

E.I.



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000761

del 18 OTT. 2019

OGGETTO: Modalità attuative del Progetto Obiettivo Linea 6.15 PSN 2016 - Definizione delle attività con attribuzione dei relativi fondi e declinazione delle professionalità da coinvolgere

**U.O.C. STAFF DIREZIONE AZIENDALE**

---

Proposta n. 51 del 03/10/2019

Il Responsabile del procedimento  
[Signature]

Il Responsabile SIRS  
Dott. Giuseppe Carruba  
[Signature]

Il Direttore UOC STAFF  
Ing. Salvatore Caronia  
[Signature]

**U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO**  
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2019

Prot. n. 574 del 18/10/2019

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale 2.02.04.01.1610

Budget assegnato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (euro) \_\_\_\_\_

Conto presente atto (Euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua di budget (Euro) 3'000'000,00

Non comporta ordine di spesa

VERIFICATA LA CONSISTENZA DEL CONTO PATRIMONIALE 2.02.04.01.1610 "FDO PO PSN 2016 LINEA 6.15"

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_

Il Direttore dell'U.O.C.  
Dott.ssa Rosaria Di Fresco  
[Signature]

L'anno duemiladiciannove giorno dieotto del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 **Palermo**, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n. 195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito dal Dott. S. N. Caronata, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

**Il Direttore/Responsabile dello Staff Direzione Generale, Ing. Salvatore Caronia**

**PREMESSO** che con atto deliberativo n. 284 del 07/03/2019 (ALL. A) è stato preso atto:

- del DDG no. 2094/2017 del 25.10.2017 con il quale l'Assessorato Regionale Salute ha ammesso ad un finanziamento complessivo di € 3.500.000,00 i progetti obiettivo presentati da questa Azienda ARNAS-Civico relativamente alle linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016, tra cui la linea progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della rete" per un finanziamento pari ad euro 3.000.000,00;
- della nota prot. no. 5°/Dip/12521 del 13/02/2018 con la quale il Servizio 5 del Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia ha comunicato che con mandato no. 2 del 07/02/2018 ha disposto il trasferimento del 70% del finanziamento sul conto corrente intestato all'ARNAS-Civico di Palermo, per un importo complessivo pari a € 2.450.000,00, di cui 2.100.000,00 per la linea progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della rete";

**CONSIDERATO** che l'Assessorato Regionale Salute, assegnando alla Linea 6.15 la somma di euro 3.000.000,00, a fronte della somma di euro 4.717.000,00 inizialmente richiesta (ALL. B), ha operato una decurtazione del 36% circa per l'espletamento delle attività previste nel progetto di cui sopra e che, di conseguenza, al fine di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati con le stesse attività, si è resa necessaria un'estesa rimodulazione dei costi proporzionalmente in rapporto alla riduzione del budget, con particolare riguardo all'acquisto della strumentazione rispetto all'acquisizione con formula "full service" (noleggio e materiale di consumo).

**CONSIDERATO** che, con nota prot. 03/19 del 06/06/2019 (ALL. C), la Dott.ssa Gloria Pelizzo e il Dott. Gianfranco Savoca, nella loro qualità di referenti aziendali per il progetto in parola, hanno declinato le modalità con cui desiderano realizzare il progetto in questione, ripartendo le voci di costo secondo lo schema di seguito indicato:

VOCE SPESA	COSTO
Sistema Chirurgico Robotico, completo di accessori mono- e pluriuso, centralina, registratore e simulatore	€ 2.800.000,00
Materiale di consumo (startup)	€ 120.000,00
Formazione del personale, partecipazione e/o organizzazione corsi/conferenze, pubblicazioni scientifiche	€ 80.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.000.000,00</b>

**CONSIDERATO** che in data 25/09/2019 il Direttore Sanitario, Dott. Salvatore Requirez, ha convocato un tavolo tecnico, cui hanno partecipato il Responsabile SIRS Dott. Giuseppe Carruba, il Direttore Provveditorato Ing. Vincenzo Spera e i potenziali utilizzatori della strumentazione di cui all'oggetto della presente delibera, Dott. Savoca (Direttore UOC Urologia), Dott. Chiantera (Direttore UOC Ginecologia Oncologica), Dott. Pelizzo (Direttore UOC Chirurgia Pediatrica) e Dott. Matchesa (Direttore UOC Chirurgia Oncologica) e che tale tavolo tecnico ha registrato la piena e convinta adesione dei professionisti interpellati alla possibile acquisizione della strumentazione in oggetto, come risulta dal verbale della riunione suddetta e che fa parte integrante del presente provvedimento (ALL. D).

**DATO ATTO** che i costi del presente provvedimento trovano copertura nell'ambito dei fondi disponibili per il P.O. di PSN 2016 Linea Progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della rete", di euro 3.000.000,00 (tremilioni), accantonati nel bilancio aziendale sul conto S.P. no. 2.02.04.01.1610.

*De*



DATO ATTO della regolarità dell'istruttoria e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata.

### PROPONE

per i motivi di cui in premessa e che qui si intendono integralmente riportati, di

**CONSIDERARE** che con atto deliberativo n. 284 del 07/03/2019 (ALL. A) è stato preso atto:

- del DDG no. 2094/2017 del 25.10.2017 con il quale l'Assessorato Regionale Salute ha ammesso ad un finanziamento complessivo di € 3.500.000,00 i progetti obiettivo presentati da questa Azienda ARNAS-Civico relativamente alle linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016, tra cui la linea progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della rete" per un finanziamento pari ad euro 3.000.000,00;
- della nota prot. no. 5°/Dip/12521 del 13/02/2018 con la quale il Servizio 5 del Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia ha comunicato che con mandato no. 2 del 07/02/2018 ha disposto il trasferimento del 70% del finanziamento sul conto corrente intestato all'ARNAS-Civico di Palermo, per un importo complessivo pari a € 2.450.000,00, di cui 2.100.000,00 per la linea progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della rete".

**CONSIDERARE** che l'Assessorato Regionale Salute, assegnando alla Linea 6.15 la somma di euro 3.000.000,00, a fronte della somma di euro 4.717.000,00 inizialmente richiesta (ALL. B), ha operato una decurtazione del 36% circa per l'espletamento delle attività previste nel progetto di cui sopra e che, di conseguenza, al fine di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati con le stesse attività, si è resa necessaria un'estesa rimodulazione dei costi proporzionalmente in rapporto alla riduzione del budget, con particolare riguardo all'acquisto della strumentazione rispetto all'acquisizione con formula "full service" (noleggio e materiale di consumo).

**DARE ATTO** che, con nota prot. 03/19 del 06/06/2019 (ALL. C), la Dott.ssa Gloria Pelizzo e il Dott. Gianfranco Savoca, nella loro qualità di referenti aziendali per il progetto in parola, hanno declinato le modalità con cui desiderano realizzare il progetto in questione, ripartendo le voci di costo secondo lo schema di seguito indicato:

VOCE SPESA	COSTO
Sistema Chirurgico Robotico, completo di accessori mono- e pluriuso, centralina, registratore e simulatore	€ 2.800.000,00
Materiale di consumo (startup)	€ 120.000,00
Formazione del personale, partecipazione e/o organizzazione corsi/conferenze, pubblicazioni scientifiche	€ 80.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.000.000,00</b>

**CONSIDERARE** che in data 25/09/2019 il Direttore Sanitario, Dott. Salvatore Requirez, ha convocato un tavolo tecnico, cui hanno partecipato il Responsabile SIRS Dott. Giuseppe Carruba, il Direttore Provveditorato Ing. Vincenzo Spera e i potenziali utilizzatori della strumentazione di cui all'oggetto della presente delibera, Dott. Savoca (Direttore UOC Urologia), Dott. Chiantera (Direttore UOC Ginecologia Oncologica), Dott. Pelizzo (Direttore UOC Chirurgia Pediatrica) e Dott. Matchesa (Direttore UOC Chirurgia Oncologica) e che tale tavolo tecnico ha registrato la piena e convinta adesione dei professionisti interpellati alla possibile acquisizione della strumentazione in oggetto, come risulta dal verbale della riunione suddetta e che fa parte integrante del presente provvedimento (ALL. D).

**DARE ATTO** che i costi del presente provvedimento trovano copertura nell'ambito dei fondi disponibili per il P.O. di PSN 2016 Linea Progettuale "6.15. La chirurgia robotica al centro della



ale e di Alta Specializzazione  
isina e  
rmo -

rete", di euro 30.000.000,00 (tremilioni), accantonati nel bilancio aziendale sul conto S.P. no. 2.02.04.01.1610.

**TRASMETTERE** il presente atto deliberativo alle UU.OO.CC. Provveditorato ed Economico-Finanziario, che dovranno provvedere ciascuno ai propri adempimenti di competenza dopo aver consultato la U.O. SIRS, notificando allo stesso Ufficio ogni provvedimento adottato nel merito.

**DARE INCARICO** alle UU.OO.CC. Provveditorato ed Economico-Finanziario di dare inizio alle procedure amministrative, ognuno per la parte di propria competenza, entro 30 giorni dalla notifica del presente atto.

**APPROVARE** lo schema di cui in premessa che qui si intende integralmente riportato.

**MUNIRE** il presente atto di immediata esecutività.

IL DIRIGENTE  
U.O.S. S.I.R.S.  
(Dr. Giuseppe Carruba)



IL DIRETTORE  
U.O.C. Staff Direzione Aziendale  
(Ing. Salvatore Caronia)



15 ott  
2019

---

Sul presente atto viene espresso

parere \_\_\_\_\_ favorevole \_\_\_\_\_ dal

parere \_\_\_\_\_ favorevole \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Paolo Tronca

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Salvatore Requerez

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Roberto Colletti

---

**Il Segretario verbalizzante**

ALL. "A"

E.I.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000284

del 07 MAR. 2019

**OGGETTO: Presa d'atto dei finanziamenti ricevuti per le linee progettuali 5 e 6 di Piano Sanitario Nazionale 2016**

<p><b>U.O.C. STAFF DIREZIONE AZIENDALE</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>12</u> del <u>18.02.2019</u></p> <p style="text-align: center;">UOS SIRS</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p style="text-align: right;">Il Responsabile SIRS <u>G. Carli</u></p> <hr/> <p>Il Direttore UOC STAFF Ing. Salvatore Caronia <u>[Signature]</u></p>	<p><b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</b> <b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO</b> Esercizio 2019</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (euro) _____</p> <p>Conto presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <p><i>VERIFICATA CONSISTENZA DEI CONTI PATRIMONIALI</i></p> <p><i>2-02-04-01-1609 F.80 PO PSN 2016 LR.5.28</i></p> <p><i>2-07-04-01-1610 F.80 PO PSN 2016 LR.6.15</i></p> <p><i>2-02-04-01-1611 F.80 PO PSN 2016 LR.6.16</i></p> <p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p style="text-align: right;">Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco <u>[Signature]</u></p>
--	--

L'anno duemiladiciannove, giorno sette del mese di Marzo, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 **Palermo**, il Commissario Straordinario Dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. N. 2487 del 18.12.2018, assistito da [Signature] quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

28 FEB. 2019

Il Direttore/Responsabile dello Steff Direzione Generale, Ing. Salvatore Caronia

**PREMESSO** che con il DDG no. 2094/2017 del 25.10.2017 (All. A) dell'Assessorato Regionale Salute l'ARNAS-Civico è stata ammessa al finanziamento di € 3.500.000,00 relativamente alle linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016.

**PRESO ATTO** che con la nota prot. no. 5°/Dip/12521 del 13/02/2018 (All. B) il Servizio 5 del Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia ha comunicato che con mandato no. 2 del 07/02/2018 ha disposto il trasferimento del 70% del finanziamento sul conto corrente intestato all'ARNAS-Civico di Palermo, per un importo complessivo pari a € 2.450.000,00.

**DATO ATTO** che le linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016 comprendono tre diversi Progetti Obiettivo, come qui di seguito specificato:

REFERENTI ASSESSORIALI	LINEA PROGETTUALE	AZIONI	AZIENDA CIVICO PALERMO		
			Quota al 100%	Al 70%	Al 30%
SERV. 4 DPS	5 - Gestione della cronicità	5.28 - Sperimentazione di percorsi di gestione ospedale-territorio per le condizioni reumatologiche in età pediatrica	100.000	70.000	30.000
	5 - Gestione della cronicità	<b>TOTALE</b>	<b>100.000</b>	<b>70.000</b>	<b>30.000</b>
SERV. 4 DPS	6 - Reti oncologiche	6.15 - La chirurgia robotica al centro della rete	3.000.000	2.100.000	900.000
SERV. 4 DPS	6 - Reti oncologiche	6.16 - Breast Unit - Sviluppo PDTA per la prevenzione cardiotoxicità e patologie indotte da terapie antitumorali	400.000	280.000	120.000
	6 - Reti oncologiche	<b>TOTALE</b>	<b>3.400.000</b>	<b>2.380.000</b>	<b>1.020.000</b>
		<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>3.500.000</b>	<b>2.450.000</b>	<b>1.050.000</b>

**RITENUTO** opportuno riservarsi di definire con successivo provvedimento le modalità e le azioni con cui procedere all'effettiva realizzazione dei suddetti progetti obiettivo, specificando che, ove se ne ravvisi l'opportunità/necessità, saranno coinvolti uffici e figure professionali interne all'Azienda, al fine del pieno raggiungimento degli obiettivi prefissati nei singoli progetti e nel rispetto dei regolamenti aziendali vigenti in materia.

**DATO ATTO** della regolarità dell'istruttoria e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata.

**PROPONE**

per i motivi di cui in premessa e che qui si intendono integralmente riportati, di

**DARE ATTO** che con il DDG no. 2094/2017 del 25.10.2017 (All. A) dell'Assessorato Regionale Salute l'ARNAS-Civico è stata ammessa al finanziamento di € 3.500.000,00 relativamente alle linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016.

**DARE ATTO** che con la nota prot. no. 5°/Dip/12521 del 13/02/2018 (All. B) il Servizio 5 del Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia ha comunicato che con mandato no. 2 del 07/02/2018 ha disposto il trasferimento del 70% del finanziamento sul conto corrente intestato all'ARNAS-Civico di Palermo, per un importo complessivo pari a € 2.450.000,00.

**DARE ATTO** che le linee progettuali 5 e 6 del PSN 2016 comprendono tre diversi Progetti Obiettivo, come qui di seguito specificato:

Spesaliata di Riferimento  
Azienda Civico

REFERENTI ASSESSORIALI	LINEA PROGETTUALE	AZIONI	AZIENDA CIVICO PALERMO		
			Quota al 100%	Al 70%	Al 30%
SERV. 4 DPS	5 - Gestione della cronicità	5.28 - Sperimentazione di percorsi di gestione ospedale-territorio per le condizioni reumatologiche in età pediatrica	100.000	70.000	30.000
	5 - Gestione della cronicità	TOTALE	100.000	70.000	30.000
SERV. 4 DPS	6 - Reti oncologiche	6.15 - La chirurgia robotica al centro della rete	3.000.000	2.100.000	900.000
SERV. 4 DPS	6 - Reti oncologiche	6.16 - Breast Unit - Sviluppo PDTA per la prevenzione cardiotoxicità e patologie indotte da terapie antitumorali	400.000	280.000	120.000
	6 - Reti oncologiche	TOTALE	3.400.000	2.380.000	1.020.000
		TOTALE COMPLESSIVO	3.500.000	2.450.000	1.050.000

DARE ATTO che il Dott. Giuseppe Carruba, nella sua qualità di Responsabile dell'UOS SIRS, è stato identificato come responsabile scientifico dei progetti in parola.

RISERVARSI di definire con successivo provvedimento le modalità e le azioni con cui procedere all'effettiva realizzazione dei suddetti progetti obiettivo, specificando che, ove se ne ravvisi l'opportunità/necessità, saranno coinvolti uffici e figure professionali interne all'Azienda, al fine del pieno raggiungimento degli obiettivi prefissati nei singoli progetti e nel rispetto dei regolamenti aziendali vigenti in materia.

APPROVARE lo schema di cui in premessa che qui si intende integralmente riportato.

MUNIRE il presente atto di immediata esecutività

IL DIRIGENTE  
U.O.S. S.I.R.S.  
(Dr. Giuseppe Carruba)

*G. Carruba*

IL DIRETTORE  
U.O.C. Staff Direzione Aziendale  
(Ing. Salvatore Caronia)

*S. Caronia*





---

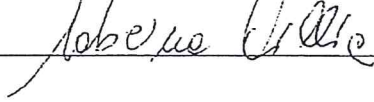
Sul presente atto viene espresso

parere \_\_\_\_\_ favorevole \_\_\_\_\_ dal

parere \_\_\_\_\_ favorevole \_\_\_\_\_ dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott.ssa Sabrina Gillia



**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott.ssa Rosalia Murè



---

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

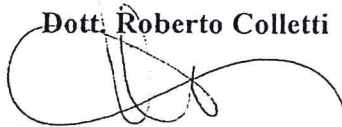
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Roberto Colletti**



---

**Il Segretario verbalizzante**

Il Collaboratore Amm. e Prof. le Espert  
~~(Dr. Antonino de Vito)~~



**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 10 MAR. 2019 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

000761

<b>Progetti Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2015</b> Intesa Stato Regione del 14/4/2016 – CSR/65 D.A. n.	
<b>Linea progettuale</b>	Linea 5 – Gestione della cronicità. Modelli avanzati di gestione delle malattie croniche  <b>La Chirurgia Robotica al centro della rete</b>
<b>Descrizione attività prevista nella scheda progettuale regionale</b>	creare una rete tra le strutture specialistiche valorizzando le diverse e specifiche competenze;
<b>Descrizione dell'intervento di attuazione</b>	
<b>Fabbisogno</b>	<p>La chirurgia robotica, dai più considerata una tecnologia emergente e di grande richiamo, è nata e si è sviluppata negli ultimi 20 anni con lo scopo di incrementare vantaggi e risultati della chirurgia mininvasiva videoassistita e di migliorare e semplificare il lavoro del chirurgo.</p> <p>Il robot rappresenta oggi il più raffinato strumento disponibile in chirurgia, realizzato grazie a sofisticate tecnologie, che prevedono l'utilizzo del computer e di un sistema di telemanipolazione in grado di riprodurre, miniaturizzandoli, i movimenti della mano umana all'interno del campo operatorio. Negli ultimi anni la chirurgia robotica ha trovato applicazione sempre maggiore in molteplici aree di intervento, ampliando le indicazioni della chirurgia mini-invasiva. Inizialmente utilizzata nel paziente adulto, negli ultimi anni la miniaturizzazione degli strumenti e lo sviluppo di software sempre più sofisticati che forniscono miglior fluidità e modulabilità dei movimenti, ha consentito l'utilizzo del robot anche nei pazienti pediatrici. In particolare, l'approccio robotico in età pediatrica rappresenta la metodica di elezione gravata dalla minor invasività. Essa permette infatti di limitare l'aggressività dell'atto chirurgico, di ridurre la durata della degenza ospedaliera, di utilizzare farmaci antidolorifici in quantità inferiori e di favorire un miglior risultato estetico.</p> <p>Caratteristiche peculiari di un Sistema Chirurgico Robotizzato includono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la visione tridimensionale</li> <li>• la presenza di quattro bracci meccanici che sorreggono senza "tremare" e senza "stancarsi" gli strumenti endoscopici e la telecamera</li> <li>• l'estrema manovrabilità degli strumenti endoscopici stessi dotati di sette gradi di libertà di movimento.</li> </ul> <p>La Chirurgia Robotica, grazie anche alla sua peculiare versatilità di applicazione ed alle sue caratteristiche di complementarietà con la chirurgia mini-invasiva videolaparoscopica, trova applicazione in ambito di numerose specialità come la chirurgia urologica, ginecologica, oncologica, cardio-toracica e la chirurgia generale.</p> <p><i>Il Robot Da Vinci</i></p> <p>L'apparecchiatura si compone sostanzialmente di due parti: la prima applicata al malato e quindi necessariamente collocata in sala operatoria, la seconda a disposizione del chirurgo e quindi collocata anche in altro ambiente, anche lontano. Sul paziente si eseguono e si applicano atti e strumenti analoghi a quelli della laparoscopia, mentre il chirurgo operatore siede alla console dove dispone di due manipoli e del comando visivo dell'ottica che sposta il proprio campo nella regione operatoria seguendo i movimenti degli occhi dell'operatore. Il nuovo Robot Da Vinci dispone di 4 bracci, uno per l'ottica e 3 per gli strumenti operatori comandati da una unica consolle o anche da due consolle quindi con due chirurghi.</p>

	<p>L'uso del Robot comporta alcuni preziosi vantaggi rispetto alla chirurgia mininvasiva videoassistita classica. Il Robot Da Vinci aumenta la destrezza del chirurgo ed offre una più corretta coordinazione mano-occhio, favorisce una posizione più ergonomica alla console e migliora la visione che diviene tridimensionale. In taluni casi rende possibile una chirurgia altrimenti difficile o impossibile. Inoltre elimina il tremore ed aumenta i cosiddetti gradi di libertà degli strumenti operatori e delle loro estremità articolabili, da quattro a sette. Tutto ciò rende rapida la fase di apprendimento, soprattutto per coloro che hanno già esperienza di chirurgia mininvasiva videoassistita laparoscopica e/o toracoscopica.</p> <p>Esistono comunque anche alcuni svantaggi, quali la perdita di ogni sensazione tattile e di ogni sensibilità di tensione, con il rischio, seppure minimo, di provocare inavvertite lacerazioni di organi o tessuti. Inoltre il posizionamento dello strumentario sul malato cioè le manovre preparatorie all'intervento richiedono parecchio tempo e particolare competenza da parte del personale di sala operatoria, dilatando i tempi di occupazione della sala operatoria e della narcosi.</p> <p>Ma il maggiore degli svantaggi è rappresentato certamente dagli alti costi (circa 2.5 milioni di euro). Un secondo problema cruciale è costituito dalla formazione del personale. Qui si ripete quanto successo per la laparoscopia: l'Accademia italiana, cioè la Scuola per definizione, non è in grado di cogliere tempestivamente l'opportunità offerta dall'innovazione tecnologica e di soddisfare le necessità formative che ne conseguono. In tale contesto, nonostante l'Italia si collochi al primo posto in Europa, insieme alla Germania, per numero di apparecchiature Da Vinci per chirurgia robotica presenti sul territorio nazionale (50 distribuite in 46 centri a Giugno 2011), non esistono in tutto il Sud Italia centri che esercitino un ruolo di HUB nella formazione del personale sanitario per la chirurgia robotica.</p> <p>In tale ambito, l'implementazione della chirurgia robotica in Azienda come <i>core facility</i> condivisa in ambito multidisciplinare rappresenta la sola scelta possibile per ammortizzarne il costo elevato, aumentando al tempo stesso le competenze professionali degli operatori coinvolti e costituendo un centro nevralgico di formazione avanzata per lo sviluppo di una rete plurispecialistica e multiprofessionale.</p>
<p><b>Obiettivi</b></p>	<p>Obiettivo generale di questa proposta progettuale è costituito dalla creazione di un centro (<i>core facility</i>) di Chirurgia Robotica per lo sviluppo in rete multiprofessionale di competenze e di percorsi necessari all'implementazione di approcci integrati alle patologie croniche di elezione chirurgica.</p>
<p><b>Descrizione attività previste</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creazione di una rete multidisciplinare e multiprofessionale</li> <li>• Noleggio della strumentazione (<i>full service</i>)</li> <li>• Formazione del personale sanitario e parasanitario (stage nazionali ed esteri, formazione a cascata <i>in house</i>)</li> <li>• Implementazione dell'approccio integrato per patologia (modellizzazione)</li> <li>• Messa a regime</li> <li>• Monitoraggio e management (PCM)</li> </ul>
<p><b>Risultati Attesi</b></p>	<p>La creazione e l'implementazione di un centro per la chirurgia robotica delle patologie funzionali e neoplastiche ginecologiche, urologiche, del colon-retto e cardio-toraciche, in età pediatrica e nell'adulto, in rete con le altre UUOO aziendali coinvolte, potrà consentire lo sviluppo di un approccio mini-invasivo con i seguenti vantaggi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• riduzione del tempo di degenza (ricovero)</li> <li>• tempo di recupero inferiore, con più rapida ripresa delle normali attività</li> <li>• riduzione del dolore post-chirurgico e, quindi, della necessità di ricorrere alla terapia antalgica</li> <li>• minor frequenza di laparocèle e delle sindromi aderenziali postlaparotomiche</li> <li>• minor danno estetico</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• minor sanguinamento nel corso dell'intervento</li> <li>• minor rischio d'infezione delle ferite</li> <li>• ripresa precoce di una alimentazione naturale</li> </ul>
<b>Tempi di attuazione</b>	<p>Mese 1 - Costituzione di un team multiprofessionale</p> <p>Mesi 1-3 – Noleggio della strumentazione, installazione e collaudo</p> <p>Mesi 4-18 – Formazione presso centri nazionali o esteri di professionisti altamente specializzati e formazione a cascata "in house"</p> <p>Mesi 7-10 – Sviluppo di approcci integrati alla chirurgia robotica</p> <p>Mesi 10-16 - Fase pilota (modellizzazione)</p> <p>Mesi 16-24 - Messa a regime</p> <p>Mesi 1-24 – Diffusione, monitoraggio e management (Vedi Diagramma di Gantt)</p>
<b>Referente aziendale e profili aziendali coinvolti</b>	<p>Referenti aziendali:</p> <p>Dott.ssa Gloria Pelizzo</p> <p>Dott. Gianfranco Savoca</p> <p>Dott. Giuseppe Carruba</p>
<b>Costo complessivo</b>	<p><b>Costo complessivo € 4.717.000,00</b></p> <p>- Full service (Noleggio della strumentazione e materiale di consumo) € 4.500.000,00</p> <p>- Hardware e software necessari per le attività di formazione (didattica e digitalizzazione) € 25.000,00</p> <p>- Adeguamento strutturale locali e arredi € 70.000,00</p> <p>- Reclutamento Tutor chirurgico € 90.000,00</p> <p>- Formazione del personale € 32.000,00</p>

### Diagramma di Gantt

Attività	Mese																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Creazione team multiprofessionale	■																							
Acquisizione della strumentazione (comodato), installazione e collaudo	■	■	■																					
Formazione presso centri nazionali o esteri e formazione a cascata "in house"				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■					
Sviluppo di approcci integrati alla chirurgia robotica							■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■					
Fase pilota (modellizzazione)										■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Messa a regime																■	■	■	■	■	■	■	■	■
Sensibilizzazione e diffusione	■						■						■					■						■
Monitoraggio e management																					■	■	■	■

ALL. C

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

UOC di UROLOGIA

Direttore: Dr. Gianfranco Savoca



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Prot. 3/19

Egr: Dr Giuseppe Carruba  
UOS SIRS - ARNAS Civico

Oggetto: Progetto obiettivo PSN 2016/ acquisizione Robot Da Vinci

I sottoscritti dott.ri Gloria Pelizzo e Gianfranco Savoca, quali referenti aziendali del progetto obiettivo (linee 5 e 6) del PSN 2016, linea progettuale 6.15 "La chirurgia robotica al centro della rete", hanno preso atto che il Servizio 5 del Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia ha comunicato che con mandato no. 2 del 07/02/2018 ha disposto il trasferimento del 70% del finanziamento sul conto corrente intestato all'ARNAS-Civico di Palermo, per un importo complessivo pari a € 2.450.000,00, di cui 2.100.000,00 per la linea progettuale "6.15 La chirurgia robotica al centro della rete".

Considerato che l'Assessorato Regionale Salute, assegnando alla Linea 6.15 la somma di euro 3.000.000,00, a fronte della somma di euro 4.717.000,00 inizialmente richiesta, ha operato una decurtazione del 35%, al fine di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati con le stesse attività, si è resa necessaria un'estesa rimodulazione dei costi proporzionalmente in rapporto alla riduzione del budget, con particolare riguardo all'acquisto della strumentazione rispetto all'acquisizione con formula "full service" (noleggio e materiale di consumo).

Si propongono le modalità con cui si desidera realizzare il progetto in questione, ripartendo le voci di costo secondo lo schema di seguito indicato:

VOCE SPESA	COSTO
Sistema Chirurgico Robotico, completo di accessori mono- e pluriuso, centralina, registratore e simulatore	€ 2.800.000,00
Materiale di consumo (startup)	€ 120.000,00
Formazione del personale, partecipazione e/o organizzazione corsi/ conferenze, pubblicazioni scientifiche	€ 80.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.000.000,00</b>

Distinti Saluti

Dr. ssa Gloria Pelizzo

Dr. Gianfranco Savoca

ALL. "D"

Verbale di riunione del 25 settembre 2019

Oggetto: Riunione tavolo tecnico valutazione sulla dotazione presso l'ARNAS Civico di apparecchiatura di alta tecnologia Robot Da Vinci

Il giorno 25 settembre 2019 alle ore 10.30 presso i locali della Direzione aziendale il Direttore Sanitario Dott Salvatore Requirez, su mandato della Direzione Generale, ha convocato le figure aziendali coinvolte nel progetto di chirurgia robotica per un confronto in merito alle opportunità, ai vantaggi ed alle modalità di adesione a tale progetto, per il quale l'Azienda è stata ammessa a specifico finanziamento.

Sono presenti: Dott. Giuseppe Carruba, Ing. Vincenzo Spera ed i Chirurghi Dottori Pierenrico Marchesa, Gloria Pelizzo, Gianfranco Savoca, Vito Chiantera.

Il Direttore Sanitario introduce l'argomento partendo da personali esperienze di direzione presso altra Azienda ospedaliera dove l'utilizzo della tecnologia in argomento, pur essendo all'avanguardia, non ha fornito i risultati previsti né sperati a fronte di un impegno economico rilevante. L'odierna valutazione assume, quindi, un valore strategico prospettico di singolare importanza circa le ricadute economiche ed operative dell'Azienda..

Il Dott. Carruba, nella qualità di Responsabile SIRS, illustra ai presenti, su invito del Direttore Sanitario, lo stato dell'arte del progetto, relativo alla linea progettuale 6.15 dei Progetti Obiettivo di PSN anno 2016, dei suoi contenuti e delle somme assegnate con D.D.G. n. 2094/2017.

Subito dopo il Direttore Sanitario interpella i presenti, nella qualità di Direttori delle UU.OO. chirurgiche che saranno coinvolte nelle attività previste dal progetto, in merito ai livelli minimi di utilizzo stimabili, in merito alla casistica praticabile, al modello organizzativo maggiormente idoneo ed all'impatto economico, essendo necessario che tale metodica non comporti disavanzi a carico del bilancio di ciascuna U.O.

Il Prof. Chiantera ipotizza un abbattimento del 30% circa delle attività in laparotomia nonché un impatto decisamente positivo atteso che dalla tecnologia in argomento scaturirebbe una riduzione della mobilità passiva che in atto si registra.

Anche il Dott. Savoca dichiara che una larga utenza afferisce ad altro bacino, per lo più extraregionale, e che l'assenza della metodica in argomento, ancorché in presenza di professionalità idonee ad applicarla presenti in Azienda, rappresenta un grave limite che l'attuale progetto consentirebbe di superare.

Il Dott. Marchesa ritiene molto consigliato l'utilizzo della robotica in laparotomia, sulla chirurgia del colon retto e pelvica; molto importante, altresì, l'impiego della stessa nel campo delle resezioni epatiche, in cui l'U.O. ha una ampia casistica.

La Dott.ssa Pelizzo, avendo già operato con tale metodologia a Pavia, ritiene assolutamente positiva l'attuazione del progetto, atteso che esso rappresenta una grande occasione di crescita professionale ed in termini di immagine aziendale. La metodica è assolutamente applicabile nella chirurgia pediatrica, molto indicata nella chirurgia urologia e del bacino, meno per quella toracica essendo troppo grandi le

strumentazioni del Robot per i pazienti pediatrici. L'acquisizione di detta apparecchiatura costituisce, inoltre, una imperdibile opportunità di formazione per i medici interni che, in diverse unità ed in diverse discipline, potrebbero nel giro di qualche tempo amplificare l'offerta e lo smaltimento della casistica secondo gli standard più elevati e già assicurati da altre realtà regionali. Agganciandosi a quest'ultimo concetto il Direttore Sanitario anticipa che le attività del Robot, una volta a regime, saranno oggetto di valutazione delle performance rese dalle UU.OO. coinvolte sia a livello individuale che di struttura ivi compresi i percorsi formativi coperti da un progressivamente crescente numero di medici utilizzatori.

I presenti si esprimono all'unanimità sull'attivazione di una struttura esclusivamente dedicata, nonchè sulla necessità di acquisire al più presto il simulatore, a corredo dell'apparecchiatura, al fine di sviluppare l'*expertise* professionale in tempi più brevi, sottolineando che le pregresse esperienze negative da Robot sono da attribuire sia alla scarsità di professionisti esperti nell'utilizzo che a limiti di natura organizzativa.

L'ing. Spera afferma che le procedure di natura logistica e strumentale potrebbero essere definite in circa quattro mesi, dovendo prima emanare, ai sensi della normativa vigente, l'avviso *ex ante* per aggiudicare la fornitura del robot Da Vinci, ipotizzando la sussistenza di più di un fornitore. Infine, ritiene che debbano essere fissati incontri successivi per definire ulteriori aspetti tecnici e gli interventi da effettuare nella sala all'uopo individuata.

Il Direttore Sanitario, preso atto della piena e convinta adesione dei professionisti interpellati, dispone la trasmissione del presente verbale al Direttore Generale per le valutazioni di competenza e dichiara chiusa la seduta alle ore 11.15.

Il Direttore Sanitario  
Dott. Salvatore Requirez

Il Responsabile SIRS  
Dott. Giuseppe Carruba

Il Direttore UOC Urologia  
Dott. Gianfranco Savoca

Il Direttore UOC Ginecologia Oncologica  
Dott. Vito Chiantera

Il Direttore UOC Chirurgia Pediatrica  
Dott.ssa Gloria Pelizzo

Il Direttore UOC Chirurgia Oncologica  
Dott. Pierenrico Marchesa



**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 20 OTT. 2019 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---