di abbandono e tutela della sua crescita Consulenze alle famiglie e alle coppie

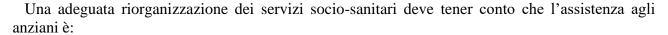
Interventi e consulenze medico-socio-psicologiche nelle scuole

Interventi di educazione sanitaria nelle scuole Attività sociale Vaccinazioni

#### Unità Operativa Assistenza Anziani (UOAA)

#### Le prestazioni:

Visite geriatriche ambulatoriali
Visite geriatriche domiciliari
Prestazioni infermieristiche ambulatoriali e a domicilio
Attività di valutazione (UVG) - (UVI)
Filtro alla domanda di ricovero
Cure Domiciliari
Attività di collegamento dei medici di medicina generale
Attività di collegamento con la U.O. Cure Primarie per le prestazioni specialistiche
Attività di collegamento con la U.O. Riabilitazione
Attività riabilitativa



• continuativa nel tempo,

Attività sociale

- incentrata sul concetto di riabilitazione e di recupero (almeno parziale) delle funzioni perdute
- orientata alla prevenzione del decadimento psico-fisico
- integrata e coordinata nell'ambito di un sistema di servizi a RETE.

La domanda degli interventi domiciliari a favore degli anziani aumenta sempre di più, in quanto essi necessitano in modo particolare di interventi personalizzati, dettati da diversi bisogni e condizioni di vita.

La scelta della domiciliarità per i cittadini, soprattutto cronici, richiede cure sanitarie anche specialistiche, in rapporto diretto con i Medici di Medicina Generale, con i servizi comunali e quelli del privato sociale.

In relazione agli interventi sulla residenzialità e semi-residenzialità, fermo restando l'obiettivo generale di limitare il ricovero in strutture residenziali ai casi in cui non sia possibile ricorrere alla domiciliarità, sussiste la necessità, anche se per il momento esigua, di programmare ricoveri in RSA.

Vengono inoltre coordinate le dimissioni protette a domicilio, compatibilmente con le condizioni della persona e con la disponibilità dei familiari, garantendo percorsi di continuità assistenziale.

#### Unità Operativa Riabilitativa (U.O.R.)

#### Prestazioni

- Autorizzazione dei piani di intervento riabilitativi in collegamento con i medici prescrittori e i centri di riabilitazione accreditati
- Filtro e valutazione dei trattamenti in regime di semiresidenziale e residenziale
- Controllo degli standard dei centri convenzionati
- Autorizzazione per la fornitura di protesi e/o ausili



#### Servizio Integrazione Socio Sanitaria

Il distretto sanitario rappresenta un ruolo strategico e nodale nell'area delle politiche sanitarie e socio-sanitarie dell'Ambito sociale territoriale n.23 e che si può sinteticamente ricondurre a quattro obiettivi fondamentali:

- -Governo della domanda
- -Analisi e intercettazione del bisogno
- -Ricomposizione dell'offerta
- -Recupero della appropriatezza delle cure e dei luoghi di cura

Con Delibera 19 del 15/01/2015, sono istituite le **Porte Uniche d'Accesso (PUA)** al sistema locale dei servizi socio-sanitari.

Gli operatori socio-sanitari coinvolti nell'accoglienza e nella presa in carico della domanda di accesso alle prestazioni socio-sanitarie, sono in grado di orientare e accompagnare il cittadino/utente verso i percorsi istituiti.

Il percorso parte dalla presa in carico del cittadino/utente da parte della PUA di riferimento rispetto all'età e al bisogno secondo le modalità previste dallo specifico servizio. Qualora resistano le condizioni di multidimensionalità, complessità e compartecipazione (professionale e/o finanziarie e/o operative) esso prevede un alto grado di coordinamento che deve produrre la risposta al bisogno complesso del cittadino—utente.

Nel caso in cui la PUA riscontri la necessità di valutazione e della elaborazione di un progetto di intervento individualizzato, perché la situazione è inscindibilmente complessa e multidimensionale, si convoca l'U.V.I. per presa in carico del singolo cittadino/utente.

L'U.V.I. è una commissione agile e snella, coordinata dal Direttore del distretto Sanitario o da un suo delegato (Referente socio sanitario) e dalla presenza di Rappresentanti del comune (assistente sociale, delegato con compiti amministrativi). Tale coordinamento assicura una continuità ed univocità di valutazione ed un uso ponderato delle risorse,

L'UVI consiste di un'equipe costituita da operatori sanitari (A.S.L.), case manager (MMG/PLS), Care Giver (di solito un parente) ed operatori dell'Ente Locale di riferimento.

#### Svolge i seguenti compiti:

• Effettua la *valutazione multidimensionale* dell'autosufficienza del paziente e dei bisogni assistenziali dei pazienti e dei loro nuclei familiari;

- Verifica la presenza delle *condizioni di eleggibilità*;
- Elabora il *progetto socio-sanitario personalizzato*, che deve essere condiviso con il paziente e con il nucleo familiare e da essi sottoscritto;
- Verifica ed aggiorna l'andamento del progetto personalizzato;
- Procede alla dimissione concordata

In relazione a questi obiettivi, con la finalità di ottimizzare le risorse, l'attivazione dello strumento delle UVI con una regolamentazione approvata dal Coordinamento Istituzionale di ambito è indispensabile per la rimodulazione dei programmi di interventi già attivi e la formulazione di appropriati progetti personalizzati.

Le progettazioni relative all'ultima annualità del P.di Z. Amb.23 prevedono l'affidamento di Servizi per l'espletamento della Assistenza Domiciliare Integrata a minori ed adulti con gravi disabilità o patologie croniche, ad anziani non autosufficienti, a famiglie multiproblematiche.

Queste attività, che coinvolgono in maniera consistente figure di tipo sanitario e di tipo sociale, oltre a protocolli operativi peraltro già concordati a livello formale, richiedono un grosso sforzo di integrazione professionale.

Oltre che l'assistenza primaria, il distretto sanitario, tenendo conto di quanto prevede l'art. 3-quinquies del D.Lgs 229/99, garantisce l'assistenza specialistica ambulatoriale in raccordo con le strutture ospedaliere ed extra ospedaliere accreditate, anche con:

- a) attività o servizi per la prevenzione/cura delle tossicodipendenze
- b) attività o servizi consultoriali per la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia
- c) attività o servizi rivolti a disabili ed anziani
- d) attività o servizi di assistenza domiciliare
- e) attività o servizi per le patologie da HIV e per le patologie in fase terminale.

In base ai contenuti del DPCM del 14.02.01 per queste aree sono previste valutazioni multidisciplinari del bisogno, oltre che la definizione di un piano di lavoro integrato e personalizzato con la valutazione periodica dei risultati ottenuti (art.4 comma 3).

Sono perciò necessari interventi non frammentari, ma momenti altamente coordinati ed integrati tra loro, che siano capaci di rispondere ad un bisogno complesso di salute dei cittadini, con riferimento alla globalità della persona, nella sua sfera fisica, psichica e sociale.

Infatti, già il DPCM 29.11.2001, con quello del 14.02.2001, definiscono le prestazioni sociosanitarie come quelle "attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, bisogni di salute della persona che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie ed azioni di protezione sociale in grado di garantire la continuità tra le azioni di cura e quelle di riabilitazione".

In sintesi, l'Integrazione Socio-Sanitaria va realizzata in tre principali livelli:

- ° Nel livello istituzionale, attraverso la collaborazione fra istituzioni diverse per il conseguimento di comuni obiettivi di salute;
- ° Nel livello gestionale, attraverso l'integrazione delle risorse umane e materiali, individuando configurazioni organizzative tali da garantire l'efficace svolgimento delle attività, dei processi e delle prestazioni;

° Nel livello professionale, attraverso la condivisione e l'adozione di linee-guida per migliorare il lavoro interprofessionale nella produzione dei servizi.

Questa Direzione sanitaria, nella piena consapevolezza del proprio compito e della propria missione, che è quella di rendere il Distretto capace di farsi carico delle risposte ai bisogni complessi della persona, ha avviato un processo di uniforme regolamentazione dei percorsi assistenziali, dalla prima domanda alla definizione dei progetti personalizzati.

Tenuto conto delle disposizioni aziendali, sono state individuate cinque porte uniche di accesso

- 1 P.U.A. MINORI
- 2 P.U.A. ADULTI DISABILI
- 3 P.U.A. ANZIANI
- 4 P.U.A. SALUTE MENTALE

#### 5 P.U.A. DIPENDENZE E PATOLOGIE CORRELATE

Esse hanno le seguenti aree di bisogno di riferimento:

Area di bisogno	P.U.A.
Minori - Materno infantile	U.O.M.I.
Minori disabili	U.O.M.I.
Minori - Patologie Neuropsichiatriche dell'età evolutiva	U.O.M.I.
Minori - Patologie cronico-degenerative	U.O.M.I.
Minori – Malati terminali	U.O.M.I.
Minori Detenuti	U.O.M.I. SER.T. U.O.S.M.
Minori – Dipendenze e Patologie correlate	SER.T.
Minori – Sieropositivi ed affetti da AIDS	SER.T.
Adulti – Donna, coppia e famiglia	U.O.M.I.
Adulti – Fascia di età 18 – 20 (Spazio Adolescenti)	U.O.M.I.
Adulti - Disabili	U.O.A.R.
Adulti – Salute mentale	U.O.S.M.
Adulti – Patologie cronico-degenerative	U.O.A.R.
Adulti – Malati terminali	U.O.A.R
Adulti - Detenuti	SER.T. U.O.S.M.
Adulti – Dipendenze e Patologie correlate	SER.T.
Adulti – Sieropositivi ed affetti da AIDS	SER.T.
Anziani – Non autosufficienti affetti da patologie cronico degenerative	U.O.A.A.

#### Psicologia Giuridica

• Attività di psicodiagnosi, consulenza e psicoterapia, rivolte al singolo, alle coppie, alla famiglia.



- Consulenza psicologica per infertilità e sterilità.
- Consulenza psicologica per problemi legati alla menopausa.
- Benessere psicologico (promozione della salute).
- Consulenze psicologiche e psicoterapia per adolescenti.
- Adozioni nazionali ed internazionali, valutazioni e coordinamento equipe.
- Prestazioni psicologiche, giuridiche e cliniche, conseguenti a segnalazioni dei decreti emessi in donne, coppie e minori dal tribunale civile.
- Problematiche inerenti l'abuso, il maltrattamento, le violenze di genere
- Sostegno psicologico alla genitorialità.
- Maltrattamento ed abuso nell'infanzia..



#### **❖** Attivazione Servizio Psicologia di base

A decorrere dal mese di novembre 2023, nel Distretto operano n.2 Psicologi deputati ad affiancare i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e gli specialisti ambulatoriali per intercettare ogni forma di disagio psicologico in tutte le fasce di età.

Si ha ragione di credere che questo nuovo

servizio giunge ad implementare e completare l'offerta socio-sanitaria del territorio.

In questa fase di sperimentazione le attività saranno erogate dal servizio di psicologia di base a titolo gratuito, quale prolungamento dell'assistenza primaria in ambito distrettuale

#### **Centro antidiabetico (CAD)**

Nella Regione Campania il 7% circa della popolazione soffre di diabete. Con la delibera di giunta regionale 2020 è stato individuato per il territorio dell'ASL NA 3 Sud un fabbisogno di 6 Centri Antidiabetici territoriali (CAD) pubblici

Ai CAD già operanti si affianca il Centro Antidiabetico del DS 49, ultimo nato, di particolare rilevanza in quanto serve una popolazione di oltre 100.000 utenti.

La sede, al primo piano dell'edificio di via Fontanarosa, a Nola, prevede quattro ambienti con relativi servizi ad uso ambulatoriale, una sala di accettazione e la sala d'aspetto,

Vi afferiscono due specialisti in diabetologia ed è programmato l'affiancamento da parte di un dietista. uno Specialista Cardiologo, un Neurologo, un Nefrologo e un Oculista,

L'auspicata integrazione tra diabetologi e M.M.G. è essenziale ai fini dello snellimento delle pratiche burocratiche e di una maggiore appropriatezza delle cure.

#### **ELENCO PERSONALE DIPENDENTE anno 2023**

Matr.	Cognome	Nome	Profilo	U.O. appartenenza
4009	ACIERNO	FRANCESCO	TECNICO	CURE PRMARIE
896516	ADDEO	STEFANO	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40011	ADILETTA	LUCIA	INFERMIERE	CURE PRMARIE
40047	ANDRETTA	CARMINE	COORDINATORE INFERMIERISTICO	CURE PRMARIE
895716	ARGIUOLO	GIUSEPPE	INFERMIERE	CURE PRMARIE
956142	ARIA	ALESSIO VINCENZO	AMMINISTRATIVO	CURE PRMARIE
892714	ARIANO	FILOMENA		CURE PRMARIE
40081	AVELLA	DULCIZIA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRMARIE
897283	BALZANO	NICOLA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRMARIE
956214	BALZANO	TOMMASO	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRMARIE
40089	BARONE	MARIA	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	CURE PRMARIE
40096	BERARDESCA	ANIELLO	TECNICO RADIOLOGIA	CURE PRMARIE
40097	BERARDESCA	ANTONIETTA	ASSISTENTE SOCIALE	ASS. TERRITORIALE
40164	CARFORA	RAFFAELLA	ASSISTENTE SOCIALE ESPERTA	DIREZIONE SANITARIA
40165	CARMOSINO	CHIARA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40181	CASTALDO	DOMENICO	INFERMIERE	CURE PRMARIE
956307	CIRILLO	MARIA FILOMENA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40226	COLIZZI	ASSUNTA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
895383	CORRADO	SARA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40256	CRISCI	CARLA VITTORIA	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
892517	D'ANNA	GERMANA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40279	D'AVANZO	MADDALENA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
894867	DE ANGELIS	ANNA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
890420	DE MARTINO	GIUSEPPE	INFEMIERE	CURE PRIMARIE
40316	DE RISI	ANNA MARIA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
892234	DE SARNO	ANGELA	DIRIGENTE MEDICO	ASS. TERRITORIALE
895905	DELLE DONNE	NICOLETTA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40394	DONNARUMMA	FLAVIA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRIMARIE
40406	ESPOSITO	ANTONIO	OPERATORE TECNICO	DIREZIONE SANITARIA

40430	FALCO	MADCHEDITA		
	FALCO	MARGHERITA	COADIUTORE	CURE
822600	GAETANO	SALVATORE	AMMINISTRATIVO	PRIMARIE
40509	GIUGLIANO	ANIELLO	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
40514	GIULIANO	MICHELE	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
40520	GRAZIANO	MARIA	DIRIGENTE MEDICO	ASS. TERRITORIALE
40521	GRECO	FILOMENA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40528	GUASTAFERRO	MARINA	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
40551	IOVINO	MARIO	AUSILIARIO SPECIALIZZATO	CURE PRIMARIE
40561	LA GALA	GIUSEPPE	ASS. AMMINISTRATIVO	ASS. TERRITORIALE
896917	LA MANNA	SILVIA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
40588	LESCE	MARIA LUISA	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
897355	MACCARIO	VIRGINIA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
894683	MANCUSO	CARMELINA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40655	MARRONE	NICOLA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRIMARIE
40663	MASULLO	VINCENZO	ASSISTENTE TECNICO	ASS TERRITORIALE
40663	MEO	GIOVANNI	DIRIGENTE MEDICO	ASS TERRITORIALE
40685	MESTOLI	MARIA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40690	MINICHINI	RAFFAELE	TECNICO	CURE PRIMARIE
890314	MONDA	ANTONIO	TECNICO	CURE PRIMARIE
40706	MONTANINO	ANGELA GIUSEPPINA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40714	MORRA	ANTONELLA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
891321	NAPOLITANO	FRANCESCO	INFORMATICO	CURE PRIMARIE
40735	NAPOLITANO	LUIGIA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
40743	NAPPI	ANNA MARIA PASQUA	DIRIGENTE MEDICO	ASS TERRITORIALE
40745	NAPPI	CARMINE	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRIMARIE
892660	NATALIZIO	ANTONELLA	ASS AMMINISTRATIVO	DIREZIONE SANITARIA
40794	PALUMBO	RACHELE	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
40816	PARISI PROT	PASQUALE	OPERATORE TECNICO TERMINALISTA	CURE PRIMARIE
40817	PARISI SEG	PASQUALE	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
40829	PELUSO	ANGELA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRIMARIE
892371	PELUSO	FELICIA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
40833	PELUSO	ROSANNA	DIRIGENTE MEDICO	CURE PRIMARIE

10010	25211	ELVED 4		CURE
40840	PERNA	ELVIRA	AMMINISTRATIVO	PRIMARIE
2009900	RANIERI	RAFFAELE	AMMINISTRATIVO	ASS TERRITORIALE
41163	RAPIDA'	ANNA MATILDE	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
956399	RICCIARDI	MAURIZIO	ASS.SOCIALE	ASS TERRITORIALE
40915	RICCIO	ANTONIETTA	TECNICO	ASS TERRITORIALE
892069	RICCIO	SABATO	COLL. AMMINISTRATIVO	DIREZIONE SANITARIA
40922	RISPOLI	ANNUNZIATA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40923	RISPOLI	CAROLINA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40932	ROMANO	ANTONELLA CHIARA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
40972	SANTANGELO	ASSUNTA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
518500	SARTORE	RINO	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
895376	SCARANO	ESTER	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
41001	SCARFIGLIERI	DAVIDE	DIRIGENTE MEDICO	ASS. TERRITORIALE
956778	SCHIAVONE	MILENA	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	DIREZIONE SANITARIA
41038	SISTO	PAOLO	INFERMIERE	ASS. TERRITORIALE
956011	SOCIALE	RAFFAELE	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
41086	STURIALE	SANTO	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
41069	SPIEZIA	MARIA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
41110	TRANCHINO	GERARDINA	INFERMIERE COORDINATORE	ASS TERRITORIALE
895776	TODARO	EUGENIO	OSS	CURE PRIMARIE
895895	VACCARI	VALERIA	INFERMIERE	ASS TERRITORIALE
41130	VACCHIANO	FELICE	AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
41134	VARCHETTA	PASQUALE	DIRIGENTE MEDICO	ASS TERRITORIALE
41141	VETRANO	FILOMENA	AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE
518600	VILLANO	NICOLETTA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
41144	VITALE	MARIA	INFERMIERE	CURE PRIMARIE
41151	ZANFARDINO	PASQUALE	AMMINISTRATIVO	CURE PRIMARIE

#### ELENCO SPECIALISTI AMBULATORIALI

NOME COGNOME	SPECIALIZZAZIONE	N. ISCRIZIONE ORDINE
ALLOCCA FRANCESCA	CARDIOLOGIA	NA31291
ALVINO ANGELO	PSICOLOGO	
AMBROSINO IMMACOLATA	GERIATRIA	BA 16346
APREA SALVATORE	PNEUMOLOGIA	NA 24370
AVOLIO EDVIGE	GINECOLOGIA	AV 3749
BERTOLINI PASQUALE	GERIATRIA	NA 27335
BOCCIA SILVIO	OCULISTICA	NA 15372
BORDINI CARLO	GERIATRIA	NA 25570
BUCCELLA GIOVANNI	CARDIOLOGIA	NA 21515
CARBONE REMIGIO LUIGI	DERMATOLOGIA	NA 25038
CASALINO GAETANO	FISIATRIA	NA 23857
DE FALCO CARMEN	GINECOLOGIA	NA 30354
DE LUCA EZECHIELE	DIABETOLOGIA	NA 24139
DEL GIUDICE GINEVRA	PNEUMOLOGIA	NA 31480
DI SARNO DOMENICO	OTORINOLARIGOIATRIA	NA 19898
ELIA GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT	NA 25556
FARINA BRUNO LUIGI	ANGIOLOGIA	CE 4838
FERRARO ARTURO	ORTOPEDIA	NA 24827
FICO CINZIA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	NA 28408
FORCHIA MANLIO	NEUROLOGIA	CE 3424
FRANZESE CORRADO ANIELLO	UROLOGIA	NA 23376
GARGIULO LOREDANA	GINECOLOGIA	NA 27377
LA MONTAGNA ANTONELLA	FISIATRIA	NA 33841
LAPERUTA GIUSEPPE	RADIOLOGIA	NA21331
MICCIO INES	FISIATRIA	NA 28026
MIELE GIROLAMO	NEUROLOGIA	NA 22856
MIRANDA ROSARIO	ANGIOLOGIA	NA 24173
PELUSO ANGELA	DIABETOLOGIA	NA 25232
PERSICO NATALE	CARDIOLOGIA	NA 20111
PRISCO COSTANTINO	SENOLOGIA	NA 23100
REA MARIA TERESA	ENDOCRINOLOGIA	NA24889
RUSSO ANTONIO	ORTOPEDIA	NA 24546
RUSSO VINCENZO	OCULISTICA	NA 23112
SANNINO ALFONSO	CARDIOLOGIA	NA 22558
TESTA RICCARDO	OTORINOLARING.	NA 27878
VARCHETTA MARIO	ONCOLOGIA	NA24918

#### ELENCO MMG/PLS

CODICE		COGNOME	NOME	SEDE STUDIO	
210972	MMG	ABATE	ORNELLA	ROCCARAINOLA	
84714	MMG	ADDEO	GIUSEPPE	CIMITILE	
78644	MMG	ALFIERI	MARIA SANTA	CICCIANO	
83301	MMGC	ALLOCCA	LUIGI	CIMITILE	
70125	MMG	AMATO	ANGELA	CAMPOSANO	
67282	PLS	AMBROSINO	ELEONORA	SAVIANO	
812312	PLS	AMBROSINO	FRANCESCO	CIMITILE	
84532	MMG	AURIEMMA	ANTONIO	SAVIANO	
993738	MMG	AVELLA	FELICE	NOLA	
71174	MMG	BASILE	FRANCESCO	NOLA	
76147	MMG	BERARDESCA	GAVINO	CAMPOSANO	
703771	MMG	BUONAGURA	PASQUALE	NOLA	
76238	MMG	CAPOLONGO	MICHELE	TUFINO	
77550	MMG	CARBONE	NADIA ENZA	NOLA	
810873	PLS	CARLOMAGNO	FRANCESCO	NOLA	
993613	MMG	CASSESE	ANNAMARIA	SAVIANO	
84873	MMG	CASTALDO	ANDREA	LIVERI	
703817	MMG	COLUCCI	STEFANO	ROCCARAINOLA	
993771	MMG	CORBISIERO	AGOSTINO	VISCIANO	
993773	MMG	CORBISIERO	ANTONIO	ROCCARAINOLA	
82525	MMG	CRETELLA	ANNA	COMIZIANO	
993753	MMG	DANZA	GIUSEPPINA	NOLA	
994410	MMG	DEL BALZO	BIAGIO	CAMPOSANO	
80301	MMG	DE RISI	BRIGIDA	S, PAOLO B. SITO	
80847	MMG	DE SENA	GIOVANNI	CICCIANO	
811262	PLS	DE VITO	LUCIA	SAVIANO	
69654	MMG	DI PALMA	CARMINE	SCISCIANO	
72348	MMG	DI PALMA	FRANCESCO	CIMITILE	
74550	MMG	ESPOSITO MOCERINO	LUIGI	SCISCIANO	
707126	MMG	FALCO	GIULIA	SAVIANO	
77561	MMG	FALCO	ROSA	NOLA	
703851	MMG	FALCO	VITO	NOLA	
703680	MMG	FEDELE	ENRICO	NOLA	
703840	MMG	FERNIANI	SEBASTIANO	NOLA	
993601	MMG	FERRARA	GIOVANNI	NOLA	
71185	MMG	FERRARA	PASQUALE	NOLA	
72359	MMG	FRANCO	GIUSEPPE	SAVIANO	
993790	MMG	FRARRICCIARDI	MASSIMO	NOLA	
810895	PLS	IANNELLO	CARLO	NOLA	
71151	MMG	IANNICELLI	ANTONIO	NOLA	
78484	MMG	IOVINO	CARMINE SABATO	NOLA	
994358	MMG	ISERNIA	PASQUALE	NOLA	
76944	MMG	LA MANNA	SABATO	ROCCARAINOLA	
812414	PLS	LA REZZA	GIUSEPPE	ROCCARAINOLA	

76227	MMG	LEONE	MARIA GIUSEPPINA	SAVIANO
708107	MMG	LIPPIELLO	ANTONIETTA	CAMPOSANO
814146	PLS	LODATO	GIOVANNI	TUFINO
71162	MMG	MAURO	LUIGI	NOLA
80596	MMG	MEO	FELICE	CICCIANO
810908	PLS	MINELLA	RAFFAELE	NOLA
993614	MMG	MINICHINI	SEVERINO	SAVIANO
75109	MMG	MIRABILE	CARMELO MARTINO	CICCIANO
707387	MMG	NAPOLITANO	ENRICO	LIVERI
812403	PLS	NAPPI	LEONILDE	ROCCARAINOLA
71140	MMG	NOTARO	DOMENICO	NOLA
812379	PLS	NUNZIATA	FRANCESCA ROSA	NOLA
84521	MMG	NUZZO	PELLEGRINO	VISCIANO
71208	MMG	PARADISO	MICHELE	CARBONARA
703828	MMG	PETILLO	ANGELO	NOLA
77777	MMG	PISCIOTTA	ANNUNZIATA	SCISCIANO
71196	MMG	PIZZA	GENNARO	CICCIANO
812426	PLS	PIZZA	LUCIA CAROLINA	CICCIANO
993616	MMG	REGA	GRAZIA MARIA	NOLA
81691	MMG	REGA	MARINA MARIA	SCISCIANO
78598	MMG	RUGGIERO	ANNA	CIMITILE
710970	MMG	SALERNO	VITTORIO	CICCIANO
71139	MMG	SANTANIELLO	FRANCESCO	NOLA
80277	MMG	SAULINO	PASQUALE	SAVIANO
994269	MMG	SCALA	GIOVANNI GIUSEPPE	SAVIANO
			ANTONIO	
994343	MMG	SAVE	VINCENZA	SAVIANO
703782	MMG	SENA	LUIGI ANTONIO	SAVIANO
994322	MMG	SIRIGNANO	EMANUELE	TUFINO
80288	MMG	SIRIGNANO	FILOMENA	ROCCARAINOLA
994082	MMG	SIRIGNANO	SAVERIO	CICCIANO
84851	MMG	SODANO	SALVATORE	NOLA
80312	MMG	SOMMESE	ROSA	SAVIANO
83197	MMG	TANZILLO	ANTONELLO	CASAMARCIANO
703679	MMG	VELOTTI	MARIA	CIMITILE
76820	MMG	VERRILLO	EDUARDO	NOLA
70169	MMG	VITALE	SABATINO	VISCIANO
993580	MMG	VITALONE	GIUSEPPE	CASAMARCIANO

#### I SERVIZI

Dove.								•	

Come.....

Quando.....



## Organizzazione del Distretto: Unità Operative, Uffici, Ambulatori, ecc Dove-Quando-Come Tel. e-mail, PEC

UFFICI	SEDE	ORARI	Tel.	e.mail	Pec
DIREZIONE DISTRETTO N.49  Direttore FF Dott. ssa R.Peluso	Nola Via Fontanarosa Terzo piano	Dal lunedi al venerdi 8.30-14.00	081- 823.29.75	ds49@ aslnapoli3sud.it	ds49.@ pec.aslnapoli3sud.it
U.O. AMMINISTRATIVA Responsabile Dott. ssa M. Schiavone	Nola Via Fontanarosa Terzo piano	Dal lunedi al venerdi 8.30-14.00	081- 823.29.78	ds49.uoa@ aslnapoli3sud.it	ds49.uoa@ pec.aslnapoli3sud.it
Protocollo Sig. P. Parisi	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-14.00	081- 823.29.87		
Personale Sig.ra A. Natalizio Sig.ra C.V. Crisci	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-14.00	081- 823.29.85		
UFFICIO RELAZIONE CON IL PUBBLICO Sig.ra Carla V. Crisci	Nola Via Fontanarosa Terzo piano	Dal lunedi al venerdi 8.30- 12.30			
U.O.S. CURE PRIMARIE Responsabile Dr.ssa Rosanna Peluso	*Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al	081- 823.29.70	ds49.uomb@ aslnapoli3sud.it	ds49.uomb@ pec.aslnapoli3sud.it
Dirigenti Medici Dott.ssa D.Avella Dott.ssa F.Donnarumma	*Roccarainola Via S. Agnello	venerdi 8.30-12.30	081- 829.43.31	ds49.uomb.rocca @ aslnapoli3sud.it	ds49.uomb.rocca@ pec.aslnapoli3sud.it
U.O.S CURE TERRITORIALI Responsabile Dott.ssa A.M. Nappi	Nola Via Fontanarosa Secondo piano	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30	081- 823.29.71	ds49.uoaa@ aslnapoli3sud.it	ds49.uoaa@ pec.aslnapoli3sud.it
U.O. MATERNO INFANTILE IPAS	*Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30	081- 823.29.55	ds49.uomi@ aslnapoli3sud.it	ds49.uomi@ pec.aslnapoli3sud.it
dott. P. Varchetta	*Cicciano Via De Gasperi,1		081- 315.03.17		ds49.uomi.cicciano@ pec.aslnapoli3sud.it

	T	1	T	T	T
U.O.ASSISTENZA ANZIANI IPAS Dott. D.Scarfiglieri	*Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30	081- 823.29.71	ds49.uoaa@ aslnapoli3sud.it	ds49.uoaa@ pec.aslnapoli3sud.it
ASSISTENZA					
SOCIO SANITARIA  IPAS Dott. G.Meo	*Nola Via Fontanarosa		081- 823.29.79	ds49.uoss@ aslnapoli3sud.it	ds49.uoss@pec. aslnapoli3sud.it
Ass. Sociale Dott.ssa R.Carfora			023.29.19	asmaponosuu.it	
U.O.					
ASSISTENZA RIABILITATIVA	Nola Via S.Francesco	Mart-			
	ex ENPAS	giovedì 8.30- 13.00	081 822.36.23	ds49.uor@	ds49.uor@
IPAS Dott.ssa M. Graziano		8.30- 13.00	822.36.20	aslnapoli3sud.it	pec.aslnapoli3sud.it
U.O					
MEDICINA LEGALE			081- 823.29.66	ds49.uom1@ aslnapoli3sud.it	ds49.uoml@ pec.aslnapoli3sud.it
LEGALE			623.29.00	asmapon3sud.it	pec.asmapon3suu.it
IPAS Nola	*Nola	D 11 11 1			
Dott. N. Balzano	Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi			
		8.30-12.00			
IPAS Roccarainola	*Roccarainola		081-	ds49.uoml.rocca@	ds49.uoml.rocca@
Dott. Marrone	Via S. Agnello		829.43.21/ 24	aslnapoli3sud.it	pec.aslnapoli3sud.it
PSICOLOGIA	*Nola	Su		1	
GIURIDICA IPAS	Via Fontanarosa	appuntament		a.desarno@aslnap oli3sud.it	
Dott.ssa A. De Sarno		0			
UFFICIO C.U.P.	*Nola Via Fontanarosa Piano terra	Dal lunedi al venerdi 8.30-13.30 Martedì, merc e giov. 15.00-16.0.0	081- 823.29.50		
	*Roccarainola Via S. Agnello	XXXXXX	081- 829.43.32		
	via 5. Agneno				
ANAGRAFE SANITARIA	*Nola Via Fontanarosa Piano terra	Dal lunedi al venerdi 8.30-13.30 Mar merc e giov. 15.00-16.0.0	081- 823.29.50		
(Scelta e revoca medico)					
	*Roccarainola				
	Via S. Agnello	XXXXX	081- 829.43.32		

Medici Legali	*Nola Via Fontanarosa		081- 823.29.92		
Assistenza di Base STP Dott. Nappi	*Nola Via Fontanarosa	Mart- giovedì 9.00-12.30			
Esenzione Ticket per patologie croniche e malattie rare	*Nola Via Fontanarosa	Dal lunedì al venerdì 8.30-12.00			
Esenzione ticket per reddito	*Nola Via Fontanarosa Piano terra	Dal lunedi al venerdi 8.30-13.30 Mar merc e giov. 15.00-16.0.0	081- 823.29.50		
Rapporti MMG e PLS Sig P. Parisi	*Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30	081. 823.29384	p.parisi @aslnapoli3sud.it	
Rimborso trasporto dializzati Sig. M.Giuliano	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.00			
Inv. Civ: L.104 – L68/99 Ufficio Invalidi	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 9.00 – 12.00			
Richiesta farmaci malattie rare, ausili per diabetici, prescrizioni celiachia	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30			
F.Donnarumma  Autorizzazione piani terapeutici osigenoterapia domiciliare  Dott.ssa R.Peluso Dott.ssa F.Donnarumma	Nola Via Fontanarosa	Entro 72 h dalla prescrizione da parte dello Specialista Pneumologo			
Autorizzazione rimborso spese per controlli post trapianto Dott.ssa F.Donnarumma	Nola Via Fontanarosa	Dal lunedi al venerdi 8.30-12.30			
Rimborso spese per controlli post trapianto  Dott. P Zanfardino	Roccarainola Via S. Agnello	8.30- 12.30			
CEE (Assistenza all'estero)  Dott. P. Zanfardino	Roccarainola Via S. Agnello	8.30- 12.30			

Centro prelievi (accesso libero)	*Nola Via Fontanarosa  *Roccarainola Via S. Agnello	Dal lunedì al sabato 8.00-10.30		
Vaccinazioni pediatriche (su prenotazione)	Dal lunedi al venerdi 08.30 – 12.30  Martedi 15.00 – 18.00  Dal lunedi al venerdi 8.30 – 12.30  Lunedi 15.00-18.00	Nola Via Fontanarosa  Cicciano Via De Gasperi		
Vaccinazioni COVID (accesso libero)	*Nola Via Fontanarosa	Mercoledì 8.30-12.30		
TESSERA SANITARIA Aggiornamento e richiesta duplicati	Nola Via Fontanarosa  Roccarainola Via Sant'Agnello	Dal lunedi al venerdi 8.30 – 12.30		



#### Scheda per segnalazioni di lamentela e/o di apprezzamento

Distretto Socio Sanitario n. 49 Dir.ff. Dott.ssa Rosanna Peluso Telefono: 0818232975 e-mail: <u>ds49@aslnapoli3sud.it</u> PEC: <u>ds49@pec.aslnapoli3sud.it</u>

	SEGNALAZIONE DISSERVIZI
Motivazione della segnalazione/reclamo	
Descrizione dell'accaduto	1
Descrizione dell'accaddio	Data/date accadimento:
SEGNALAZIONE APPREZ	ZAMENTI/SUGGERIMENTI
Apprezzamenti	
Eventuali suggerimenti	
La scheda serve per segnalare disservizi oppure per r	nanifestare l'apprezzamento dei servizi usufruiti.
I dati richiesti verranno utilizzati esclusivamente per necessario – un adeguato riscontro al segnalante.	la gestione della segnalazione, compreso – se
segnalazione stessa) in funzione del coinvolgimento r	nalità di salvaguardia della vita o dell'incolumità fisica
Qualora i dati siano idonei a rivelare lo stato di saluto deve essere di rango pari a quello del segnalante, ovv altro diritto o libertà fondamentale e inviolabile.	
Il Care Giver si impegna a comunicare eventuali d	isservizi entro il giorno 30 del mese di accadimento
Nome e Cognome	
Indirizzo Mail	
Tel	
In qualità di	
Data	Firma

#### **FAQ**



#### Iscrizione al SSN, scelta e revoca del MMG e del PLS

Per l'iscrizione al SSR è necessario fornire il documento di identità ed il codice fiscale, ed eventuale delega con documento del delegante.

In caso di residenza in altro Distretto o Asl Regionale, certificazione attestante il diritto

all'iscrizione temporanea presso il nostro Distretto (certificato di lavoro, studio o malattia).

In caso di residenza in altra Regione, oltre la suddetta documentazione, è necessaria anche la cancellazione del medico o pediatra presso il Distretto di provenienza.

Per gli stranieri la documentazione da presentare (in originale e fotocopia) è la seguente:

documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto con certificato di residenza) permesso di soggiorno o

permesso di soggiorno o richiesta di rilascio (per cittadini extra-UE)

codice fiscale posizione lavorativa (uno dei seguenti documenti):

- contratto di lavoro registrato
- posizione INPS
   (certificato di
  disoccupazione NASpI
  oppure richiesta di
  indennità NASpI)
  - iscrizione al collocamento

modulo di iscrizione al SSN (rilasciato allo sportello)

per i coniugati, certificato di matrimonio e stato di famiglia per i familiari che non lavorano,

documentazione di essere a carico fiscale I cittadini stranieri non in regola con le norme sul soggiorno dovranno rivolgersi all'Ambulatorio STP/ENI

Per la Iscrizione Volontaria al SSN a Pagamento è necessaria la ricevuta postale del versamento. così come specificato nella circolare Regione Campania n° 97901 del 10/02/2017, accompagnata dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente.

Eventuale ulteriore documentazione potrebbe essere richiesta successivamente

#### **EsenzioneTicket**

#### Esenzione Per Patologia

L'esenzione per patologia si ottiene presentando un certificato medico rilasciato da una Struttura Pubblica (Specialista ASL, Ospedale, Azienda Universitaria) o copia della cartella clinica, o copia del verbale di Invalidità Civile (non il verbale della L.104/92)

Sono inoltre previste esenzioni specifiche per :

- gravidanza a rischio
  - invalidità civile
- invalidità per servizio o di guerra - familiari di vittime del terrorismo

dietro presentazione della documentazione probante il proprio stato.

I portatori di Malattie Rare possono ottenere l'esenzione esibendo il certificato del Centro di Riferimento Regionale attestante la diagnosi ed il relativo Codice.

#### Esenzioni da Reddito

Alcune condizioni personali e sociali, associate a determinate situazioni reddituali, danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo (ticket) sulle prestazioni di diagnostica strumentale, di laboratorio e sulle altre prestazioni specialistiche ambulatoriali.

In particolare, hanno diritto a tale tipo di esenzione i cittadini che appartengono alle categorie di

- E00 Soggetti con meno di 6 anni o più di 65 anni con reddito familiare non superiore a 36.151,98 euro (ex art. 8, comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni)
- E01- Disoccupati e loro familiari a carico con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico (ex art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni
- E02 Titolari di assegno (ex pensione) sociale e loro familiari a carico (art. 8 comma 16 della L.537/1993 e succ. modifiche e integrazioni)
- E03 -Titolari di pensione al minimo, con più di 60 anni e loro familiari a carico con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico (ex art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ.modifiche e integrazioni)
- E04 Cittadino extracomunitario iscritto al servizio sanitario nazionale con permesso di soggiorno per richiesta di asilo politico o motivi umanitari
- E07 Soggetti con reddito complessivo del nucleo familiare fiscale inferiore a 15.000 euro (decreto commissariale 51 del 30/05/2013)
- E10 Soggetti con reddito complessivo del nucleo familiare fiscale inferiore a 15,000 euro (decretocommissariale 51 del 30/05/2013)
- E11- Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto di almeno tre persone con reddito complessivo non superiore a 18.000 euro.
- E12 Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto da quattro o cinque persone con reddito complessivo non superiore ad euro 22.000
- E13 Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare composto di oltre cinque persone con reddito complessivo non superiore a 24.000 euro.
- E14 Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo compreso tra euro 36.151,98 ed euro 50.000

# **TRAPIANTI**

#### Trapianti fuori Regione di Residenza

Premesso che per i trapianti effettuati nella stessa Regione di residenza non sussiste alcuna forma di rimborso, si riporta qui di seguito, invece, l'iter per ottenere rimborso delle spese sostenute per trapianti che avvengono in strutture situate fuori dal territorio della Regione Campania.

Il Cittadino trapiantato o in attesa di trapianto presenterà alla UO Cure Primarie del Distretto:

documentazione sanitaria
nserimento in lista di attesa trapianti
autocertificazione della residenza
fotocopia Tessera Sanitaria
modello compilato dalla Struttura prescelta dal Cittadino.

A conclusione del ricovero è previsto il rimborso delle spese sostenute per il viaggio previa presentazione di istanza all'ufficio distrettuale, originale e copia della documentazione sanitaria o modulo attestante la prestazione ricevuta, fatture in originale che documentino le spese per vitto e alloggio, biglietti in originale e stampigliati relativi alle spese di viaggio sostenute. Sono riconosciuti solo i mezzi pubblici ovvero: aereo (tariffa economica), treno (II classe anche in Eurostar). Il mezzo proprio è consentito per particolari motivi solo se preventivamente autorizzato (in ogni caso le spese saranno riconosciute solo equivalenti al costo del biglietto del treno).

#### Trapianti nei paesi CEE. Rimborso spese

Il cittadino in attesa di trapianto, che intende ricoverarsi in un Istituto di alta specializzazione di un paese CEE, deve essere iscritto in una lista di attesa nazionale per almeno il tempo minimo indicato dal D.M.24/01/90( Vedi tabella di approfondimento). Trascorso tale tempo il cittadino deve presentare presso la Unità Operativa Cure Primarie:

documentazione relativa alla iscrizione in lista di attesa e del paese scelto per il trapianto

autocertificazione di reddito familiare complessivo lordo < 42.000 euro

L'Unità Operativa Cure Primarie distrettuale provvede a inviare la documentazione al Centro Regionale di Riferimento il quale emetterà il parere, favorevole o non, al ricovero estero, indicando anche la possibilità di avvalersi di un accompagnatore, nonché del mezzo di trasporto da utilizzare.

Acquisito il parere favorevole l'UOMB provvederà all'emissione del documento portabile S2 che consente di praticare il trapianto e tutti i controlli previsti a carico dell'ASL. Al rientro il cittadino potrà chiedere il rimborso delle spese di viaggio per sé e per l'accompagnatore, le spese di soggiorno, vitto e alloggio (secondo le modalità indicate dalla D.G.R.C. 5262 del 19/10/2001

**TABELLA A :**Tempi minimi in lista di attesa in Italia prima della richiesta di iscrizione in liste per trapianto all'estero

> Trapianto di rene

Pazienti in lista per: Insufficienza renale terminale 1 anno

> Trapianto di rene e pancreas

Pazienti in lista per: Nefropatia diabetica 1 anno

> Trapianto di cuore

Pazienti in lista per: Insufficienza cardiaca terminale refrattaria ad altra terapia 6 mesi

Trapianto di fegato

Pazienti in lista per: Insufficienza epatica terminale 6 mesi

Neoplasie maligne 3 mesi

Trapianto di polmone 3 mesi

Trapianto di intestino 6 mesi

> Trapianto pediatrico

Pazienti in lista per:

trapianto di rene 6 mesi

trapianto di cuore 6 mesi

trapianto di fegato 6 mesi

trapianto di polmone 3 mesi

trapianto multiviscerale 6 mesi

#### Cure all'estero

Le cure di altissima specializzazione all'estero sono in parte rimborsabili quando non erogabili sul territorio nazionale e/o quando lista di attesa sia troppo lunga.

I documenti necessari, da presentare all'UO Cure Primarie, sono:

- certificato della struttura sanitaria nazionale di riferimento da cui si evince la non erogabilità
- documentazione clinica.

La documentazione viene inviata al Centro Regionale di Riferimento il quale emetterà parere, favorevole o meno, al ricovero estero, indicando anche la possibilità di avvalersi di un accompagnatore, nonché del mezzo di trasporto da utilizzare.

Al rientro in Italia il cittadino può richiedere il rimborso dell'80% delle spese sostenute per il trasporto. Non è previsto alcun rimborso per le spese di soggiorno.

# Richiesta farmaci in Fascia C per i Pazienti affetti da Malattie Rare Richiesta presidi per pazienti diabetici

Esibire all'UO Cure Primarie il Piano Terapeutico del Centro Prescrittore, che specifichi "l'indispensabilità e la insostituibilità del farmaco, la cui sospensione può essere a rischio di aggravamento o pericolo di vita" così come previsto dal D.C. n. 137 del 3/11/2016.

L'UO Cure primarie autorizzerà ed invierà la richiesta, completa di documentazione, alla Farmacia Distrettuale (Via s. Francesco, ex ENPAS, Nola) per l'erogazione del farmaco/materiale di consumo

### Visite specialistiche

Prenotazioni presso il CUP o presso le farmacie convenzionate. Per la prenotazione bisogna munirsi di impegnativa del Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.

AMBULATORI	SEDE	ORARIO	SPECIALISTA
Angiologia	N. 1	Lunedi 8.00 – 15.00	Dott.Farina
	Nola Via Fontanarosa 25	Venerdì 14.30- 17.30	Dott. Miranda
Cardiologia	Nola Via Fontanarosa 25	Martedi 8.00- 12.00	Dott.ssa Allocca
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Martedì 8.00 – 12.00	Dott. Persico
		Mercoledi 14.30 – 18.30	Dott. Buccella
Dermatologia	Nola Via Fontanarosa 25	Mercoledi 8.00 – 14.00	
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Martedi 10.00 – 14.00	Dott. Carbone
Diabetologia	Nola Via Fontanarosa 25	Lunedi – Venerdi Martedi 8.00– 14.00 14.00 – 18.00	Dott. De Luca
		Martedì – Mercoledì - Giovedì 8.00 – 14.00	Dott. ssa Peluso
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Mercoledì- Giovedì 8.00-15.00 Lunedì - venerdì 8.00 – 14.00	Dott. De Luca Dott.ssa Peluso
Endocrinologia	Nola Via Fontanarosa 25	Lunedi Martedi Giovedì 12.30 – 18.00 10.30 – 15.30 8.00 –18.00	Dott.ssa Rea

FisioKinesiTerapia	Nola Via Fontanarosa 25  Nola Via S. Francesco Ex ENPAS	Lunedi - Mercoledi 8.00 – 14.00 Martedì 8.00-14.00 Martedì - giovedì 8.00 – 14.00	Dott.ssa Miccio  Dott.ssa La  Montagna  Dott. Casalino
Geriatria	Nola Via Fontanarosa 25	Lunedi 8.00 – 14.00 Mercoledì -Giovedì 14.00 – 18.00	Dott. Bordini  Dott.ssaAmbrosino
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Lunedì 8.00-14.00	Dott. Bertolini
Ginecologia	Nola Via Fontanarosa 25	Martedi 9.00 – 15.00 Giovedi 9.00-17.00 Venerdì 8.30- 13.30	Dott.ssa De Falco Dott.ssa Gargiulo Dott.ssa Avolio
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Martedì 9.00 – 17.00	Dott.ssa Gargiulo
Medicina Sportiva	Nola Via Fontanarosa 25	Venerdi 8.00 – 14.00	Dott. Elia
Neurologia	Nola Via Fontanarosa 25	Giovedi 8.00 – 10.00 Martedì -Giovedì 14.00-17.00	Dott. Miele Dott. Forchia
Neurologia	Roccarainola Via Sant'Agnello	Martedì 8.00-14.00	Dott. Miele

Oculistica	Nola Via Fontanarosa 25	Martedi Mercoledi Giovedì 8.00 – 18.00 8.00 – 14.00 8.00 – 13.00 Venerdì 8.00- 14.30	Dott. Boccia
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Dal Lunedì al Venerdì 8.00 – 14.00	Dott. Russo
Oncologia	Nola Via Fontanarosa 25	Mercoledì 8.00-12.00	Dott. Varchetta
Ortopedia	Nola Via Fontanarosa 25	Martedì 8.00- 14.00 a settimane alterne Giovedì Venerdì 8.00-14.00 8.00- 13.00	Dott.Russo Dott. Ferraro
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Mercoledì 8.00- 14.00 a settimane alterne	Dott. Russo
Otorino	Nola Via Fontanarosa 25	Martedi 8.00 – 15.00 Mercoledi 8.00- 14.00	Dott. Testa  Dott. Di Sarno
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Venerdì 8.00- 14.00	Dott. Testa
	Nola Via Fontanarosa 25	Giovedì Venerdì 14.00-18.00 8.00-12.00	Dott. Aprea
Pneumologia	Roccarainola Via Sant'Agnello	Lunedì 8.00-12-00 Giovedì 8.00-14.00	Dott.ssa Del Giudice Dott. Aprea
Psicologia	Nola Via Fontanarosa 25	Lunedi Mercoledì 9.00 – 14.00 12.00 – 15.00	Dott. Alvino
Urologia	Nola Via Fontanarosa 25	Lunedi Venerdi 14.00 - 18.00 14.00 – 18.00	Dott. Franzese
	Roccarainola Via Sant'Agnello	Venerdi 8.00 – 11.00	

Radiologia	Nola Via Fontanarosa 25	Tutte le mattine	Dott. Laperuta
		Giovedi 8.00 – 15.00	Dott. Cimmino
Senologia	Nola Via Fontanarosa 25	Giovedi 14.00-18.00	Dott.Prisco

#### SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

#### **GUARDIA MEDICA**



Nola: Via Anfiteatro Laterizio, 270 - Tel.081.512.49.79

Saviano: Piazza E. De Nicola - Tel. 081.820.38.40 Cicciano: via A. De Gasperi – Tel. 081.315.03.14 Visciano: Via Volturno, 1 – Tel. 081.511.42.81

#### Il servizio è attivo

- di notte:
- dal lunedì alla domenica, dalle ore 20.00 alle ore 08.00
- di giorno:
- nei giorni prefestivi, dalle ore 10.00 alle ore 20.00
- nei giorni festivi, dalle ore 08.00 alle ore 20.00

#### Il medico di continuità assistenziale può:

- > effettuare visite domiciliari non differibili
- > prescrivere farmaci per terapie indifferibili, o la cui interruzione potrebbe aggravare le condizioni della persona
- > rilasciare certificati di malattia in casi di stretta necessità e per un periodo massimo di tre giorni
- > proporre il ricovero in ospedale.

Al servizio di Continuità assistenziale si accede attraverso il numero telefonico dedicato. Nel nostro Distretto sono attivi quattro punti di Continuità Assistenziale:

Il medico di continuità assistenziale, in base al bisogno espresso, valuta se rispondere:

- > con consiglio telefonico
- > con visita ambulatoriale
- > con visita domiciliare.

#### Ouando chiamare:

> per problemi sanitari emersi di notte o nei giorni festivi e prefestivi, quando il proprio medico curante non è in servizio, e per i quali non si possa aspettare.

#### Ouando non chiamare:

- > per problemi di emergenza o di urgenza sanitaria (per i quali si contatta direttamente il Servizio di emergenza urgenza 118).
- > Per prescrizione di esami e visite specialistiche.

### Attività riabilitativa e di fisioterapia ambulatoriale

del MMG

- Valutato il bisogno, il MMG richiede la visita specialistica
- Il paziente, o un suo delegato, prenota la visita specialistica tramite CUP

Valutazione dello Specialista

- lo Specialista, dopo valutazione clinica, predispone il progetto riabilitativo e lo affida al paziente, che lo consegna al Centro Accreditato di sua scelta
- il progetto riabilitativo, elaborato dal Centro ed approvato dallo Specialista prescrittore, viene consegnato dall'utente all'UO Riabilitativa

Valutazione dell'UOR

- L'UOR, verificate le congruenze normative (appropriatezza, capacità operativa del centro, suo tetto di spesa, lista d'attesa), autorizza
- In caso di Centro al di fuori del Distretto, e quindi non di competenza, 'UOR provvede a richiedere il nulla osta al trattamento al Distretto di appartenenza del Centro.



#### **DOCUMENTI RICHIESTI**

Contratto completo con relativo piano di trattamento (Medico prescrittore e Centro Convenzionato ex art 26)

Per la DELEGA:

Delega del paziente firmata e copia del documento di riconoscimento del paziente Documento di riconoscimento del delegato

### Assistenza protesica e ausili

Valutazion e del MMG

- Valutato il bisogno, il MMG richiede la visita specialistica ambulatoriale o domiciliare
- Il paziente, o un suo delegato, prenota la visita specialistica tramite CUP

Valutazione dello Specialista

- prescrizione del Medico specialista prescrittore del Distretto Sanitario 49 su Modello Regionale con preventivo dei Fornitori provvisoriamente accreditati
- Apertura della pratica

- Autocerificazione di residenza
- •ticket, se dovuto
- •decreto di invalidità in fotocopia (con originale in visione)
- •documento di identità in fotocopia (con originale in visione)

Apertura della pratica

- •in caso di delega, anche fotocopia del documento di identità del delegato(con originale in visione)
- autorizazione dell'UOR dopo verifica dei requisiti clinici ed amministrativi

Nota bene: LADDOVE IL CITTADINO SIA IN ATTESA DELL'ACCERTAMENTO DI INVALIDITÀ È NECESSARIO ESIBIRE IN ALTERNATIVA AL DECRETO DI INVALIDITÀ CIVILE:

- copia della domanda inviata con copia ricevuta INPS
- copia certificato Medico curante con ricevuta INPS

### Certificazioni Medico Legali: documentazione

#### Detenzione- Porto d'armi

Versamento C/C n° 1006500407 di € 34.77 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud- Attività di Medicina Legale- Servizio Tesoreria -via A. De Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia

Ricevuta di presentazione della richiesta fatta presso il Commissariato di Pubblica Sicurezza Certificato anamnestico del Medico di Medicina Generale

Marca da bollo di € 16.00

Documento di riconoscimento valido

Certificazione psichiatrica rilasciata da struttura pubblica

Esame audiometrico

Esame tossicologico presso struttura pubblica

Visita oculistica completa

#### 

#### Sana costituzione

Estratto della L. n. 98/2013, art. 42: "Soppressione certificazioni sanitarie – Fermi restando gli obblighi di certificazione previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, per i lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria, sono abrogate le disposizioni concernenti l'obbligo dei seguenticertificati attestati l'idoneità psicofisica al lavoro: *omissis...* "Quindi il Servizio non rilascia i certificati di idoneità al lavoro

#### 

### Rilascio Patente di tipo A-B- idoneità alla guida

Versamento C/C n° 1006500407 di € 28,50 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud-Attività di Medicina Legale - Servizio Tesoreria via A. De Gasperi, 167 – 80053 - Castellammare di Stabia

Marca da bollo di € 16,00

Foto Tessera

Documento di riconoscimento

Test tossicologici su urina ed alcoolemia effettuati p/o struttura pubblica Certificato anamnestico del Medico di famiglia

Per i **portatori di lenti correttive** è necessario dimostrare la gradazione delle lenti (con certificato dell'Oculista o attestazione dell'Ottico)

### rinnovo Patente di tipo A-B- idoneità alla guida

Versamento C/C n° 1006500407 di € 28,50 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud -Attività di Medicina Legale - Servizio Tesoreria via A. De Gasperi, 167 – 80053 - Castellammare di Stabia

Versamento C/C n° 9001 (prestampato) di € 10,20 intestato: Ministero Trasporti e

Infrastrutture – Causale: Rilascio patente A o B

Versamento C/C n° 4028 (prestampato) di € 16,00 intestato: Ministero Trasporti e

Infrastrutture – Causale: Rilascio patente A o B

Marca da bollo di € 16,00

Patente, scaduta o in scadenza

foto tessera

Esame anamnestico solo per gli ultra 65enni

Autocertificazione del codice fiscale

Eventuali esami richiesti dal medico certificante

Per i **portatori di lenti correttive** è necessario dimostrare la gradazione delle lenti (con certificato dell'Oculista o attestazione dell'Ottico)

#### 

### Rilascio contrassegno auto (H)

Decreto d'invalidità oppure certificato di struttura pubblica attestante grave deficit della deambulazione

Versamento C/C n° 0006500407 di 34,77 intestato ad ASL Napoli 3 SUD-Servizio Tesoreria-Castellammare di Stabia

Eventuali esami richiesti dal medico certificante

#### 

# Certificato di interdizione dal lavoro per gravidanza a rischio D.lgs151/2001 e D.L. 5 / 2012

Certificato ginecologico rilasciato da struttura pubblica

Documento di identità valido

Codice fiscale.

Busta paga.

Se la Certificazione ginecologica è stata rilasciata da uno specialista privato, il medico di medicina legale chiederà un consulto al ginecologo presente del consultorio

### Idoneità per la conduzione di impianti a vapore e caldaie

Versamento C/C n° 1006500407 di  $\in$  34,77 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud - Attività di Medicina Legale - Servizio Tesoreria— Via Alcide de Gasperi n. 167 —

80053 Castellammare di Stabia (NA)

Visita oculistica con residuo visivo (se ritenuta necessaria)

Visita neurologica e psichiatrica

Visita ORL ed esame audiometrico con inclusione della percezione della voce afona a mt. 8.00 – senso olfattivo e pervietà nasale

Esami di laboratorio: emocromo, glicemia, creatinina, VDRL, Tine test o Prova Mantoux o Rx Torace

Altri esami richiesti dal medico certificante

Esame tossicologico, alcoolemia e CDT

#### 

#### Adozione nazionale ed internazionale

Esami di laboratorio: emocromo, glicemia, creatinina ed altri richiesti a seconda dei casi Visita neurologica

Visita cardiologica ed ECG

Certificato medico psichiatrico rilasciato da Struttura Pubblica

Esami richiesti dallo stato di provenienza dell'adottato.

**NOTA BENE:** è esente dal pagamento di tassa regionale solo il certificato di sana e robusta costituzione rilasciato per uso adozione nazionale ed internazionale e sono esenti anche dal pagamento del ticket tutti gli accertamenti sanitari fatti per tale fine.

#### 

### Cessione 1/5 dello stipendio

Versamento C/C n° 1006500407 di € 34,77 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud Servizio Tesoreria Castellammare di Stabia

Certificato anamnestico del Medico di Medicina Generale

Visita cardiologia ed ECG

Esami di laboratorio: emocromo, glicemia, cretinina, urine.

Altri esami richiesti dal medico certificante



### SCREENING ONCOLOGICO

**Screening** è una parola inglese che significa controllare con un esame, selezionare.

Si definisce con il termine screening oncologico l'insieme delle prestazioni volte ad individuare precocemente l'insorgenza di <u>tumori</u>. Questi test vengono condotti su una popolazione che non presenta segni né sintomi relativi ad una neoplasia.

Può essere coinvolta tutta la popolazione al di sopra di una certa età (ad esempio la colonscopia viene consigliata sopra i 50 anni a maschi e a femmine), solo un sesso (la mammografia è consigliata solo nelle donne, anche se il cancro della mammella esiste anche nei maschi), solo soggetti ad elevato rischio di sviluppare la neoplasia per motivi genetici o professionali.

Anticipare la diagnosi alle fasi iniziali consente di intervenire con le cure più appropriate in modo tempestivo, garantendo maggiori probabilità di guarigione e una migliore qualità della vita.

I programmi di screening comprendono anche eventuali esami e visite di approfondimento. L'adesione a questi programmi è volontaria, i test sono gratuiti e non è necessaria la ricetta del medico di famiglia. Sono gratuiti anche gli approfondimenti e i trattamenti che possono essere necessari dopo il primo test

Le persone in un'età a rischio sono invitate periodicamente con una lettera personale a fare esami semplici e poco fastidiosi, i test di screening, appunto.

Nell'ASL Napoli 3 Sud sono attivi tre programmi di screening oncologici:

- Screening per la prevenzione e la diagnosi precoce dei tumori del colon retto, che è offerto ogni due anni a donne e uomini di età compresa fra i 50 e i 74 anni.
- Screening per la prevenzione e la diagnosi precoce dei tumori del collo dell'utero, che è offerto ogni tre anni a tutte le donne di età compresa fra i 24 e i 65 anni.
- > Screening per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore della mammella, che è offerto ogni due anni a tutte le donne di età compresa fra i 50 e i 69 anni.

#### **&&&&&&&&&&&&**

➤ Il tumore del colon retto interessa l'ultimo tratto dell'intestino ed è spesso preceduto da formazioni benigne che già nelle fasi iniziali sanguinano, anche se non in modo evidente, per cui il test di screening è la ricerca del sangue occulto nelle feci.

I candidati allo screening ricevono una lettera a casa con l'invito a sottoporsi al test. In alternativa ci si può rivolgere al proprio Medico di famiglia o alle farmacie che aderiscono al programma.

Viene consegnato un kit che contiene una provetta ed un foglietto illustrativo che spiega come fare l'esame tranquillamente a casa, raccogliendo una piccola quantità di feci.

I risultati in genere sono disponibili dopo 7-15 giorni dalla consegna della provetta.

Se il test risulta negativo occorrerà ripeterlo dopo 2 anni, mentre in caso di positività si viene contattati telefonicamente per ulteriori approfondimenti diagnostici (colonscopia). Tutti i successivi esami o interventi di 2° e 3° livello sono gratuiti e non richiedono impegnativa o ticket.

Per informazioni ci si può rivolgere al Medico di Famiglia o all'Unità Operativa Cure Primarie.

➤ Il **tumore del collo dell'utero** non dà segno della sua presenza per molto tempo e non è riconoscibile con una normale visita ginecologica

Ogni donna residente o domiciliata nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud in età compresa tra i 25 e i 64 anni riceve, ogni 3 anni, per posta, un invito ad eseguire gratuitamente il pap test con l'indicazione dell'appuntamento (luogo, giorno, ora). Sulla lettera di invito è riportato un numero telefonico per modificare la data dell'appuntamento o ricevere informazioni.

Il pap test consiste in una delicata raccolta di cellule dal collo dell'utero con una spatola e uno spazzolino; il materiale viene "strisciato" su un vetrino e successivamente analizzato al microscopio.

L'esame non è doloroso né pericoloso. Il risultato dell'esame, se negativo, viene ritirato dopo circa 20 giorni presso l'ambulatorio di ginecologia del Distretto. Qualora l'esito dell'esame sia dubbio o evidenzi alterazioni cellulari, l'assistita viene contattata telefonicamente per concordare ulteriori accertamenti diagnostici. Tutto il percorso di diagnosi e cura è gratuito.

Per informazioni ci si può rivolgere al Medico di Medicina Generale o al Consultorio

➤ Il progetto VIVA è il programma di screening per la diagnosi precoce dei tumori della mammella. L'esame utilizzato è la mammografia, cioè la radiografia della mammella, che viene proposta ogni due anni alle donne dai 50 ai 69 anni, che è l'età di massima frequenza di questa neoplasia.

Nella lettera di invito sono riportate le indicazioni (giorno, ora, luogo) per eseguire gratuitamente l'esame, ma anche le modalità per modificare eventualmente l'appuntamento (n. telefono e orari di segreteria).

La mammografia è un esame rapido (dura circa 10 minuti) ed è eseguito da personale tecnico di radiologia, utilizzando un apparecchio radiologico, il mammografo.

Ogni mammella viene esaminata in due proiezioni (verticale e orizzontale) appoggiandola su un piano, dove viene sottoposta ad una leggera compressione: questa manovra non è dolorosa, ma talvolta risulta un po' fastidiosa. Grazie alla compressione, però, si ottengono immagini in grado di evidenziare modificazioni del tessuto mammario di dimensioni millimetriche, utilizzando una dose minore di radiazioni. E' importante, comunque, sottolineare che con i moderni mammografi la dose di radiazioni è bassissima, tale da rendere trascurabile il rischio da raggi.

In caso di negatività il risultato dell'esame viene ritirato entro 1 mese circa. Nel caso venga riscontrata un'anomalia mammografica viene fissato un successivo appuntamento per gli ulteriori approfondimenti diagnostici (proiezioni mammografiche aggiuntive, ecografia, visita e, se necessario, ago aspirato). Anche questi esami sono gratuiti e non richiedono impegnativa o ticket.

Purtroppo la mammografia, come tutte le tecniche diagnostiche, presenta dei limiti legati alla metodica stessa e, nonostante il costante monitoraggio della qualità dell'esame, può esserci una piccola percentuale di errore in caso di:

- > caratteristiche particolari del tessuto della mammella
- > lesione talmente piccola da non poter essere riconoscibile
- lesioni che si accrescono senza dare alcuna alterazione mammografica.

È anche possibile, sia pure raramente, che dopo una mammografia dall'esito negativo e prima del controllo successivo, si possa sviluppare un "tumore di intervallo".

È dunque molto importante, per ogni donna, effettuare regolarmente l'**autopalpazione** e prestare attenzione ad eventuali cambiamenti del seno (noduli, indurimenti, cambiamenti della pelle, fuoriuscita spontanea di liquido dal capezzolo) informando in questi casi direttamente il Centro di Screening o il Medico curante.

### **ADI**



L'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) consiste in un insieme di trattamenti medici, infermieristici e riabilitativi integrati con servizi socio-assistenziali (igiene personale, cura della persona, assistenza ai pasti) svolti direttamente al domicilio della persona.

Il servizio di ADI viene erogato gratuitamente, essendo finanziato dal Servizio Sanitario Nazionale.

### A chi si rivolge

Tali servizi vengono attivati solo in presenza di determinati requisiti e risultano fondamentali per garantire un'assistenza sanitaria adeguata al di fuori del contesto ospedaliero.

L'Assistenza Domiciliare Integrata, quindi, si rivolge unicamente a persone:

- Non autosufficienti in modo totale o parziale, per un periodo di tempo più o meno lungo;
- Non in grado di deambulare o di essere trasportate presso i presidi sanitari ambulatoriali;
- Affiancate quotidianamente da un Caregiver;
- In condizioni abitative idonee.

### Come si attiva l'ADI?

La necessità di ricevere il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata può essere segnalata al distretto da:

- medico di medicina generale
- medico ospedaliero
- paziente stesso o un familiare
- assistente sociale

Il luogo deputato a ricevere tale richiesta è la P.U.A. (Porta Unica di Accesso) presso il Distretto competente: sino ai 18 anni presso la UO Materno Infantile, dai 18 ai 65 anni presso la UO Riabilitativa e, dopo i 65 anni, presso la UO Assistenza Anziani.

Successivamente, viene realizzata una valutazione multidimensionale del paziente da parte di un' Unità Valutativa Integrata (UVI) - formata da un' équipe medica - che ha il compito di esaminare in modo approfondito la situazione clinica del paziente in questione, tenendo in conto diversi aspetti, tra cui la sua salute psichica e i fattori socio-ambientali.

Al termine della valutazione da parte dell'UVI, viene stilato un Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) che identifica gli obiettivi di cura e assistenza, definendo un programma coordinato di interventi da parte di molteplici figure professionali (medici, infermieri, fisioterapisti, etc), volto a migliorare la qualità di vita del paziente.

Una volta individuati tali obiettivi, vengono erogate gratuitamente all'assistito le cure a domicilio previste dal PAI.

### DATI STRUTTURALI DEL DISTRETTO - RISORSE ECONOMICHE

- I dati strutturali confermano una realtà che via via, anche con grosse difficoltà, si adegua ai requisiti minimi strutturali ed impiantistici e tecnologici previsti dalla deliberazione di Giunta regionale n. 3958/2001 7301/01- e successive modifiche.
- **I dati** economici sono direttamente vincolanti in rapporto alla strategia dell'Azienda per le politiche socio sanitarie da percorrere, fermo restanti le risorse già vincolate relativamente:
- spesa per il personale;
- spesa per beni e servizi;
- spesa per farmaceutica convenzionata;
- spesa per specialistica accreditata di diagnostica curativa;
- spesa per MMG e PLS;
- spesa per la specialistica ambulatoriale;
- spesa per trasporto dializzati, trasporto all'estero, trasporto in Italia.

#### **BUDGET DISTRETTO ANNO 2023**

Il bilancio economico preventivo per l'esercizio 2023 è stato adottato con deliberazione del direttore generale n.1087 del 29.11.2022, integrata e rettificata con successiva deliberazione n. 1160 del 13.12.2022 ( nota n. 22726 del 02.02.2023)

Al DS 49 è stato pertanto assegnato il budget di spesa dell'anno 2023 come definito nel prospetto che segue:

502	Transitorio acquisto immob. materiali	0,00
5010107010	Dispositivi Medici	4.539,78
5010202050	Materiali di pulizia	516,02
5010204010	Supporti informatici	0,00
5010204050	Cancelleria e stampati	163,01
5020103400	Serv.sanit.assist.spec.altri sogg.priv.diabetolog	201.681,00
5020103401	Serv.san.ass.spec.altri sogg.priv.branche a visita	206.500,00
5020103402	Serv.sanit.assist.spec.altri sogg.priv.cardiolog	295.787,00
5020103403	Serv.san.assist.spec.altri sogg.priv.patol.clinica	3.319.098,00
5020103405	Serv.sanit.assist.spec.altri sogg.priv.radiodiagn.	1.649.355,00
5020103407	Serv.san.assist.spec.altri sogg.priv.dialisi	3.866.411,98
5020105022	Serv.san.ass.integ.da ASL-AO-IRCCS-Policl.ExtraReg	0,00
5020105025	Serv.san.ass.integ.da priv.reg.per non residenti	0,00
5020105044	Servizi sanitari per assistenza protesica da priv.	31.899,83
5020106350	Serv.sanit.assistenza ospedaliera da altri privati	0,00
5020113450	Altri rimborsi, assegni e contributi a sogg. privati	180,00

		9.778.142,92
6010401010	Commissioni e spese bancarie	450,00
6010303010	Interessi passivi v/fornitori	90,00
5090302100	Altri oneri diversi di gestione	0,00
5090302050	Spese amministrative e generali	1.350,00
5090302010	Spese legali	11.250,00
5090301107	Inden.altre spese ai membri comm.invalidi civili	12.465,00
	Altre imposte e tasse (escluso Irap e Ires)	45,00
5090101010	Tassa sui rifiuti solidi urbani (TARSU)	13.500,00
5030501050	Altre manutenzioni e riparazioni	0,00
5030201010	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0,00
5020201850	Altri servizi non sanitari da privato	900,00
5020201800	Rimborsi spese viaggi-soggiorno a personale dipend	900,00
5020201720	Spese postali	1.800,00
5020201320	Altre utenze	450,00
5020201300	Acqua	900,00
5020201270	Utenze elettricità	45.000,00
5020201200	Smaltimento rifiuti	9.000,00
5020201120	Riscaldamento	13.911,30
5020115200	Altri servizi sanitari da privato	90.000,00

# **Strutture convenzionate**



### Laboratori Analisi

-	Ambrosino -	Via dei Mille – Nola	081/823.42.84
-	Bio Analisi -	Via Stella,14 – Nola	081/829.56.08
-	Borda -	Via Naz. Delle Puglie,16 - Cimitile	081/512.34.19
-	Della Gala -	Via Merliano, 13 - Nola	081/823.18.98
-	Duomo -	Vicolo del Duomo,4 – Nola	081/823.11.45
-	Galeno -	Via Cutignano,55 – Cicciano	081/826.47.70
-	Helios -	Via Ciccone,1 – Nola	081/823.45.14
-	L.A.C	Via Variante 7 bis,43 – Nola	081/512.17.06
-	Limatola -	Piazza S. Antonio Abate,1 – Nola	081/823.24.81
-	Pasteur -	Via A. De Luca,30 – Cicciano	081/826.38.45
-	Sant'Anna -	Piazza Mazzini,2 – Cicciano	081/824.84.93
-	Santa Lucia -	Via A. Moro,8/A – Roccarainola	081/829.31.72
-	San Paolino -	Piazza M.C.Marcello,13 – Nola	081/823.13.17
-	Spallanzani -	Via Miccoli,3 – Saviano	081/820.12.15

### Studi di Radiologia

- Alpha Rad - Via On. Francesco Napolitano,247 - Nola 081/512.16.11

-	Guadagno -	Via G. Imbroda,40 - Nola	081/823.51.15
-	Vitolo - Vi	ia Remondini,16 - Nola	081/823.13.05

#### **Centro Antidiabetico**

- A.I.D. – Via Annibale,34 - Nola 081/512.53.33

### Centri Cardiologici

- Hippocrates - Via La Rocca,65 - Nola 081/823.99.91

### Centri Diversamente Abili

AIAS – Via Prov. Per Comiziano - Cicciano 081/826.56.76
 ANFFAS S. Maria delle Grazie- Via Roccarainola,76 - Cicciano 081/825.52.47

- IRFID C.so V. Emanuele 96 Saviano 081/18946909

# **Centri di Fisiokinesiterapia** n° 06

-	Alpha FKT - Via On. Francesco Napolitano,247 – Nola	081/823.67.03
-	CAMAD - Via S. Francesco, 98 – Nola	081/512.38.27
-	C.F.R Seminario – Nola	081/823.12.39
-	Ippolito - Via M. De Sena,52 – Nola	081/823.72.94
-	MFR - ViaNazionale delle Puglie, 16 – Nola	081/823.15.91
-	S. Paolino Riab. – Via Seminario – Casamarciano	081/823.14.10

#### Centri di Dialisi

- CE.PI.DIAL - S.S. 7 bis,28 - Nola 081/512.57.45

- DO.MA - Via Prov. Per Palma Campania.3/5 – S. Paolo Bel Sito 081/561.52.52

### Hospice

- Villa Arianna via Camaldoli, 3 Scisciano
- Fondazione Clotilde Via provinciale per Comiziano, cicciano

### **SUAP**

- Fondazione Clotilde Via provinciale per Comiziano, cicciano
- Salus C.so Umberto I, n. 8 Marigliano

### **RSA**

- Villa Arianna via Camaldoli, 3 Scisciano
- Salus via Polvica 220, nola
- Fondazione Clotilde
- AIAS Via provinciale per Comiziano, cicciano
- CFR via Seminario, 22-24 Nola
- IRFID, C.so Vittorio Emanuele 96 Saviano
- S.M.delle Grazie via roccarainola 76 Cicciano

#### Branca a visita

- MODE CLINIC (ODONTOIATRIA)

Via G. Marconi 56 Cicciano cell. 3383332770

### POLITICA DELLA QUALITA'

Il lavoro per il miglioramento continuo della qualità deve rappresentare un impegno da parte di tutti gli operatori del Distretto Sanitario attraverso la definizione degli obiettivi standard da raggiungere e delle modalità di valutazione e verifica.

### Impegni ed obiettivi

Tutti gli anni l'Azienda presenta degli obiettivi da raggiungere che investono tutti i dirigenti sanitari/amministrativi. Tali obiettivi non solo rappresentano uno stimolo a poter dare il massimo al fine del raggiungimento degli stessi, ma danno la possibilità a tutti gli attori di confrontarsi, al fine di omogenizzare le azioni decise relativamente agli studi epidemiologici, alla prevenzione, alla assistenza socio/sanitaria, alla assistenza sanitaria assistenziale ospedaliera e territoriale, alla assistenza farmaceutica e specialistica.

### Rendere i servizi sanitari più accessibili e vicini ai cittadini – utenti

E' indispensabile e fondamentale, al fine di rendere accessibili a tutti i cittadini/utenti i servizi presenti nel Distretto Sanitario, il miglioramento del confort alberghiero, attraverso strutture sanitarie capaci di dare la possibilità a tutto il personale di lavorare in ambienti idonei (presenti i requisiti minimi strutturali, impiantistici e tecnologici previsti ai sensi della DGRC n. 3958/01 e s.m.i.) e da cui deriva l'adeguamento delle opere necessarie per la tutela della salute e della sicurezza degli utenti e dei lavoratori.

### Standard di qualità

Vengono garantiti i seguenti standard:

#### - Informazione

Esposizione al pubblico degli orari di apertura degli uffici e degli ambulatori, con l'indicazione del personale e dei responsabili.

Punto di informazione e di accoglienza nel presidio e possibilità di accesso alle informazioni.

### - Umanizzazione e personalizzazione

Applicazione della privacy, trattamento dei dati comuni e sensibili conservati su supporto cartaceo.

- Rispetto della dignità umana.
- Trasparenza degli atti amministrativi.

#### Accessibilità

Presenza di sportello CUP.

Apertura pomeridiana degli uffici per 3 giorni alla settimana.

Apertura degli ambulatori specialistici anche nel pomeriggio.

### - Semplicità ed uniformità nel procedere

Procedure uniformi e di facile percorso per tutte le pratiche dei vari servizi.

Applicazioni delle norme sulla autocertificazione.

- Verifica e revisione della qualità.
- Rilevazione periodica della soddisfazione dell'utente.
- Verifica del rispetto degli standard di qualità.

### Formazione del personale

- Aggiornamento per gli operatori amministrativi sull'utilizzo degli strumenti informatici per lo snellimento delle procedure amministrative sanitarie.
- Aggiornamento e formazione continua del personale infermieristico.
- Aggiornamento del personale sanitario parasanitario ed amministrativo da parte dei dirigenti del Distretto sulle tematiche relative alla organizzazione del servizio, alla nuova funzione del Distretto nel campo socio – sanitario (Integrazione PAT – Piano di zona sociale) ed aggiornamento relativamente alla valutazione e alla promozione della qualità.
- Adesione ai piani formativi della Azienda (ECM)

# ENTI LOCALI DI COMPETENZA

COMUNE	RECAPITO TELEFONICO  CASA COMUNALE	RECAPITO TELEFONICO SERVIZI SOCIALI	RECAPITO TELEFONICO POLIZIA MUNICIPALE	RECAPITO TELEFONICO PROTEZIONE CIVILE	
Nola	081/822.61.11	081/822.62.03	081/823.10.14	081/512.41.43	
Carbonara di Nola	081/825.34.02	081/825.34.02	081/825.40.90	081/825.34.02	
Casamarciano	081/823.18.25	081/512.41.98	081/18.95.49.81	081/823.98.69	
Liveri	081/825.58.80	081/825.58.80	081/825.58.80	081/825.50.80	
S. Paolo Bel sito	081/829.56.76	081/829.56.76	081/829.56.76	081/829.56.76 081/820.38.11 081/519.89.59	
Saviano	081/820.38.11	081/820.38.37	081/820.10.25		
Scisciano	081/519.89.59	081/519.89.59	081/519.88.29		
Visciano	081/511.42.09	081/829.55.20	081/825.40.90	081/511.42.09	
Camposano	081/826.55.51	081/8236.55.51	081/824.84.72	081/826.55.51	
Cicciano	081/315.04.11	081/315.04.01	081/826.53.83	081/826.47.66	
Cimitile	081/19.28.57.92	081/311.45.12	081/19.14.31.43	081/19.28.57.92	
Comiziano	081/829.74.12	081/825.58.80	081/829.86.69	081/829.74.12	
Tufino	081/829.81.11	081/829.81.27	081/829.80.31	081/829.81.11	
Roccarainola	081/829.34.49	081/829.34.49	081/511.84.45	081/829.33.86	

#### POPOLAZIONE PRESENTE SUL DS 49

comune	Popolazione al	Indice di	Indice di Indice di dipendenza	popolazione					
	01.01.2022	vecchiaia	anziani	strutturale	0-4 aa	0-14 aa	15-64	65-74	+ di
							aa	aa	75 aa
Camposano	5.102	159,14	30,34	49,40	187	651	3.415	577	459
Carbonara	2.482	95,53	20,87	42,73	114	380	1.739	197	166
Casamarciano	3.048	193,20	33,88	51,42	89	362	2.013	369	313
Cicciano	12.311	148,78	28,50	47,65	474	1.597	8.338	1.294	1.082
Cimitile	6.940	128,35	28,23	50,22	313	1.016	4.620	641	663
Comiziano	1.698	180,52	39,71	61,71	54	231	1.050	196	221
Liveri	1.504	183,51	35,53	54,89	53	188	971	172	173
Nola	33.619	138,38	29,31	50,32	1.488	4.721	22.365	3.514	3.019
Roccarainola	6.623	163,05	30,98	49,97	259	839	4.416	734	634
Saviano	15.933	112,69	25,89	48,86	762	2.459	10.703	1.551	1.220
S.Paolo B.Sito	3.370	153,39	30,13	49,78	117	442	2250	364	314
Scisciano	6.150	108,01	23,60	45,46	285	924	4.228	540	458
Tufino	3.472	108,24	23,34	44,90	152	510	2.365	303	249
Visciano	4.199	173,85	32,58	51,32	147	520	2.775	455	449
DS 49	106.406	137,06	28,53	49,35	4.494	14.831	71.248	10.907	9.420

### Il territorio come area critica rispetto al rischio Vesuvio

I Comuni che afferiscono al Distretto 49 sono tutti in Zona Gialla e Nola è in Zona Rossa, pertanto a rischio evacuazione nell'eventualità di una eruzione.

Il P.A.T. non può trascurare questa eventualità che coinvolge così tanti cittadini, in quanto la gestione di soccorsi sanitari durante la catastrofe rappresenta un fattore strategico essenziale di ogni sistema di emergenza territoriale. Inoltre nella città insiste un ospedale il cui sgombero richiederà un certo numero di autoambulanze.

Visto che l'evento eruzione richiede la partecipazione di più componenti dell'assistenza sanitaria, per fare in modo che esse seguano criteri di comportamento univoci e condivisi, già nel 2001, è stato stilato con il Dipartimento della Protezione Civile, il Piano di Emergenza Vesuvio, che definisce le procedure da attuare nelle varie fasi dell'evento atteso, contemplato nello scenario a rischio del nostro territorio.

Lo scenario eruttivo definito nel P.E.V. contempla, a differenza di altri eventi catastrofici non prevedibili, fasi specifiche anche in non imminente pericolo di evacuazione.

Solo se si ha la consapevolezza di organizzare i servizi sanitari per prevenire al massimo i danni, proprio nella "fase 0", fase di quiescenza del Vesuvio, si potrà agire nel modo appropriato nelle fasi successive (preallarme ed allarme) così come previsto dal P.E.V.

L'individuazione degli obiettivi specifici di piano saranno concordati con altre istituzioni coinvolte, Dipartimento Protezione Civile, Enti Locali, Regione; Provincia, Regioni gemellate, e ciò sarà possibile anche grazie all'analisi dei punti di criticità presenti nell'attuale organizzazione.

### Conclusioni

Questa Guida ai Servizi va letta tenendo presente i seguenti elementi:

- la nuova organizzazione socio sanitaria
- il rapporto del Distretto Sanitario con i cittadini di fasce particolarmente deboli;
- il rapporto del Distretto Sanitario con l'Ambito Territoriale n. 23

La nostra azione è orientata al potenziamento della erogazione dei servizi dedicati al socio sanitario che vede il cittadino/utente l'attore principale. Tutto ciò comporta la necessità di attuare metodologie e prassi uniformi sul territorio sia sotto il profilo teorico/culturale sia operativo e procedurale. La traduzione di questa azione si è sviluppata attraverso modelli organizzativi per la presa in carico integrata della persona e al consolidamento delle attività di miglioramento poste in essere in attuazione dei processi di riqualificazione secondo gli indirizzi regionali ed aziendali (consolidamento delle procedure di valutazione per i nuovi accessi e consolidamento del sistema di rendicontazione).

Il nuovo scenario che emerge e che finalmente vede coinvolti anche l'E.L., per le proprie competenze, di fatto, consente di colmare molte criticità: non vi era concertazione tra l'Ambito e il Distretto per la compartecipazione alla spesa, l'Ambito non sempre era pronto a condividere in maniera tempestiva al soddisfacimento dei bisogni sociosanitari del cittadino.

L'obiettivo è quello di migliorare i percorsi già in essere ed eliminare le criticità presenti ed in particolare sensibilizzare gli attori coinvolti a rispondere ai bisogni degli utenti tenendo presente la economicità, la efficienza e la efficacia delle prestazioni da erogare attraverso dei programmi e dei protocolli di intesa, ma soprattutto attraverso la stipula di accordi di programma che rispettino pienamente il dispiegamento normativo previsto.

Sarà necessario avviare modalità di cooperazione con l'Ambito attraverso l'avvio di una "cultura di servizio" certificata di volta in volta da atti ed intese certe ed ineludibili.

Nell'ottica di un miglioramento delle risposte ai bisogni assistenziali di cittadini è d'obbligo coinvolgere maggiormente gli attori previsti per la stesura dei Programmi delle Attività Territoriali (P.A.T.) socio sanitari.

La tendenza demografica attualmente in atto nel nostro territorio mostra un aumento degli anziani. Si tratta di un fenomeno demografico che ha importanti ripercussioni nel settore sociale e sanitario.

Se da una parte l'invecchiamento della popolazione è la manifestazione di un trionfo dello sviluppo sociale e della sanità pubblica, dall'altra può diventare, se non accompagnato da eventuali interventi, un problema difficilmente sostenibile dalla società contemporanea.

L'aumento delle malattie croniche, che inevitabilmente accompagna l'invecchiamento di una popolazione, comporta infatti una crescente domanda di assistenza continuativa e la necessità di approfondire le conoscenze correnti sulla frequenza e distribuzione di queste condizioni, al fine di pianificare adeguati interventi di controllo, sia in termini di prevenzione che di trattamento.

Si assiste ad una significativa e costante crescita della domanda di persone con gravi disabilità permanenti, anche sopraggiunte in età adulta, dovuta all'andamento cronico di una sempre più variegata gamma di patologie.

Le dimensioni delle relazioni familiari indicano una forte presenza di persone sole.

Va evidenziandosi la presenza di diverse fasce di complessità clinico-assistenziale proprie di persone, di differenti età, con perdita di autonomia a causa di plurimenomazioni, malattie cronico degenerative, esiti post-traumatici, declino mentale con turbe del comportamento, etc.

Devono essere oggetto di riflessione, inoltre:

- 1) La crisi economica e sociale
  - E' innegabile che l'attuale stagione economica, non solo italiana, ma europea, induca negli utenti non solo l'aumento dei bisogni sanitari, ma anche il ricorso a questo tipo di prestazioni in senso distorsivo. In altre parole, esigenze e bisogni dell'area socio assistenziale vengono scaricati sul sistema ASL, che in pratica è già al limite della sua potenzialità.
  - Si rileva altresì una diminuzione della tutela sanitaria integrativa da parte degli utenti, per la minore disponibilità di risorse a tutti i livelli.
  - Inoltre, l'elevata compartecipazione sanitaria alla spesa da parte degli utenti, disposta dalle nuove normative regionali e nazionali, ha reso le prestazioni erogate di spec. Ambulatoriale pubbliche, poco competitive ed attrattive.
- 2) Un ulteriore livello di criticità è indotto dal blocco del turnover dei lavoratori e dalla vita media degli operatori, che per il distretto 49 ascende a circa 60 anni.
  - Ci si rende facilmente conto come, con risorse umane al limite della quiescenza e con una serie di patologie parafisiologiche, spesso non si riesce ad ottenere il risultato atteso nel soddisfacimento dei bisogni sanitari dell'utenza.
  - Un punto rilevante di criticità è dato dalla carenza di personale amministrativo, che impedisce la messa in atto di interventi di più ampio respiro, per cui frequentemente si presentano difficoltà a garantire la continuità dei servizi. Un altro punto critico fondamentale consiste nella rilevazione che non tutti gli ambulatori sono dotati di adeguate apparecchiature e ciò spinge l'utente a rivolgersi a strutture accreditate

Si può concludere che la traduzione operativa di un sistema atto ad affrontare i bisogni complessi, che richiedono una unitarietà di intervento, progetti personalizzati, continuità assistenziale, valutazione multiprofessionale del bisogno, condivisione degli obiettivi, progettazione integrata delle risposte, valutazione partecipata degli esiti, trova nell'integrazione tra comparto sanitario e sociale l'unica risposta adeguata per:

- affrontare l'ampliamento dell'area di utenza connotata da cronicità e da un progressivo aggravamento delle condizioni di non autosufficienza;
- garantire una migliore qualità di vita ed evitare il ricorso a forme di ricovero improprie;
- sistematizzare, qualificare e potenziare la rete di risorse residenziali e semiresidenziali;
- promuovere un sistema aggiornato e mirato di documentazione sullo stato di salute dei cittadini;
- offrire l'appropriatezza delle cure, l'accesso tempestivo a forme di assistenza efficaci, sicure ed accettabili;
- verificare la soddisfazione dei cittadini, ovvero il gradimento delle strutture e delle procedure dell'organizzazione sanitaria.

Il Direttore F.F. DS 49

Dott.ssa Rosanna Peluso