



**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cristina e Benfratelli**

## **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

**anno 2018**

## Presentazione della relazione e indice

L'ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli adotta il presente documento denominato "Relazione sulla performance" con cui viene data evidenza a consuntivo dei risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi ed alle risorse programmati.

Al Piano della performance predisposto e adottato dall'ARNAS per il 2018, la Direzione intende ora far seguire la propria Relazione sullo stato di attuazione del suddetto Piano e i principali dati di sintesi sulle performance conseguite.

## Indice

<b>1</b>	<b>Finalità e principi generali della Relazione sulla Performance</b>	<b>pag. 4</b>
<b>2.</b>	<b>Sintesi delle informazioni di interesse per cittadini e stakeholder</b>	<b>pag. 5</b>
<b>2.1</b>	<b><i>Il contesto esterno di riferimento</i></b>	<b>pag. 5</b>
<b>2.2</b>	<b><i>L'Amministrazione</i></b>	<b>pag. 6</b>
<b>2.3</b>	<b><i>I risultati raggiunti</i></b>	<b>pag. 12</b>
2.3.1	<i>Risultati di Attività Sanitaria</i>	pag. 12
2.3.2	<i>Consumi Sanitari</i>	pag.23
2.3.3	<i>I Margini di contribuzione</i>	pag.25
2.3.4	<i>Il Piano di Efficientamento</i>	pag.28
2.3.5	<i>La Medicina Trasfusionale</i>	pag.29
2.3.6	<i>Gestione del Rischio Clinico e della Sicurezza dei Pazienti</i>	pag.30
2.3.7	<i>Formazione del Personale</i>	pag.32
2.3.8	<i>Il Centro Regionale Trapianti</i>	pag.35
2.3.9	<i>Area Economico Finanziaria</i>	pag.37
2.3.10	<i>Area Risorse Umane</i>	pag.37
2.3.11	<i>Area Provveditorato ed Economato</i>	pag.38
2.3.12	<i>Affari generali</i>	pag.42
2.3.13	<i>ALPI</i>	pag.43
2.3.14	<i>Gestione Tecnica</i>	pag.43
<b>2.4</b>	<b><i>Le criticità e le opportunità</i></b>	<b>pag.45</b>
<b>3.</b>	<b>Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti</b>	<b>pag.46</b>
<b>3.1</b>	<b><i>L'albero della performance</i></b>	<b>pag.46</b>
<b>3.2</b>	<b><i>Obiettivi strategici</i></b>	<b>pag.47</b>
<b>3.3</b>	<b><i>Obiettivi e piani operativi</i></b>	<b>pag.47</b>

3.3.1	<i>Prevenzione dell'anticorruzione e rilevazione della qualità percepita</i>	<i>pag.51</i>
<b>3.4</b>	<b><i>Gli obiettivi individuali</i></b>	<b><i>pag.59</i></b>
3.4.1	<i>La valutazione della performance del comparto</i>	<i>pag.59</i>
3.4.2	<i>La valutazione della performance della dirigenza</i>	<i>pag.59</i>
<b>4</b>	<b>Risorse, efficienza, economicità</b>	<b>pag.60</b>
<b>5</b>	<b>Pari opportunità e bilancio di genere</b>	<b>pag.61</b>
<b>6</b>	<b>Il processo di redazione della Relazione della Performance</b>	<b>pag.62</b>
<b>6.1</b>	<b><i>Fasi, soggetti e responsabilità</i></b>	<b><i>pag.62</i></b>
<b>6.2</b>	<b><i>Punti di forza e di debolezza del ciclo della performance</i></b>	<b><i>pag.62</i></b>
<b>Allegato 1</b>	<b>Tabella Pari Opportunità e Bilancio di Genere</b>	<b>pag.63</b>
<b>Allegato 2</b>	<b>Tabella Obiettivi Strategici</b>	<b>pag.64</b>
<b>Allegato 3</b>	<b>Tabella Documenti del Ciclo Gestione della Performance</b>	<b>pag.65</b>
<b>Appendice 1</b>	<b>I risultati delle interviste nei Reparti di degenza</b>	
<b>Appendice 2</b>	<b>I risultati delle interviste negli ambulatori</b>	

## **1. Finalità e principi generali della Relazione sulla Performance**

La “Relazione sulla performance” di cui all’art. 10 comma 1 lett. b) del D.Lgs. 150/2009 costituisce lo strumento mediante il quale la presente amministrazione illustra i risultati ottenuti nel corso dell’anno precedente e conclude in tal modo l’intero ciclo di gestione della performance. L’avvio del ciclo di gestione della performance è stato dato attraverso l’adozione del Piano della Performance e l’individuazione delle risorse assegnate, di indicatori e target per le singole articolazioni organizzative dell’Azienda (ovvero gli elementi fondamentali su cui si baserà poi la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della relativa performance).

Più in dettaglio, la Relazione serve ad evidenziare i risultati organizzativi e individuali raggiunti, con rilevazione degli eventuali scostamenti registrati nel corso dell’anno, indicandone le cause e le misure correttive da adottare.

In riferimento alle finalità sopradescritte, la presente Relazione si configura come un documento sintetico e comprensibile, pur tenendo in doverosa considerazione le caratteristiche specifiche di una azienda ospedaliera di tali dimensioni, in termini di complessità organizzativa, articolazioni interne, e particolare tipologia di servizi resi al cittadino.

*Nel compilare il documento sono state seguite le indicazioni presenti nelle Linee Guida della Delibera n°5/2012 del CIVIT, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all’articolo 10 del D.Lgs. N°150/2009*

## 2. Sintesi delle informazioni di interesse per cittadini e stakeholder

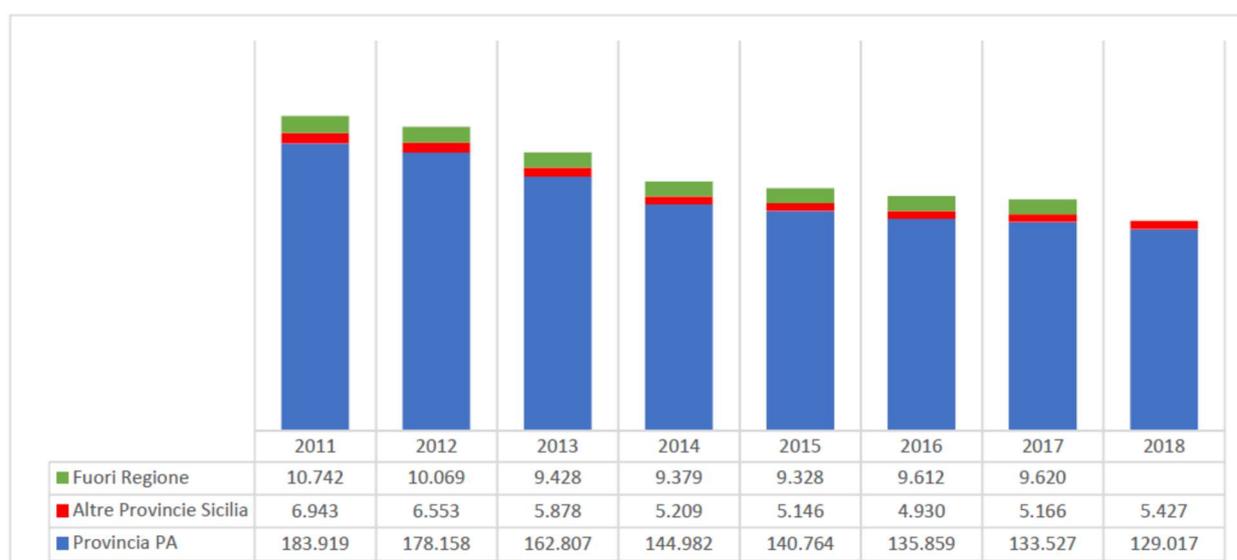
### 2.1 Il contesto esterno di riferimento

L'ARNAS Civico di Palermo è collocata nel contesto urbano della città di Palermo con due Presidi, il PO Civico e il PO G. Di Cristina, unico Presidio Pediatrico in ambito Regionale.

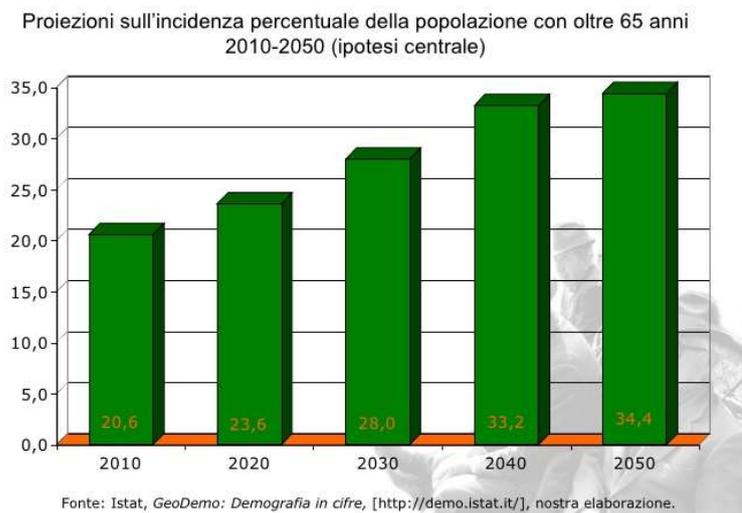
L'Azienda, che unitamente alle altre Aziende ospedaliere cittadine completa la rete sanitaria pubblica della provincia di Palermo con un'offerta sanitaria fra le più importanti e complete dell'intera Regione, opera in un'area fortemente urbanizzata, con una popolazione di 1.268.217 abitanti (fonte ISTAT – dato al 1 gennaio 2018) distribuita in 82 comuni. La densità della popolazione provinciale è pari a 254,8 per Km<sup>2</sup>.

Dal 2011, in linea con il dato nazionale, si assiste ad un progressivo decremento del numero dei ricoveri a carico dei residenti nella provincia di Palermo. Si assiste, comunque, ad un lieve incremento dei ricoveri erogati da strutture extraregione a residenti nella provincia di Palermo (fonte dati PROD Regione Sicilia).

Ricoveri erogati in favore di pazienti residenti nella provincia di Palermo



Uno dei fattori esterni che influenza fortemente la strategia aziendale, ipotecendo i risultati finanziari e di attività dell'ARNAS, è il rapido invecchiamento della popolazione siciliana, derivante anche dalla dispersione della fascia giovanile. Nella figura di seguito sono rappresentate le proiezioni demografiche nazionali sull'incidenza percentuale della popolazione con oltre 65 anni (fonte Istat).



Infatti, è noto che il progressivo invecchiamento della popolazione rappresenti una delle maggiori cause di ricorso ai sistemi sanitari. Ciò impone una diversa gestione del paziente ospedaliero, sia perché le esigenze individuali di natura alberghiera sono più complesse (e comportano l'aumento dei costi generali) sia perché, ancorché la dimissione sia sempre classificata con uno specifico DRG, la relativa degenza comporta spesso la gestione di casistiche "poli-patologiche".

D'altra parte, le previsioni sulla configurazione della popolazione siciliana dei prossimi 50 anni, calcolate da Demo Geo Istat su alcuni indicatori demografici evidenziano:

- un progressivo tasso migratorio della popolazione verso l'estero;
- un aumento dell'indice di vecchiaia percentuale (nel 2013=131; nel 2065=288; ad ogni 100 giovani corrispondevano 131 anziani nel 2013, che aumenteranno fino a diventare 228 per ogni 100 giovani nel 2065);
- aumento dell'indice di dipendenza degli anziani percentuale (nel 2020=32,9%; nel 2065=65,7%, percentuale di abitanti a carico del sistema pensionistico).

Un simile contesto, peraltro, non può che generare una domanda per le malattie cronico degenerative (tumori, malattie cardio e cerebrovascolari) che già rappresentano la stragrande maggioranza delle cause di morte, che se non adeguatamente governata a livello territoriale, rischia di determinare difficoltà a carico dei servizi ospedalieri.

## 2.2 L'Amministrazione

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Civico - Di Cristina - Benfratelli è stata formalmente costituita con la Legge Regionale n.5 del 14 aprile 2009 ed attivata giusto Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 338 del 31.08.2009.

L'Azienda ha sede nell'area urbana di Palermo ed assicura i propri servizi utilizzando le seguenti strutture ospedaliere:



L'Azienda adotta l'organizzazione dipartimentale come modello ordinario di gestione operativa di tutte le sue strutture.

Per "struttura" si intende l'articolazione interna dell'Azienda alla quale è attribuita la responsabilità di risorse umane, tecnologiche e finanziarie; essa costituisce un "centro di responsabilità" e il responsabile di struttura partecipa alla costruzione e definizione del processo di budget e di assegnazione degli obiettivi.

Le strutture organizzative si distinguono in complesse e semplici, in relazione alla intensità assunta dalle variabili citate e all'ampiezza degli ambiti di autonomia e di responsabilità conferiti dall'Azienda.

Come anticipato poco sopra, l'organizzazione dipartimentale appare la modalità organizzativa che meglio possa consentire di raggiungere i seguenti obiettivi:

- il miglioramento del coordinamento delle attività di assistenza, ricerca e formazione;
- la diffusione delle conoscenze e lo sviluppo delle competenze;
- la promozione della qualità dell'assistenza;
- la realizzazione di economie di scala e di gestione.

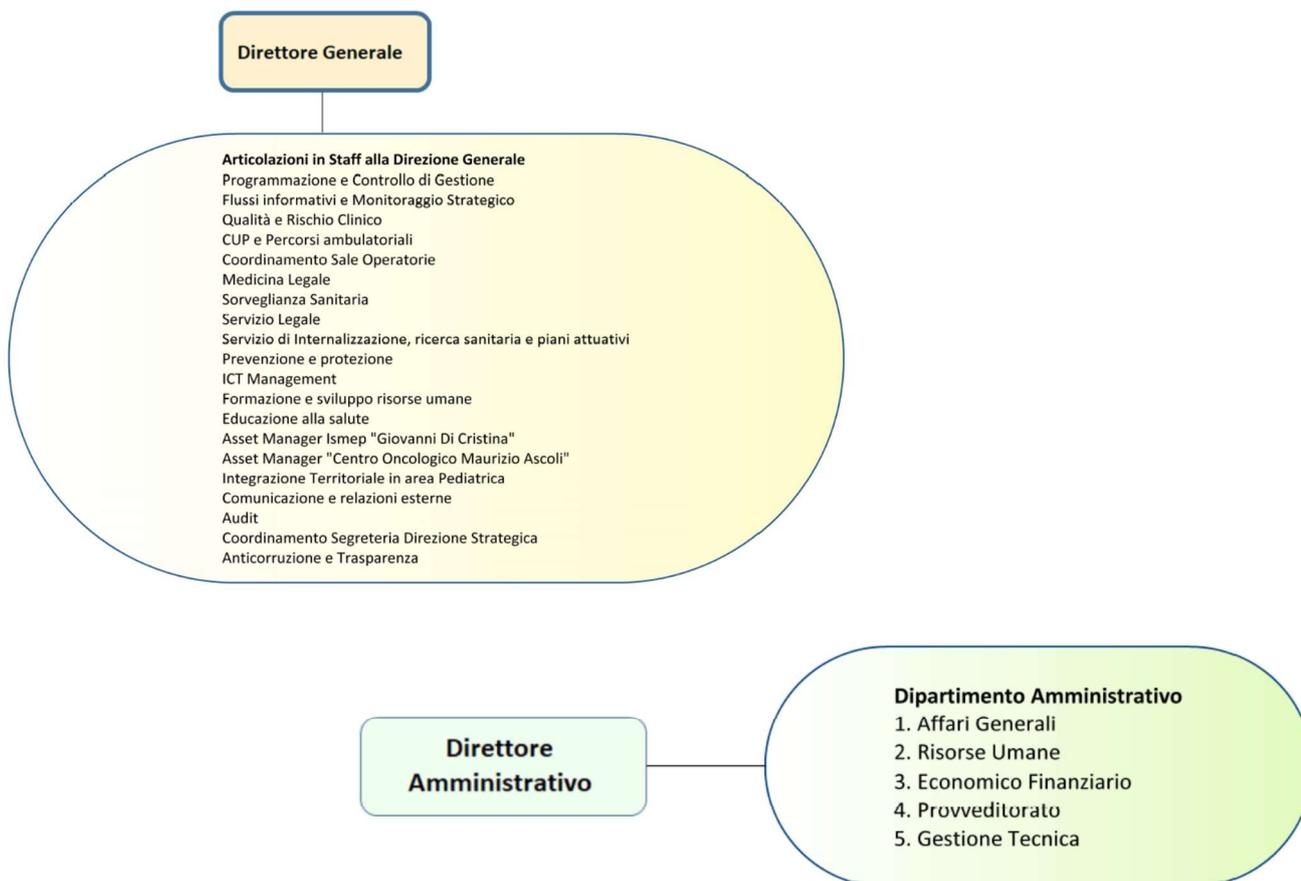
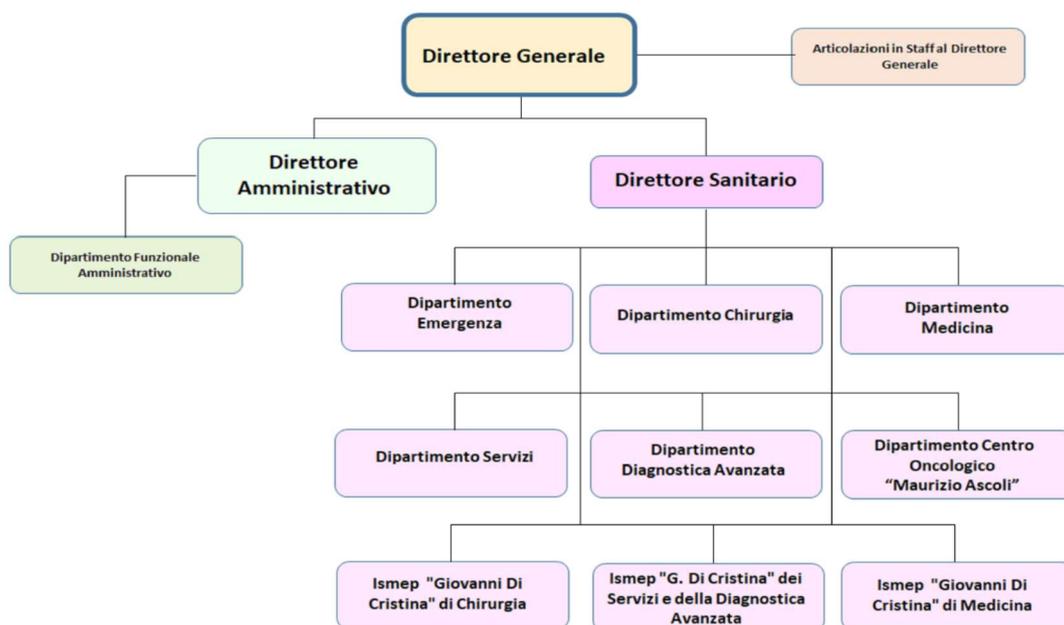
La Direzione Aziendale nel corso del 2018 è stata affidata fino al 15/09/2018 al Dr. Giovanni Migliore, nominato Commissario con DPRS n. 389/Serv.1/S.G./2017 che si è avvalso nella direzione dell'Azienda del Direttore Sanitario D.ssa Rosalia Murè e del Direttore Amministrativo Dr. Vincenzo Barone fino al 16/02/2018 e della d.ssa Sabrina Cillia fino al 15/04/2019.

Con DA n. 1666/20.09.2018 a decorrere dal 21/09/2018, la d.ssa Giovanna Volo è stata nominata Commissario Straordinario di questa Azienda fino al 18/12/2018 avvalendosi nella direzione dell'Azienda del Direttore Sanitario D.ssa Rosalia Murè e del Direttore Amministrativo Dssa Sabrina Cillia.

Con DA n. 2487/18.12.2018 a decorrere dal 18.12.2018, il dott. Roberto Colletti è stato nominato Commissario Straordinario di questa Azienda avvalendosi nella direzione dell'Azienda del Direttore Sanitario D.ssa Rosalia Murè e del Direttore Amministrativo Dssa Sabrina Cillia fino al 15/04/2019.

L'attuale articolazione organizzativa dell'Azienda è quella derivante da Atto Aziendale approvato con deliberazione n.986 del 9 giugno 2017.

Si riporta l'organigramma dell'Azienda previsto con atto deliberativo n.986 del 9 giugno 2017.



## Direttore Sanitario

### Dipartimento Emergenza

UOC Ortopedia e Traumatologia  
 UOC Anestesia e Rianimazione  
 UOC CO 118 con camera Iperbarica  
 UOC Centro Regionale Trapianti  
 UOC Cardiologia  
 UOC Chirurgia Generale e d'urgenza  
 UOC Mcau con pronto soccorso e Obi  
 UOC Neonatologia e Utin  
 UOC Neurologia con Stroke  
 UOC Ostetricia e Ginecologia  
 UOC Radiologia

### Dipartimento Medicina

UOC Endoscopia Digestiva  
 UOS Lungodegenza  
 UOC Malattie Infettive e Tropicali  
 UOC Medicina Generale I  
 UOC Medicina Generale II  
 UOC Pneumologia  
 UOS Recupero e Riabilitazione  
 UOSD UTIR  
 UOS Medicina Penitenziaria

### Dipartimento Chirurgia

UOC Chirurgia Maxillo-Facciale  
 UOC Chirurgia Plastica  
 UOC Chirurgia Vascolare  
 UOC Nefrologia con Trapianto  
 UOC Neurochirurgia  
 UOC Oculistica  
 UOC Otorinolaringoiatria

### Dipartimento Diagnostica Avanzata

UOC Anatomia Patologica  
 UOC Medicina TrASFusionale ed Immunoematologia  
 UOC Microbiologia e Virologia  
 UOC Neuroradiologia  
 UOC Patologia Clinica  
 UOSD Laboratorio Specialistico di Oncologia

### Dipartimento Centro Oncologico "Maurizio Ascoli"

UOS Breast Unit  
 UOC Chirurgia Generale Oncologica  
 UOC Chirurgia Toracica  
 UOSD Endoscopia Bronchiale  
 UOC Ginecologia Oncologica  
 UOSD Hospice  
 UOC Medicina Nucleare  
 UOC Oncoematologia con Trapianto Autologo  
 UOC Oncologia  
 UOC Radioterapia  
 UOC Urologia  
 UOSD Terapia del Dolore

### Dipartimento Servizi

UOC Direzione Medica Ospedale Civico  
 UOC Farmacia  
 UOC Fisica Sanitaria  
 UOSD Psicologia

### Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Medicina

UOC Cardiologia Pediatrica  
 UOSD Ematologia con Talassemia  
 UOC Neuropsichiatria Infantile

UOC Oncoematologia Pediatrica  
 UOC Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico  
 UOC Pediatria ad Indirizzo Infettivologico  
 UOC Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e Dialisi  
 UOC Pediatria ad Indirizzo Pneumologico e Allergologico  
 UOC Pediatria Generale  
 UOC Pronto Soccorso Pediatrico con OBI

### Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Chirurgia

UOC Anestesia e Rianimazione Pediatrica con Trauma Center  
 UOC Chirurgia Pediatrica

### Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Dei Servizi E Della Diagnostica Avanzata

UOC Direzione Medica Ospedale "Di Cristina"  
 UOC Patologia Clinica Di Cristina  
 UOC Radiologia pediatrica  
 UOSD Genetica Molecolare

Il personale in servizio nel 2018 è pari a 2.597 FTE (teste pesate), la tabella che segue contiene alcuni dati descrittivi riguardanti le risorse umane impiegate presso l'ARNAS.

#### Analisi caratteri qualitativi/quantitativi delle risorse umane

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2018</b>
Età media del personale (anni)	52
Età media dei dirigenti (anni)	52
Percentuale di dipendenti in possesso di laurea	52%
Percentuale di dirigenti in possesso di laurea	100%
Ore di formazione media per dipendente	10
Costi di formazione/spese del personale	38.179 €

#### Analisi Benessere Organizzativo

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2018</b>
Tasso di assenze	29%
Stipendio medio percepito dai dipendenti	€ 57.008,31
Percentuale di personale assunto a tempo indeterminato	88%

#### Analisi di Genere delle Risorse Umane

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2018</b>
Percentuale di dirigenti donne	47%
Percentuale di donne rispetto al totale del personale	53%
Percentuale di personale donna assunto a tempo indeterminato	86%
Età media del personale femminile (dirigenti e non)	51
Percentuale di personale femminile con laurea	53%
Ore di formazione media per dipendente di sesso femminile	10

Fonte dei dati: Flusso del personale 2018

## 2.3 I risultati raggiunti

L'ARNAS Civico, nel corso del periodo 01 gennaio - 31 dicembre 2018 ha continuato a perseguire l'obiettivo primario derivante dal proprio mandato istituzionale: effettuare prestazioni di assistenza ospedaliera di elevata complessità e di alta specializzazione, quale istituzione sanitaria di riferimento per gli abitanti delle province della Sicilia occidentale. Nello stesso tempo, ha continuato a svolgere il proprio ruolo "storico" di presidio per l'assistenza ospedaliera delle condizioni patologiche di medio-bassa complessità, prevalentemente in favore degli abitanti delle circoscrizioni meridionali della città di Palermo e dei comuni limitrofi.

L'ARNAS Civico istituzionalmente costituisce il principale punto di riferimento per le attività ad alta specializzazione nell'ambito dell'intero bacino occidentale siciliano, sia per le attività di ricerca applicata, sia per le attività diagnostiche e terapeutiche. Riveste il ruolo di *Hub* regionale di quasi tutte le reti dell'emergenza (Infarto Miocardico Acuto, *Stroke*, TeleNeuReS, Politrauma), le reti cliniche (Trapianto di cellule staminali emopoietiche, il Trapianto di Rene, Rete Reumatologica, Epatiti da Virus C, Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, Malattia Celiaca, Talassemia e Emoglobinopatie, Fibrosi Cistica) e di quelle legate alle malattie rare (Malattie Infettive Rare, Tumori Rari e Tumori solidi eredo-familiari del bambino, Metabolismo dell'infanzia, Anemie rare congenite, Malattie rare di interesse dermatologico, Malformazioni congenite rare).

Durante il 2018 l'Azienda ha perseguito gli obiettivi di sviluppo di reti attraverso convenzioni con organismi pubblici e privati per lo svolgimento in forma integrata sia di opere che di servizi. In particolare su tale modello ARNAS Civico:

- ha proseguito il partenariato che ha portato alla creazione dell'Is.Me.T.T. s.r.l. (Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione), costituita nell'anno 1997, operante nel settore dell'assistenza sanitaria e della ricerca biomedica, della formazione professionale (non a scopo di lucro) nel campo sanitario e di attività connesse, anche di supporto, delle biotecnologie e della telemedicina, con particolare riferimento ai trapianti multi organo e terapie di alta specializzazione, attraverso un rapporto di collaborazione fra soggetti pubblici, individuati nelle Aziende ospedaliere Civico e Cervello e l'UPCM (*University of Pittsburgh Medical Center*), fermo restando che per tali attività è necessario che si definiscano i rapporti operativi e finanziari tra l'Azienda e la società partecipata.

Pertanto, gli obiettivi strategici dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli sono stati diretti, da una parte a migliorare lo status di centro sanitario dedicato ai trattamenti di elezione e di elevata complessità, soprattutto in ambito oncologico, cardiologico e di cronicità, dall'altra a potenziare l'attività legata all'emergenza-urgenza, nel tentativo di differenziarne e facilitarne i percorsi.

Inoltre, l'Azienda ha continuato a svolgere diffusa ed intensa attività di ricerca orientata a sviluppare procedure diagnostiche e terapeutiche innovative, e a favorire il rapido trasferimento applicativo e la loro diffusione attraverso la programmazione di specifiche attività formative.

Dunque, così come determinato dalla programmazione regionale, in coerenza agli indirizzi del Piano Socio-Sanitario Regionale, ha concorso a garantire l'assistenza ad alta complessità e ad alto contenuto tecnologico in ambito provinciale e regionale.

### 2.3.1 Risultati di attività sanitaria

Nel corso del 2018 l'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli si è proposta di portare avanti un percorso di riorganizzazione delle attività sanitarie mediante l'implementazione e il consolidamento di modelli assistenziali innovativi finalizzati, da un lato a rispondere a logiche di efficienza e di produttività, dall'altro a garantire coerenza tra bisogno di salute e "setting" della risposta assistenziale, fra integrazione clinica multidisciplinare e integrazione con la ricerca e la didattica.

Tale trasformazione organizzativa è stata perseguita promuovendo quattro linee di intervento organizzativo:

1. **Integrazione clinica:** sviluppo del ruolo dei dipartimenti e dalla capacità di tutti i professionisti di lavorare in team;
2. **Integrazione delle risorse:** condivisione delle risorse disponibili e possibilità di adottare nuovi schemi logistici;
3. **Centralità del paziente:** organizzazione logistica centrata sui pazienti raggruppati in base a bisogni omogenei;
4. **Coinvolgimento dei clinici:** ridisegno di meccanismi organizzativi (liste di attesa, criteri di ingresso, dimissione ecc. e definizione di nuovi ruoli).

Sulla base di questo disegno, è possibile identificare quattro aree strategiche all'interno delle quali l'Azienda si muove in un continuo divenire.

1. **Economicità:** mantenimento dell'equilibrio finanziario, economico e patrimoniale, e riduzione dell'indebitamento;
2. **Efficacia esterna:** soddisfacimento dei bisogni di salute della collettività con particolare attenzione alla qualità dell'offerta sanitaria;
3. **Efficacia organizzativa:** riqualificazione continua dell'organizzazione in risposta agli stimoli al cambiamento, esterni ed interni, e al costante aggiornamento professionale e delle competenze;
4. **Efficacia interna:** raggiungimento degli obiettivi posti in capo ai soggetti che a vario titolo sono chiamati a realizzare le proprie finalità istituzionali.

I principali indicatori di seguito analizzati nel dettaglio mostrano non solo l'assolvimento dei mandati "sociali" ma evidenziano, nello stesso tempo, come l'ARNAS Civico abbia dovuto gestire il complesso e difficile cambiamento sopravvenuto nelle esigenze di salute della cittadinanza. Se da un lato le disposizioni delle autorità nazionali e regionali sono i principali capisaldi della programmazione degli obiettivi e delle strategie aziendali, d'altro lato una istituzione di tale rilevanza non poteva non essere parte attiva nella profonda trasformazione dei percorsi diagnostici e terapeutici richiesti al ruolo medico per la gestione del malato.

Le principali aree di intervento per le quali sono stati intrapresi percorsi di razionalizzazione e riorganizzazione dei processi Aziendali, ad impatto significativo sulla appropriatezza delle prestazioni erogate, sulla logistica e sull'organizzazione sono:

#### **Area Emergenza-Urgenza**

Nel corso dell'anno 2018 si sono conclusi i lavori di ampliamento del Pronto Soccorso del PO Civico, finalizzati a realizzare un'area di trattamento dell'emergenza logisticamente adeguata ai flussi del più grande Pronto Soccorso dell'Italia Meridionale (circa 90.000 accessi/anno), oltre che tecnologicamente all'avanguardia, comprendente nel suo contesto, in maniera complanare, anche l'Osservazione Breve Intensiva.

**Sui risultati dell'attività sanitaria e della conseguente produttività, nel corso del 2018, hanno negativamente influito una serie di criticità che possono essere sintetizzate come di seguito:**

- scarsa stabilità gestionale: avvicendamento di tre differenti gestioni commissariali;
- mancanza di numerose figure apicali per blocco procedure concorsuali, sostituite con interim da parte dei direttori dipartimento o facendo ricorso alle nomine "articolo 18" ccn: Cardiologia e UTIC, Chirurgia Plastica, Centro Ustioni, Anestesia e Rianimazione adulti, CO 118, Anestesia e

Rianimazione Pediatrica, Oncoematologia, Malattie Infettive, Neurologia, Oculistica, Pediatria ad indirizzo gastroenterologico, Pediatria generale, Dermatologia, Gastroenterologia, Radiologia Pediatrica, Patologia Clinica PO Civico, Radioterapia, Direzione Medica Presidio Civico;

- carenza di figure di dirigente medico afferente alla disciplina di anestesia e rianimazione: ciò ha comportato un rallentamento di tutti i servizi che si avvalgono di tali professionalità (sale operatorie, endoscopie, radiodiagnostiche).

### Attività Produttive

L'analisi dei flussi di attività per l'anno 2018 (al lordo della quota di compartecipazione della spesa sanitaria e della inappropriatazza) mostra un significativo decremento dei ricavi relativi alle attività nel loro complesso.

#### Report di Attività - Anno 2018 versus Anno 2017

ATTIVITA' PRODUTTIVE	Anno 2018	Anno 2017	DELTA (2018 vs 2017)
Ricovero Ordinario	97.736.402	102.991.997	-5.255.595
Ricovero Day Hospital	5.372.807	6.465.274	-1.092.467
Attività Ambulatoriali	22.046.392	22.237.668	-191.276
<b>TOTALE</b>	<b>125.155.601</b>	<b>131.694.939</b>	<b>-6.539.338</b>

**Attività di Ricovero Ordinario**

**Dipartimento Medicina**

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	13	89	272	1,1650	15,9	6	30	1.085.901	11	95	260	1,1198	14,6	9	32	975.832	110.069
2601 - Medicina Generale	36	100	936	1,2468	13,4	69	60	3.784.256	36	98	964	1,2690	12,3	82	54	3.937.110	-152.854
2602 - Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	42	100	1.463	1,1334	10,6	117	221	5.064.593	38	98	1.387	1,1459	10,4	98	220	4.858.884	205.709
6001- Lungodegenza	18	96	188	0,8072	33,2			939.123	21	82	211	0,8598	29,9	1		959.235	-20.112
6801 - Pneumologia	21	99	479	1,1872	16,7	16	28	1.850.484	21	98	466	1,2769	17,0	36	15	2.004.411	-153.927
6802 - UTIR	8	99	102	6,2563	42,7	60	1	2.659.614	8	101	101	7,0016	42,2	63		2.891.796	-232.182
9701 - Medicina Detenuti	5	64	72	1,0967	17,2	13	23	283.381	5	53	59	0,9805	16,9	8	16	224.545	58.836
9702 - Chirurgia Detenuti	5	52	97	0,7626	12,0	29	59	261.017	5	81	106	0,8432	11,9	37	63	284.568	-23.551
<b>Totale</b>	<b>148</b>	<b>95</b>	<b>3.609</b>	<b>1,2894</b>	<b>14,8</b>	<b>310</b>	<b>422</b>	<b>15.928.369</b>	<b>145</b>	<b>93</b>	<b>3.554</b>	<b>1,3322</b>	<b>14,3</b>	<b>334</b>	<b>400</b>	<b>16.136.381</b>	<b>-208.012</b>

**Dipartimento Chirurgia**

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	7	87	224	1,5069	9,8	185	54	1.024.915	8	67	239	1,2971	8,3	200	77	911.288	113.627
1201 - Chirurgia Plastica	14	80	343	1,1080	12,1	309	192	1.149.318	15	74	424	1,0490	10,0	383	236	1.270.652	-121.334
4701 - Grandi Ustioni	16	75	162	2,3987	28,7	63	5	1.528.330	16	81	189	1,9721	23,3	64	4	1.321.132	207.198
1401 - Chirurgia Vascolare	12	94	462	2,0453	10,1	417	21	3.600.146	12	81	460	1,9804	8,5	424	16	3.382.322	217.824
3001 - Neurochirurgia	32	59	622	2,2033	11,6	497	54	4.994.399	32	61	650	2,4188	11,2	527	51	5.776.854	-782.455
3401 - Oculistica	3	43	71	0,7105	6,8	33	42	125.169	3	60	77	0,7497	7,4	35	36	157.448	-32.279
3801 - Otorinolaringoiatria	9	88	406	1,1180	7,0	281	139	1.399.106	9	78	441	1,2170	6,0	278	138	1.695.325	-296.219
2901 - Nefrologia e Dialisi									12	96	331	1,2878	10,5	71	24	1.395.129	-1.395.129
4802 - Nefrologia con Trapianto	15	94	625	1,9199	8,6	196	76	3.811.847	9	98	401	2,6250	8,0	144	30	3.315.627	496.220
<b>Totale</b>	<b>108</b>	<b>77</b>	<b>2.915</b>	<b>1,7584</b>	<b>10,9</b>	<b>1.981</b>	<b>583</b>	<b>17.633.230</b>	<b>116</b>	<b>75</b>	<b>3.212</b>	<b>1,7696</b>	<b>9,9</b>	<b>2.126</b>	<b>612</b>	<b>19.225.777</b>	<b>-1.592.547</b>

**Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli**

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
0908 - Chirurgia Gen.Oncologica	17	105	482	1,9958	14,6	404	41	3.530.311	20	97	448	2,0704	16,2	388	31	3.540.741	-10.430
0909 - Breast unit	2	84	211	1,0158	2,8	203	23	566.385	2	85	232	1,0969	2,7	225	12	707.675	-141.290
1301 - Chirurgia Toracica	11	104	490	1,6768	9,3	374	42	2.773.909	11	88	433	1,7253	8,6	327	35	2.574.947	198.962
3702 - Ginecologia Oncologica	11	93	431	1,3650	8,3	375	36	2.062.401	12	91	476	1,4406	7,6	409	48	2.323.982	-261.581
4301 - Urologia	22	86	914	1,1579	7,6	736	140	3.643.549	21	90	982	1,1927	7,0	773	156	3.980.005	-336.456
6406 - Oncologia	24	85	433	1,2478	17,0	26	25	1.833.582	24	87	459	1,2524	16,5	41	23	1.948.256	-114.674
6602 - Oncoematologia	10	78	166	2,2871	16,6	12	55	1.392.598	11	79	231	1,7263	13,6	10	88	1.387.279	5.319
9900 - Hospice	13	71	182	0,2583	18,3			834.000	13	66	179	0,2583	16,6			653.400	180.600
<b>Totale</b>	<b>110</b>	<b>89</b>	<b>3.309</b>	<b>1,3936</b>	<b>10,9</b>	<b>2.130</b>	<b>362</b>	<b>16.636.735</b>	<b>114</b>	<b>86</b>	<b>3.440</b>	<b>1,3971</b>	<b>10,4</b>	<b>2.173</b>	<b>393</b>	<b>17.116.285</b>	<b>-479.550</b>

**Dipartimento Emergenza**

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
0801 - Cardiologia	23	101	1.315	1,7122	8,9	919	17	8.008.730	23	101	1.361	1,8321	8,5	1.013	10	8.744.061	-735.331
5001- UTIC	9	100	54	1,5438	9,2	20	1	235.241	8	106	74	1,4549	6,6	30	1	283.641	-48.400
0901 - Chirurgia Gen.e d'urgenza	22	94	679	1,5088	11,3	556	106	3.562.761	22	95	759	1,5216	10,5	638	133	3.938.341	-375.580
3201 - Neurologia con Stroke	22	117	709	1,2495	13,4	18	9	2.929.179	26	97	648	1,2496	14,0	25	48	2.704.286	224.893
3601 - Ortopedia e Traumatologia	24	98	715	1,6368	12,3	651	71	4.311.826	25	95	726	1,6518	12,1	658	62	4.471.262	-159.436
3701 - Ostetricia e Ginecologia	28	100	2.496	0,5866	3,8	941	87	4.348.653	31	92	2.666	0,6054	3,6	1.123	113	4.777.780	-429.127
5101 - MCAU	16	108	424	1,2503	8,6	24	22	1.534.460	16	120	365	1,2019	8,0	21	18	1.265.588	268.872
6202 - Neonatologia	12	81	375	2,1473	13,4	7	18	3.268.360	13	75	408	2,0546	12,4	5	25	3.455.506	-187.146
7302 - UTIN	7	85	26	1,4512	17,8			161.260	6	102	19	1,0454	12,7	2	1	93.632	67.628
3101 - Nido			1.601	0,1601	2,5		5	897.323			1.572	0,1608	2,5		5	882.999	14.324
4901 - Anestesia e Rianimazione I	10	90	114	3,6350	20,1	61	1	1.583.823	10	96	108	3,7262	18,8	62	1	1.597.960	-14.137
4902 - Anestesia e Rianimazione II	12	88	262	4,6762	14,0	149		4.534.004	12	92	259	5,0282	15,9	162	1	4.978.324	-444.320
<b>Totale</b>	<b>185</b>	<b>99</b>	<b>8.770</b>	<b>1,1572</b>	<b>7,6</b>	<b>3.346</b>	<b>337</b>	<b>35.375.620</b>	<b>192</b>	<b>97</b>	<b>8.965</b>	<b>1,1861</b>	<b>7,3</b>	<b>3.739</b>	<b>418</b>	<b>37.193.380</b>	<b>-1.817.760</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
0802 - Cardiologia Pediatrica	5	129	285	0,6972	7,9	9	36	600.600	4	178	322	0,7364	9,1	9	35	764.720	-164.120
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	16	81	682	0,5101	7,0		174	1.249.386	15	81	668	0,5438	6,2	1	145	1.254.559	-5.173
3301 - Neuropsichiatria Infantile	8	104	435	0,6262	7,6		20	932.311	8	103	528	0,6314	6,3	1	13	1.133.908	-201.597
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	19	85	1.077	0,3660	5,1		97	1.306.553	18	87	1.130	0,3633	4,9		79	1.308.742	-2.189
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	30	85	873	0,6470	9,3		47	2.007.803	30	83	963	0,6454	8,4	7	73	2.180.469	-172.666
3904 - Pediatria Generale	18	80	665	0,6191	7,6	2	202	1.222.747	18	81	755	0,5927	6,9	1	275	1.222.005	742
5102 - Pediatria d'Urgenza	10	30	230	0,4063	4,3		46	310.848	10	42	407	0,3892	3,4		58	513.170	-202.322
6502 - Oncoemat. Pediatrica	8	80	321	1,4309	7,4	10	16	1.598.849	8	83	388	1,3764	6,9	15	13	1.924.346	-325.497
7701 - Pediatria ad Ind. Nefrologico e dialisi	5	117	404	0,6028	5,3	6	191	731.372	4	142	368	0,6918	5,8	12	199	767.233	-35.861
<b>Totale</b>	<b>119</b>	<b>83</b>	<b>4.972</b>	<b>0,6006</b>	<b>6,9</b>	<b>27</b>	<b>829</b>	<b>9.960.469</b>	<b>115</b>	<b>85</b>	<b>5.529</b>	<b>0,6078</b>	<b>6,4</b>	<b>46</b>	<b>890</b>	<b>11.069.152</b>	<b>-1.108.683</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018								Anno 2017								Delta Valore (2018-2017)
	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	PL medi	TO	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	
1101 - Chirurgia Pediatrica	11	83	567	0,9975	6,5	390	108	1.793.995	16	58	700	0,9758	5,5	492	155	1.953.880	-159.885
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	6	99	28	3,9204	30,7	9		407.984	6	95	26	2,3749	28,5	5	3	297.142	110.842
<b>Totale</b>	<b>17</b>	<b>88</b>	<b>595</b>	<b>1,1350</b>	<b>7,6</b>	<b>399</b>	<b>108</b>	<b>2.201.979</b>	<b>22</b>	<b>68</b>	<b>726</b>	<b>1,0259</b>	<b>6,3</b>	<b>497</b>	<b>158</b>	<b>2.251.022</b>	<b>-49.043</b>

Attività di Ricovero in Day Hospital

Dipartimento Medicina

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	2	11	10	28.509	2	30	30	105.431	-76.922
2601 - Medicina Generale I	2		3	4.169	2				4.169
2602 - Medicina Generale II	4	28	58	109.347	4	36	92	156.384	-47.037
5201 - Dermatologia	2	5	13	7.959	2				7.959
5602 - Recupero e Riabilitazione	4				4				0
5801 - Gastroenterologia	4	10	79	51.037	4	3	44	21.421	29.616
6801 - Pneumologia	1				1				0
<b>Totale</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>163</b>	<b>201.021</b>	<b>19</b>	<b>29</b>	<b>166</b>	<b>283.236</b>	<b>-82.215</b>

Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
1001- Chirurgia Maxillo Fac.	1	30	46	58.867	2	10	40	53.111	5.756
1201 - Chirurgia Plastica	2	86	240	323.486	2	94	267	371.639	-48.153
1401 - Chirurgia Vascolare	2	1	5	2.582	2	1	8	12.496	-9.914
3001 - Neurochirurgia	1				1	5	11	5.974	-5.974
3401 - Oculistica	1	44	37	50.669	1	8	19	25.131	25.538
3801 - Otorinolaringoiatria	6	48	429	573.114	6	46	483	649.912	-76.798
2901 - Nefrologia e Dialisi					1				0
4802 - Nefrologia con Trapianto	1	14	11	15.034	8	2	25	37.573	-22.539
<b>Totale</b>	<b>14</b>	<b>37</b>	<b>768</b>	<b>1.023.752</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>853</b>	<b>1.155.836</b>	<b>-132.084</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	1	17	40	47.352	1	8	22	18.093	29.259
0909 - Breast unit	2	16	49	79.989	2	20	66	99.441	-19.452
1301 - Chirurgia Toracica	1	42	177	285.575	1	45	210	353.326	-67.751
3702 - Ginecologia Oncologica	1	23	47	51.520	1	14	37	35.865	15.655
4301 - Urologia	2	59	225	233.593	3	17	234	228.456	5.137
6406 - Oncologia	4	3	34	12.845	4	4	38	21.372	-8.527
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	4	37	76	216.103	4	42	68	250.552	-34.449
<b>Totale</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>648</b>	<b>926.977</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>675</b>	<b>1.007.105</b>	<b>-80.128</b>

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
0801 - Cardiologia	6	5	131	240.713	6	39	277	616.852	-376.139
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	2	1	9	11.464	2	1	10	8.803	2.661
3201 - Neurologia con Stroke	3				3				0
3601 - Ortopedia e traum.	2	12	48	74.629	2	5	22	33.970	40.659
3701 - Ostetricia e Ginecologia	6	48	634	702.690	6	46	656	737.973	-35.283
4901 - Anestesia e Rianimazione I	2	10	71	147.762	2	11	79	149.555	-1.793
<b>Totale</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>893</b>	<b>1.177.258</b>	<b>21</b>	<b>23</b>	<b>1.044</b>	<b>1.547.153</b>	<b>-369.895</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
0802 - Cardiologia Pediatrica					2				0
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	2				2				0
3301 - Neuropsichiatria Infantile	4	21	93	89.844	4	11	41	52.124	37.720
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	2				2				0
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	2		1	597	2				597
3904 - Pediatria Generale	6	7	21	37.549	6	9	42	62.778	-25.229
6502 - Oncoemat.Pediatrica	7	52	225	571.087	11	48	343	916.405	-345.318
7701 - Pediatria ad Ind. Nefrologico e dialisi	1	8	11	10.091	1	11	15	14.266	-4.175
1804 - Ematologia con talassemia	7	104	203	844.851	7	104	201	871.549	-26.698
<b>Totale</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>554</b>	<b>1.554.019</b>	<b>37</b>	<b>32</b>	<b>642</b>	<b>1.917.122</b>	<b>-363.103</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Anno 2018				Anno 2017				Delta Valore (2018-2017)
	PL	TO	N. Casi	Valore	PL	TO	N. Casi	Valore	
1101 - Chirurgia Pediatrica	2	97	481	489.780	2	101	535	554.822	-65.042
<b>Totale</b>	<b>2</b>	<b>97</b>	<b>481</b>	<b>489.780</b>	<b>2</b>	<b>105</b>	<b>535</b>	<b>554.822</b>	<b>-65.042</b>

### Attività Ambulatoriale

Dipartimento Medicina

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
2402 - Malattie infettive e Tropicali	6	1.057	27	7.254	10.203	101.729	10.224	103.568	575	11.879	566	11.694	-7.850
2601 - Medicina Generale I	180	36.884	90	22.521	1.835	39.925	2.135	47.067	16	331	14	289	7.263
2602 - Medicina Generale II	287	93.246	510	141.485	8.955	136.137	8.587	122.400					-34.502
1202 - Piede Diabetico					6.485	79.060	2.847	37.034					42.026
5201 - Dermatologia	252	32.508	116	13.995	3.554	48.186	3.496	51.566	64	1.322	106	2.190	14.265
5602 - Recupero e Riabilitazione					5.264	111.893	5.466	117.523					-5.630
5801 - Gastroenterologia	89	16.085	83	16.175	6.922	354.351	5.223	271.030	161	7.883	178	7.369	83.746
6801 - Pneumologia			42	8.411	6.969	174.521	6.583	138.216	544	11.239	639	13.202	25.932
0101 - Allergologia	65	7.842			11.183	243.432	10.505	225.759					25.514
6802 - UTIR					958	14.631	944	13.924	18	372	12	248	831
<b>Totale</b>	<b>879</b>	<b>187.622</b>	<b>868</b>	<b>209.840</b>	<b>62.328</b>	<b>1.303.865</b>	<b>56.010</b>	<b>1.128.087</b>	<b>1.378</b>	<b>33.026</b>	<b>1.515</b>	<b>34.991</b>	<b>151.594</b>

Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
1001 - Chirurgia Maxillo Facciale	97	100.361	70	76.268	2.698	45.137	2.230	37.714	457	9.442	447	9.235	31.723
1201 - Chirurgia Plastica	615	194.568	518	205.631	8.886	112.361	8.327	108.777	5.766	119.126	5.423	112.039	-393
4701 - Grandi Ustioni					701	8.364	867	10.073					-1.709
1401 - Chirurgia Vascolare	47	50.839	79	105.032	3.884	126.872	4.169	134.279	651	13.450	721	14.896	-63.047
3001 - Neurochirurgia			2	308	935	15.300	1.504	27.149	1.552	32.064	1.382	28.552	-8.645
3401 - Oculistica	910	544.930	1.011	631.732	1.763	30.411	1.561	26.654	17.163	354.588	16.395	338.721	-67.178
3801 - Otorinolaringoiatria	471	262.037	438	254.662	8.420	141.191	8.379	135.754	7.573	156.465	7.377	152.415	16.862
2901 - Nefrologia e Dialisi			2	450			28.031	1.894.581			266	6.632	-1.901.663
4802 - Nefrologia con Trapianto					35.156	2.101.792	14.107	591.753	376	8.202	72	1.921	1.516.319
<b>Totale</b>	<b>2.140</b>	<b>1.152.735</b>	<b>2.120</b>	<b>1.274.084</b>	<b>62.443</b>	<b>2.581.428</b>	<b>69.175</b>	<b>2.966.734</b>	<b>33.538</b>	<b>693.335</b>	<b>32.083</b>	<b>664.411</b>	<b>-477.731</b>

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
0908 - Chirurgia Generale Oncologica			6	2.107	559	10.745	592	11.535	11	227	6	124	-2.794
0909 - Breast unit	125	115.203	173	172.338	2.906	35.568	3.008	37.133					-58.700
1301 - Chirurgia Toracica	109	93.388	84	70.492	1.371	32.648	1.377	32.932	164	3.388	191	3.946	22.055
3702 - Ginecologia Oncologica					246	4.805	235	4.432					373
4301 - Urologia	251	301.001	444	355.865	4.441	143.250	4.364	140.672	1.823	37.663	1.882	38.847	-53.471
6101 - Medicina Nucleare					4.545	244.007	4.915	256.055					-12.049
6406 - Oncologia	889	1.017.784	951	1.001.133	14.371	245.116	16.494	318.540	180	3.719	182	3.760	-56.814
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	92	162.401	82	162.913	2.743	42.518	3.991	71.981	53	1.095	46	950	-29.830
6804 - Endoscopia Bronchiale					1.428	105.891	1.315	84.827	19	1.598	22	1.981	20.682
7001 - Radioterapia					35.611	2.788.691	33.279	2.673.033					115.658
4910 - Terapia del dolore					7.997	253.505	3.648	€ 123.638					129.867
9900 - Hospice									13	269	1	21	248
<b>Totale</b>	<b>1.466</b>	<b>1.689.778</b>	<b>1.740</b>	<b>1.764.848</b>	<b>76.218</b>	<b>3.906.743</b>	<b>73.218</b>	<b>3.754.777</b>	<b>2.263</b>	<b>47.959</b>	<b>2.330</b>	<b>49.629</b>	<b>75.227</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
0801 - Cardiologia	78	13.810	65	11.409	9.335	237.443	6.711	166.605	4.869	89.107	6.754	108.507	53.840
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	12	6.660	51	32.492	881	10.195	865	12.652	962	19.875	1.127	23.284	-31.698
3201 - Neurologia con Stroke	56	10.126	42	7.658	1.008	16.000	863	13.283	4.292	88.673	4.362	90.119	3.740
3202 - Neurofisiopatologia					2.343	57.117	7.720	155.850	835	19.405	1.142	26.540	-105.868
3601 - Ortopedia e traum.	129	97.242	164	146.045	5.019	75.831	5.468	82.620	5.192	107.267	5.508	113.795	-62.121
3602 - Ortopedia Pediatrica					5	63	56	764	20	413	39	806	-1.094
3701 - Ostetricia e Ginecologia	1	1.244	1	1.244	9.866	229.976	10.640	250.970	698	9.501	690	13.251	-24.745
6202 - Neonatologia			6	1.157	1.360	31.596	2.035	46.604	234	4.834	267	5.516	-16.847
3101 - Nido					4	130	167	3.207					-3.077
4901 - Anestesia e Rian. con Neuroanimazione	4	5.230	6	2.696			3.972	€ 115.982	34	702	33	682	-113.428
4902 - Anestesia e Rian. con Trauma Center					2	57	1	€ 21	169	3.492	190	3.925	-398
6901 - Radiologia in area critica					12.978	719.160	14.843	901.369	41.521	1.709.498	41.836	1.682.599	-155.310
4909 - Centrale Operativa 118 - (Camera Iperbarica)					1.276	94.082	1.295	99.320					-5.238
<b>Totale</b>	<b>280</b>	<b>134.312</b>	<b>335</b>	<b>202.701</b>	<b>44.077</b>	<b>1.471.649</b>	<b>54.636</b>	<b>1.849.247</b>	<b>58.826</b>	<b>2.052.767</b>	<b>61.948</b>	<b>2.069.025</b>	<b>-462.244</b>

Dipartimento Diagnostica Avanzata

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
6404 - Lab.Specialistico di Oncologia					6.369	179.419	3.976	142.417	13	504	7	24	37.481
6904 - Neuroradiologia					1.365	156.633	2.073	285.951	1.596	147.032	1.629	158.888	-141.173
9801 - Patologia Clinica Civico					262.735	1.009.179	259.460	1.204.588	284.322	722.794	180.573	479.203	48.183
9802 - Microbiologia e Virologia					35.358	1.014.980	26.392	569.575					445.405
1801 - Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia					240	39.327	366	67.254					-27.927
0302 - Anatomia Patologica					8.006	375.955	7.590	338.849					37.106
<b>Totale</b>					<b>314.073</b>	<b>2.775.493</b>	<b>299.857</b>	<b>2.608.633</b>	<b>285.931</b>	<b>870.330</b>	<b>182.209</b>	<b>638.114</b>	<b>399.075</b>

Dipartimento Servizi

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
1901 - Dietologia					734	10.476	568	8.503					1.973
3302 - Psicologia Clinica					621	11.827	522	9.935					1.892
<b>Totale</b>					<b>1.355</b>	<b>22.302</b>	<b>1.090</b>	<b>18.438</b>					<b>3.864</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
0802 - Cardiologia Pediatrica	278	52.192	420	79.460	8.447	234.114	10.008	276.388	3.403	84.113	3.001	74.226	-59.655
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	114	22.110	165	29.498	439	6.544	615	9.501	465	9.607	461	9.524	-10.263
3301 - Neuropsichiatria Infantile	187	33.780	198	33.767	2.191	51.070	2.124	48.489	2.705	57.614	2.589	55.302	4.904
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	71	10.655	35	5.013	629	11.056	775	13.528	13	269	26	537	2.901
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	130	21.992	112	17.219	4.170	80.542	4.011	75.820	28	578	15	310	9.764
3904 - Pediatria Generale	1.381	224.501	1.382	229.906	2.476	36.512	2.572	38.969	12	248	14	289	-7.905
6502 - Oncoematologia Pediatrica	66	22.399	37	17.850	2.570	30.846	3.357	41.370					-5.974
7701 - Pediatria ad Ind. Nefrologico e dialisi	317	59.655	483	91.273	3.443	135.164	3.292	156.185	409	8.450	389	8.037	-52.225
1804 - Ematologia con talassemia	68	14.020	63	12.664	770	14.705	673	11.429	110	2.176	90	1.784	5.024
<b>Totale</b>	<b>2.612</b>	<b>461.304</b>	<b>2.895</b>	<b>516.649</b>	<b>25.135</b>	<b>600.553</b>	<b>27.427</b>	<b>671.680</b>	<b>7.145</b>	<b>163.055</b>	<b>6.585</b>	<b>150.010</b>	<b>-113.428</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa Erogante	DAY SERVICE				ATT. AMBULAT. PER ESTERNI				ATT. AMBULAT. PER PZ PROVENIENTI PZ				Delta Valore (2018-2017)
	Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		Anno 2018		Anno 2017		
	n.casi	Valore	n.casi	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	N. Prestaz.	Valore	
1101 - Chirurgia Pediatrica	180	78.498	166	61.274	2.761	49.574	3.257	56.715	2.531	52.290	2.740	56.608	5.765
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center					85	1.433	147	2.543	22	455	19	393	-1.048
<b>Totale</b>	<b>180</b>	<b>78.498</b>	<b>166</b>	<b>61.274</b>	<b>2.846</b>	<b>51.007</b>	<b>3.404</b>	<b>59.258</b>	<b>2.553</b>	<b>52.745</b>	<b>2.759</b>	<b>57.001</b>	<b>4.717</b>

### Attività di Pronto Soccorso

Il Decreto Assessoriale 1584/2018 – Approvazione “Linee di Indirizzo per la gestione del sovraffollamento nelle strutture di Pronto soccorso della regione Sicilia” nasce al fine di fornire alle aziende sanitarie le strategie per contrastare e gestire il fenomeno del sovraffollamento nei servizi di PS e prevenire le sue conseguenze negative.

L’obiettivo principale è quello di contrastare il sovraffollamento attraverso il monitoraggio continuo, l’analisi delle criticità e l’attuazione degli specifici interventi volti alla riduzione del fenomeno, da attivare in rapporto alla gravità delle situazioni (dalla fase di “Non sovraffollamento” alla fase di “Sovraffollamento severo”) attraverso i Piani Aziendali per la Gestione del Sovraffollamento (PAGS).

L’ARNAS Civico G.Di Cristina Benfratelli è sede di:

- Pronto Soccorso Generale e di Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico al PO Civico,
- Pronto Soccorso Pediatrico al PO G. Di Cristina,

per un totale, nell’anno 2018, di circa 120.000 accessi, in progressiva riduzione dal 2012.

I dati a seguire mostrano come, nonostante la progressiva riduzione degli accessi, negli ultimi 10 anni si sia assistito ad un progressivo aumento del livello di sovraffollamento in PS, non dovuto ad iperafflusso, ma all’allungarsi delle permanenze in PS da mancata disponibilità di posto letto per ricovero.

### PS Ostetrico – Ginecologico

Non è oggetto del presente piano per mission e numero annuo di accessi.

PS Ostetrico - Ginecologico	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
n. accessi	8.627	8.860	8.751	9.475	9.476	9.358	9.311	8.975
n. ricoveri disposti da PS	1.527	1.889	1.733	1.851	1.951	1.967	1.972	1.953
tasso da ricovero da PS	18%	21%	20%	20%	21%	21%	21%	22%

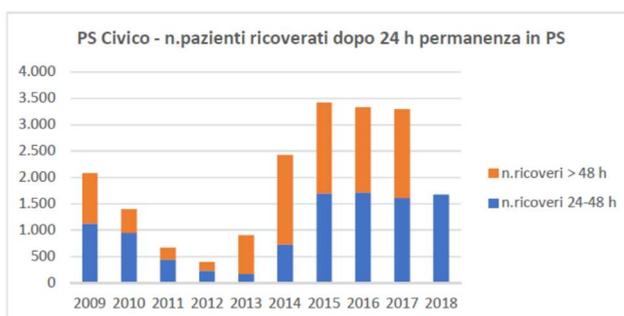
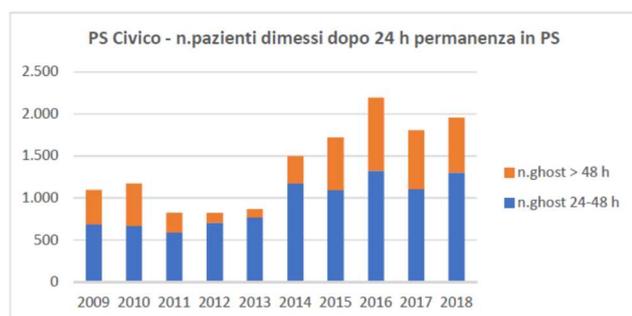
### PS PO Civico

PS Civico	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
n. accessi	86.282	81.692	81.163	85.861	83.212	89.092	83.999	84.054	78.629	78.442
n. ricoveri disposti da PS	7.008	6.565	7.038	6.482	6.960	7.356	7.560	7.681	8.453	8.475
NTPS (delta urgenti tot-urgent) PS	3.596	3.497	4.274	4.646	4.608	3.831	3.298	3.005	2.703	2.122
n.ricoveri urgenti totali (dimessi flusso SDO) (escluso cod 37)	10.604	10.062	11.312	11.128	11.568	11.187	10.858	10.686	11.156	10.597
tasso da ricovero da PS	8%	8%	9%	8%	8%	8%	9%	9%	11%	11%
n. PL medi ordinari PO	537	483	516	502	540	528	542	542	581	547
n.ghost 24-48 h	689	667	589	706	768	1.170	1.094	1.324	1.110	1.303
n.ghost > 48 h	408	507	238	117	97	330	628	875	699	651
<b>totale ghost</b>	<b>1.097</b>	<b>1.174</b>	<b>827</b>	<b>823</b>	<b>865</b>	<b>1.500</b>	<b>1.722</b>	<b>2.199</b>	<b>1.809</b>	<b>1.954</b>
n.ricoveri 24-48 h	943	950	1.084	1.047	1.299	1.728	1.572	1.401	1.520	1.956
n.ricoveri > 48 h	1.126	954	448	228	175	731	1.703	1.718	1.614	1.680
<b>totale ricoveri &gt; 24</b>	<b>2.069</b>	<b>1.904</b>	<b>1.532</b>	<b>1.275</b>	<b>1.474</b>	<b>2.459</b>	<b>3.275</b>	<b>3.119</b>	<b>3.134</b>	<b>3.636</b>

Particolarmente critico, invece, è il livello di sovraffollamento del PS Civico.

Infatti, nonostante il numero complessivo di ricoveri urgenti non risulti significativamente modificato, si è registrato un critico incremento dei tempi di permanenza in PS, sia a carico dei pazienti che vengono ricoverati sia a carico di quelli che vengono dimessi dopo un periodo di trattamento in PS (“ghost” dalla letteratura anglosassone) e per i quali, a fronte di prestazioni “da ricovero” erogate, l’Azienda non percepisce alcun DRG.

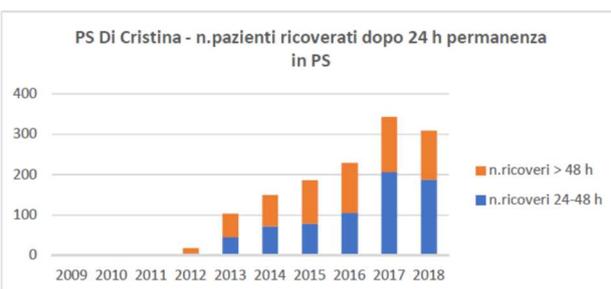
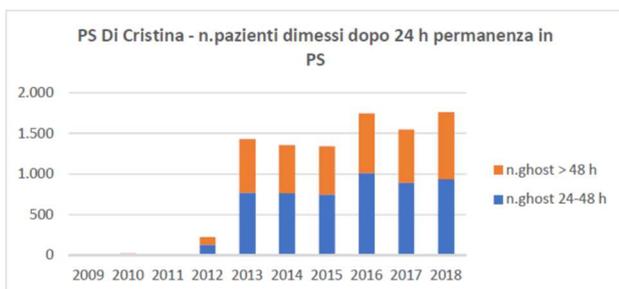
Un discorso a parte merita il fenomeno dei ricoveri urgenti relativi a pazienti “non transitati da PS”, fenomeno che dal 2012 viene tracciato a cura del PS che registra amministrativamente il ricovero, e che riguarda pazienti il cui ricovero urgente viene predisposto dai professionisti medici dell’Azienda a seguito di visite ambulatoriali o di invio “da rete” dell’emergenza



### PS PO G.Di Cristina

PS G.Di Cristina		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
n. accessi		32.942	48.009	49.010	48.905	43.357	41.850	39.031	38.608	37.147	33.175
n. ricoveri disposti da PS		5.174	8.359	7.710	7.634	7.190	6.929	6.610	5.253	4.994	4.488
tasso da ricovero da PS		16%	17%	16%	16%	17%	17%	17%	14%	13%	14%
n. PL medi ordinari PO		147	147	147	146	141	139	136	136	129	127
n.ghost 24-48 h		10	10	9	129	774	765	746	1.014	892	939
n.ghost > 48 h		7	11	5	95	657	592	596	731	656	823
<b>totale ghost</b>		<b>17</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>224</b>	<b>1.431</b>	<b>1.357</b>	<b>1.342</b>	<b>1.745</b>	<b>1.548</b>	<b>1.762</b>
n.ricoveri 24-48 h		2	0	0	5	45	72	79	105	206	188
n.ricoveri > 48 h		1	0	0	13	58	78	107	124	137	121
<b>totale ricoveri &gt; 24</b>		<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>103</b>	<b>150</b>	<b>186</b>	<b>229</b>	<b>343</b>	<b>309</b>

Per certi versi è ancora più critica la condizione del PS del PO Di Cristina, dove, a fronte di una significativa riduzione degli accessi e dei ricoveri da PS si registra un significativo aumento sia dei ricoveri effettuati dopo la 24° ora di permanenza in PS, sia del numero dei “ghost”.



Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

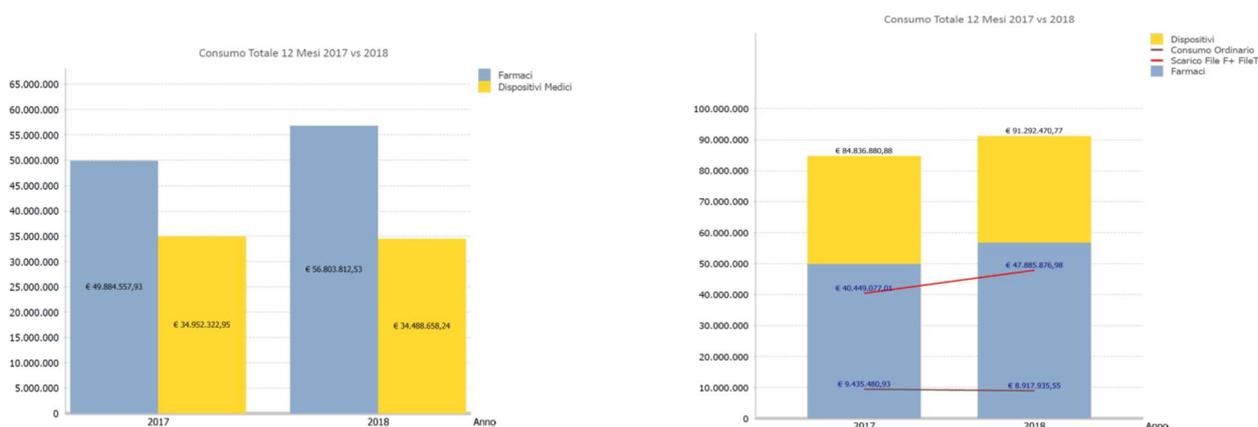
Di seguito gli indicatori di monitoraggio di sovraffollamento, calcolati secondo le modalità indicate dal Decreto Assessoriale 1584/2018, per i PS Civico e Di Cristina. In rosso sono evidenziati i valori critici per sovraffollamento.

PS Civico									
PSCodice	PSDescrizione		K		50				
ANNO	MESE_ID	ORA	K3Medio	K2Medio	K1Medio	IperAfflusso (K1/K)	NonCollocamento (K1+K2)/K	Sovraffollamento (K1+K2+K3)/K	EfficenzaOperativa (K2+K3)/K1
2018	GEN-2018	06	12	10	33	0,66	0,44	1,10	0,67
2018	FEB-2018	06	19	11	32	0,64	0,60	1,24	0,94
2018	MAR-2018	06	18	10	31	0,62	0,56	1,18	0,90
2018	APR-2018	06	14	8	30	0,60	0,44	1,04	0,73
2018	MAG-2018	06	18	11	34	0,68	0,58	1,26	0,85
2018	GIU-2018	06	7	7	29	0,58	0,28	0,86	0,48
2018	LUG-2018	06	5	7	28	0,56	0,24	0,80	0,43
2018	AGO-2018	06	7	8	30	0,60	0,30	0,90	0,50
2018	SET-2018	06	5	7	29	0,58	0,24	0,82	0,41
2018	OTT-2018	06	9	11	32	0,64	0,40	1,04	0,63
2018	NOV-2018	06	8	10	33	0,66	0,36	1,02	0,55
2018	DIC-2018	06	12	14	33	0,66	0,52	1,18	0,79

PS Di Cristina									
PSCodice	PSDescrizione		K		20				
ANNO	MESE	ORA	K3Medio	K2Medio	K1Medio	IperAfflusso (K1/K)	NonCollocamento (K1+K2)/K	Sovraffollamento (K1+K2+K3)/K	EfficenzaOperativa (K2+K3)/K1
2018	GEN-2018	06	3	4	13	0,54	0,85	1,00	0,54
2018	FEB-2018	06	6	6	12	0,50	0,90	1,20	1,00
2018	MAR-2018	06	4	3	11	0,46	0,70	0,90	0,64
2018	APR-2018	06	5	5	12	0,50	0,85	1,10	0,83
2018	MAG-2018	06	3	4	11	0,46	0,75	0,90	0,64
2018	GIU-2018	06	3	3	9	0,38	0,60	0,75	0,67
2018	LUG-2018	06	3	4	9	0,38	0,65	0,80	0,78
2018	AGO-2018	06	3	4	10	0,42	0,70	0,85	0,70
2018	SET-2018	06	3	3	8	0,33	0,55	0,70	0,75
2018	OTT-2018	06	3	4	10	0,42	0,70	0,85	0,70
2018	NOV-2018	06	3	4	11	0,46	0,75	0,90	0,64
2018	DIC-2018	06	2	3	11	0,46	0,70	0,80	0,45

### 2.3.2 Consumi Sanitari

A seguire sono sintetizzati, in maniera aggregata e per centro di costo, i consumi di beni sanitari ricavati dai movimenti di scarico del “Pilastro beni” 4Q2018. Risulta evidente come l’incremento del consumo di Farmaci sia, per intero, riconducibile all’aumento di farmaci erogati in File F (anti-epatite C, anti-Reumatologici e biologici in genere, anti-HIV, ecc) e in File T (farmaci antitumorali), compresi i farmaci innovativi.



#### Flussi Farmaceutica a rimborso

	2017	2018	delta
<b>Flusso F</b>	33.187.476	39.800.819	6.613.343
<b>Flusso T</b>	6.954.195	8.110.610	1.156.415
<b>totale</b>	<b>40.141.671</b>	<b>47.911.429</b>	<b>7.769.758</b>

All’incremento del valore dei farmaci rendicontato nel 2018, si applica quanto previsto dal DA 20/04/18 “Modifica del DA n.1947 del 9 ottobre 2017, concernente aggiornamento dei criteri per la compilazione dei campi e dei sistemi di rendicontazione del costo dei farmaci inclusi nei flussi F e T e modifica del tracciato record del flusso T”, che fissa il tetto di spesa relativo ai farmaci rendicontabili attraverso i flussi F e T in misura pari agli importi riconosciuti per l’anno 2017 e prevede un riconoscimento, in termini di rimborso, pari solo al 50% dell’eccedenza.

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

UO_Attribuzioni e_Costi	Descrizione_UO_Costi	Farmaci Ordinari + FileT	Distribuzione Diretta	Consumo Dispositivi	Altri Beni Sanitari	Beni Sanitari Importo Totale
		<b>€ 19.265.503,88</b>	<b>€ 37.538.337,39</b>	<b>€ 35.002.611,40</b>	<b>€ 66.289,24</b>	<b>€ 91.872.741,91</b>
00.01	Direzione Medica Ospedale Civico	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,73	€ 0,00	€ 0,73
00.02	Direzione Medica Ospedale "Di Cristina"	€ 0,00	€ 0,00	€ 152,83	€ 0,00	€ 152,83
03.02	Anatomia Patologica	€ 0,00	€ 0,00	€ 431.290,93	€ 750,38	€ 432.041,31
08.01	Cardiologia	€ 250.177,92	€ 242.060,79	€ 5.445.868,20	€ 253,26	€ 5.938.360,17
08.02	Cardiologia Pediatrica	€ 9.905,55	€ 0,00	€ 23.614,50	€ 713,82	€ 34.233,87
09.01	Chirurgia Generale e d'urgenza	€ 195.380,88	€ 7.201,68	€ 664.873,63	€ 134,13	€ 867.590,31
09.08	Chirurgia Generale Oncologica	€ 250.309,29	€ 5.506,91	€ 888.434,29	€ 613,36	€ 1.144.863,85
10.01	Chirurgia Maxillo Facciale	€ 36.577,64	€ 331,42	€ 1.248.870,42	€ 995,62	€ 1.286.775,10
11.01	Chirurgia Pediatrica	€ 124.888,70	€ 225,21	€ 521.793,37	€ 2.095,14	€ 649.002,42
12.01	Chirurgia Plastica	€ 141.383,60	€ 435,45	€ 289.776,58	€ 37,31	€ 431.632,93
13.01	Chirurgia Toracica	€ 97.079,11	€ 8.170,86	€ 1.004.770,38	€ 124,77	€ 1.110.145,11
14.01	Chirurgia Vascolare	€ 136.275,66	€ 4.434,12	€ 2.948.774,11	€ 70,21	€ 3.089.554,10
18.01	Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia	€ 6.156,08	€ 0,00	€ 1.752.826,86	€ 1.110,69	€ 1.760.093,62
18.04	Ematologia con Talassemia	€ 5.299,45	€ 2.089.471,83	€ 9.485,59	€ 0,00	€ 2.104.256,88
24.01	Pediatria ad Indirizzo Infettivologico	€ 26.610,86	€ 84.890,58	€ 25.658,44	€ 421,92	€ 137.581,81
24.02	Malattie Infettive e Tropicali	€ 319.301,76	€ 15.761.177,13	€ 44.498,12	€ 51,16	€ 16.125.028,16
26.01	Medicina Generale I	€ 229.005,12	€ 65.441,46	€ 94.725,98	€ 1.614,87	€ 390.787,44
26.02	Medicina Generale II	€ 1.527.991,39	€ 8.199.201,82	€ 191.369,16	€ 3.086,43	€ 9.921.648,80
30.01	Neurochirurgia	€ 189.116,55	€ 6.810,16	€ 2.209.637,71	€ 225,62	€ 2.405.790,03
32.01	Neurologia con Stroke	€ 139.219,72	€ 8.804,63	€ 72.250,25	€ 557,85	€ 220.832,45
33.01	Neuropsichiatria Infantile	€ 44.664,04	€ 10.954,11	€ 10.040,73	€ 801,32	€ 66.460,21
34.01	Oculistica	€ 566.984,20	€ 36.255,78	€ 179.970,00	€ 0,00	€ 783.209,98
36.01	Ortopedia e Traumatologia	€ 82.899,16	€ 18.924,90	€ 1.174.709,32	€ 20,58	€ 1.276.553,97
37.01	Ostetricia e Ginecologia	€ 278.418,86	€ 19.960,44	€ 704.451,13	€ 31,99	€ 1.002.862,41
37.02	Ginecologia Oncologica	€ 22.515,13	€ 0,00	€ 541.514,91	€ 8,81	€ 564.038,85
38.01	Otorinolaringoiatria	€ 92.917,42	€ 1.099,62	€ 524.127,74	€ 962,00	€ 619.106,79
39.01	Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico	€ 18.009,07	€ 354,39	€ 25.586,59	€ 1.036,28	€ 44.986,35
39.02	Pediatria ad Indirizzo Pneumologico e Allergico	€ 180.358,63	€ 4.641.275,75	€ 59.073,06	€ 2.237,00	€ 4.882.944,43
39.04	Pediatria Generale	€ 478.466,23	€ 2.651.366,16	€ 70.421,13	€ 3.823,01	€ 3.204.076,54
40.01	Psichiatria	€ 51.143,89	€ 140,83	€ 4.620,51	€ 20,36	€ 55.925,58
43.01	Urologia	€ 228.978,44	€ 8.596,62	€ 676.441,06	€ 5,87	€ 914.022,00
48.02	Nefrologia e Dialisi con Trapianto	€ 274.085,20	€ 14.171,07	€ 1.804.105,66	€ 33,79	€ 2.092.395,73
49.01	Anestesia e Rianimazione con Neuroranimazione	€ 980.650,00	€ 0,00	€ 754.127,88	€ 26.103,26	€ 1.760.881,14
49.01	Anestesia e Rianimazione Con Trauma Centrale	€ 52,13	€ 0,00	€ 813,69	€ 0,00	€ 865,82
49.03	Anestesia e Rianimazione Pediatrica con Trauma	€ 54.195,00	€ 0,00	€ 128.673,17	€ 6.599,95	€ 189.468,12
49.09	Centrale Operativa 118	€ 7.429,96	€ 0,00	€ 48.754,70	€ 3,25	€ 56.187,91
49.10	Terapia del Dolore	€ 20.420,66	€ 0,00	€ 235.020,62	€ 0,00	€ 255.441,28
51.01	Mcau con pronto soccorso e Obi	€ 341.488,87	€ 1.711,89	€ 502.480,70	€ 687,24	€ 846.368,70
51.02	Pronto Soccorso Pediatrico con OBI	€ 20.820,36	€ 29,69	€ 96.007,79	€ 507,18	€ 117.365,02
58.01	Gastroenterologia	€ 268.304,95	€ 213.720,82	€ 968.565,44	€ 0,00	€ 1.450.591,21
61.01	Medicina Nucleare	€ 92.653,71	€ 0,00	€ 31.898,44	€ 0,00	€ 124.552,15
62.02	Neonatologia e Utin	€ 238.639,34	€ 1.867,03	€ 255.022,00	€ 790,88	€ 496.319,25
64.04	Laboratorio Specialistico di Oncologia	€ 88,70	€ 0,00	€ 154.600,88	€ 284,89	€ 154.974,48
64.06	Oncologia	€ 7.216.810,72	€ 1.867.435,37	€ 224.034,93	€ 609,66	€ 9.308.890,67
65.02	Oncoematologia Pediatrica	€ 911.079,76	€ 23.157,48	€ 81.058,29	€ 28,93	€ 1.015.324,46
66.02	Oncoematologia con Trapianto Autologo	€ 2.011.267,98	€ 1.500.957,61	€ 74.144,46	€ 26,44	€ 3.586.396,50
68.01	Pneumologia	€ 92.445,10	€ 1.426,41	€ 75.065,70	€ 1.832,09	€ 170.769,29
68.02	Utir	€ 82.876,98	€ 840,69	€ 116.583,66	€ 4.793,28	€ 205.094,62
68.04	Endoscopia Bronchiale	€ 6.305,57	€ 0,00	€ 362.047,94	€ 54,46	€ 368.407,97
69.01	Radiologia	€ 257.592,36	€ 0,00	€ 941.373,64	€ 0,00	€ 1.198.966,00
69.02	Radiologia Pediatrica	€ 14.531,68	€ 0,00	€ 5.563,72	€ 0,00	€ 20.095,40
69.04	Neuroradiologia	€ 63.578,95	€ 0,00	€ 284.748,13	€ 0,00	€ 348.327,08
70.01	Radioterapia	€ 1.183,88	€ 0,00	€ 7.577,47	€ 0,00	€ 8.761,35
77.01	Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e Dialisi	€ 269.974,38	€ 39.000,01	€ 115.800,48	€ 861,42	€ 425.636,28
97.01	Medicina Penitenziaria	€ 9.839,66	€ 926,67	€ 2.712,90	€ 0,00	€ 13.479,23
98.01	Patologia Clinica	€ 892,41	€ 0,00	€ 2.896.671,01	€ 121,57	€ 2.897.684,99
98.02	Microbiologia e Virologia	€ 86,38	€ 0,00	€ 1.730.251,01	€ 56,60	€ 1.730.393,99
98.03	Patologia Clinica PO Di Cristina	€ 127,51	€ 0,00	€ 1.114.346,18	€ 62,91	€ 1.114.536,60
98.05	Genetica Molecolare	€ 20,06	€ 0,00	€ 104.672,71	€ 146,56	€ 104.839,33
99.00	Hospice	€ 17.954,08	€ 0,00	€ 24.665,01	€ 458,17	€ 43.077,26
99.01	Farmacia	€ 257.222,57	€ 0,00	€ 8.463,65	€ 414,17	€ 266.100,39
C.C.	CostiComuni	€ 22.850,62	€ 0,00	€ 12.529,12	€ 8,77	€ 35.388,51
SS.04	Provveditorato	€ 0,00	€ 0,00	-€ 252,32	€ 0,00	-€ 252,32
SS.15	Affari Generali	€ 0,00	€ 0,00	€ 851,28	€ 0,00	€ 851,28
ST.01	Staff	€ 0,00	€ 0,00	€ 3,17	€ 0,00	€ 3,17

### 2.3.3 I Margini di Contribuzione

Di seguito i margini di contribuzione per Dipartimento e CRIL/cdc calcolati secondo DA 835/2014.

#### Dipartimento Medicina

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927FH240001	2402 - Malattie Infettive e Tropicali	-1.243.022	-1.670.235	-1.817.778
927FH261001	2601 - Medicina Generale I	783.755	-479.650	-939.030
927FH262001	2602 - Medicina Generale II	394.347	-1.184.463	-1.875.749
927DT120001	1202 - Piede Diabetico	1.206	1.200	1.200
927FH520001	5201 - Dermatologia	-58.840	-153.344	-153.388
927FH560001	5602 - Recupero e Riabilitazione	-429.627	-513.554	-620.531
927FH600001	6001- Lungodegenza	-713.982	-1.174.454	-1.287.488
927FH580001	5801 - Gastroenterologia	73.663	-348.195	-571.805
927FH681001	6801 - Pneumologia	-724.518	-1.222.722	-1.467.143
	0101 - Allergologia			
927FH682001	6802 - UTIR	1.178.824	151.777	-165.949
927FH970001	9701 - Medicina Detenuti	-290.145	-426.106	-490.723
	9702 - Chirurgia Detenuti			
<b>Totale</b>		<b>-1.028.339</b>	<b>-7.019.746</b>	<b>-9.388.385</b>

#### Dipartimento Chirurgia

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927FH100001	1001- Chirurgia Maxillo Facciale	-159.451	-1.626.032	-1.773.080
927FH120001	1201 - Chirurgia Plastica	-1.586.003	-2.327.094	-2.737.570
	4701 - Grandi Ustioni			
927FH140001	1401 - Chirurgia Vascolare	604.909	-3.052.986	-3.503.602
927FH300001	3001 - Neurochirurgia	1.366.472	-1.941.094	-2.542.315
927FH340001	3401 - Oculistica	-206.990	-515.630	-650.061
927FH380001	3801 - Otorinolaringoiatria	303.541	-461.139	-767.404
927FH480001	4802 - Nefrologia con Trapianto	722.982	-230.297	-991.102
accorpata alla 4802 nel 2018	2901 - Nefrologia e Dialisi			
<b>Totale</b>		<b>1.045.460</b>	<b>-10.154.273</b>	<b>-12.965.135</b>

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927FH092001	0908 - Chirurgia Gen.Oncologica	514.819	-1.080.586	-1.506.539
927FH093001	0909 - Breast unit*	697.031	577.194	486.798
927FH130001	1301 - Chirurgia Toracica	1.277.172	-217.505	-601.264
927FH372001	3702 - Ginecologia Oncologica	746.726	-394.501	-645.984
927FH430001	4301 - Urologia	1.609.777	266.896	-250.702
927DT610001	6101 - Medicina Nucleare	-657.717	-730.761	-772.841
927FH640001	6406 - Oncologia	-286.046	-1.232.698	-1.602.493
927FH660001	6602 - Oncoematologia	-590.881	-1.390.197	-1.605.896
927DT680001	6804 - Endoscopia Bronchiale	490.143	247.956	107.073
927DT700001	7001 - Radioterapia	1.347.847	1.260.349	914.503
927DT820001	4910 - Terapia del dolore	310.407	70.425	22.080
927FT990001	9900 - Hospice	-321.957	-406.657	-505.681
<b>Totale</b>		<b>5.137.321</b>	<b>-3.030.083</b>	<b>-5.960.945</b>

\*risorse umane afferenti alla 0908

Dipartimento Emergenza

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927FH080001	0801 - Cardiologia	1.439.587	-4.109.445	-5.192.383
	<i>5001- UTIC</i>			
927FH091001	0901 - Chirurgia Gen.e d'urgenza	-346.424	-1.730.083	-2.158.884
927FH320001	3201 - Neurologia con Stroke	249.798	-754.972	-1.127.672
927DT320001	<i>3202 - Neurofisiopatologia</i>	-32.779	-75.252	-76.033
927FH360001	3601 - Ortopedia e Traumatologia	1.550.488	-163.271	-717.594
	<i>3602 - Ortopedia Pediatrica</i>			
927FH371001	3701 - Ostetricia e Ginecologia	-929.443	-2.202.913	-2.831.250
927FH510001	5101 - MCAU	43.562	-1.092.277	-1.274.410
927FH510001PS	5101 - MCAU_PS	-6.868.312	-7.612.805	-7.612.805
927FH620001	6202 - Neonatologia	377.196	47.575	-470.351
	<i>7302 - UTIN</i>			
	<i>3101 - Nido</i>			
927SX491001	4901 - Anestesia e Rianimazione I	-3.440.296	-4.153.449	-4.359.684
927SX492001	4902 - Anestesia e Rianimazione II	-679.476	-1.623.329	-2.161.915
927DT691001	6901 - Radiologia in area critica	-1.996.391	-2.784.100	-3.504.635
927SX300001	4909 - Centrale Operativa 118 - (Camera Iperbarica)	-4.810.699	-4.889.582	-4.900.994
<b>Totale</b>		<b>-15.443.189</b>	<b>-31.143.902</b>	<b>-36.388.610</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento Diagnostica Avanzata

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927DT030001	0302 - Anatomia Patologica	-1.508.047	-1.620.647	-1.665.671
927DTA10001	1801 - Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia	2.001.622	1.757.383	770.516
927DTA34001	6404 - Lab.Specialistico di Oncologia	-204.311	-249.451	-300.687
927DT692001	6904 - Neuroradiologia	200.771	-50.774	-226.141
927DTA31001	9801 - Patologia Clinica Civico	923.557	641.414	-191.452
927DTA32001	9802 - Microbiologia e Virologia	-370.316	-512.402	-873.554
<b>Totale</b>		<b>1.043.276</b>	<b>-34.477</b>	<b>-2.486.988</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

CRIL	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927FH080002	0802 - Cardiologia Pediatrica	-325.227	-455.178	-582.844
927FH180001	1804 - Ematologia con talassemia	1.718.473	-164.088	-268.192
927FH240002	2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	-1.176.748	-1.667.971	-1.821.500
927FH330002	3301 - Neuropsichiatria Infantile	-657.360	-1.020.306	-1.160.848
927FH391002	3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	-199.413	-595.547	-753.547
927FH392002	3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	-955.073	-1.459.554	-1.710.644
927FH393002	3904 - Pediatria Generale	-1.008.459	-1.987.019	-2.167.746
927FH510002	5102 - Pediatria d'Urgenza	-4.079.739	-4.142.195	-4.179.091
927FH650001	6502 - Oncoemat. Pediatrica	-386.530	-1.107.335	-1.371.436
927FH770002	7701 - Pediatria ad Ind. Nefrologico e dialisi	-824.701	-1.048.721	-1.161.699
<b>Totale</b>		<b>-7.894.778</b>	<b>-13.647.915</b>	<b>-15.177.547</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

	Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927DT360002	1101 - Chirurgia Pediatrica	-538.980	-1.335.514	-1.630.022
927SX490002	4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	-2.194.772	-2.327.225	-2.375.875
<b>Totale</b>		<b>-2.733.752</b>	<b>-3.662.739</b>	<b>-4.005.897</b>

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina dei Servizi e della Diagnostica Avanzata

Unità Operativa		PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
927DT690002	6902 - Radiologia Pediatrica	-1.012.516	-1.049.066	-1.132.469
927DTA30002	9803 - Patologia Clinica Di Cristina	142.266	58.956	-202.126
927DTA33001	9805 - Genetica Molecolare	189.833	161.678	85.663
<b>Totale</b>		<b>-680.417</b>	<b>-828.431</b>	<b>-1.248.931</b>

### 2.3.4 Il Piano di Efficientamento

L'art. 1, comma 528, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 ha introdotto, per gli enti individuati dalla Regione ai sensi del Decreto del Ministro per la Salute 21 giugno 2016, l'obbligo di presentare alla medesima un piano di efficientamento, entro i novanta giorni successivi all'emanazione del provvedimento regionale.

La Regione Siciliana, con Decreto dell'Assessore per la Salute n. 1649 del 13 settembre 2016, ha indicato che l'ARNAS Civico, Di Cristina, Benfratelli, doveva produrre un piano di efficientamento con un obiettivo di rientro, a fine 2019, di 39.782,76 migliaia di euro; con un obiettivo di riduzione delle perdite per l'esercizio 2017 di 11.934,83 migliaia di euro e di 27.847,93 per gli esercizi 2018 e 2019.

L'ARNAS Civico, Di Cristina, Benfratelli ha trasmesso all'Assessorato Regionale alla Sanità il suo Piano di Efficientamento con prot. n. 25090 del 12/12/2016.

Il Piano, elaborato in coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, individuava gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi aziendali e definisce gli indicatori per la misurazione e la valutazione delle singole azioni. Queste ultime, coerentemente con le linee guida di riferimento di cui al citato Decreto del Ministro per la Salute 21 giugno 2016 e con quanto disposto all'art.1, comma 528, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, possono essere ricondotte ad azioni finalizzate a perseguire:

- efficiente utilizzo delle risorse disponibili;
- corretto dimensionamento delle unità operative;
- ottimizzazione della tipologia e della quantità di prestazioni erogate;
- appropriatezza ed efficienza nell'erogazione dell'assistenza;

con il fine ultimo dell'efficientamento dei processi produttivi che consenta di riequilibrare il rapporto costi-ricavi.

Il piano di efficientamento veniva, inoltre, predisposto tenendo in considerazione degli obiettivi regionali assegnati nel triennio 2014-2017, nonché gli obiettivi individuati autonomamente dall'Azienda nel medesimo periodo di riferimento e funzionali al conseguimento della "mission" e del proprio mandato istituzionale.

Il progetto del piano di efficientamento veniva disegnato attraverso quattro fasi:

1. analisi della situazione economico-gestionale dell'azienda negli ultimi tre anni, anche alla luce dei cambiamenti intervenuti, anche normativi, caratterizzanti il contesto di riferimento, al fine di comprendere le cause sia interne che esterne alla gestione che abbiano portato l'azienda nella situazione attuale;

2. definizione della strategia da perseguire nei successivi anni, individuando obiettivi, interventi e azioni compatibili con le caratteristiche dell'azienda e in coerenza con il ruolo nella

rete dell'offerta, perseguendo altresì il riequilibrio economico finanziario dell'azienda e la tutela nell'erogazione dei LEA;

3. predisposizione del Conto Economico tendenziale e programmatico;

4. definizione degli strumenti di monitoraggio, verifica ed analisi dell'attuazione del piano attraverso indicatori di tipo quantitativo e qualitativo.

Con nota prot.n.15974 del 29/09/2017, facendo seguito alla comunicazione del 28/07/2017 del Responsabile dell'Area 2 del Dipartimento Pianificazione Strategica, venivano trasmesse, al Direttore del Dipartimento Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute, le modifiche al Piano di Efficientamento 2017-2019 relativamente alla rideterminazione dei valori tendenziali e programmatici del triennio e relativi risultati economici.

Come riportato dalla nota prot.n.94344 del 14/12/2017 del Servizio 5 del Dipartimento Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute, si rimane in attesa delle indicazioni ministeriali di attuazione, conseguenti alla pronuncia della Corte costituzionale (sentenza n.192/2017) su ricorso della Regione Veneto che riconosce "l'illegittimità di alcuni commi del decreto" ministeriale.

E' del 02/05/2019 il Decreto Assessoriale n.786 "Individuazione degli Enti Pubblici sanitari che presentano le condizioni di cui al comma 524, lettera a) della legge 28 dicembre 2015. N. 208", che individua, fra le altre AAOO, l'ARNAS Civico G.Di Cristina Benfratelli, quale struttura che dovrà redigere un piano di efficientamento per il periodo 2019/2021, nel rispetto delle linee guida adottate con lo stesso DA e con il supporto di Agenas.

### **2.3.5 La Medicina Trasfusionale**

Il Servizio Trasfusionale dell'ARNAS è il più grande dell'Italia Meridionale e insulare e offre assistenza sia ospedaliera sia territoriale.

Infatti, assicura l'approvvigionamento di sangue e di emocomponenti per l'Azienda e per le strutture convenzionate, garantendo la sicurezza del donatore e l'uso appropriato del sangue.

È uno dei Servizi Trasfusionali presenti sul territorio nazionale e garantisce il raggiungimento degli obiettivi della programmazione nazionale, regionale e locale relativamente alla raccolta, lavorazione e distribuzione del sangue e degli emocomponenti.

Ha ricevuto l'autorizzazione ed ottenuto l'accreditamento con il DDG. N.1068 del 17/06/2015, rinnovato con DDG n. 1035 del 24/05/2017. e fa parte del Dipartimento di Diagnostica Avanzata.

Il territorio servito è il seguente: le UU.OO. dei 2 Presidi Ospedalieri dell'ARNAS, le Case di Cura e i P.O. del territorio di competenza (Candela, Cosentino, Villa Serena, Triolo Zanca, Ospedale Buccheri La Ferla, IOR Rizzoli Bagheria, Ismett, P.O. Ingrassia), tutta la provincia di Palermo per i pazienti che richiedono terapia trasfusionale domiciliare, e tutte le Farmacie delle Aziende Ospedaliere della Regione per la distribuzione di farmaci emoderivati dal conto lavorazione del plasma. Infatti, l'U.O.C. Medicina Trasfusionale è sede del Centro Regionale Assegnazione Emoderivati (CRAE) per tutti i Servizi Trasfusionali e le Farmacie interne delle A.O. siciliane alle quali ha distribuito nel 2018 farmaci emoderivati (Albumina, IG Vena, AT III, Complesso Protrombinico e Fatt. VIII) per un valore di € 15.648.280.

L'U.O.C. Medicina Trasfusionale è sede dell'U.O.C.C. di Coordinamento Provinciale dei Servizi Trasfusionali della provincia di Palermo per le A.O. ARNAS Civico, A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia-Cervello", AOUP "P. Giaccone" e P.O. Cefalù dell'ASP PA.

Il Direttore dell'U.O.C. fa parte del Comitato Tecnico Scientifico, che supporta le scelte operative del Centro Regionale Sangue (CRS) dell'Assessorato, organo sovraordinato con funzioni di indirizzo, programmazione, coordinamento e controllo delle azioni e delle scelte regionali.

Il Direttore dell'U.O.C. fa parte del Comitato Tecnico Sanitario del Ministero della Salute, come membro designato dal Ministero per la Sezione per la lotta all'AIDS, Decreto 26 settembre 2018.

Il Direttore dell'U.O.C. è stato individuato dall'Assessore per la Salute della Sicilia, con nota prot. 3817 del 18/01/2016, quale referente regionale dell'istruttoria finalizzata alla predisposizione della gara per la lavorazione del plasma umano raccolto presso le regioni aderenti al nuovo Accordo interregionale, di cui è capofila la Regione Emilia Romagna, comunicazione fatta alla Direzione Generale ARNAS il 20/01/2016 con Prot. DASOE/6/4659.

### **2.3.6 Gestione del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti**

La Gestione Qualità e Rischio Clinico", utilizzando l'approccio del "Risk Management" e dei più moderni concetti della Qualità Totale, focalizzandosi sui processi organizzativi ed assistenziali, sulla qualità delle prestazioni e sulla sicurezza dei pazienti, progetta, promuove e realizza le azioni di miglioramento e la gestione del cambiamento, nel rispetto delle direttive aziendali.

In tale ampio contesto, in atto e con le risorse umane disponibili, promuove e monitora le sottoindicate aree di attività, fra loro strettamente interconnesse, in una visione sistemica, propria del TQM.

La gestione del rischio clinico si pone ormai come una attività "eticamente necessaria" ad ogni azienda ospedaliera. Tale attività va espletata secondo modalità olistiche che prevedono un approccio a 360 gradi che non risparmi neppure aree apparentemente distanti da quelle più tipicamente cliniche. Tale attività ha previsto:

- **formazione continua del personale aziendale** in collaborazione con l'U.O. Formazione che ha permesso la progettazione e l'effettuazione di corsi accreditati durante i quali al personale aziendale sono stati forniti i principali concetti relativi alla prevenzione del Rischio Clinico ed alla implementazione delle pratiche per la sicurezza dei pazienti;

- **check List di Sala Operatoria**: è stata implementata la modulistica proposta in GURS del 24/01/2014 integrata con ulteriori informazioni. In alcune sale operatorie a campione sono stati svolti controlli specifici durante gli interventi al fine di verificare l'uso appropriato della Check List intervenendo dove l'uso non è stato giudicato ottimale;

- **eventi sentinella**: tutti gli eventi sentinella segnalati e giudicati tali sono stati inseriti sulla piattaforma nazionale dedicata allo specifico flusso dati (SIMES – Sistema Informativo Monitoraggio Errori in Sanità). Gli eventi sono stati trattati secondo le tecniche specifiche previste garantendo l'anonimato della segnalazione e il massimo coinvolgimento di tutti gli operatori coinvolti nell'evento. Allo scopo di standardizzare il processo di segnalazione è stata predisposta una scheda di segnalazione degli eventi avversi comune tra tutte le aziende della provincia di Palermo, ciò grazie all'attività di collaborazione con la rete cittadina dei Risk Manager;

- **Comitato Aziendale Valutazione Sinistri**: accanto alle attività tipiche della prevenzione del rischio clinico, al fine di completare l'approccio globale secondo la metodica del Risk management, si è dato supporto alle attività del Comitato Aziendale Valutazione Sinistri (CAVS);

- **monitoraggio dell'implementazione delle raccomandazioni ministeriali**: Le raccomandazioni ministeriali, che hanno raggiunto il numero di 17, sono state diffuse a tutto il personale sia tramite il web aziendale (posta elettronica) che tramite la pubblicazione sul sito aziendale dove sono state rese scaricabili. La valutazione dell'implementazione di ciascuna è stata oggetto di valutazione monitorata e i risultati sono stati inseriti nelle autovalutazioni aziendali periodiche effettuate attraverso l'area dedicata del Sito AGENAS;

- **aggiornamento della "Carta dei servizi"**: è stato costituito un apposito gruppo di lavoro che prevede all'interno anche la figura del Responsabile dell'URP aziendale. Tutte le modifiche sono state

tempestivamente comunicate all'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni che ha provveduto all'aggiornamento on line sul sito web aziendale delle nuove informazioni relative alle UU.OO. presenti. E' disponibile anche una versione cartacea della quale è prevista una revisione annuale. Il timing di revisione totale è annuale ed in tale occasione alle UU.OO. è stato richiesto l'aggiornamento delle informazioni relative alle attività di interesse per la Carta dei Servizi;

- **audit di verifica sulle cartelle cliniche sugli indicatori di esito** al fine di monitorare gli scostamenti dai target proposti dall'AGENAS e dall'Assessorato alla Salute;

- **controllo sulla qualità della documentazione clinica:** attraverso il "Piano Annuale dei Controlli Analitici" (PACA);

- **Comitato Consultivo Misto:** partecipazione secondo le direttive regionali alle attività del comitato consultivo aziendale realizzando incontri ed interventi finalizzati all'umanizzazione delle cure ed allo sviluppo della partecipazione dei cittadini ai processi di valutazione della qualità delle cure;

- **Partecipazione o organizzazione di Iniziative formative aziendali finalizzate alla promozione della cultura della sicurezza dei pazienti e della qualità dell'assistenza.** In stretta collaborazione con l'U.O. Formazione di questa azienda ospedaliera sono stati effettuati corsi specifici per la diffusione della cultura aziendale della prevenzione del rischio clinico. Tale attività è stata svolta attraverso la progettazione di un corso specificamente dedicato all'aggiornamento e miglioramento delle competenze di tutti gli operatori, previsti dalla normativa ECM ed inserito nel piano formativo aziendale. Il corso prevede non solo attività di lezione frontale ma rivolge particolare attenzione ai *role playing* d'aula coinvolgendo con lo stile della didattica interattiva i discenti. Tale metodologia ha riscosso notevole successo come documentabile dai questionari di gradimento dei discenti. Altri interventi sulla tematica della prevenzione degli errori e sulla promozione degli standard JCI sono stati effettuati nell'ambito di altri corsi aziendali.

- **Processi di Accredimento Istituzionali e Volontari**

Nel corso del 2018 la Gestione Qualità e Rischio Clinico ha sostenuto il percorso di Accredimento secondo i requisiti previsti dalla normativa della Unità Farmaci Antiblastici (UFA dell'Azienda); il percorso è tutt'ora in atto ed in attesa di visita di verifica del possesso dei requisiti.

Sono stati supportati anche due percorsi di accreditamento volontario (U.O. Seconda Pediatria – Fibrosi Cistica, U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva) che sono stati certificati dalle rispettive Società Scientifiche e da Enti di Accredimento (CERMET).

### 2.3.7 Formazione del personale

Nel corso dell'anno 2017 sono state progettate e realizzate n. 70 iniziative formative ECM, di cui 26 edizioni base e 44 repliche.

Personale Sanitario Aziendale che ha partecipato ai corsi di formazione	2.176
Personale Sanitario Aziendale che ha partecipato ai corsi ECM	2.101
Giornate di Formazione/Aula erogate	134
Giornate di Formazione/Uomo	2.948
Numero medio di partecipanti per singolo corso	22
Ore di formazione/Aula erogate	972
Ore di formazione/Uomo erogate	21.384
Crediti formativi ECM attribuiti	25.373
Costi delle iniziative formative ECM	€ 38.179

Il Piano Formativo AGENAS 2018, prevedeva 20 eventi; di questi ne sono stati realizzati 18. La percentuale di eventi realizzati è pari al 90%. Tale percentuale soddisfa il requisito che prevede un tasso di realizzazione pari almeno al 50%.

La maggior parte degli obiettivi previsti nel Piano Formativo Aziendale del 2018, risultato di una attenta analisi dei bisogni formativi, sono stati raggiunti.

Le iniziative formative sono state accreditate presso la Commissione Regionale per la Formazione Continua (CRFC) e rendicontate alla stessa, dopo la loro realizzazione, con-sentendo l'attribuzione dei relativi crediti ai discenti.

Inoltre, nel corso dell'anno 2018 sono stati inseriti 14 ulteriori eventi formativi ECM, generati da specifiche esigenze aziendali; tali progetti hanno, in ogni caso, rispettato sempre gli obiettivi formativi prestabiliti e le discipline già contemplate nel piano formativo aziendale AGENAS e nessun evento è stato sponsorizzato.

Nel corso dell'anno 2018 è stata ulteriormente consolidata la posizione della nostra Azienda come POLO FORMATIVO concernente la gestione ed il coordinamento delle attività formative dei seguenti ambiti:

- Tirocinio pratico dei medici impegnati nei corsi di formazione di medicina generale;
- Tirocini pre e post-laurea curriculari a seguito di convenzione con di-versi corsi di laurea, in particolare dell'Università degli Studi di Palermo;
- Frequenza degli studenti del 2°,3°, 4° 5° e 6° anno del corso di laurea in Medicina e Chirurgia da effettuarsi, come sancito, presso istituzioni extrauniversitarie;
- Tirocinio pratico curriculare dei vari anni del corso di laurea in Infermieristica dell'Università di Palermo.
- Tirocinio pratico curriculare dei vari anni dei corsi di laurea per Tecnici Sanitari di Laboratorio e di Radiologia Medica dell'Università di Palermo.
- Tirocinio pratico curriculare dei vari anni del corso di laurea in ostetricia e ginecologia dell'Università di Palermo;
- Tirocinio pratico curriculare dei vari anni del corso di laurea in Fisioterapia dell'Università di Palermo;

- Gestione e coordinamento dei frequentatori Volontari di varie figure professionali inerenti le attività istituzionali che si svolgono presso l'ARNAS Civico (medici, infermieri, tecnici ed operatori di vari settori anche non sanitari);

Tali attività impegnano l'UOs Formazione in modo rilevante, interessando complessivamente, su base annua, da 500 a 700 soggetti circa.

L'UOS Formazione, già da tempo collabora attivamente con le altre UOC Formazione delle Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana di Palermo per progettare e realizzare iniziative formative interaziendali rispondenti anche a sollecitazioni provenienti da organi istituzionali come l'Assessorato della Salute.

L'unità operativa ha mantenuto rapporti di collaborazione con altre istituzioni formative come il CEFPAS di Caltanissetta, organo strumentale dell'Assessorato della Salute per la formazione del personale sanitario della Regione Siciliana, "facilitando" la partecipazione di dirigenti ed operatori professionali dell'Azienda alle iniziative formative organizzate da tale Centro.

Da segnalare, inoltre, come l'organizzazione di corsi di formazione "obbligatori" derivanti da norme specifiche (DI 81/08 Sicurezza, Radioprotezione, BLS-D, ecc.), richiedendo un gran numero di spazi e risorse, hanno condizionato la progettualità e le attività dell'UO Formazione, limitando il numero complessivo di iniziative formative finalizzate a soddisfare i bisogni formativi, tecnico-professionali in particolare, di tutto il "personale" dipendente, sia del ruolo sanitario sia di quello amministrativo.

Infine, è opportuno sottolineare come il ridotto turnover del personale abbia inciso sulle attività formative, poichè molti docenti interni sono stati messi in quiescenza, e i rimanenti docenti hanno incontrato enormi difficoltà nel continuare a svolgere l'attività didattica, vista la riduzione del personale. Per la stessa ragione, i dipendenti aziendali hanno avuto difficoltà a conciliare l'attività assistenziale con la partecipazione alle iniziative formative programmate.

**Iniziative Formative anno 2018**

N° Progr.	Cod. Evento	Titolo	Tipo
1	4695	Lo Psicodramma Nella Gestione Delle Dinamiche Dei Gruppi Di Lavoro	RES
2	4701	Percorsi Diagnostici Terapeutici In Oncologia Polmonare (Pdta)	FSC
3	4702	Percorsi Diagnostico Terapeutici In Oncologia Polmonare (Ii Modulo)	FSC
4	4703	Percorsi Diagnostico Terapeutici In Oncologia Polmonare (Iii Modulo)	FSC
5	4723	Percorsi Diagnostico Terapeutici In Oncologia Polmonare (Iv Modulo)	FSC
6	4747	La Tutela Della Salute E Della Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro - Corso Per Lavoratori	RES
7	4755	Fare Rete Contro La Violenza: Competenze Dei Caregiver Nell'Azienda Ospedaliera	RES
8	4758	Bls-D - La Rianimazione Cardiopolmonare In Ambiente Ospedaliero	RES
9	4763	La Cartella Fisioterapica: Approfondimenti Metodologici	RES
10	4770	Pediatric Basic Life.Support And Defibrillation (Pbls-D)	RES
11	4771	Assistenza Al Paziente Straniero	RES
12	4787	Il Rischio Biologico Nei Luoghi Di Lavoro	RES
13	4788	I Progetti E Le Fonti Di Finanziamento In Ambito Regionale, Nazionale E Comunitario	RES
14	4789	Linee Guida Per La Sicurezza Trasfusionale E Buon Uso Del Sangue	RES
15	4792	Triage Pediatrico	FSC
16	4797	Standard Di Medicina Trasfusionale	FSC
17	4807	Diffusione Della Metodica Ecografica Efast Pediatrico	RES
18	4808	Gestione Aziendale Delle Cure Palliative	RES
19	4809	La Sindrome Metabolica	RES
20	4810	La Stroke Unit E Le Terapie Della Fase Acuta	RES
21	4811	Corso Di Ecocardiografia Clinica :Appropriatezza Delle Prescrizioni E Ruolo Diagnostico Prognostico	RES
22	4812	Malattie Infettive Emergenti	RES
23	5007	Ecofast Nelle Urgenze Pediatriche	RES
24	5170	Lettura Ed Interpretazione Ecg	RES
25	5173	Lettura Ed Interpretazione Ega	RES
26	5180	Appropriatezza Prescrittiva In Immunopatologia	RES
27	5182	La Radioprotezione Nell'Esposizione Medica	RES
28	5183	Galenica Clinica :Laboratorio Galenico E Nutrizione Parenterale	RES
29	5185	Ecofast Nelle Emergenze Pediatriche	RES
30	5296	Corretto Utilizzo Del Mezzo Di Contrasto Per Via Iniettiva In Ambito Radiologico	RES
31	5370	Ruolo Della Medicina Nucleare Nel Carcinoma Prostatico: Prove Di Efficacia	RES
32	5383	Procedure Di Sicurezza Dell'Impianto Di Risonanza Magnetica	RES

### **2.3.8 Il Centro Regionale Trapianti**

Il Centro Regionale Trapianti della Sicilia è stato istituito con il Decreto Assessoriale n° 2719 del 10/11/2010 e successiva rimodulazione con il DA n° 1735 del 22/10/2014.

Con Decreto Assessoriale n° 605 del 08/04/2016 è stato conferito l'incarico di Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti della Sicilia alla Dott.ssa Bruna Piazza.

Con il Decreto Assessoriale n° 1060 del 08/06/2018 "Nuovo modello organizzativo del Centro Regionale Trapianti della Sicilia" il CRT è stato identificato quale Unità Operativa Complessa allocata all'interno del Dipartimento di Emergenza Urgenza dell'ARNAS Civico Benfratelli di Palermo, con funzioni ed obiettivi sovraziendali e regionali. Tale atto è stato ritenuto necessario dall'Assessorato della Salute nelle more dello svolgimento del percorso legislativo utile alla costituzione del modello definitivo del CRT Sicilia.

Mission del CRT è la governance ed il coordinamento delle attività di procurement e di trapianto di organi e di tessuti, quali obiettivi del Servizio Sanitario Nazionale, nonché la formazione degli operatori della rete e la sensibilizzazione della comunità sul tema.

L'attività registrata nel corso dell'anno 2018 ha evidenziato un sensibile calo delle donazioni d'organo e conseguentemente dei trapianti, determinando purtroppo un'inversione del trend positivo registrato nell'anno 2017.

Da un'attenta analisi dei dati, verosimilmente il calo dell'attività è imputabile a criticità logistiche essenzialmente da ricondurre alla carenza sostanziale delle risorse umane nei reparti di rianimazione degli ultimi anni e, quindi, alla conseguente difficoltà di gestire un processo complesso e impegnativo come quello della donazione degli organi; per contro, si ritiene che l'incremento delle opposizioni al prelievo d'organi e tessuti sia da ricondurre ad una percezione negativa dell'efficienza del sistema sanitario da parte dei familiari dei potenziali donatori, fermo restando l'impegno costante delle singole professionalità nel cercare quotidianamente di creare un rapporto di fiducia con i familiari.

Peraltro, laddove sono mancate le risorse necessarie all'espletamento del processo di procurement, il CRT ha supportato le aziende fornendo, di volta in volta, personale qualificato, mezzi di trasporto, sussidi diagnostici.

I costi sostenuti dal CRT per le attività relative all'anno 2018 possono essere così riassunti:

ANALISI COSTI DI COMPETENZA CRT ANNO 2018	Oneri contabilizzati e registrati	Oneri contabilizzati e da registrare	TOTALI
Acquisto beni di consumo	€ 1.161,97	€ -	€ 1.161,97
Accertamenti Morte Cerebrale	€ 23.401,00	€ -	€ 23.401,00
Collegio dei Revisori Contabili	€ 15.253,21	€ -	€ 15.253,21
Campagne di comunicazione sulla donazione degli organi	€ 6.840,08	€ -	€ 6.840,08
Convenzione collaboratori attività amministrativa Arnas Civico	€ 17.592,13	€ -	€ 17.592,13
Convenzione ISMETT Esami Anatomia Patologica	€ 162.869,30	€ -	€ 162.869,30
Convenzione Villa Sofia-Cervello Laboratorio Anatomia patologica	€ 13.534,00	€ -	€ 13.534,00
Convenzione Villa Sofia-Cervello Laboratorio Immunogenetica HLA	€ 144.157,40	€ -	€ 144.157,40
Convenzione SEUS Trasporto Organi	€ 85.860,04	€ -	€ 85.860,04
Corsi di formazione	€ 25.833,61	€ -	€ 25.833,61
Personale Contrattualizzato CRT	€ 1.215.173,46	€ -	€ 1.215.173,46
Servizio perfusione meccanica organi	€ 174.460,00	€ -	€ 174.460,00
Trasporti Salma	€ 33.584,00	€ -	€ 33.584,00
Utenze	€ 112.291,93	€ -	€ 112.291,93
Varie (Spese bancarie-spese postali-trasporto provette etc. )	€ 4.506,87	€ -	€ 4.506,87
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>€ 2.036.519,00</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 2.036.519,00</b>

### **2.3.9 Area Economico Finanziaria**

Nel corso del 2018 la gestione amministrativa è stata prevalentemente ispirata al perseguimento degli obiettivi e attività necessarie a rendere operativo il percorso di risana-mento economico dell'Azienda, in conformità ai principi della riforma sanitaria, sancita dalla Legge Regionale 14 aprile 2009 n.5." Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale" e alle disposizioni riproposte dall'Assessorato Regionale per la Salute in fase di negoziazione del budget 2018.

### **2.3.10 Area Risorse Umane**

Nell'anno 2018 la UOC Risorse Umane dell'Azienda ha aggiornato il programma triennale del fabbisogno del personale (anni 2018/2020), documento propedeutico al reclutamento di personale a tempo indeterminato tramite procedure concorsuali e di mobilità.

Sono state, in primis, attivate le procedure di stabilizzazione del personale precario in aderenza alle previsioni del D. Lgs. 75/17 art. 20 commi 1 e 2.

Nel dettaglio sono stati immessi in servizio a tempo indeterminato con le procedure dell'art. 20 comma 1 le seguenti figure:

- n. 31 dirigenti medici;
- n. 40 CPS infermieri
- n. 2 tecnici sanitari di laboratorio biomedico
- n. 1 tecnico sanitario di radiologia medica
- n. 5 collaboratori tecnici
- n. 1 collaboratore fisico

Si precisa, inoltre, che in continuità con quanto già attivato nell'anno 2017 sono stati immessi in servizio, inoltre, n. 4 dirigenti medici mediante utilizzazione graduatorie vigenti e n. 4 dirigenti medici mediante procedure di mobilità volontaria.

Al fine di far fronte alla carenza di personale infermieristico è stata bandita la procedura di mobilità regionale ed extraregionale per un numero di 170 unità di personale. Così come prescritto dalla normativa in materia al relativo bando è stata data idonea pubblicità mediante pubblicazione su GURS e su GURI.

Si è proceduto, inoltre, a bandire i seguenti incarichi di struttura complessa sulla base delle previste autorizzazioni regionali ovvero:

- chirurgia plastica;
- radioterapia;
- terapia intensiva pediatrica;
- oculistica;
- grandi ustioni

Per il personale non reclutabile nel 2018 con gli strumenti su elencati, è continuato il ricorso alle forme di lavoro flessibile per sopperire alle carenze di organico, determinatesi a causa delle cessazioni dal rapporto di lavoro del personale dipendente a tempo indeterminato per limiti di età, ma anche conseguenti a processi di riorganizzazione aziendale.

Per le finalità sopra descritte sono state indette procedure a tempo determinato per il reclutamento del personale medico delle seguenti discipline:

- pediatria
- medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
- patologia clinica
- urologia
- neurochirurgia
- cardiologia per la UOC cardiologia pediatrica
- farmacia

Con riferimento al ciclo della performance, a seguito della scadenza dell'incarico dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione è stato predisposto nuovo avviso pubblico.

In relazione al personale del Comparto appare opportuno evidenziare che nel corso dell'anno 2018 ha trovato applicazione il contratto integrativo aziendale sottoscritto nel 2017 avente ad oggetto la progressione economica orizzontale. Attraverso la formulazione di una graduatoria di merito si sono individuati i beneficiari della progressione orizzontale.

Un'attività assolutamente rilevante è stata l'applicazione giuridica ed economica del nuovo contratto del Comparto sottoscritto il 21/5/2018. Detta attività ha comportato oltre che i necessari adeguamenti economici relativi agli emolumenti fissi e ricorrenti con la dovuta corresponsione degli arretrati, anche la predeterminazione dei fondi destinati alla contrattazione integrativa che sono stati oggetto di una profonda riformulazione.

La produzione del flusso art. 79 L. 133/08 è stata garantita operando significativamente sulla qualità dei dati, assicurando il rispetto delle tempistiche per l'invio.

Attraverso i sistemi informatici aziendali, in particolare "rilpres" è stata monitorata l'osservanza da parte del personale dipendente delle direttive impartite in tema di orario di lavoro oltre a effettuare le necessarie verifiche in tema di attività libero professionale e servizio in incentivazione 118. Sono in particolare monitorati il rispetto dell'orario di servizio e la congruità dello stesso rispetto alle attività extra istituzionali.

### **2.3.11 Area Provveditorato e Economato**

Consistente l'attività svolta nell'ambito degli acquisti, preordinata alla indizione ed all'espletamento di tutte le gare venute a scadenza, approntando i relativi capitolati in sinergia con gli esperti, provvedendo al rinnovo degli affidamenti scaduti, previa rinegoziazione dei costi al ribasso, ove possibile. Nel 2017 sono state espletate n. 158 procedure e caricati sul sistema contabile integrato n. 5435 contratti.

Si è proceduto alla indizione della gara di bacino con atto n. 700 del 21.04.2017 per l'Emodinamica, Chirurgia Vascolare e Radiologia Interventistica che consta di 710 lotti dopo una pesante istruttoria, per la determinazione delle basi d'asta a seguito della conclusione di più tornate indagini di mercato, nonché dell'eliminazione dei doppietti richiesti dai Direttori delle varie UU.OO. e dunque della omogeneizzazione dei lotti: detta gara è stata aggiudicata con atto deliberativo n. 06 del 02.08.2017 e la sua efficacia ha permesso un risparmio economico sia rispetto alla base di gara sia rispetto ai prezzi precedentemente sostenuti per gli stessi device (risparmio ottenuto superiore a dieci milione di euro per tutto il Bacino).

Nell'ambito del processo di centralizzazione degli acquisti, ha preso atto degli esiti di alcune gare consorziate; regionali e/o di Bacino definite nell'anno 2017 da altre Aziende Capo fila, quali dispositivi medici per urologia (delib. 63/17), fornitura di farmaci (delib. n. 1251/17); materiale specialistico per neuroradiologia (delib. n. 1269/17) fornitura di generi di guardaroba (delib. n. 423/17).

Le suddette procedure consorziate si sommano ai contratti vigenti derivanti da gare di Bacino o Consorziate ancora attive perché con defluenza pluriennale, elevando così la percentuale degli acquisti derivati da forme associate oltre il 50% della spesa dei beni sanitari;

È stato espletato un appalto specifico per la fornitura triennale con eventuale rinnovo di ulteriori 12 mesi di antisettici e disinfettanti nell'ambito del sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica amministrazione SDAPA istituito da CONSIP che ha portato ulteriore economie rispetto alle precedenti procedure (deliber. n. 522/17).

È stata data adesione a convenzione Consip per la fornitura di aghi e siringhe (deliber. n. 1109/17) consentendo di allineare i prezzi a quelli praticati sul territorio nazionale con conseguenziale economia sul pertinente conto di bilancio.

Nel corso dell'anno sono state espletate sul MEPA n.108 procedure di acquisto, risultando così notevolmente incrementato il ricorso alla procedura di gara on-line estesa a tutti i partecipanti a livello nazionale.

Il Provveditorato ha costantemente operato al fine del contenimento della spesa, anche attraverso la riduzione delle giacenze e la conseguente eliminazione del rischio delle scadenze dei beni; ha mantenuto i contratti pluriennali di conto deposito per l'U.O. di Emodinamica; Cardiologia; Ortopedia; Gastroenterologia e per la Neurochirurgia per i devices di alto impatto economico. La gestione di tali contratti nella forma "estimatoria" ha prodotto positive ricadute anche nel 2017 in ordine alle finalità prefissate, e dimostra la capacità di saper adeguare il tipo di contratto alle esigenze aziendali volte al contenimento dei costi, alla riduzione degli sprechi, all'acquisizione di quanto necessario alle UU.OO. nell'ambito dell'erogazione di una attività sanitaria, molto complessa.

In ottemperanza alla prima ed alla seconda spending review, questa UOC ha continuato nella strada intrapresa sia mediante la riduzione delle commesse, sia mediante la riduzione dei costi con rinegoziazione, ma senza esito significativo: in particolare con riferimento al materiale non sanitario è stata conseguita una economia di spesa di oltre il 20%, così come sarà specificato nella parte dell'attività della gestione dei contratti di natura economica, atteso che quello sanitario dedicato specificamente all'assistenza era poco riducibile se non a discapito dell'assistenza stessa, cosa che non si è verificata per i farmaci e per i dispositivi medici, ove il contenimento della spesa è stato non sistematico ma occasionale si è potuto realizzare solo mediante la riduzione delle basi d'asta per i nuovi contratti.

Un particolare cenno merita invece la spesa farmaci che risulta seguire un progressivo incremento, sia per l'introduzione nel PTORS di nuovi farmaci esclusivi di tipo oncologico ad alto costo, sia analogamente per l'entrata in vigore dei nuovi farmaci anti epatite C, di altissimo costo.

Nel corso dell'anno 2017 il personale in servizio presso l'UOC Provveditorato ha garantito con puntualità e precisione l'attività di competenza: richieste di preventivi, l'espletamento delle indagini di mercato, le procedure di indicazione o autorizzazione all'acquisto, l'inserimento di dati, l'emissione di ordini, la liquidazione delle fatture, i contatti con i fornitori e con le diverse UU.OO. richiedenti, la costante interazione con l'U.O. di Farmacia per l'acquisizione giornaliera di tutti i prodotti sanitari gestiti dal Servizio di Farmacia, sia in urgenza che nella quotidianità.

## **FONDI EUROPEI**

Consistente l'attività svolta nell'ambito degli acquisti, preordinata alla indicazione ed all'espletamento di tutte le gare venute a scadenza, approntando i relativi capitolati in sinergia con gli esperti, provvedendo al rinnovo degli affidamenti scaduti, previa rinegoziazione dei costi al ribasso, ove possibile. Nel 2018 sono state espletate n. 92 procedure e caricati sul sistema contabile integrato n. 433 contratti (di cui sei economato);

- si è proceduto alla indicazione della gara di bacino con atto n. 70 del 04.10.2018 e successivamente integrata con atto n. 579 del 12.12.2018 per la Neurochirurgia che consta di 383 lotti dopo una pesante istruttoria, per la determinazione delle basi d'asta a seguito della conclusione di più tornate indagini di mercato, nonché dell'eliminazione dei doppietti richiesti dai Direttori delle varie UU.OO. e dunque della omogeneizzazione dei lotti: di detta gara è stata conclusa la fase di ammissione amministrativa mentre si è in attesa di costituire la Commissione Tecnica deputata alla valutazione di conformità dei lotti in gara (nota prot. 3324 del 13.03.2019);

- nell'ambito del processo di centralizzazione degli acquisti, ha preso atto degli esiti di alcune gare consorziate; regionali e/o di Bacino definite nell'anno 2018 da altre Aziende Capo fila, quali specialità medicinali (vari D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C), fornitura triennale di suturatici, materiale laparoscopico, reti erniari e materiale vario di chirurgia (delibera n. 536 del 12.12.2018 Capofila AOU Policlinico di Palermo) fornitura di sistemi di prelievo sottovuoto (delibera n. 541 del 12.12.2018 Capofila AOR Villa Sofia/Cervello di Palermo); affidamento servizio di raccolta, trasporto e smaltimento di rifiuti sanitari pericolosi e non pericolosi prodotti (Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C. delibera n. 164 del 18.10.2018); fornitura di sacche standard per nutrizione parenterale (delibera n. 539 del 12.12.2018 Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C); a seguito della disposizione impartita dal soggetto Aggregatore (C.U.C Regione Sicilia) iscritto nell'elenco di cui alla delibera dell'ANAC n. 784 del 26.07.2016 si è

proceduto all'adesione alla gara, espletata da Consip, per la conclusione di un accordo quadro con più operatori economici per la fornitura di pacemaker e dei servizi connessi giusta delibera n. 901 del 27.12.2017 (la cui efficacia avente durata biennale è decorsa dal 2018), mentre in qualità di Capofila questa Arnas ha espletato una procedura aperta in forma Consorziata con l'AOR Villa Sofia Cervello di Palermo per la fornitura quadriennale in somministrazione di reagenti in manuale, allergeni e reagenti dedicati ad apparecchiature di proprietà dell'Arnas (delibera n. 1139 del 10.07.2018).

A tali procedure in forma Consorziata si aggiungono quelle espletate nell'anno 2017 (oltre il 50%) ed ancora attive perché con defluenza pluriennale, elevando così la percentuale degli acquisti derivati da forme associate nel 2018 a circa 80% della spesa dei beni sanitari;

Nel corso dell'anno sono state espletate sul MEPA n. 55 procedure di acquisto, risultando così notevolmente incrementato il ricorso alla procedura di gara on-line estesa a tutti i partecipanti a livello nazionale.

Il Provveditorato ha costantemente operato al fine del contenimento della spesa, anche attraverso la riduzione delle giacenze e la conseguente eliminazione del rischio delle scadenze dei beni; ha mantenuto i contratti pluriennali di conto deposito per l'U.O. di Emodinamica; Cardiologia; Ortopedia; Gastroenterologia e per la Neurochirurgia per i devices di alto impatto economico. La gestione di tali contratti nella forma "estimatoria" ha prodotto positive ricadute anche nel 2018 in ordine alle finalità prefissate, e dimostra la capacità di saper adeguare il tipo di contratto alle esigenze aziendali volte al contenimento dei costi, alla riduzione degli sprechi, all'acquisizione di quanto necessario alle UU.OO. nell'ambito dell'erogazione di una attività sanitaria, molto complessa.

Per quanto riguarda le procedure di acquisto relative alle immobilizzazioni/investimenti (arredi ufficio e sanitari nonché attrezzature) sono state espletate dal competente ufficio n. 13 procedure d'acquisto, tutte sul mercato elettronico, e su convenzioni Consip, già conteggiate.

## **FLUSSO BENI E SERVIZI**

Nell'UOC Provveditorato e nella U.O. Di Farmacia è stata incardinata, già dal 2011, l'attività di recupero dati in modo sistematico ed uniforme, di cui alle specifiche tecniche assessoriali, per la popolazione del Flusso dei Beni e Servizi, reso obbligatorio nell'ambito dell'azione condotta su base regionale diretta alla creazione di un cruscotto di dati per le finalità direzionali di confronto su base regionale, di analisi delle performance di acquisto delle aziende del SSR e per l'assunzione di correttivi, finanziata con risorse previste dall'art.79 della Legge 133/2008.

Per quanto riguarda l'obiettivo relativo al flusso Beni e Servizi ex art.79, le attività programmate, gestite e monitorate dall'Ufficio Provveditorato sono state espletate contestualmente su due fronti:

- avvio dei processi di estrazione del Pilastro Beni e del Flusso consumi sanitari;
- verifica dei dati e aggiornamento dell'anagrafica dei beni sanitari (utilizzo dei codici ministeriali CND/RDM; AIC/ATC) al fine di ridurre sempre più l'inesattezza della base dati.

La periodicità trimestrale è stata rispettata con puntualità a partire dal 1°trimestre/2013.

Si è riusciti a mantenere un buon grado di coerenza con il CE.

Si è provveduto ad implementare l'alimentazione dei campi previsti dal tracciato contratti del flusso beni e servizi, al fine di migliorare il flusso stesso, a seguito dell'implementazione dei dati richiesti.

## **SERVIZIO ECONOMATO**

Nel corso dell'anno 2018, l'Ufficio Economato ha svolto la propria attività provvedendo agli acquisti di modico importo, urgenti e necessari, nel rispetto delle disposizioni contenute nel regolamento, emanato dall'Assessorato e adottato con delibera ARNAS n. 1161 del 19/07/2013, modificata poi con atto n. 1844 del 12.12.2013.

L'attività della cassa economale nell'anno 2018, ai sensi di quanto stabilito con nota del Direttore della U.O. Provveditorato prot. n. 1 del 08/01/2018 ed a seguito di ordinativo di pagamento n. 1 del 08/01/2018, si è aperta con la dotazione della somma di € 25.000,00.

Nel corso dell'anno la dotazione di cassa è stata reintegrata tramite rimborso delle somme spese e rendicontate, a seguito di adozione di atto deliberativo.

Tutta l'attività di cassa economale è stata infatti opportunamente rendicontata nell'arco dell'anno, attraverso la predisposizione delle apposite delibere, corredate di tutto il dettaglio delle spese effettuate e complete della documentazione a supporto (richieste, nulla osta, ordini, bolle, fatture ecc)

delibera n. 582 del 30/03/2018 periodo dall'01.01.2018 al 15.03.2018

delibera n. 1036 del 14/06/2018 periodo dal 16/03/2018 al 05/06/2018

delibera n. 42 del 28/09/2018 periodo dal 06/06/2018 al 27/08/2018

delibera n. 381 del 22/11/2018 periodo dal 28/08/2018 al 14/11/2018

delibera n. 17 del 09/01/2019 periodo dal 15/11/2018 al 31/12/2018, con la quale è stata effettuata la parificazione di cassa economale per l'anno 2018.

In data 20/04/2018 è stata effettuata la verifica di cassa economale da parte del Collegio Sindacale, attraverso il raffronto dei libri mastro, del giornale di cassa, degli estratti conto bancari e della liquidità. Tutti sono stati trovati aggiornati e non è stato mosso alcun rilievo.

Una seconda verifica da parte del Collegio è stata effettuata in data 10.12.2018 ed il Collegio, analizzata senza rilievi la parte contabile e la tenuta dei registri di cassa, ha esaminato anche i rendiconti chiedendo alcuni chiarimenti su attività che non rientrano nella competenza dell'economista. A tali richieste, peraltro, si è prontamente dato ampio riscontro.

Nel corso dell'anno 2018 il personale in servizio all'Economato ha garantito con puntualità e precisione l'attività di competenza: richieste di preventivi, l'inserimento di dati, l'emissione di ordini, la liquidazione delle fatture, il carico e lo scarico dei magazzini, i contatti con i fornitori e con le diverse UU.OO. richiedenti, la costante interazione con l'U.O. di Farmacia per l'acquisizione giornaliera di farmaci in urgenza, la registrazione contabile, l'aggiornamento continuo delle casse.

Le somme in contanti, la cui gestione è stata effettuata direttamente dall'Economista, sono state quotidianamente verificate con i dati contabili forniti da Eusis e rigorosamente utilizzate nei limiti previsti dal Regolamento.

L'attività di cassa economale è stata svolta con particolare riguardo ai criteri di efficacia, efficienza e trasparenza. Grazie all'inserimento in procedure di gara di materiale spesso acquistato a mezzo cassa economale (alcune tipologie di farmaci e dispositivi medici, materiale di consumo vario ecc. ) è stato possibile ottenere una riduzione delle spese di circa € 13.000,00 rispetto all'anno precedente.

L'Ufficio Economato, tra le altre competenze, ha curato puntualmente gli adempimenti relativi alla pubblicazione di bandi, esiti di gare, concorsi e quanto altro su gazzette e quotidiani nazionali e locali, attraverso la spedizione delle raccomandate, indagini di mercato, acquisizione di più preventivi, emissione di ordini e riscontro delle relative fatture, l'archiviazione e la tenuta della relativa documentazione.

L'Ufficio Economato ha provveduto inoltre agli adempimenti relativi alla registrazione dei contratti per conto dell'Ufficiale Rogante, sia attraverso il pagamento degli oneri previsti, sia curandone l'iter burocratico.

La gestione dei contratti relativi a beni non sanitari (cancelleria, materiale vario e di pulizia, carta per fotocopie, stampati, batterie, etichette termiche, supporti informatici, divise, lenzuola e federe monouso) che fa capo all'Economato, ha sempre garantito le scorte necessarie minime ma indispensabili alle attività dell'ARNAS.

L'Ufficio Economato si è fatto carico di esperire sul Mercato Elettronico tutte le procedure di gara necessarie a garantire l'approvvigionamento del materiale detenuto presso il magazzino casermaggio.

Il servizio esterno (Posta, banca, Assessorato, INPS, pubblicazioni, acquisto farmaci urgenti o altri beni di consumo, disbrigo pratiche, e altro) è sempre stato garantito con puntualità ed efficienza dalle due unità di personale addetto.

Tutte le situazioni di estrema emergenza sono state tempestivamente gestite con particolare attenzione nei confronti dell'utente, ma sempre nel rispetto della normativa vigente e dei principi di economia e trasparenza.

La gestione del magazzino casermaggio ha garantito la costante apertura agli utenti, la ricezione, il controllo e la distribuzione del materiale, il carico e scarico informatico, la risoluzione di eventuali emergenze, la tracciabilità di ogni operazione.

Il personale addetto ha esercitato costantemente una accurata selezione del materiale in consegna, al fine di garantire la massima economia ed evitare gli sprechi, consentendo così di ridurre notevolmente i quantitativi di beni non sanitari da acquistare, assicurando comunque l'approvvigionamento di quanto necessario alle attività dell'ARNAS.

### 2.3.12 Affari Generali

Diverse sono le competenze istituzionali dell'U.O.C. Affari Generali, così come descritte nel funzionigramma aziendale, adottato con deliberazione n. 322 del 05.10.2017. In particolare, qui di seguito si rappresentano le attività più significative condotte da questa U.O.C. in merito alla gestione ed alla esecuzione dei contratti dei grandi appalti di servizi esternalizzati. Per ciascuna attività il costo 2018 viene confrontato con quello del 2017, evidenziando per ciascuna la differenza come valore assoluto e percentuale, ove possibile.

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2018	Costi 2017	Differenza valore assoluto
5.02.02.01.0301	Mensa degenti	2.723.291	2.622.857	100.434
5.02.02.01.0401	Mensa dipendenti	40.224	54.587	-14.363
5.02.02.01.9901	Altri servizi non sanitari da privato	2.852.955	2.940.566	86.292
5.02.02.01.9902	Altri servizi non sanitari da privato per SUES 118	169.932	169.492	440
5.02.02.01.1801	Servizio di vigilanza e sicurezza	643.960	664.159	-20.198
5.02.02.01.0701	Servizi di trasporti non sanitari	14.678	7.127	7.551
5.02.02.01.0101	Lavanderia	225.537	208.154	17.382
5.02.02.01.0201	Pulizia	3.318.860	3.274.423	-329.640
5.02.02.01.1501	Premi di assicurazione -Altri premi assicurativi	80.000	108.743	/
5.09.03.02.9908	Spese diverse	14.597	7.741	/

#### RICAVI DA CONCESSIONI A TERZI

N. Conto	Descrizione conto	Ricavi 2018	Ricavi 2017	Differenza valore assoluto
4.09.03.01.0204	Distributori automatici	500.000	500.000	/

### **2.3.13 ALPI**

Nell'anno 2018 sono state svolte le attività di competenza previste dall'art. 4 del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 730/2014 ed intraprese ulteriori iniziative riguardanti l'implementazione dei controlli ed il miglioramento delle procedure.

Si descrivono sinteticamente le attività espletate. Sono stati redatti i nuovi provvedimenti autorizzativi nonché i provvedimenti di variazione e/o integrazione di autorizzazioni già esistenti.

È stata predisposta ed inoltrata alla Direzione strategica la reportistica elaborata per U.O., per tipologia quali-quantitativa di attività e per singolo professionista. È stata effettuata l'analisi del corretto equilibrio ALPI/attività istituzionale e sono state predisposte ed inoltrate ai Direttori di U.O. le note di diffida, a firma del Direttore Sanitario, al fine di ricondurre l'attività intramoenia entro i limiti consentiti ovvero di sospendere le tipologie di prestazioni non erogate in regime istituzionale.

Il suddetto monitoraggio ed i rilievi formalmente mossi ai Direttori di U.O. in caso di anomalie o incongruenze riscontrate hanno consentito una sempre maggiore aderenza dell'attività libero-professionale all'attività istituzionale. L'analisi della reportistica elaborata evidenzia, infatti, una assoluta prevalenza dell'attività istituzionale rispetto all'ALPI e buona parte delle prestazioni oggetto di scostamenti sono state espletate nel primo semestre 2018 e l'erogazione di esse è cessata a seguito delle note di diffida sopraindicate. In particolare, l'A.L.P.I. in regime di ricovero è stata molto esigua. Sono stati, infatti, effettuati soltanto 8 casi di cui 5 in Ostetricia e 3 in Urologia.

### **2.3.14 Gestione Tecnica**

L'attività a carico dell'U.O.C. Gestione Tecnica riguarda la gestione, conservazione e miglioramento del patrimonio immobiliare, tecnologico e impiantistico dell'Azienda.

In particolare, cura le manutenzioni ordinarie e straordinarie del patrimonio mobiliare e immobiliare, la gestione e manutenzione delle attrezzature sanitarie e non sanitarie e del parco tecnologico dell'Azienda mediante l'espletamento di apposite procedure di gara.

Nell'ambito del settore lavori pubblici, che prevalentemente si occupa di progettazione interna, direzione lavori e supporto RUP nel corso del 2018 è stata posta in essere l'attività di seguito indicata:

- Lavori di ampliamento del Nuovo pronto Soccorso, appalto realizzato per fasi, avviato a novembre 2016. I lavori sono stati ultimati, collaudati e il reparto è entrato in funzione nel primo semestre dell'anno. L'appalto rientra nel programma di finanziamento ex art. 71 L. 448/98 per un importo complessivo di € 3.962.000,00
- Lavori di ristrutturazione del piano secondo del padiglione 12 – GUCH. I lavori hanno avuto inizio i primi mesi del 2017 e sono stati ultimati a gennaio 2018. Nel corso dell'anno è stata effettuata l'assistenza al Collaudo Tecnico Amministrativo che si è concluso a settembre. L'appalto è stato finanziato dall'Assessorato della Salute e in parte dal Bilancio dell'Azienda, per un importo di € 1.315.323,75.
- Lavori per la realizzazione della nuova centrale operativa NUE del 118-112 da realizzarsi al piano secondo del padiglione di Medicina. I lavori sono stati consegnati a gennaio 2018. La scadenza contrattuale degli stessi è prevista a marzo 2019. L'intervento è stato finanziato dall'Assessorato della Salute per € 1.256.000,00.
- Lavori per la realizzazione di un parcheggio multipiano a servizio dell'ospedale dei bambini, finanziato dal Ministero per il tramite del Comune di Palermo con i fondi del Patto per il Sud, per un importo complessivo di € 3.000.000,00. I lavori sono stati consegnati parzialmente a giugno 2018 e sono in corso di esecuzione. L'ultimazione degli stessi è prevista per il primo semestre 2020;
- Lavori di fornitura e posa in opera di un angiografo biplano, un ecografo completo di sonde, sistemi di monitoraggio, arredi degenza ed arredi ufficio compresa la realizzazione - chiavi in mano - di un reparto di diagnostica di neuro-radiologia, anch'essi finanziati sui fondi ex art. 71 L. 448/98 per complessivi €.

2.500.000,00. Sono state consegnate le macchine e è stata avviata l'attività di collaudo tecnico amministrativo, che verrà conclusa, presumibilmente nel primo semestre del 2019.

Inoltre, sono approvati i collaudi tecnico-amministrativi dei lavori di ristrutturazione del P.O. Di Cristina – 1° stralcio funzionale e dei lavori di ristrutturazione del padiglione di Chirurgia generale – 2° stralcio, entrambi finanziati dall'Assessorato della Salute nel programma investimenti ex art. 20 L. 67/88.

È stata espletata procedura aperta per il servizio di collaudo tecnico amministrativo e collaudo statico relativo ai lavori di realizzazione del CEMI finanziati sui fondi ex art. 71 L. 448/98.

Sono stati avviati i lavori di adeguamento dei locali necessari alla collocazione di una RMN presso il P.O. G. di Cristina, la cui ultimazione è prevista per il primo semestre 2019.

Infine, sono stati realizzati 31 interventi di manutenzione straordinaria nei vari padiglioni del P.O. Civico e Di Cristina, a gravare su linee di investimento I budget 2018 per complessivi € 1.500.000,00.

Nel corso dell'anno sono state garantite correttamente e con efficacia le attività dei servizi manutentivi e di attività non sanitarie quali:

- il servizio di centrale di sterilizzazione;
- il servizio antincendio del P.O. Civico;
- il servizio antincendio dell'elisuperficie P.O. Civico e Boccadifalco Sues118;
- il servizio di manutenzione e riparazione impianti levatori;
- il servizio di manutenzione e riparazione mobili e arredi;
- il servizio gas medicali;
- il servizio di gestione energia;
- il servizio gestione, manutenzione e riparazione apparecchiature tecnologiche;
- il servizio manutenzione osmosi;

oltre le utenze telefoniche, utenze gas, utenze acqua.

Nel corso dello stesso anno è stato ampliato il servizio antincendio anche al P.O. Di Cristina, mediante utilizzo del quinto d'obbligo, ed è stato rinnovato, a seguito di procedura aperta il noleggio dell'elisuperficie mobile presso Boccadifalco ad uso del SUES 118.

Sono state inoltre garantite le manutenzioni ordinarie di lavori edili, mediante procedure di gara informale su immobili istituzionali e su immobili da reddito oltre che su strade e fognature dell'ARNAS, a seguito di perizie tecniche redatte dal personale tecnico in forza all'U.O.C. stessa.

Infine, è stata svolta la normale manutenzione ordinaria a carico degli operatori tecnici dell'ARNAS a fronte delle richieste pervenute dalle UU.OO. dei diversi PP.OO.

### **U.O. Informatica**

L'U.O. Informatica, per quanto attiene gli interventi finanziati in c/capitale, ha aggiudicato la gara fornitura e la gestione di un S.I.O. integrato e relativi servizi di installazione, migrazione dati, formazione, manutenzione assistenza tecnica e applicativa. Anche questo intervento è stato finanziato sui fondi ex art. 71 L. 448/98 per complessivi € 1.952.000,0. È stata inoltre aggiudicata dalla stessa U.O. la gara di Rete Teleneures teleconsulto neuro-chirurgico in rete Sicilia, finanziata dall'Assessorato della Salute per € 600.000,00 sulla quale al momento è in atto un ricorso da parte di un concorrente.

## 2.4 Le criticità e le opportunità

### Criticità

1. Articolazione in padiglioni separati che, in particolare per il PO Civico, comporta:
  - ritardi sull'iter diagnostico terapeutico;
  - aumento dei costi di gestione influenzando sulla possibilità di ottimizzare i turni di guardia, richiedendo, in taluni casi, la duplicazione di attrezzature medicali onde evitare pericolosi spostamenti a pazienti critici;
  - mancanza di un complesso operatorio unico.
2. Necessità di opere di ristrutturazione che rispondano a logiche organizzative di edilizia sanitaria moderna, nel rispetto della normativa vigente in tema di sicurezza.
3. Prevalenza di prestazioni inappropriate nell'Area Pediatrica per la maggiore difficoltà delle strutture territoriali di gestire la presa in carico del piccolo paziente.
4. Difficoltà a differire alle strutture territoriali il paziente adulto che necessita di assistenza domiciliare o in strutture riabilitative o di lungodegenza per post-acuti.
5. Scarsa integrazione fra i sistemi informatici esistenti, parziale copertura delle attività erogate, informazioni disponibili con qualità sufficiente solo per le attività oggetto di flussi informativi istituzionali.
6. Mancanza di un sistema informativo dedicato al controllo di gestione.
7. Elevata età media del personale in servizio, necessità di alfabetizzazione informatica.
8. Difficoltà di reclutamento di professionisti afferenti a specifiche discipline quali medici di Pronto Soccorso, Neuroradiologie/o Anestesisti.

### Opportunità

- presenza di tutte le specialità medico sanitarie in quanto ARNAS;
- alta competenza tecnico-professionale;
- dotazione di tecnologie diagnostiche e terapeutiche avanzate ed innovative;
- garanzia dell'espletamento degli interventi chirurgici complessi in emergenza con un approccio multispecialistico e multidisciplinare, per fare "quanto occorre nello stesso tempo e in un unico posto".

### 3. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti

Nei paragrafi che seguono vengono presentati gli obiettivi e i risultati di performance conseguiti dall'amministrazione dell'Azienda ARNAS nel corso dell'anno 2018.

#### 3.1 L'albero della performance

Il processo di programmazione in azienda nasce dall'unione tra gli obiettivi derivanti dalla L.R. 5/2009 (il quale ha profondamente innovato il sistema regionale), il decreto Legge n°78 del 31/05/2010 (con cui la Regione Sicilia si è avvalsa della possibilità concessale di chiedere la prosecuzione del Piano di Rientro) e infine quanto definito dall'Assessorato della Salute come obiettivi attuativi assegnati ad ogni singola direzione aziendale.

Sulla base di tali indicazioni sono state individuate le strategie aziendali ed è stato avviato un processo di responsabilizzazione "a cascata" di tutti gli operatori aziendali.

Il processo di distribuzione degli obiettivi secondo la logica *top-down* deve necessariamente prevedere il collegamento degli stessi a un sistema di indicatori misurabili, trasparenti ed oggettivi. Conseguentemente, sono stati individuati anche i criteri sulla base dei quali procedere alle diverse tipologie di valutazione, anche attraverso il sistema di determinazione dei risultati attesi e di ponderazione degli obiettivi.

L'articolazione degli obiettivi assegnati alle strutture è la seguente:

- gli **obiettivi strategici** rispondono alla necessità di perseguire le strategie individuate dall'organo di indirizzo politico-amministrativo regionale e vengono assegnati ai Dipartimenti coinvolti nella loro realizzazione con l'indicazione del *range* di valori, del relativo peso e delle modalità di calcolo per il punteggio;
- gli **obiettivi riguardanti l'attività sanitaria**, declinati secondo le specificità di ogni unità operativa, rispondono agli indirizzi clinici da seguire nell'erogazione delle prestazioni, mantenendo prioritario il perseguimento di una maggiore efficienza ed appropriatezza delle prestazioni;
- gli **obiettivi di qualità** individuati coerentemente con i requisiti di accreditamento istituzionale ex D.A. n. 890/2002, prevedono progetti di valutazione, verifica e miglioramento della qualità, la gestione del rischio clinico, l'elaborazione di nuove linee guida e/o percorsi diagnostici, l'implementazione degli standard JCI;

L'Amministrazione, attraverso gli organi a tale procedura delegati, procede alla verifica a consuntivo dei risultati raggiunti sia per la valutazione di budget delle strutture che per l'erogazione della retribuzione individuale di risultato. La verifica si basa sulla regolamentazione interna di vari istituti contrattuali per la quale è prevista la rimodulazione in corso d'anno anche in ossequio a quanto disposto dal titolo III del D.Lgs. 150/09

La verifica di cui sopra è effettuata dall'organo preposto alla valutazione aziendale che tiene conto di eventuali controdeduzioni in caso di mancato raggiungimento o scostamento rispetto ai valori attesi. Si evidenziano nello schema sintetico qui riportato gli ulteriori obiettivi programmatici dai quali, sulla base della metodologia evidenziata, sono individuati gli obiettivi assegnati al personale dirigente anche amministrativo:

- potenziamento dell'attività di lungodegenza e riabilitazione;
- miglioramento dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie e contestuale verifica su appropriatezza, qualità, efficacia ed efficienza delle prestazioni;
- mantenimento dell'offerta assistenziale complessiva;

- potenziamento della *customer satisfaction* con obbligo di verifica sulla percezione dell'utenza sui servizi forniti;
- modernizzazione dell'attività di controllo della gestione e implementazione di sistemi di responsabilizzazione degli operatori ispirati al ciclo della performance;
- trasferimento delle prestazioni ospedaliere ad alto rischio di inappropriata verso regime assistenziali non di Ricovero Ordinario;
- adesione alle procedure di gara regionale.

L'ARNAS ha proseguito nel corso dell'anno sul sentiero di responsabilizzazione di ogni singolo attore della filiera del servizio sanitario, individualizzando quanto più possibile gli obiettivi sopra evidenziati ed illustrandoli nelle loro specificità ai Direttori di ogni singola struttura.

### **3.2 Obiettivi Strategici**

L'anno 2018, caratterizzato, come prima detto, da una triplice gestione commissariale, non è stato oggetto di assegnazione formale di specifici obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi da parte dell'Assessorato della Salute.

### **3.3 Obiettivi e Piani Operativi**

Il budget è lo strumento con il quale, annualmente, vengono trasformati piani e programmi aziendali in specifici obiettivi articolati rispetto alla struttura delle responsabilità organizzative ed economiche interne. Gli obiettivi in esso contenuti vengono definiti nel rispetto dei piani e dei programmi aziendali strategici scaturiti dalla *mission* aziendale e dagli obiettivi individuati dall'Assessorato regionale alla Salute quale organo di indirizzo politico amministrativo.

L'ARNAS ha fatto propria la logica di definizione di obiettivi istituzionali e valutazione dei risultati già dal 2009. Ciò ha comportato la necessità di avviare la concertazione di budget con i Responsabili di UO applicando contenuti da modificare, approfondire e, ove necessario, sostituire nel corso delle successive iterazioni ripetute annualmente.

Gli obiettivi contenuti nel budget rappresentano un parametro di riferimento per la valutazione dei risultati conseguiti dall'organizzazione Aziendale e dalle singole UU.OO. anche ai fini del sistema premiante dell'area dirigenziale. Infatti, il sistema di budget è comunemente inteso come istituito con esso strettamente integrato. Tale processo avviene attraverso una negoziazione tra la Direzione Strategica aziendale ed i Direttori/Responsabili di UU.OO., individuati nel Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità aziendale. Nell'ambito delle sedute di negoziazione la Direzione si avvale del Comitato di budget formalmente nominato.

Nella scheda di budget vengono individuati, per ogni struttura complessa e semplice dipartimentale, i risultati da raggiungere, le attività da effettuare a risorse certe e/o disponibili. Per risorse certe si intendono quelle di tipo strutturale e quindi personale, attrezzature e spazi già disponibili al momento della redazione della scheda di budget o, comunque, eventuali risorse aggiuntive la cui futura attribuzione al Centro di Costo è già stata decisa con apposito provvedimento. Le schede di budget definiscono gli obiettivi operativi di performance che delineano i risultati attesi in termini di miglioramento nell'erogazione dei servizi e nell'impiego delle risorse strutturali assegnate, mediante l'esplicitazione di obiettivi di attività, di qualità e di monitoraggio interno. La procedura di budget prevede che ai responsabili di struttura, in particolare al Direttore di U.O., compete l'onere di declinare gli obiettivi della struttura alle diverse figure dirigenziali inquadrate all'interno della struttura stessa e di porre le basi per il pieno coinvolgimento degli operatori del comparto.

Come precedentemente anticipato, a ciascuna unità operativa sono stati attribuiti specifici obiettivi che includono i seguenti:

1. gli **obiettivi gestionali (strategici regionali)** rispondono alla necessità di perseguire le strategie individuate dall'organo di indirizzo politico-amministrativo;
2. gli **obiettivi riguardanti l'attività sanitaria**, con l'indicazione di valori e modalità di calcolo; rispondono agli indirizzi clinici da seguire nell'erogazione delle prestazioni;
3. gli **obiettivi di qualità e formazione** individuati coerentemente con i requisiti di accreditamento istituzionale, prevedono progetti di verifica e miglioramento della qualità, gestione del rischio clinico, elaborazione di linee guida, implementazione degli standard JCI;

La tabella riporta, per ciascuna area obiettivi, il risultato raggiunto, espresso in termini di percentuale di conseguimento sul totale del peso disponibile. L'area rivela più critica è l'Area di Qualità, in particolare nel settore relativo alla documentazione clinica.

Area Obiettivi	Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
Attività	2.760	2.335	85%
Gestionale	2.728	2.388	88%
Qualità	812	739	91%
<b>Totale</b>	<b>6.300</b>	<b>5.462</b>	<b>87%</b>

La seguente tabella riporta, per Dipartimento, il risultato raggiunto, espresso in termini di percentuale di conseguimento.

Dipartimento	Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
Dipartimento Centro Oncologico "Maurizio Ascoli"	1.100	957	87%
Dipartimento dei Servizi	500	500	100%
Dipartimento Di Chirurgia	700	512	73%
Dipartimento di Diagnostica Avanzata	600	600	100%
Dipartimento di Emergenza	1.100	958	87%
Dipartimento di Medicina	700	589	84%
I.S.M.E.P. G. Di Cristina dei Servizi e della Diagnostica Avanzata	400	400	100%
I.S.M.E.P. G. Di Cristina di Medicina	1.000	816	82%
I.S.M.E.P. G. Di Cristina di Chirurgia	200	130	65%
<b>Totale</b>	<b>6.300</b>	<b>5.462</b>	<b>87%</b>

Le seguenti tabelle riportano, per Unità Operativa, il risultato raggiunto, espresso in termini di percentuale di conseguimento.

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento Emergenza		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
3601	Ortopedia e Traumatologia	100	98	98%
4901-02	Anestesia e Rianimazione	100	70	70%
0801	Cardiologia	100	84	84%
4909	Centrale Operativa 118	100	100	100%
0901	Chirurgia Generale e d'urgenza	100	72	72%
CRT	CRT SICILIA	100	60	60%
5101	Medicina e Chirurgia d'Accettazione d'Urgenza	100	95	95%
6202	Neonatologia	100	100	100%
3201	Neurologia	100	98	98%
3701	Ostetricia e Ginecologia	100	81	81%
6901	Radiologia in area critica	100	100	100%
<b>Totale</b>		<b>1.100</b>	<b>958</b>	<b>87%</b>

Dipartimento Chirurgia		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
1001	Chirurgia Maxillo-Facciale	100	46	46%
1201	Chirurgia Plastica	100	81	81%
1401	Chirurgia Vascolare e Endovascolare	100	94	94%
4802	Nefrologia abilitata al Trapianto	100	95	95%
3001	Neurochirurgia	100	64	64%
3401	Oculistica	100	55	55%
3801	Otorinolaringoiatria	100	77	77%
<b>Totale</b>		<b>700</b>	<b>512</b>	<b>73%</b>

Dipartimento Centro Oncologico "Maurizio Ascoli"		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
0908	Chirurgia Generale Oncologica	100	84	84%
1301	Chirurgia Toracica	100	100	100%
6804	Endoscopia Bronchiale	100	100	100%
3702	Ginecologia Oncologica	100	63	63%
9900	Hospice	100	100	100%
6101	Medicina Nucleare	100	100	100%
6602	Oncoematologia	100	51	51%
6406	Oncologia	100	82	82%
7001	Radioterapia	100	100	100%
4301	Terapia del Dolore	100	100	100%
4910	Urologia	100	78	78%
<b>Totale</b>		<b>1.100</b>	<b>957</b>	<b>87%</b>

Dipartimento Medicina		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
5801	Endoscopia Digestiva	100	95	95%
2402	Malattie Infettive e Tropicali	100	57	57%
2601	Medicina Generale I	100	83	83%
2602	Medicina Generale II	100	98	98%
6801	Pneumologia	100	61	61%
6802	UTIR	100	100	100%
9701	Medicina Penitenziaria	100	96	96%
<b>Totale</b>		<b>700</b>	<b>589</b>	<b>84%</b>

Dipartimento Diagnostica Avanzata		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
0302	Anatomia Patologica	100	100	100%
6404	Laboratorio Specialistico di Oncologia	100	100	100%
1801	Medicina TrASFusionale ed Immunoematologia	100	100	100%
9802	Microbiologia e Virologia	100	100	100%
6904	Neuroradiologia	100	100	100%
9801	Patologia Clinica	100	100	100%
<b>Totale</b>		<b>600</b>	<b>600</b>	<b>100%</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Dipartimento Servizi		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
0001	Direzione Medica Ospedale Civico	100	100	100%
9901	Farmacia	100	100	100%
6102	Fisica Sanitaria	100	100	100%
3302	Psicologia U.O. Semplice Dipartimentale	100	100	100%
<b>Totale</b>		<b>400</b>	<b>400</b>	<b>100%</b>

Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Medicina		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
0802	Cardiologia Pediatrica	100	99	99%
1804	Ematologia con Talassemia	100	99	99%
3301	Neuropsichiatria Infantile	100	69	69%
6502	Oncoematologia Pediatrica	100	57	57%
3901	Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico	100	70	70%
2401	Pediatria ad Indirizzo Infettivologico	100	100	100%
7701	Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e Dialisi	100	99	99%
3902	Pediatria ad Indirizzo Pneumologico e Allergologico	100	60	60%
3904	Pediatria Generale	100	63	63%
5102	Pronto Soccorso Pediatrico con OBI	100	100	100%
<b>Totale</b>		<b>1.000</b>	<b>816</b>	<b>82%</b>

Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Chirurgia		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
4903	Anestesia e Rianimazione Pediatrica con Trauma Center	100	70	70%
1101	Chirurgia Pediatrica	100	60	60%
<b>Totale</b>		<b>200</b>	<b>130</b>	<b>65%</b>

Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Dei Servizi E Della Diagnostica Avanzata		Peso assegnato	Valore peso raggiunto	% Raggiungimento
0002	Direzione Medica Ospedale "Di Cristina"	100	100	100%
9803	Patologia Clinica Di Cristina	100	100	100%
6903	Radiologia pediatrica	100	100	100%
9805	Genetica Molecolare	100	100	100%
<b>Totale</b>		<b>400</b>	<b>400</b>	<b>100%</b>

**Dipartimento Amministrativo**

Area	Peso assegnato	Peso raggiunto	% raggiungimento
Risorse Umane	100	100	100%
Provveditorato	100	100	100%
Affari Generali	100	100	100%
Gestione Tecnica	100	100	100%
Risorse Economiche	100	100	100%
<b>Totale</b>	<b>500</b>	<b>500</b>	<b>100%</b>

<b>Staff</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>
--------------	------------	------------	-------------

Anche quest'anno si registra una disomogeneità tra i risultati raggiunto dai Servizi rispetto a quelli delle UUOO di linea; d'altra parte la mancanza di idonei strumenti informativi e di monitoraggio nell'ambito dei Servizi (gara sistema informativo integrato ad oggi in corso) rende ragione della diversa formulazione di obiettivi ed indicatori e della prevalenza di obiettivi di qualità spesso legati a dichiarazioni del Responsabile di Struttura.

Al contrario, il monitoraggio delle UUOO di line (degenza e ambulatori), pur nell'assenza di idonei strumenti informativi integrati, è facilitato dall'esistenza di flussi informativi istituzionali (regionali e ministeriali) che vengono regolarmente prodotti e utilizzati dall'UOS Flussi Informativi nella rendicontazione delle attività con modalità extra-sistema, avvalendosi di strumenti di office automation.

### **3.3.1 Prevenzione dell'anticorruzione e rilevazione della qualità percepita**

#### **Prevenzione della Corruzione e Trasparenza**

Con atto deliberativo n.194 del 20/01/2018 è stato adottato l'aggiornamento 2018 del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e della griglia contenente la descrizione analitica degli obblighi di pubblicazione e i relativi adempimenti in materia di trasparenza.

L'Ufficio, anche nel corso del 2018, ha costantemente monitorato l'applicazione del piano vigente attraverso ripetute interlocuzioni con le aree e i settori a rischio.

Ha provveduto altresì alla somministrazione ai soggetti interessati di schede di verifica e monitoraggio sugli eventi rischiosi al fine di svolgere un'analisi conoscitiva delle misure di contrasto in atto utilizzate e per l'individuazione condivisa di nuove ulteriori e più incisive misure di intervento.

L'Azienda ha continuato il percorso finalizzato allo sviluppo della cultura della trasparenza attraverso l'istituzione, sul proprio sito web, della sezione "Amministrazione trasparente", in sostituzione della vecchia sezione "Trasparenza, valutazione e merito", conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009.

Allo stato attuale, il programma per la trasparenza, già approvato, è strutturato in base alla normativa più recente (D.lgs. 33/2013 e s.m.i.) che ha operato una sistematizzazione dei principali obblighi di pubblicazione vigenti e ha disciplinato l'istituto dell'Accesso Civico.

All'interno dell'apposito link, sono contenute tutte le informazioni necessarie e, al fine di agevolare le comunicazioni con il Responsabile della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza, è stato attivato e pubblicato, nella predetta sezione del sito web un indirizzo e-mail dedicato: [anticorruzionetrasparenza@arnascivico.it](mailto:anticorruzionetrasparenza@arnascivico.it).

#### **Rilevazione della qualità percepita**

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico rappresenta l'articolazione aziendale preposta all'espletamento dell'attività di comunicazione istituzionale e rende possibile l'effettiva partecipazione dell'utenza, singola e associata, alla ottimizzazione dei servizi sanitari offerti.

L'attività svolta consiste nell'attuazione di quanto previsto della L. 150/2000 e del D.P.R. 422/2001

L'URP, nel perseguire obiettivi di trasparenza, efficacia, efficienza e qualità dei servizi erogati:

- sostiene e sviluppa le attività di informazione e comunicazione verso gli utenti, singoli e associati;
- assicura l'esercizio del diritto di informazione in conformità alle leggi vigenti, attenendosi contestualmente ai principi sulla tutela e riservatezza di cui alla normativa attuale;
- promuove la piena utilizzazione dei servizi sanitari offerti anche attraverso l'informazione sulle strutture e sui compiti dell'Azienda stessa e mediante l'illustrazione delle disposizioni normative e amministrative;
- attua la verifica della qualità dei servizi e del loro gradimento anche mediante l'ascolto degli utenti;
- garantisce la reciproca informazione tra l'URP e le altre strutture operanti all'interno dell'Azienda, nonché quelle delle altre Amministrazioni Pubbliche.

L'URP, svolgendo un ruolo centrale in materia di comunicazione pubblica e istituzionale, garantisce ad ogni utente il diritto ad essere informato, svolgendo compiti: informativi, mediante attività di

informazione, consulenza, orientamento e assistenza agli utenti; di servizio, con diretta produzione di servizi; propositivo, riguardo la organizzazione di servizi; conoscitivo, mediante la rilevazione dei bisogni dell'utente; integrativo, tra comunicazione interna ed esterna; promozionale, dei servizi sanitari offerti; tutela, garanzia dei diritti degli utenti.

L'URP promuove analisi e ricerche finalizzate ad attività propositive inerenti all'organizzazione dei servizi sanitari offerti e, in aggiunta, dà impulso ad accordi di collaborazione con le associazioni del volontariato volte a sperimentare nuove sinergie con l'integrazione delle rispettive attività a beneficio degli utenti dei servizi sanitari aziendali.

L'URP, essendo la struttura preposta al contatto con l'utenza, realizza, attraverso l'ascolto degli utenti e la comunicazione interna, processi di rilevazione sul grado di soddisfazione dell'utenza per i servizi erogati.

Il modello di Rilevazione della Qualità Percepita, inserito nei Piani Attuativi Aziendali 2015 Cap.13 – UMANIZZAZIONE, è quello istituzionalizzato dall'Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Servizio 5 "Qualità, Governo Clinico e Sicurezza dei pazienti" con la nota Prot. DASOE/5 – 54553 del 03/07/2015, la Direttiva "Indagine sulla Qualità Percepita dei Servizi di Cura e di Ricovero, Day Hospital e Servizi ambulatoriali e Diagnostici".

### Interviste Reparti di degenza

Unità operativa	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
<b>Civico - Osp - Palermo - PA</b>	<b>534</b>	<b>52%</b>	<b>287</b>	<b>28%</b>	<b>821</b>	<b>80%</b>
5101-MCAU	23	2%	39	4%	62	6%
0801-Cardiologia	6	1%	7	1%	13	1%
0901-Chirurgia generale e d'urgenza	22	2%	25	2%	47	5%
1201-Chirurgia plastica		0%	1	0%	1	0%
1301-Chirurgia toracica	36	4%	39	4%	75	7%
1401- Chirurgia vascolare	4	0%	14	1%	18	2%
2402 - Malattie infettive e tropicali	3	0%	5	0%	8	1%
2601 - Medicina Interna 1	2	0%	3	0%	5	0%
2602 - Medicina Interna 2	6	1%	1	0%	7	1%
4802 - Nefrologia (abilitaz. al trapianto rene)	5	0%	6	1%	11	1%
6201 - Neonatologia	65	6%	10	1%	75	7%
3001 - Neurochirurgia	83	8%	75	7%	158	15%
3201 - Neurologia	3	0%	6	1%	9	1%
3101 - Nido	85	8%	9	1%	94	9%
6602 - Oncoematologia	4	0%	5	0%	9	1%
6502 - Oncoematologia pediatrica	11	1%	5	0%	16	2%
6406 - Oncologia	4	0%	4	0%	8	1%
3601 - Ortopedia e traumatologia	19	2%	32	3%	51	5%
3701 - Ostetricia e ginecologia	151	15%		0%	151	15%
Otorinolaringoiatria	2	0%	1	0%	3	0%
<b>Di Cristina (Ospedale dei Bambini) - Osp - Palermo - PA</b>	<b>119</b>	<b>12%</b>	<b>84</b>	<b>8%</b>	<b>203</b>	<b>20%</b>
0802 - Cardiologia pediatrica	11	1%	4	0%	15	1%
1101 - Chirurgia pediatrica	10	1%	15	1%	25	2%
2401 - Malattie infettive e tropicali	28	3%	15	1%	43	4%
7701 - Nefrologia pediatrica	12	1%	11	1%	23	2%
3301 - Neuropsichiatria infantile	7	1%	8	1%	15	1%
3901 - Pediatria 1	17	2%	12	1%	29	3%
3902 - Pediatria 2	23	2%	13	1%	36	4%
3904 - Pediatria Generale	11	1%	6	1%	17	2%
<b>Totale complessivo</b>	<b>653</b>	<b>64%</b>	<b>371</b>	<b>36%</b>	<b>1024</b>	<b>100%</b>

Relazione sulla Performance 2018 – ARNAS Civico

Civico

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	10	1%	6	1%	16	2%
18-35	213	26%	36	4%	249	30%
36-50	135	16%	55	7%	190	23%
51-65	78	10%	96	12%	174	21%
66-85	91	11%	85	10%	176	21%
>85	7	1%	9	1%	16	2%
<b>Totale</b>	<b>534</b>	<b>65%</b>	<b>287</b>	<b>35%</b>	<b>821</b>	<b>100%</b>

Di Cristina

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	94	46%	72	35%	166	82%
18-35	16	8%	5	2%	21	10%
36-50	7	3%	5	2%	12	6%
51-65	2	1%	2	1%	4	2%
66-85	0	0%	0	0%	0	0%
>85	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Totale</b>	<b>119</b>	<b>59%</b>	<b>84</b>	<b>41%</b>	<b>203</b>	<b>100%</b>

Civico

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	76	9%	71	9%	147	18%
Media	152	19%	94	11%	246	30%
Superiore	237	29%	94	11%	331	40%
Laurea	69	8%	28	3%	97	12%
<b>Totale</b>	<b>534</b>	<b>65%</b>	<b>287</b>	<b>35%</b>	<b>821</b>	<b>100%</b>

Di Cristina

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	78	39%	59	29%	137	68%
Media	28	14%	18	9%	46	23%
Superiore	10	5%	6	3%	16	8%
Laurea	2	1%	1	0%	3	1%
<b>Totale</b>	<b>118</b>	<b>58%</b>	<b>84</b>	<b>42%</b>	<b>202</b>	<b>100%</b>

Nell'Appendice 1 sono riportati i risultati relativi alle interviste sui reparti di degenza.

**Interviste Ambulatori**

Unità operativa	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
<b>Amb Osp Civico (PA)</b>	<b>802</b>	<b>57%</b>	<b>442</b>	<b>32%</b>	<b>1244</b>	<b>89%</b>
0101 - Allergologia (cdc di 6801 - Pneumologia)	95	7%	19	1%	114	8%
4910- Terapia del dolore	13	1%	8	1%	21	1%
0801 - Cardiologia	29	2%	70	5%	99	7%
1401 - Chirurgia vascolare - Angiologia	8	1%	13	1%	21	1%
5201 - Dermosifilopatia	9	1%	10	1%	19	1%
5801 - Gastroenterologia	209	15%	132	9%	341	24%
5602 - Medicina fisica e riabilitazione	25	2%	31	2%	56	4%
4802 - Nefrologia	5	0%	6	0%	11	1%
3001 - Neurochirurgia	73	5%	88	6%	161	11%
3201 - Neurologia	12	1%	4	0%	16	1%
6406 - Oncologia	30	2%	9	1%	39	3%
3601 - Ortopedia e traumatologia	9	1%	14	1%	23	2%
3701 - Ostetricia e ginecologia	199	14%		0%	199	14%
3801 - Otorinolaringoiatria		0%	1	0%	1	0%
7001 - Radioterapia	86	6%	37	3%	123	9%
<b>Amb Osp Dei Bambini G. Di Cristina (PA)</b>	<b>87</b>	<b>6%</b>	<b>72</b>	<b>5%</b>	<b>159</b>	<b>11%</b>
0801 - Cardiologia	24	2%	25	2%	49	3%
3901 - Pediatria 1 (Gastroenterologia )	11	1%	5	0%	16	1%
5602 - Medicina fisica e riabilitazione	4	0%	1	0%	5	0%
7701 - Nefrologia	7	0%	18	1%	25	2%
3301 - Meuropsichiatria Infantie (Neurologia)	9	1%	4	0%	13	1%
3902 - Pediatria 2 (Pneumologia)	32	2%	19	1%	51	4%
<b>Totale complessivo</b>	<b>889</b>	<b>63%</b>	<b>514</b>	<b>37%</b>	<b>1403</b>	<b>100%</b>

**Civico**

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	11	1%	9	1%	20	2%
18-35	153	12%	57	5%	210	17%
36-50	204	16%	78	6%	282	23%
51-65	243	20%	154	12%	397	32%
66-85	187	15%	130	10%	317	25%
>85	4	0%	14	1%	18	1%
<b>Totale</b>	<b>802</b>	<b>64%</b>	<b>442</b>	<b>36%</b>	<b>1244</b>	<b>100%</b>

**Civico**

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	173	14%	90	7%	263	21%
Media	281	23%	181	15%	462	37%
Superiore	276	22%	149	12%	425	34%
Laurea	72	6%	22	2%	94	8%
<b>Totale</b>	<b>802</b>	<b>64%</b>	<b>442</b>	<b>36%</b>	<b>1244</b>	<b>100%</b>

**Di Cristina**

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	50	31%	55	35%	105	66%
Media	27	17%	11	7%	38	24%
Superiore	9	6%	6	4%	15	9%
Laurea	1	1%		0%	1	1%
<b>Totale</b>	<b>87</b>	<b>55%</b>	<b>72</b>	<b>45%</b>	<b>159</b>	<b>100%</b>

Nell'Appendice 2 sono riportati i risultati relativi alle interviste sui reparti di degenza.

Inoltre, l'URP gestisce i processi inerenti le attività connesse alla "Procedura Sistema Gestione Segnalazioni e Reclami".

Nell'ambito del Piano Attuativo 2013 dell'area metropolitana di Palermo, il Gruppo di Lavoro, costituito dai Responsabili URP delle 4 Aziende e coordinato dalla Responsabile URP dell'AOUP, ha realizzato la sopra citata procedura finalizzata ad omogeneizzare e rendere trasparenti le procedure per la gestione dei reclami, elaborando un unico sistema di gestione delle segnalazioni degli utenti; l'adozione della procedura unica interaziendale "Sistema gestione segnalazioni e reclami" ed il conseguente utilizzo di strumenti comuni e condivisi, consente un utile confronto quali-quantitativo delle segnalazioni e dei reclami pervenuti agli URP delle Aziende dell'area metropolitana e offre la possibilità di individuare azioni di miglioramento anche a livello interaziendale.

L'URP si relaziona con l'utenza anche attraverso le chiamate verso il numero verde URP 800272028, analizzando le tipologie di chiamate in entrata, utilizzando la stessa classificazione utilizzata per i reclami, così da armonizzare i dati stessi.

L'URP collabora alle attività del Comitato Consultivo Aziendale così come previsto dall'articolo 9 comma 8 della L.R. 14 /04/2009 n.5 "Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale", condividendo i percorsi con il management aziendale e lo Staff della Direzione Generale; attiva le procedure di raccordo con i Direttori delle UU.OO. nei casi di programmi di collaborazione delle Associazioni stesse con le Unità Operative interessate.

L'URP realizza il Piano di Comunicazione Aziendale, strumento che consente di programmare, gestire e monitorare le strategie e le azioni previste, finalizzate alla comunicazione ed al raggiungimento di specifici obiettivi.

L'URP cura la "Procedura di rimborso di ticket in data diversa dall'avvenuto pagamento". L'URP controlla le domande, verificando la completezza e la correttezza delle informazioni richieste e della documentazione allegata, raccoglie le domande e, periodicamente, le trasmette al Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero interessato per valutare la rimborsabilità della richiesta stessa ed è responsabile del procedimento, avendo riscontro da ciascun Ufficio coinvolto circa lo stato di avanzamento dello stesso, e dandone debita informazione, se richiesto, all'utente.

## **I Reclami**

L'analisi dei reclami è l'atto finale con il quale si schematizza e si riassume l'andamento dei reclami di presunti disservizi che l'utenza presenta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Trova fondamento nel DPCM 19/05/1995 (Schema Generale di riferimento della Carta dei Servizi Pubblici Sanitari) che individua nella "tutela" una delle caratteristiche peculiari su cui è basata l'attività di un Ufficio Relazioni con il Pubblico e resta confermato nell'art.8 dell'Atto Aziendale dell'ARNAS.

La "tutela", che si estrinseca anche nella produzione di segnalazioni, è di fondamentale importanza perché serve sia all'utente per tutelarsi verso presunti disservizi che alla Azienda per porre correttivi nell'organizzazione di servizi che presentano anomalie.

La nostra Azienda ha, con deliberazione n° 1983 del 31/12/2013, adottato la procedura Sistema Gestione Segnalazioni e Reclami che rimanda al Regolamento di Pubblica Tutela, allegato al DPCM 19/05/1995, circa la gestione dei reclami.

Una delle caratteristiche peculiari dell'URP è stata, da sempre, quella di risolvere nel più breve tempo possibile i presunti problemi evidenziati dall'utenza; si aggiunge che, storicamente, l'utenza che si è rapportata con l'URP non gradisce formalizzare il presunto disagio, ma, al contrario, preferisce riferire verbalmente e ottenere immediata soddisfazione alle richieste esposte.

Il nostro URP possiede tutte le competenze e le professionalità per offrire sempre una risposta certa all'utente e si interpone tra lo stesso e i servizi creando il canale di comunicazione che, spesso mancando all'interno dei servizi e dei reparti, è alla base del presunto disservizio subito.

Infatti, la maggior parte dei reclami hanno alla base una incapacità di comunicazione fra struttura e utente, che genera malintesi e presunti disservizi.

Ciò premesso, il totale dei reclami pervenuti nell'anno 2018 è di n.41.

Conformandoci alla classificazione reclami (allegato 2 della procedura "sistema Gestione Segnalazioni e Reclami") si evidenzia che sono pervenuti i seguenti reclami riguardanti le seguenti macro-categorie:

- n.2 inerenti la Categoria Informazione (di cui 1 riguardante l'adeguatezza del materiale di informazione e 1 riguardante correttezza e chiarezza delle informazioni per accesso ai servizi);
- n.22 inerenti la categoria Aspetti organizzativi burocratici amministrativi (di cui 16 sui Percorsi di accesso e di cura - trasparenza, complessità e burocrazia, 2 sulla Funzionalità Organizzativa e 3 sulla disponibilità di servizi/prestazioni e 1 sul raccordo tra le Unità Operative e tra Azienda e Servizi Esterni);
- n.4 inerenti la Categoria Aspetti tecnico-professionali (di cui 1 sulla correttezza, precisione, accuratezza nell'erogazione delle prestazioni e 3 sulla attenzione ai bisogni di assistenza e supporto alla persona da parte del personale);
- n.6 inerenti la Categoria Umanizzazione e Aspetti Relazionali (di cui 1 sulla umanizzazione e relazionalità generico, 3 sul rispetto della dignità della persona e 2 su maltrattamenti);
- n.6 inerenti la Categoria Aspetti alberghieri e comfort (di cui 2 sul vitto e 4 su pulizia e igiene);
- n.14 inerenti la Categoria Tempi (di cui 2 generici, 1 su orari di apertura dei servizi, 1 riguardante l'attesa per la prenotazione, 1 su attesa tra prenotazione e prestazione, 1 attesa sul pagamento, 7 riguardanti l'attesa per la prestazione e 1 l'attesa per la documentazione).

Il contenuto dei reclami più numerosi mette in evidenza il problema degli Aspetti Organizzativi, in particolar modo relativamente alla difficoltà di ottenimento di una prestazione o di un accesso ai servizi sanitari, per la complessità dei meccanismi burocratici aziendali e sulla disorganizzazione interna e/o assenza di operatori e/o mancato avviso di cancellazione prestazione prenotata.

Significative sono le problematiche riguardanti le modalità di erogazione dell'assistenza in riferimento all'efficacia, empatia adeguatezza della stessa e il rapporto interpersonale tra utente e operatore, anche telefonico.

Infine, si segnala l'attesa per le prestazioni è definita dai reclami abbastanza lunga rispetto alle aspettative dell'utenza.

A tutto ciò, si aggiunge che spesso l'incomprensione tra utente e struttura crea un disagio che viene espresso dall'utenza come fosse un disservizio, invece è legato a malintesi con le nostre articolazioni.

È necessario che tutti i nostri dipendenti siano in grado di parlare chiaramente con la nostra utenza e dare risposte certe ed esaustive che permettano di non generare inutili problemi o, cosa peggiore, sospetti sulla così detta "malasanità".

n. 48 reclami riguardano il P.O. Civico e 4 il P.O. G. Di Cristina.

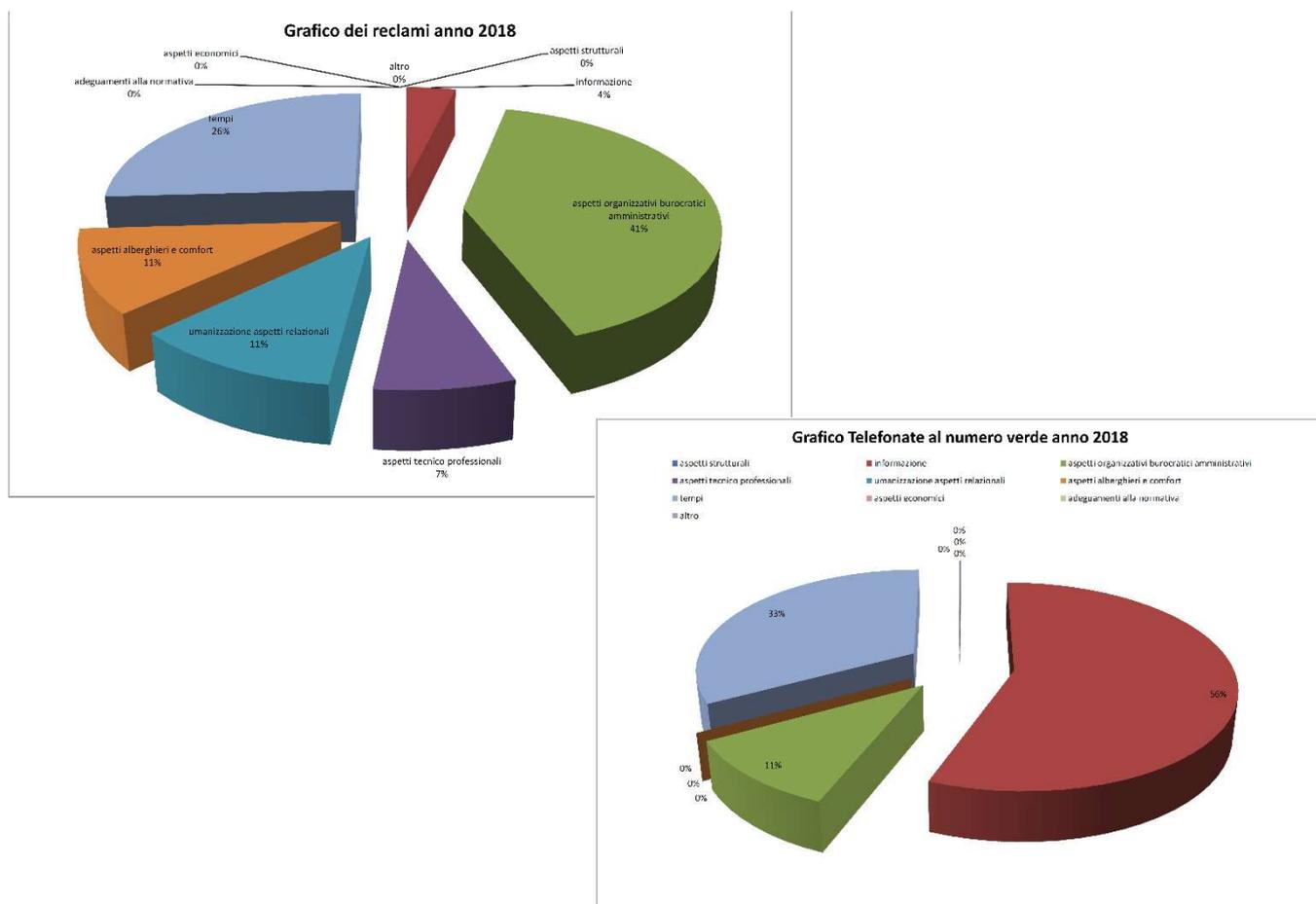
### Analisi telefonate pervenute al numero verde 800272028

Durante l'anno 2018 sono pervenute n.6567 telefonate al numero verde. La media giornaliera è di poco più di n. 27 telefonate al giorno.

Abbiamo utilizzato, come parametro di riferimento per catalogare le telefonate, la classificazione utilizzata per il "Sistema Gestione segnalazioni e reclami" adottato dalle Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana di Palermo.

Sulla scorta di quanto detto sopra, il 56% di utenti chiede informazioni di varia natura; Il 33% chiede notizie sui tempi d'attesa e il 11% chiede notizie sulla organizzazione burocratica amministrativa dell'azienda; la restante percentuale di domande verte su aspetti strutturali, soprattutto l'accessibilità esterna (parcheggi, barriere, architettoniche, trasporti pubblici).

Oltre a informazioni di tipo generale, si evidenzia il gran numero di informazioni per l'accesso ai servizi (relativi alla correttezza e chiarezza delle informazioni), poiché spesso l'utente riceve informazioni errate e/o contraddittorie da personale aziendale e, telefonando al numero verde, manifesta la necessità di avere certezza sul tipo di informazione richiesta.



L'indagine sul "benessere organizzativo" inteso come stato di salute di un'organizzazione in riferimento alla qualità della vita, al grado di benessere fisico, psicologico e sociale della comunità lavorativa, rappresenta un importante strumento di conoscenza per la Direzione Aziendale, finalizzato al miglioramento. In base alla valutazione preliminare e approfondita dei questionari somministrati su clima e benessere organizzativo, stress lavoro correlato e Burnout, nel rispetto dell'art.28 dell'81/08, il personale dipendente risulta nella fascia a "medio rischio".

### **3.4 Gli obiettivi individuali**

Il Decreto Assessoriale n°1821 del 26 settembre 2011 *“Linee di indirizzo regionali in materia di verifica e valutazione del personale dipendente del SSR”* fornisce il quadro generale per l'applicazione del d.lgs. n.150/09 dal 2012 in avanti, nonché le indicazioni per la valutazione del personale e l'attribuzione del salario di risultato.

Le citate linee di indirizzo indicano esplicitamente *“l'obbligatorietà, già a decorrere dal 2011, del rispetto dei principi di selettività e di meritocrazia, ai sensi dei quali deve essere garantita, dall'O.I.V., l'attribuzione selettiva della quota prevalente delle risorse destinate al trattamento economico accessorio collegato alla performance, ad una percentuale limitata (fascia alta) del personale dipendente e dirigente”*.

L'azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli ha provveduto ad adottare le linee guida assessoriali, con uno specifico regolamento che è entrato in vigore a partire dal 2012. Per il 2011, anche in considerazione del fatto che le linee guida sono state divulgate alla fine del terzo trimestre 2011, in sede di negoziazione sindacale, si è stabilito di limitare il cambiamento ad una modifica adattativa dei precedenti regolamenti.

Si specifica che, come indicato nel Decreto Assessoriale, *“Sino alla stipulazione dei nuovi contratti nazionali di lavoro, la fascia di merito bassa di cui all'art. 19 del decreto legislativo n. 150/09, alla quale non è attribuito alcun trattamento accessorio collegato alla performance individuale, è disapplicata”*.

#### **3.4.1 La valutazione delle performance del comparto**

Il Regolamento quadro che governa il processo valutativo e l'erogazione del salario di risultato, da questa Amministrazione contrattato e deliberato, assicura l'obbligatorietà del rispetto dei principi di selettività e di meritocrazia, ai sensi dei quali deve essere garantita l'attribuzione delle risorse destinate al trattamento economico accessorio collegato alla performance, e richiede che l'azienda preveda:

- la valutazione della performance di tutto il personale del comparto e la rispondenza di tale valutazione a criteri di merito e di allineamento delle performance individuali alle strategie e agli obiettivi aziendali;
- la distribuzione delle risorse destinate al Salario di Risultato al personale in maniera proporzionale alle valutazioni delle performance ottenute;
- la subordinazione dell'erogazione dei compensi incentivanti alla verifica, anche da parte dell'O.I.V., di rispondenza dell'attribuzione del salario di risultato ai criteri di cui sopra.

La valutazione delle performance del comparto è quindi avvenuta, con riferimento ai risultati ottenuti nel 2017, secondo le modalità e regole sopra descritte, tenendo conto anche del punteggio conseguito dalla Unità Operativa di appartenenza.

#### **3.4.2 La valutazione delle performance della dirigenza**

Così come per il comparto, la valutazione delle performance della dirigenza medica, sanitaria non medica, tecnica ed amministrativa, è avvenuta secondo le modalità e le regole definite nel corrispondente *“Regolamento aziendale”*, in aderenza alle direttive indicate all'interno delle *“Linee guida assessoriali”*. Oltre al punteggio conseguito dalla Unità Operativa di appartenenza, si è tenuto conto delle specifiche performance conseguite in ambito di obiettivi strategici specifici.

Tipo	Fascia0 - Percentuale Raggiungimento Obiettivo inferiore al 50%	Fascia1 - Percentuale Raggiungimento Obiettivo compresa fra 50% e 70%	Fascia2 - Percentuale Raggiungimento Obiettivo compresa fra 70% e 90%	Fascia3 - Percentuale Raggiungimento Obiettivo compresa fra 90% e 100%
	<b>0,00%</b>	<b>0,02%</b>	<b>0,22%</b>	<b>99,75%</b>
Comparto	0,00%	0,10%	0,43%	99,48%
Dirigenza Medica	0,00%	0,00%	0,47%	99,53%
Dirigenza PTA	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Dirigenza Sanitaria	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%

#### 4. Risorse, efficienza, economicità

Il risultato negoziato nel 2018 con la Regione è stato raggiunto (in termini di risorse disponibili e obiettivi da raggiungere) ed è stato perseguito attraverso:

1. la puntuale attività di elaborazione e verifica tecnico professionale sulla qualità/attendibilità e regolarità dei flussi del Sistema Informativo sanitario (Mod. CE, SP, CP, LA);
2. la valutazione della coerenza con gli obiettivi del tavolo di monitoraggio, relativamente ai dati economico-finanziari (Mod. CE, SP, CP, LA);
3. l'analisi tecnico professionale e produzione di specifici report interni a base contabile.

Il monitoraggio economico di periodo è stato effettuato attraverso:

1. report mensile su andamento spesa sanitaria di beni e servizi (elaborazioni interne)
2. report trimestrale su andamento spesa sanitaria e attività erogata (Modello CE),
3. report semestrale su andamento spesa sanitaria e attività erogata (relazione semestrale Assessorato al Bilancio).
4. report annuale (Bilancio d'esercizio).

La procedura di controllo interno dei flussi economici ha previsto:

1. elaborazione modello economico di periodo
2. analisi degli scostamenti
3. analisi e determinazione eventuali correttivi mediante periodici tavoli tecnici di direzione.

La suddetta procedura di controllo ha consentito altresì il soddisfacimento, nel corso dell'esercizio 2018, del debito informativo aziendale nei confronti della Regione attraverso la raccolta, verifica e trasmissione dei suddetti flussi informativi regionali.

Si fornisce di seguito una rappresentazione dei principali aggregati economici rilevati nella gestione dell'anno 2018 e loro variazione complessiva rispetto al precedente anno 2017, utilizzando come fonte i valori inseriti nei modelli CE consuntivi:

CODICE	VOCE NUOVO MODELLO CE (1)		analitico CNS 2016	analitico CNS 2017	analitico CNS 2018
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	31.12.2018	169.554.259	153.266.108	153.149.755
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	31.12.2018	- 5.096.308	- 2.966.224	- 5.087.841
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	31.12.2018	8.406.306	7.559.563	17.092.084
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	31.12.2018	172.039.423	176.184.607	177.907.537
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	31.12.2018	1.578.580	3.241.063	2.639.489
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	31.12.2018	1.736.408	1.631.075	1.517.177
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	31.12.2018	10.691.848	10.714.341	9.866.087
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	31.12.2018	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	31.12.2018	715.964	623.723	576.438
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	31.12.2018	<b>359.626.480</b>	<b>350.254.256</b>	<b>357.660.724</b>
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.12.2018	80.938.943	79.074.660	85.576.066
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	31.12.2018	54.091.636	51.127.976	61.105.337
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	31.12.2018	34.702.845	33.343.229	43.178.909
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	31.12.2018	19.388.791	17.784.748	17.926.428
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	31.12.2018	10.661.100	11.686.801	11.737.069
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	31.12.2018	2.356.590	2.528.664	3.073.177
BA2080	Totale Costo del personale	31.12.2018	154.749.165	154.143.357	157.333.562
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	31.12.2018	2.068.541	2.518.790	2.120.264
BA2560	Totale Ammortamenti	31.12.2018	12.057.232	11.689.122	10.671.151
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	31.12.2018	1.007.609	-	-
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	31.12.2018	- 1.326.361	- 1.557.938	- 493.804
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	31.12.2018	31.623.480	27.671.575	16.288.332
BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	31.12.2018	<b>348.227.934</b>	<b>338.883.006</b>	<b>348.398.762</b>
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	31.12.2018	- 167.521	- 51.766	- 7.577
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	31.12.2018	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	31.12.2018	- 1.050.168	- 988.160	- 999.627
YZ9999	Totale imposte e tasse	31.12.2018	9.989.933	10.046.289	10.219.971
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	31.12.2018	<b>190.924</b>	<b>285.035</b>	<b>34.041</b>

Il risultato economico conseguito nell'anno 2018 pari ad €. 34.041, così come sopra rappresentato, evidenzia il pieno raggiungimento dell'obiettivo economico di "pareggio di Bilancio" negoziato ai sensi della L.5/2009 con la Regione.

## 5. Pari opportunità e bilancio di genere

Il Comitato Unico di Garanzia, costituito con deliberazione n. 1552 del 15 novembre 2011, ha subito attivato al suo interno gruppi di lavoro per l'approfondimento delle tematiche di competenza tra cui quella inerente le pari opportunità. Per diffondere le conoscenze sono stati pubblicati nel sito internet aziendale contenuti informativi riguardanti la normativa di riferimento su parità di trattamento, il sostegno alla maternità e paternità, le azioni positive per la parità sostanziale tra uomo e donna nel lavoro.

Il Comitato Unico di Garanzia ha fornito un proprio contributo alla stesura del Codice di comportamento dei dipendenti dell'ARNAS Civico trasmettendo alcune proposte formulate sulla base dell'esperienza acquisita e dei casi trattati.

Non sono state ancora poste in essere specifiche azioni positive (espresse in obiettivi e risultati attesi) poiché i dati ad oggi disponibili non evidenziano la sussistenza di forme di discriminazione fra generi. L'implementazione di flussi informativi dettagliati sui trattamenti accessori percepiti dai dipendenti potrà, tuttavia, consentire un'attività di monitoraggio ed eventuali interventi correlati.

## 6. Il Processo di redazione della Relazione sulla Performance

### 6.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità

- Nel maggio 2015, con delibera n.627 del 06.05.2015, la Direzione Aziendale procedeva alla nomina dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione la cui funzione è cessata nel mese di maggio 2018.
- Nel mese di gennaio 2018, con delibera n.31 del 10.01.2018 veniva nominato da parte della Direzione Aziendale il Comitato di Budget per l'anno 2018.
- Nel mese di gennaio 2018, con delibera n.195 del 29.01.2018, si è proceduto all'approvazione del Piano delle Performance 2018-2020.
- Nel mese di gennaio 2018, con delibera n.194 del 29.01.2018, si è proceduto all'approvazione dell'aggiornamento del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza.
- Con delibera n.1261 del 08.08.2018 si è proceduto alla Approvazione Procedure e Schede di Budget relative all'anno 2018.
- Nel mese di aprile 2019, una volta assestati i dati di riferimento, sono stati elaborati i report di sintesi che sono stati trasmessi ai Responsabili delle UUOO per conferire nella presente relazione.

### 6.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della performance

L'Azienda già da tempo ha elaborato un sistema di valutazione che rispecchia quanto previsto dalle normative nazionali e regionali fermo restando il rispetto delle vigenti disposizioni contrattuali.

#### I punti di forza:

a) **Trasparenza:** la sistematizzazione del sistema valutativo assicura una maggiore trasparenza dei processi decisionali, in quanto attraverso l'esplicitazione degli obiettivi, delle finalità ed il raffronto tra i risultati conseguiti e quelli attesi viene garantita una più coordinata ed efficace attività aziendale, inoltre può dirsi ormai consolidata la cultura della Trasparenza delle attività e dei risultati, conformemente al debito informativo che scaturisce dal D.L.gs n. 33/13;

b) **Miglioramento e crescita professionale:** l'azienda dedica notevoli risorse al processo di formazione, sostiene la formazione professionale volta al miglioramento continuo della performance, al coinvolgimento sempre più pieno degli operatori, allo sviluppo della motivazione individuale e del riconoscimento degli apporti forniti dai singoli, pur se ancora non specificamente individualizzati.

#### I punti di debolezza:

- a) difficoltà di rispettare pienamente la tempistica prevista dal cronoprogramma per l'assegnazione degli obiettivi alle strutture, visto il ritardo della Regione nella assegnazione degli obiettivi strategici ai Direttori Generali;
- b) prevedere un percorso di monitoraggio attivo che comunichi (non solo via mail ma anche in ambito di incontri di monitoraggio promossi dalla Direzione Strategica) in corso d'anno lo stato di raggiungimento degli obiettivi al fine di sensibilizzare maggiormente gli operatori sull'importanza e sulla rilevanza strategica degli obiettivi assegnati;
- c) sistema dell'assegnazione a cascata degli obiettivi: si rileva una certa difficoltà dei Responsabili di Dipartimento a condividere gli obiettivi della struttura con i Direttori di UOC, con i Responsabili di UOSD e con il personale, nonché a definire ed assegnare a cascata obiettivi individuali e/o di gruppo ai singoli dirigenti e operatori.

**Allegato 1 – Tabella Pari Opportunità e Bilancio di Genere**

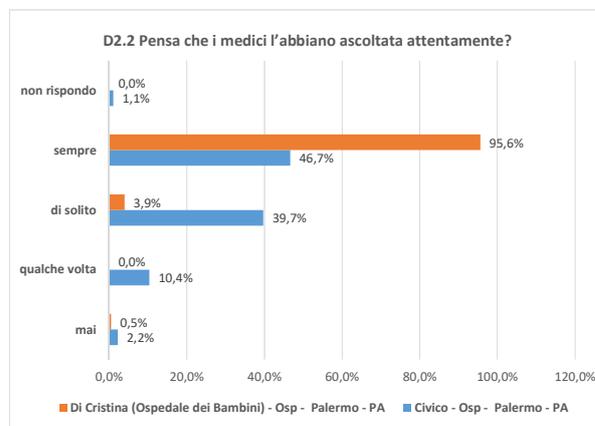
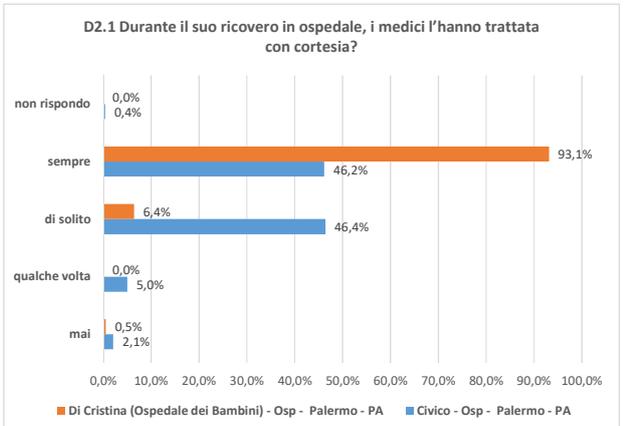
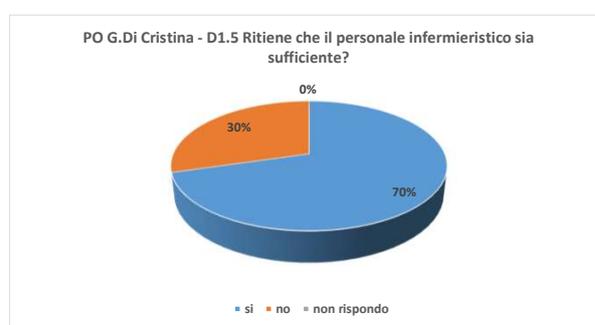
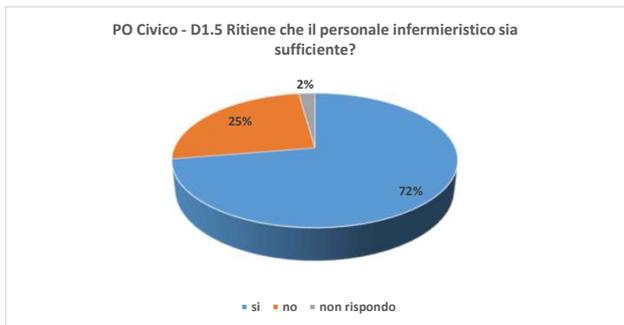
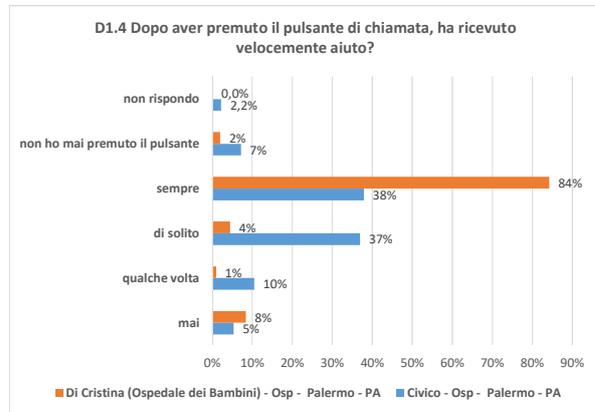
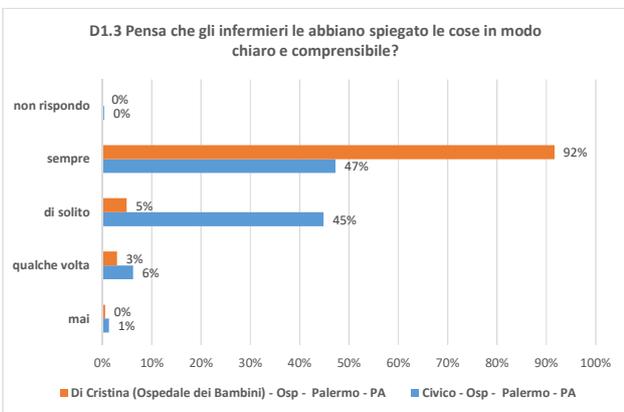
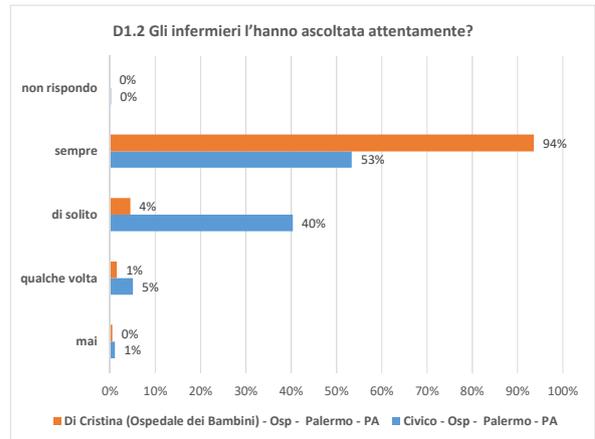
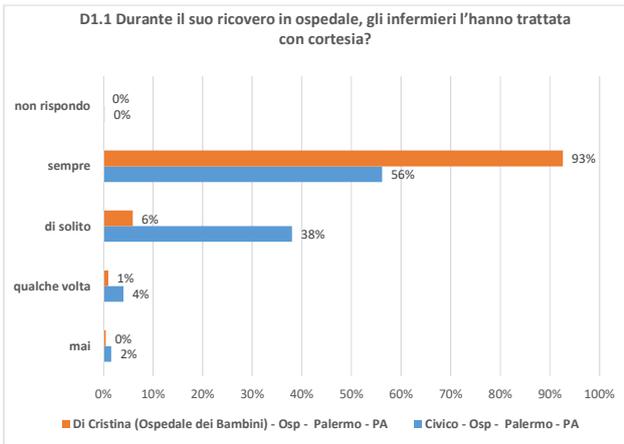
<b>Statistiche Di Genere - Valori Medi e Percentuali su Organico Totale 2018</b>			
	valore medio	donne	uomini
Numero Dipendenti		53,2%	46,8%
Età media	52	51	52
Età media Dirigenti	51	49	53
Anzianità di servizio	19,3	18,6	20
Personale Laureato su Organico Totale	52,0%	28,0%	24,0%
Personale Tempo Indeterminato su Organico Totale	88,2%	45,7%	42,5%
Dirigenti su totale organico	27,5%	12,9%	14,6%
Personale Area Sanitaria	82,1%	45,3%	36,8%
Personale Area Amministrativa	6,7%	4,1%	2,6%
Personale Area Professionale e Tecnica	11,2%	3,8%	7,4%
<b>Statistiche Di Genere per Area - Percentuali su Organico Totale 2018</b>			
	valore medio	donne	uomini
Medici	24,6%	10,9%	13,7%
Altri Dirigenti Sanitari	2,4%	1,8%	0,6%
Infermieri	46,8%	27,6%	19,2%
Altro Comparto sanitario	8,2%	5,1%	3,1%
Dirigenza PTA	0,6%	0,3%	0,3%
Comparto PTA	17,2%	7,6%	9,6%
Organi Direttivi	0,17%	0,10%	0,07%

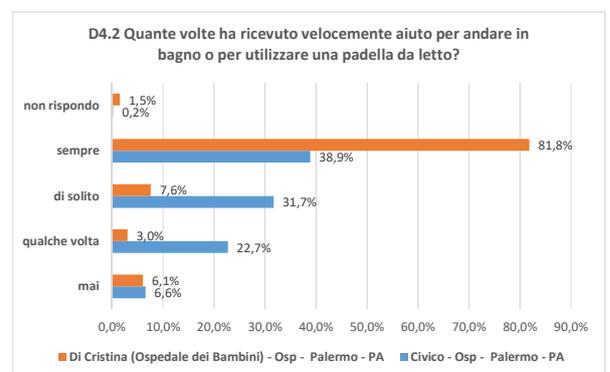
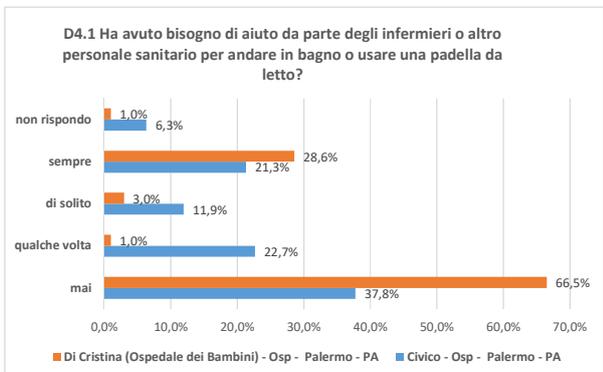
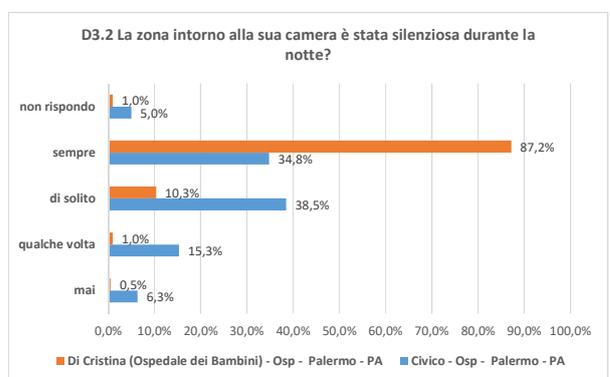
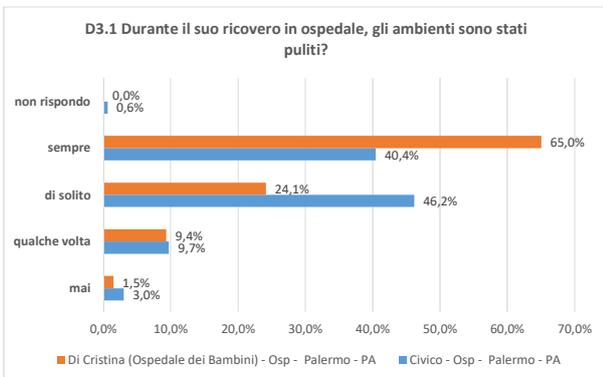
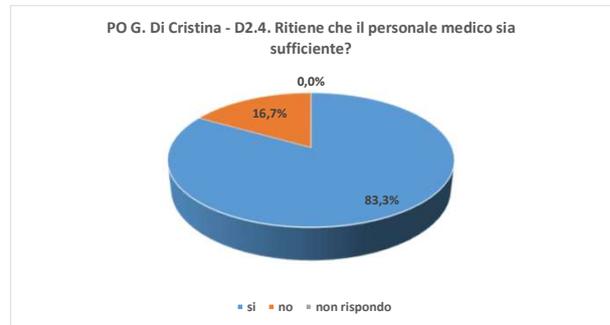
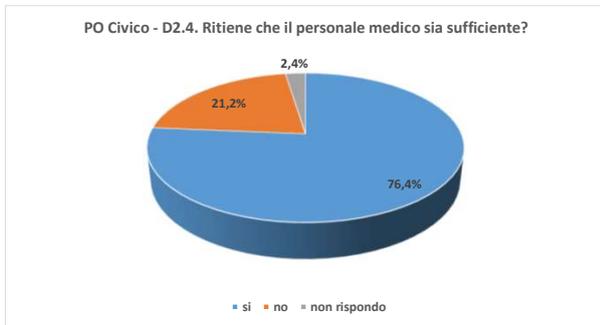
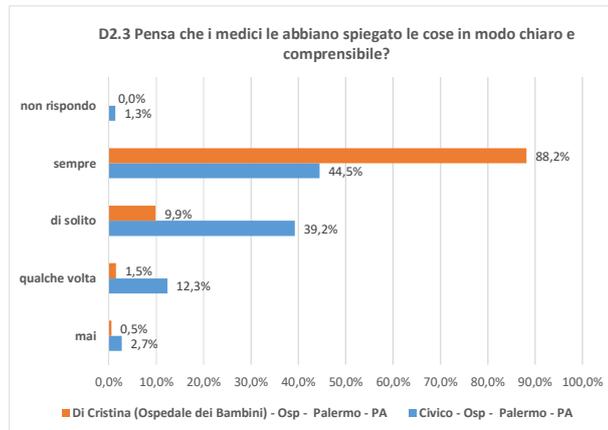
**Allegato 2 – Tabella Obiettivi Strategici**

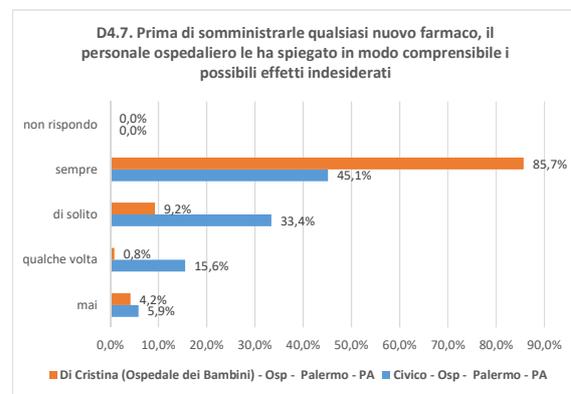
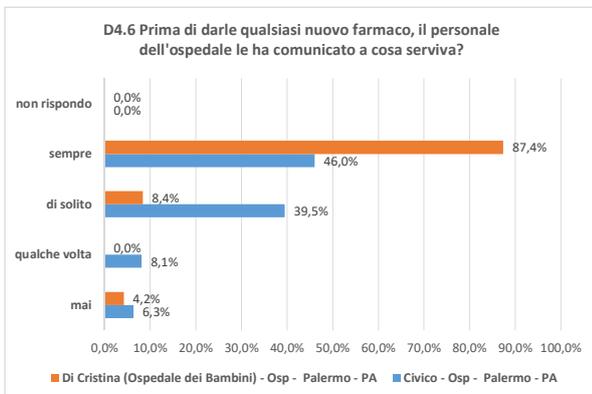
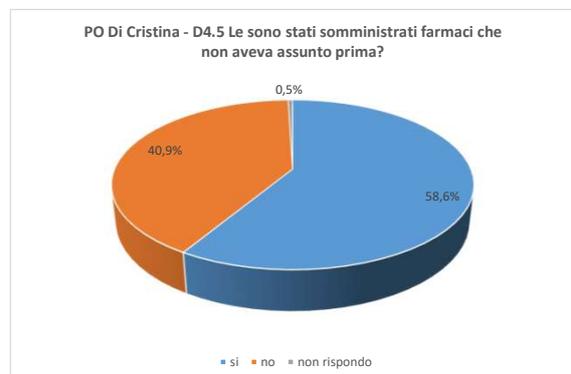
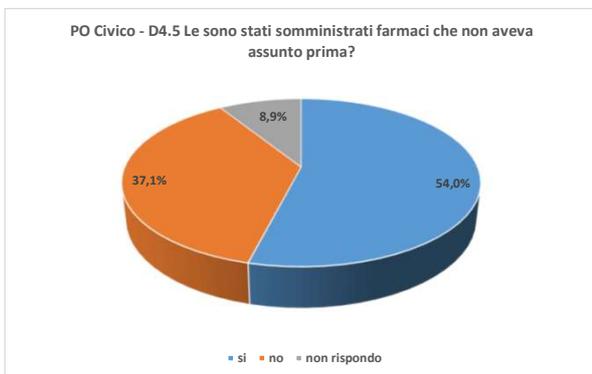
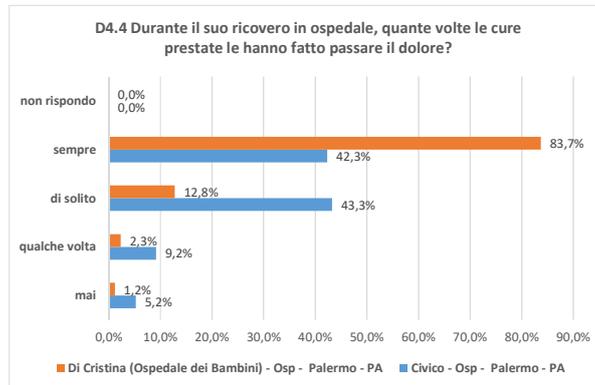
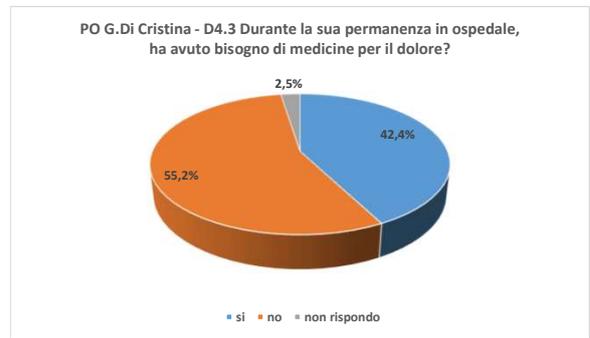
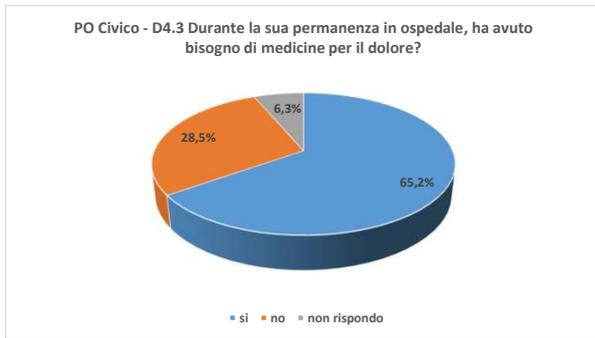
Descrizione Obiettivo	Raggiungimento Obiettivo S/N
Equilibrio di Bilancio (Raggiungimento annuale equilibrio economico di bilancio)	SI
Fondi PO-FESR (Utilizzo risorse fondi europei secondo target annualmente assegnato all'Azienda)	SI
Contenimento spesa (Contenimento spesa per beni, servizi e personale)	SI
Direttiva Flussi informativi e s.m.i. (Rispetto direttiva "flussi informativi" decreto 1174/08 del 30.05.2008 e s.m.i.) + nuovi flussi	SI
Osservanza disposizioni ALPI (Osservanza L. 120/07 e s.m.i.)	SI

**Allegato 3 – Tabella Documenti del Ciclo Gestione della Performance**

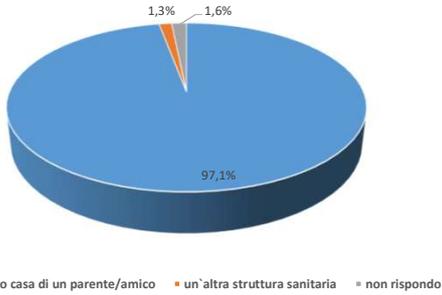
<b>Documento</b>	<b>Data di approvazione</b>
Regolamento per il trattamento dei dati sensibili	delibera n.303 del 12.03.2014
Adozione del codice di comportamento dei dipendenti, dei collaboratori e dei consulenti dell'ARNAS	delibera n.98 del 30.01.2015
Nomina dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione	delibera n.627 del 06.05.2015
Presa d'atto del parere favorevole del 19.05.2015, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento Funzione Pubblica, per la nomina dell'organismo	delibera n.1300 del 23.09.2015
Approvazione linee Guida Budget 2017-2018	delibera n.615 del 07.04.2017
Nomina Comitato di Budget 2018	delibera n.31 del 10.01.2018
Approvazione Piano delle Performance 2018-2020	delibera n.195 del 29.01.2018
Approvazione dell'aggiornamento del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza	delibera n.194 del 29.01.2018
Approvazione Procedure e Schede di budget relative all'anno 2018	delibera n.1261 del 08.08.2018



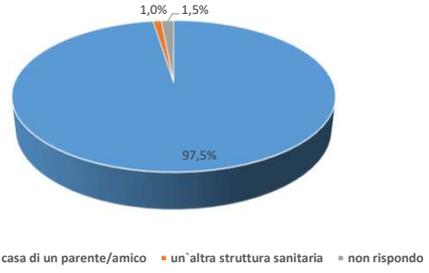




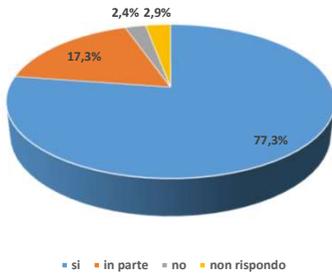
PO Civico - D5.1 Dopo aver lasciato l'ospedale, si è diretto presso:



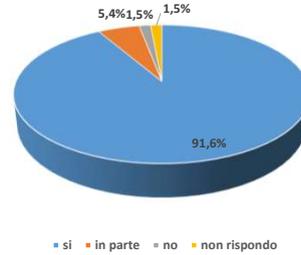
PO G.Di Cristina - D5.1 Dopo aver lasciato l'ospedale, si è diretto presso:



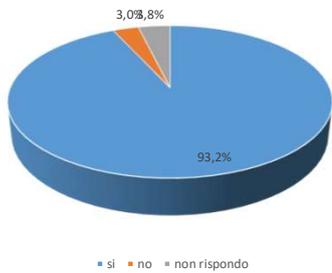
PO Civico - D5.2 Durante il suo ricovero in ospedale, medici, infermieri o altro personale ospedaliero hanno discusso con Lei sull'aiuto di cui potrebbe avere bisogno dopo la dimissione?



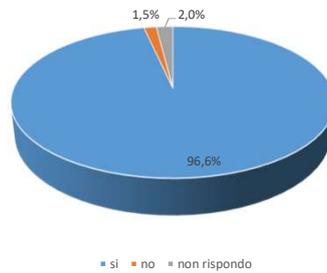
PO G.Di Cristina - D5.2 Durante il suo ricovero in ospedale, medici, infermieri o altro personale ospedaliero hanno discusso con Lei sull'aiuto di cui potrebbe avere bisogno dopo la dimissione?



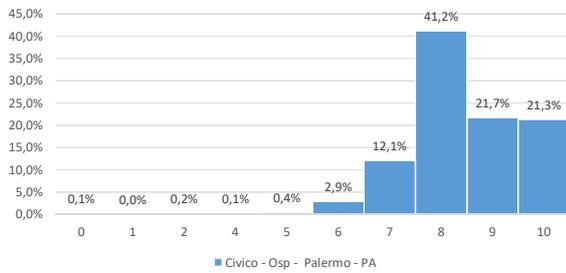
PO Civico - D5.3 Ha avuto informazioni scritte sui sintomi e i problemi di salute cui fare attenzione dopo aver lasciato l'ospedale?



PO G.Di Cristina - D5.3 Ha avuto informazioni scritte sui sintomi e i problemi di salute cui fare attenzione dopo aver lasciato l'ospedale?



PO Civico - D6.1 Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la migliore, qual è il suo giudizio?



PO G.Di Cristina D6.1 Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la migliore, qual è il suo giudizio?

