



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

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

## **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

**anno 2019**

## 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 2019, 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.37
2.3.3	<i>I Margini di contribuzione</i>	pag.39
2.3.4	<i>Il Piano di Efficientamento</i>	pag.41
2.3.5	<i>La Medicina Trasfusionale</i>	pag.42
2.3.6	<i>Gestione del Rischio Clinico e della Sicurezza dei Pazienti</i>	pag.42
2.3.7	<i>Formazione del Personale</i>	pag.45
2.3.8	<i>Il Centro Regionale Trapianti</i>	pag.49
2.3.9	<i>Area Economico Finanziaria</i>	pag.51
2.3.10	<i>Area Risorse Umane</i>	pag.52
2.3.11	<i>Area Provveditorato ed Economato</i>	pag.53
2.3.12	<i>Affari generali</i>	pag.56
2.3.13	<i>ALPI</i>	pag.63
2.3.14	<i>Gestione Tecnica</i>	pag.64
<b>2.4</b>	<b><i>Le criticità e le opportunità</i></b>	<b>pag.65</b>
<b>3.</b>	<b>Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti</b>	<b>pag.66</b>
<b>3.1</b>	<b><i>L'albero della performance</i></b>	<b>pag.66</b>
<b>3.2</b>	<b><i>Obiettivi strategici</i></b>	<b>pag.68</b>
<b>3.3</b>	<b><i>Obiettivi e piani operativi</i></b>	<b>pag.71</b>

3.3.1	<i>Prevenzione dell'anticorruzione e rilevazione della qualità percepita</i>	<i>pag.76</i>
<b>3.4</b>	<b><i>Gli obiettivi individuali</i></b>	<b><i>pag.86</i></b>
3.4.1	<i>La valutazione della performance del comparto</i>	<i>pag.87</i>
3.4.2	<i>La valutazione della performance della dirigenza</i>	<i>pag.87</i>
<b>4</b>	<b>Risorse, efficienza, economicità</b>	<b>pag.88</b>
<b>5</b>	<b>Pari opportunità e bilancio di genere</b>	<b>pag.89</b>
<b>6</b>	<b>Il processo di redazione della Relazione della Performance</b>	<b>pag.90</b>
<b>6.1</b>	<b><i>Fasi, soggetti e responsabilità</i></b>	<b><i>pag.90</i></b>
<b>6.2</b>	<b><i>Punti di forza e di debolezza del ciclo della performance</i></b>	<b><i>pag.90</i></b>
<b>Allegato 1</b>	<b>Tabella Pari Opportunità e Bilancio di Genere</b>	<b>pag.91</b>
<b>Allegato 2</b>	<b>Tabella Obiettivi Strategici</b>	<b>pag.92</b>
<b>Allegato 3</b>	<b>Tabella Documenti del Ciclo Gestione della Performance</b>	<b>pag.93</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 l’attuale 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

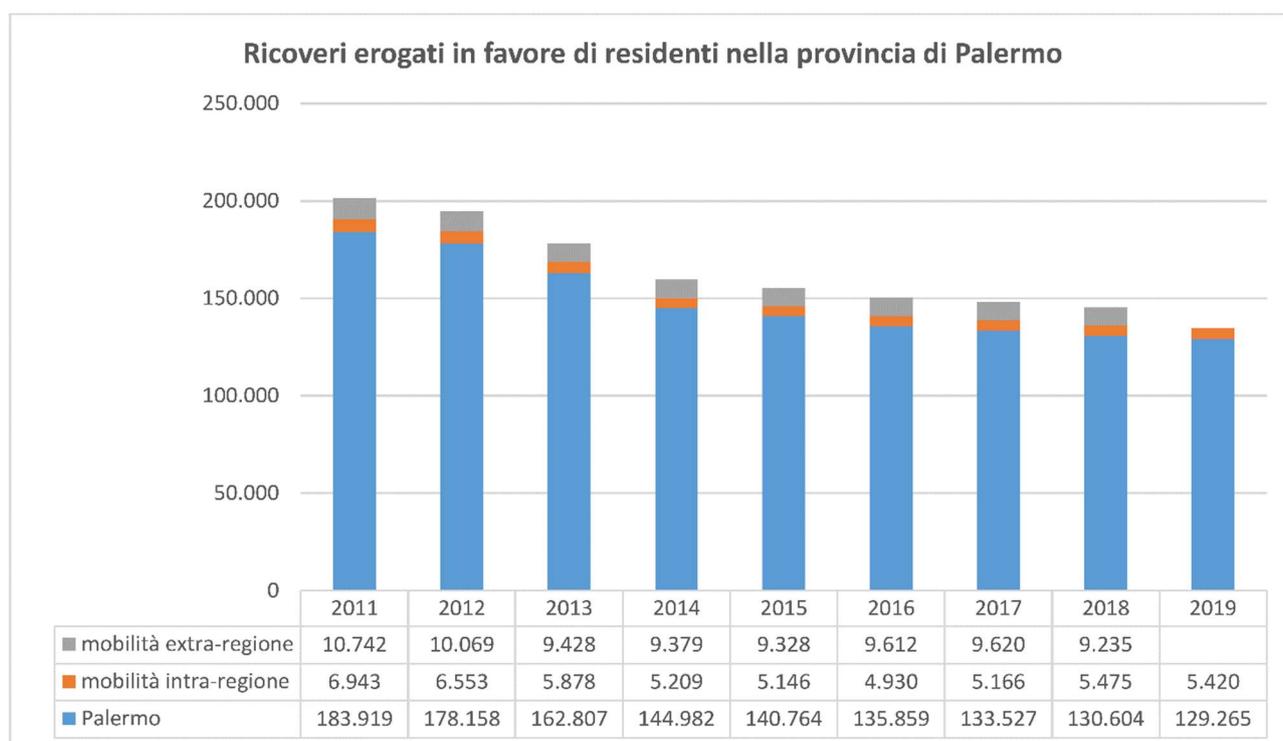
### 2.1 Il contesto esterno di riferimento

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.

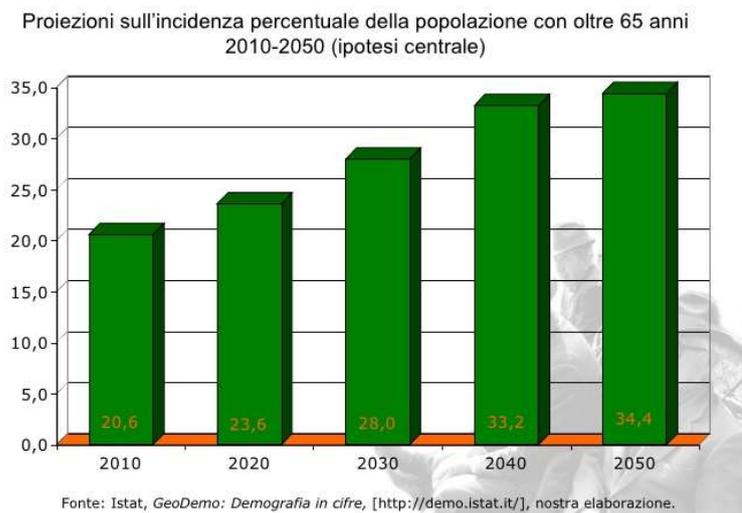
L'Azienda, che unitamente alle altre Aziende ospedaliere cittadine completa la rete sanitaria pubblica della provincia di Palermo con un'offerta sanitaria fra le più importanti e complete dell'intera Regione, opera in un'area fortemente urbanizzata, con una popolazione di 1.268.217 abitanti (fonte ISTAT – 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 (fonte dati PROD Regione Sicilia).

*Dato relativo alla mobilità passiva anno 2019 non ancora disponibile.*



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.

Con Decreto assessoriale n. 2487 del 18.12.2018 il Dott. Roberto Colletti è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione " Civico – Di Cristina – Benfratelli “.

Con D.P. n.195 /Serv.1°/S.G. del 04.04.2019 il Dott. Roberto Colletti è stato nominato Direttore Generale dell'A.R.N.A.S. Civico-Di Cristina-Benfratelli di Palermo.

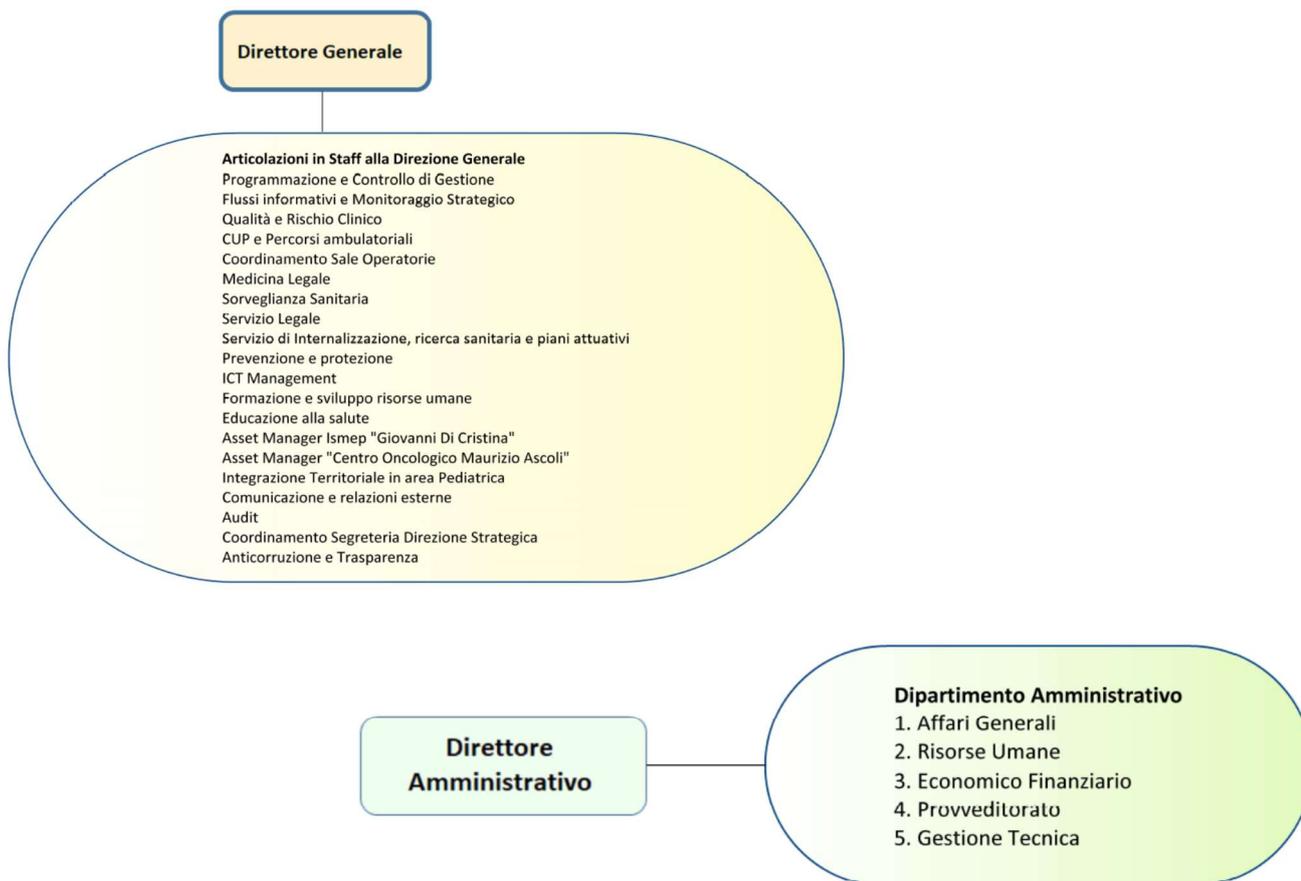
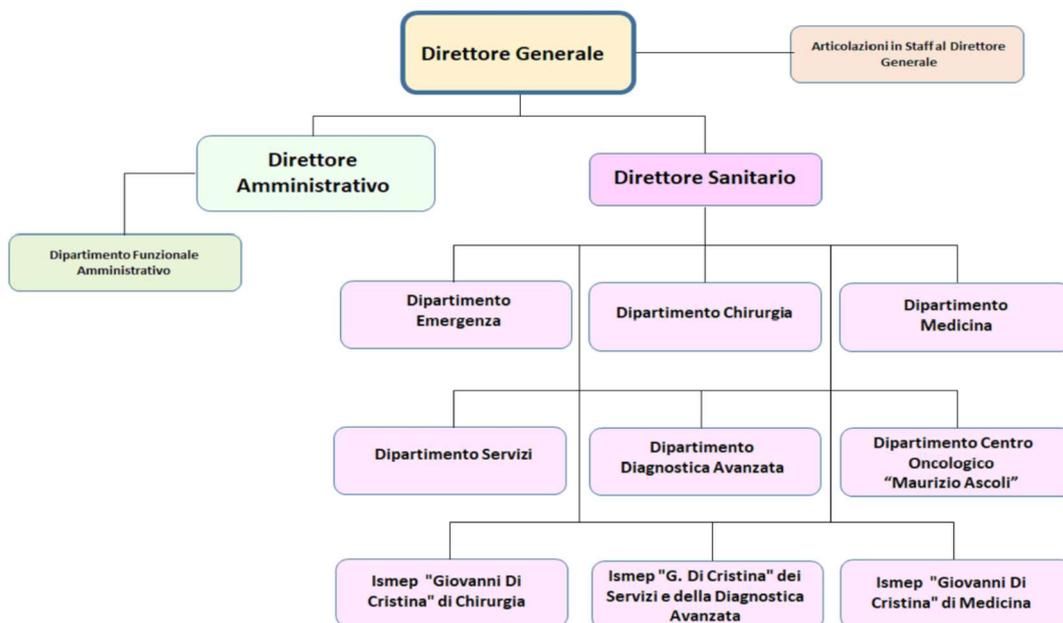
Con Delibera n.2019/0332 del Direttore Generale, il Dott. Salvatore Requirez si è insediato nelle funzioni di Direttore Sanitario dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

Con Delibera n.2019/0333 del Direttore Generale, il Dott. Francesco Paolo Tronca si è insediato nelle funzioni di Direttore Amministrativo dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

L'atto Aziendale vigente nel corso del 2019 è quello approvato con atto deliberativo n.986 del 9 giugno 2017.

Il vigente Atto Aziendale disciplina l'organizzazione ed il funzionamento dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - Di Cristina - Benfratelli" di Palermo ed è redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 - comma 1 bis - del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, secondo le linee guida di cui al Decreto dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana n. 1360 del 03.08.

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 2019 è pari a 2.559 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 2019</b>
Età media del personale (anni)	53
Età media dei dirigenti (anni)	52
Percentuale di dipendenti in possesso di laurea	53%
Percentuale di dirigenti in possesso di laurea	100%
Ore di formazione media per dipendente	9,25
Costi di formazione/spese del personale	€ 37.308

#### Analisi Benessere Organizzativo

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2019</b>
Tasso di assenze	29%
Stipendio medio percepito dai dipendenti	€ 58.757,36
Percentuale di personale assunto a tempo indeterminato	88%

#### Analisi di Genere delle Risorse Umane

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2019</b>
Percentuale di dirigenti donne	48%
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)	52
Percentuale di personale femminile con laurea	54%
Ore di formazione media per dipendente di sesso femminile	9,52

Fonte dei dati: Flusso del personale 2019

## 2.3 I risultati raggiunti

L'ARNAS Civico, nel corso del periodo 01 gennaio - 31 dicembre 2019 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 2019 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 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 2019 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, dall'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.

**Sui risultati dell'attività sanitaria e della conseguente produttività, nel corso del 2019, hanno negativamente influito una serie di criticità che possono essere ricondotte a due fondamentali tipologie:**

- 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 afferenti 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 2019 (al lordo della quota di compartecipazione della spesa sanitaria e della inappropriatazza) mostra un significativo decremento dei ricavi relativi alle attività nel loro complesso.

#### Valore Attività Produttive anno 2019 vs 2018

Anno	Ricoveri Ordinari	Ricoveri in Day Hospital	Day Service	Specialistica Ambulatoriale	Specialistica Ambulatoriale per PS	Totale
2019	96.247.789	5.715.626	3.567.570	13.961.195	4.222.330	123.714.509
2018	97.750.987	5.372.807	3.704.250	14.083.322	4.258.821	125.170.187
delta (2019-2018)	-1.503.199	342.819	-136.680	-122.127	-36.491	-1.455.678

### Attività di Ricovero Ordinario

#### Dipartimento Medicina

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	Anno 2019	14	84,3	262	1,3388	14,8	7	20	1.168.684	82.783
	Anno 2018	13	88,9	272	1,1650	15,9	6	30	1.085.901	
2601 - Medicina Generale	Anno 2019	36	100,5	881	1,1919	14,0	66	81	3.441.007	-343.249
	Anno 2018	36	99,8	936	1,2468	13,4	69	60	3.784.256	
2602 - Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2019	43	101,0	1.393	1,1538	11,2	98	174	5.042.509	-22.084
	Anno 2018	42	99,6	1.463	1,1334	10,6	117	221	5.064.593	
6001- Lungodegenza	Anno 2019	18	89,5	180	0,6982	32,5			883.560	-55.563
	Anno 2018	18	95,5	188	0,8072	33,2			939.123	
6801 - Pneumologia	Anno 2019	20	97,5	442	1,2313	17,5	16	17	1.827.544	-22.940
	Anno 2018	21	99,4	479	1,1872	16,7	16	28	1.850.484	
6802 - UTIR	Anno 2019	8	98,6	93	5,9735	43,4	46		2.251.848	-407.766
	Anno 2018	8	98,9	102	6,2563	42,7	60	1	2.659.614	
9701 - Medicina Detenuti	Anno 2019	5	75,6	91	0,9455	15,2	10	40	287.489	4.108
	Anno 2018	5	63,8	72	1,0967	17,2	13	23	283.381	
9702 - Chirurgia Detenuti	Anno 2019	5	55,4	86	0,7157	9,8	16	57	162.088	-98.929
	Anno 2018	5	51,9	97	0,7626	12,0	29	59	261.017	
Totale Dipartimento Medicina	Anno 2019	149	95,0	3.428	1,2781	15,1	259	389	15.064.729	-863.640
	Anno 2018	148	95,3	3.609	1,2894	14,8	310	422	15.928.369	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2019	7	98,0	255	1,4457	10,1	213	80	1.167.024	142.109
	Anno 2018	7	87,3	224	1,5069	9,8	185	54	1.024.915	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2019	13	74,1	312	0,9539	11,3	275	184	865.030	-284.288
	Anno 2018	14	80,2	343	1,1080	12,1	309	192	1.149.318	
4701 - Grandi Ustioni	Anno 2019	16	65,7	142	2,1679	25,4	56	11	1.119.245	-409.085
	Anno 2018	16	74,6	162	2,3987	28,7	63	5	1.528.330	
1401 - Chirurgia Vascolare	Anno 2019	12	84,4	390	1,9624	10,3	342	21	2.852.207	-747.939
	Anno 2018	12	93,9	462	2,0453	10,1	417	21	3.600.146	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2019	32	67,3	633	2,2348	12,7	517	53	5.196.998	202.599
	Anno 2018	32	59,1	622	2,2033	11,6	497	54	4.994.399	
3401 - Oculistica	Anno 2019	3	26,7	41	0,7775	6,9	24	28	76.419	-48.750
	Anno 2018	3	43,0	71	0,7105	6,8	33	42	125.169	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2019	9	92,5	511	1,1462	6,3	368	208	1.715.476	316.370
	Anno 2018	9	87,7	406	1,1180	7,0	281	139	1.399.106	
4802 - Nefrologia con Trapianto	Anno 2019	16	96,2	569	1,8726	9,7	184	50	3.469.285	-342.562
	Anno 2018	15	94,5	625	1,9199	8,6	196	76	3.811.847	
<b>Totale Dipartimento Chirurgia</b>	Anno 2019	<b>108</b>	<b>77,1</b>	<b>2.853</b>	<b>1,6955</b>	<b>10,8</b>	<b>1.979</b>	<b>635</b>	<b>16.461.684</b>	<b>-1.171.546</b>
	Anno 2018	<b>108</b>	<b>76,7</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>	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2019	17	99,9	439	1,9882	15,1	380	28	3.273.322	-256.989
	Anno 2018	17	105,0	482	1,9958	14,6	404	41	3.530.311	
0909 - Breast unit	Anno 2019	2	73,8	178	1,0578	3,0	169	23	515.236	-51.149
	Anno 2018	2	84,0	211	1,0158	2,8	203	23	566.385	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2019	11	100,2	484	1,6363	8,6	370	56	2.667.721	-106.188
	Anno 2018	11	103,7	490	1,6768	9,3	374	42	2.773.909	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2019	11	83,2	497	1,3776	7,0	427	45	2.318.875	256.474
	Anno 2018	11	93,4	431	1,3650	8,3	375	36	2.062.401	
4301 - Urologia	Anno 2019	21	91,7	930	1,1835	7,8	740	115	3.817.288	173.739
	Anno 2018	22	86,0	914	1,1579	7,6	736	140	3.643.549	
6406 - Oncologia	Anno 2019	24	87,0	358	1,2612	21,4	23	15	1.627.569	-206.013
	Anno 2018	24	85,5	433	1,2478	17,0	26	25	1.833.582	
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	Anno 2019	10	83,7	207	1,9118	14,6	17	76	1.438.866	46.268
	Anno 2018	10	78,3	166	2,2871	16,6	12	55	1.392.598	
9900 - Hospice	Anno 2019	14	77,4	177	0,2755	24,1			1.064.750	230.750
	Anno 2018	13	71,0	182	0,2583	18,3			834.000	
Totale Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli	Anno 2019	110	89,1	3.270	1,3867	11,3	2.126	358	16.723.627	86.892
	Anno 2018	110	88,8	3.309	1,3936	10,9	2.130	362	16.636.735	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0801 - Cardiologia	Anno 2019	23	102,4	1.315	1,7792	9,0	931	8	8.265.208	256.478
	Anno 2018	23	100,8	1.315	1,7122	8,9	919	17	8.008.730	
5001- UTIC	Anno 2019	9	100,7	45	1,6242	11,4	19		248.345	13.104
	Anno 2018	9	100,1	54	1,5438	9,2	20	1	235.241	
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2019	22	82,9	718	1,5516	10,5	618	108	3.792.847	230.086
	Anno 2018	22	94,2	679	1,5088	11,3	556	106	3.562.761	
3201 - Neurologia con Stroke	Anno 2019	22	111,6	565	1,3125	15,9	19	1	2.513.557	-415.622
	Anno 2018	22	117,1	709	1,2495	13,4	18	9	2.929.179	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2019	24	95,2	672	1,6588	12,4	590	78	4.110.045	-201.781
	Anno 2018	24	98,1	715	1,6368	12,3	651	71	4.311.826	
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2019	28	85,9	2.473	0,6069	3,4	983	96	4.369.164	20.511
	Anno 2018	28	99,9	2.496	0,5866	3,8	941	87	4.348.653	
5101 - MCAU con Pronto Soccorso e OBI	Anno 2019	16	100,9	374	1,2776	10,4	19	10	1.425.508	-108.952
	Anno 2018	16	108,3	424	1,2503	8,6	24	22	1.534.460	
4901 - Anestesia e Rian. con Neuroranimazione	Anno 2019	9	96,3	125	3,5681	20,7	70		1.735.520	151.697
	Anno 2018	10	89,9	114	3,6350	20,1	61	1	1.583.823	
4902 - Anestesia e Rian. con Trauma Center	Anno 2019	12	90,8	246	5,0369	14,2	130		4.658.643	124.639
	Anno 2018	12	88,1	262	4,6762	14,0	149		4.534.004	
6202 - Neonatologia	Anno 2019	11	82,4	360	2,5601	13,9	13	11	3.677.083	408.723
	Anno 2018	12	81,1	375	2,1473	13,4	7	18	3.268.360	
7302 - UTIN	Anno 2019	8	68,0	12	0,6884	19,8			62.129	-99.131
	Anno 2018	7	85,0	26	1,4512	17,8			161.260	
3101 - Nido	Anno 2019			1.508	0,1602	2,5		6	840.636	-56.687
	Anno 2018			1.601	0,1601	2,5		5	897.323	
Totale Dipartimento Emergenza	Anno 2019	184	93,8	8.413	1,2146	7,7	3.392	318	35.698.685	323.065
	Anno 2018	185	98,8	8.770	1,1572	7,6	3.346	337	35.375.620	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2019	9	70,7	287	0,7722	8,8	14	31	710.790	110.190
	Anno 2018	5	129,1	285	0,6972	7,9	9	36	600.600	
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	Anno 2019	15	78,0	615	0,5087	7,0		137	1.120.819	-128.567
	Anno 2018	16	80,8	682	0,5101	7,0		174	1.249.386	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2019	8	113,7	547	0,6632	6,1	4	17	1.152.532	220.221
	Anno 2018	8	104,4	435	0,6262	7,6		20	932.311	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2019	18	85,6	1.165	0,3477	4,8		70	1.421.241	114.688
	Anno 2018	19	85,3	1.077	0,3660	5,1		97	1.306.553	
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	Anno 2019	30	82,9	777	0,7291	10,2	2	36	2.019.653	11.850
	Anno 2018	30	84,8	873	0,6470	9,3		47	2.007.803	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2019	18	70,5	588	0,6124	7,9	2	205	1.056.553	-166.194
	Anno 2018	18	80,0	665	0,6191	7,6	2	202	1.222.747	
5102 - Pediatria d'Urgenza	Anno 2019	10	36,2	267	0,4228	4,6		50	383.356	72.508
	Anno 2018	10	30,1	230	0,4063	4,3		46	310.848	
6502 - Oncoematologia Pediatrica	Anno 2019	8	83,1	370	1,2867	7,1	13	8	1.662.253	63.404
	Anno 2018	8	80,4	321	1,4309	7,4	10	16	1.598.849	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e dialisi	Anno 2019	8	73,8	452	0,6076	4,9	2	203	808.719	77.347
	Anno 2018	5	117,3	404	0,6028	5,3	6	191	731.372	
Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina	Anno 2019	124	77,6	5.068	0,6102	6,8	37	757	10.335.916	375.447
	Anno 2018	119	83,1	4.972	0,6006	6,9	27	829	9.960.469	

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2019	11	77,4	607	0,9270	5,6	417	159	1.698.353	-95.642
	Anno 2018	11	83,0	567	0,9975	6,5	390	108	1.793.995	
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	Anno 2019	6	82,4	22	2,5332	33,5	6	1	250.016	-157.968
	Anno 2018	6	98,7	28	3,9204	30,7	9		407.984	
Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia	Anno 2019	17	79,2	629	0,9832	6,5	423	160	1.948.369	-253.610
	Anno 2018	17	88,5	595	1,1350	7,6	399	108	2.201.979	

**Attività di Ricovero in Day Hospital**

**Dipartimento Medicina**

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	Anno 2019	2	16,3	11	170	1	40.504	11.995
	Anno 2018	2	11,1	10	116		28.509	
2601 - Medicina Generale	Anno 2019	2	2,8	4	25		6.169	2.000
	Anno 2018	2	1,7	3	18	1	4.169	
2602 - Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2019	4	42,1	89	878	17	171.910	62.563
	Anno 2018	4	28,5	58	595	17	109.347	
5201 - Dermatologia	Anno 2019	2	8,7	33	91	21	28.100	20.141
	Anno 2018	2	4,9	13	51	13	7.959	
5602 - Recupero e Riabilitazione	Anno 2019	4						0
	Anno 2018	4						
5801 - Gastroenterologia	Anno 2019	4	14,1	104	294	46	68.225	17.188
	Anno 2018	4	10,2	79	212	31	51.037	
6801 - Pneumologia	Anno 2019	1						0
	Anno 2018	1						
Totale Dipartimento Medicina	Anno 2019	19	16,8	241	1.458	85	314.908	113.887
	Anno 2018	19	11,3	163	992	62	201.021	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2019	1	24,1	40	112	29	54.148	-4.719
	Anno 2018	1	29,9	46	134	35	58.867	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2019	2	79,2	246	810	138	353.620	30.134
	Anno 2018	2	85,9	240	889	167	323.486	
1401 - Chirurgia Vascolare	Anno 2019	2	2,0	3	15	2	6.846	4.264
	Anno 2018	2	0,9	5	9	2	2.582	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2019	1						0
	Anno 2018	1						
3401 - Oculistica	Anno 2019	1	30,1	39	155	30	53.524	2.855
	Anno 2018	1	44,4	37	230	35	50.669	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2019	6	38,5	358	1.206	242	491.170	-81.944
	Anno 2018	6	47,6	429	1.486	243	573.114	
4802 - Nefrologia con Trapianto	Anno 2019	1	27,0	17	134	9	30.134	15.100
	Anno 2018	1	14,4	11	66	2	15.034	
<b>Totale Dipartimento Chirurgia</b>	Anno 2019	<b>14</b>	<b>33,5</b>	<b>703</b>	<b>2.432</b>	<b>450</b>	<b>989.442</b>	<b>-34.310</b>
	Anno 2018	<b>14</b>	<b>37,2</b>	<b>768</b>	<b>2.814</b>	<b>484</b>	<b>1.023.752</b>	

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2019	1	6,7	15	32	9	19.480	-27.872
	Anno 2018	1	17,4	40	83	29	47.352	
0909 - Breast unit	Anno 2019	2	23,4	78	244	44	124.759	44.770
	Anno 2018	2	15,6	49	163	29	79.989	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2019	1	50,0	202	257	5	327.681	42.106
	Anno 2018	1	41,6	177	213	7	285.575	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2019	1	20,9	55	109	26	50.026	-1.494
	Anno 2018	1	22,6	47	118	20	51.520	
4301 - Urologia	Anno 2019	2	48,4	223	483	122	227.920	-5.673
	Anno 2018	2	59,5	225	621	105	233.593	
6406 - Oncologia	Anno 2019	4	1,8	25	38	19	8.531	-4.314
	Anno 2018	4	2,8	34	59	11	12.845	
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	Anno 2019	4	41,1	85	854	44	245.231	29.128
	Anno 2018	4	37,1	76	774	30	216.103	
<b>Totale Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli</b>	Anno 2019	<b>15</b>	<b>27,5</b>	<b>683</b>	<b>2.017</b>	<b>269</b>	<b>1.003.628</b>	76.651
	Anno 2018	<b>15</b>	<b>28,1</b>	<b>648</b>	<b>2.031</b>	<b>231</b>	<b>926.977</b>	

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0801 - Cardiologia	Anno 2019	6	5,5	149	167	27	355.012	114.299
	Anno 2018	6	5,3	131	164	39	240.713	
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2019	2	0,8	6	8	4	7.869	-3.595
	Anno 2018	2	1,2	9	12	6	11.464	
3201 - Neurologia con Stroke	Anno 2019	3						0
	Anno 2018	3						
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2019	2	9,4	48	106	26	71.339	-3.290
	Anno 2018	2	12,0	48	125	23	74.629	
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2019	6	47,6	611	1.484	65	678.137	-24.553
	Anno 2018	6	47,8	634	1.493	67	702.690	
4901 - Anestesia e Rian. con Neuroranimazione	Anno 2019	2	11,6	80	121		171.203	23.441
	Anno 2018	2	10,4	71	109	2	147.762	
<b>Totale Dipartimento Emergenza</b>	Anno 2019	<b>21</b>	<b>15,0</b>	<b>894</b>	<b>1.886</b>	<b>122</b>	<b>1.283.560</b>	106.302
	Anno 2018	<b>21</b>	<b>15,3</b>	<b>893</b>	<b>1.903</b>	<b>137</b>	<b>1.177.258</b>	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	Anno 2019	2						0
	Anno 2018	2						
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2019	4	32,7	104	646	19	139.744	49.900
	Anno 2018	4	21,1	93	422	13	89.844	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2019	2	2,0	10	21		5.922	5.922
	Anno 2018	2						
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	Anno 2019	2	0,1	1	1		185	-412
	Anno 2018	2	0,3	1	3		597	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2019	6	11,7	35	344	18	77.121	39.572
	Anno 2018	6	7,0	21	174	11	37.549	
6502 - Oncoematologia Pediatrica	Anno 2019	7	57,0	237	2.081	46	629.876	58.789
	Anno 2018	7	52,2	225	1.906	42	571.087	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e dialisi	Anno 2019	1	4,6	7	24	4	5.802	-4.289
	Anno 2018	1	8,1	11	42	7	10.091	
1804 - Ematologia con talassemia	Anno 2019	7	99,7	200	3.644	11	808.456	-36.395
	Anno 2018	7	104,2	203	3.806	9	844.851	
<b>Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina</b>	Anno 2019	<b>31</b>	<b>29,7</b>	<b>594</b>	<b>6.761</b>	<b>98</b>	<b>1.667.106</b>	113.087
	Anno 2018	<b>31</b>	<b>32,1</b>	<b>554</b>	<b>6.353</b>	<b>82</b>	<b>1.554.019</b>	

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa di dimissione	Periodo di analisi	Posti Letto Medi	Tasso Occup.	N. Casi	N. Accessi	N. DRG ARI	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2019	2	89,7	436	892	344	456.982	-32.798
	Anno 2018	2	97,2	481	1.000	386	489.780	
<b>Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia</b>	Anno 2019	<b>2</b>	<b>89,7</b>	<b>436</b>	<b>892</b>	<b>344</b>	<b>456.982</b>	-32.798
	Anno 2018	<b>2</b>	<b>97,2</b>	<b>481</b>	<b>1.000</b>	<b>386</b>	<b>489.780</b>	

**Attività di Day Service**

**Dipartimento Medicina**

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	Anno 2019	17	17	68	3.138	2.081
	Anno 2018	6	6	8	1.057	
2601 - Medicina Generale	Anno 2019	140	130	470	34.650	-2.234
	Anno 2018	176	180	661	36.884	
2602 - Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2019	212	217	770	63.270	-29.976
	Anno 2018	287	287	982	93.246	
5201 - Dermatologia	Anno 2019	107	107	217	14.800	-17.708
	Anno 2018	252	252	602	32.508	
5801 - Gastroenterologia	Anno 2019	98	97	283	19.250	3.166
	Anno 2018	86	89	244	16.085	
0101 - Allergologia	Anno 2019	122	122	340	14.719	6.877
	Anno 2018	65	65	148	7.842	
Totale Dipartimento Medicina	Anno 2019	696	690	2.148	149.828	-37.794
	Anno 2018	872	879	2.645	187.622	

**Dipartimento Chirurgia**

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2019	63	63	184	55.741	-44.620
	Anno 2018	103	97	281	100.361	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2019	527	528	1.319	169.802	-24.766
	Anno 2018	617	615	1.871	194.568	
1401 - Chirurgia Vascolare	Anno 2019	76	77	150	95.527	44.688
	Anno 2018	40	47	89	50.839	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2019	1				0
	Anno 2018					
3401 - Oculistica	Anno 2019	811	740	3.316	569.890	24.960
	Anno 2018	940	910	3.755	544.930	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2019	538	547	1.526	265.053	3.016
	Anno 2018	481	471	1.250	262.037	
Totale Dipartimento Chirurgia	Anno 2019	2.016	1.955	6.495	1.156.013	3.278
	Anno 2018	2.181	2.140	7.246	1.152.735	

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2019	16	11	17	7.051	7.051
	Anno 2018	6				
0909 - Breast unit	Anno 2019	153	153	234	139.688	24.485
	Anno 2018	125	125	152	115.203	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2019	64	66	122	59.593	-33.796
	Anno 2018	116	109	109	93.388	
4301 - Urologia	Anno 2019	248	248	1.898	281.629	-19.372
	Anno 2018	251	251	2.068	301.001	
6406 - Oncologia	Anno 2019	842	837	6.343	953.818	-63.966
	Anno 2018	910	889	6.800	1.017.784	
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	Anno 2019	89	89	781	114.870	-47.531
	Anno 2018	92	92	1.114	162.401	
9900 - Hospice	Anno 2019	9	5	5	603	603
	Anno 2018					
<b>Totale Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli</b>	Anno 2019	<b>1.421</b>	<b>1.409</b>	<b>9.400</b>	<b>1.557.253</b>	<b>-132.525</b>
	Anno 2018	<b>1.500</b>	<b>1.466</b>	<b>10.243</b>	<b>1.689.778</b>	

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0801 - Cardiologia	Anno 2019	75	71	1.020	12.542	-1.269
	Anno 2018	78	78	1.095	13.810	
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2019	1	1	1	215	-6.444
	Anno 2018	12	12	12	6.660	
3201 - Neurologia con Stroke	Anno 2019	64	65	255	12.090	1.964
	Anno 2018	57	56	217	10.126	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2019	119	118	160	95.325	-1.917
	Anno 2018	129	129	176	97.242	
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2019	1	1	1	120	-1.124
	Anno 2018	1	1	1	1.244	
4901 - Anestesia e Rian. con Neuroranimazione	Anno 2019	9	9	11	6.519	1.290
	Anno 2018	4	4	5	5.230	
6202 - Neonatologia	Anno 2019	1	1	1	197	197
	Anno 2018					
Totale Dipartimento Emergenza	Anno 2019	270	266	1.449	127.008	-7.304
	Anno 2018	281	280	1.506	134.312	

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2019	259	273	613	50.094	-2.098
	Anno 2018	264	278	653	52.192	
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	Anno 2019	87	87	299	20.007	-2.103
	Anno 2018	105	114	445	22.110	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2019	203	214	733	36.887	3.107
	Anno 2018	182	187	653	33.780	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2019	75	75	185	10.727	72
	Anno 2018	67	71	175	10.655	
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	Anno 2019	126	130	292	21.454	-539
	Anno 2018	130	130	283	21.992	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2019	1.553	1.568	3.182	260.268	35.768
	Anno 2018	1.499	1.381	2.350	224.501	
6502 - Oncoemat. Pediatrica	Anno 2019	69	69	614	25.101	2.702
	Anno 2018	66	66	561	22.399	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e dialisi	Anno 2019	310	310	448	59.930	275
	Anno 2018	313	317	444	59.655	
1804 - Ematologia con talassemia	Anno 2019	61	74	289	14.894	874
	Anno 2018	83	68	233	14.020	
<b>Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina</b>	Anno 2019	<b>2.743</b>	<b>2.800</b>	<b>6.655</b>	<b>499.361</b>	38.057
	Anno 2018	<b>2.709</b>	<b>2.612</b>	<b>5.797</b>	<b>461.304</b>	

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC avviati	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore (2019-2018)
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2019	206	196	392	78.107	-391
	Anno 2018	188	180	360	78.498	
<b>Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia</b>	Anno 2019	<b>206</b>	<b>196</b>	<b>392</b>	<b>78.107</b>	-391
	Anno 2018	<b>188</b>	<b>180</b>	<b>360</b>	<b>78.498</b>	

### Specialistica Ambulatoriale

Dipartimento Medicina

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
2402 - Malattie Infettive e Tropicali	Anno 2019	9.412	94.945	535	11.053	-7.610
	Anno 2018	10.203	101.729	575	11.879	
2601 - Medicina Generale	Anno 2019	1.586	31.446	9	186	-8.624
	Anno 2018	1.835	39.925	16	331	
2602 - Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2019	8.453	131.591			-4.546
	Anno 2018	8.955	136.137			
1202 - Piede Diabetico	Anno 2019	9.838	113.849			34.788
	Anno 2018	6.485	79.060			
5201 - Dermatologia	Anno 2019	3.883	50.552	41	847	1.891
	Anno 2018	3.554	48.186	64	1.322	
5602 - Recupero e Riabilitazione	Anno 2019	7.551	161.788			49.895
	Anno 2018	5.264	111.893			
5801 - Gastroenterologia	Anno 2019	8.573	403.828	147	7.681	49.275
	Anno 2018	6.922	354.351	161	7.883	
6801 - Pneumologia	Anno 2019	7.463	176.240	436	9.008	-512
	Anno 2018	6.969	174.521	544	11.239	
0101 - Allergologia	Anno 2019	10.846	236.485			-6.947
	Anno 2018	11.183	243.432			
6802 - UTIR	Anno 2019	731	11.466	17	351	-3.186
	Anno 2018	958	14.631	18	372	
Totale Dipartimento Medicina	Anno 2019	68.336	1.412.190	1.185	29.126	104.425
	Anno 2018	62.328	1.303.865	1.378	33.026	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2019	2.806	47.533	472	9.752	2.705
	Anno 2018	2.698	45.137	457	9.442	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2019	7.466	101.669	5.426	112.101	-17.716
	Anno 2018	8.886	112.361	5.766	119.126	
4701 - Grandi Ustioni	Anno 2019	495	5.569			-2.795
	Anno 2018	701	8.364			
1401 - Chirurgia Vascolare	Anno 2019	3.493	114.859	642	13.264	-12.199
	Anno 2018	3.884	126.872	651	13.450	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2019	1.172	20.247	1.196	24.709	-2.408
	Anno 2018	935	15.300	1.552	32.064	
3401 - Oculistica	Anno 2019	1.761	31.911	16.233	335.374	-17.714
	Anno 2018	1.763	30.411	17.163	354.588	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2019	10.171	167.771	7.669	158.442	28.556
	Anno 2018	8.420	141.191	7.573	156.465	
4802 - Nefrologia con Trapianto	Anno 2019	33.280	1.975.372	382	8.305	-126.316
	Anno 2018	35.156	2.101.792	376	8.202	
Totale Dipartimento Chirurgia	Anno 2019	60.644	2.464.930	32.020	661.946	-147.887
	Anno 2018	62.443	2.581.428	33.538	693.335	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Emergenza

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019-2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0801 - Cardiologia	Anno 2019	10.206	248.155	4.139	79.515	1.120
	Anno 2018	9.335	237.443	4.869	89.107	
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2019	1.282	12.861	978	20.205	2.997
	Anno 2018	881	10.195	962	19.875	
3201 - Neurologia con Stroke	Anno 2019	1.161	18.956	3.844	79.417	-6.300
	Anno 2018	1.008	16.000	4.292	88.673	
3202 - Neurofisiopatologia	Anno 2019	2.039	79.929	951	22.101	25.509
	Anno 2018	2.343	57.117	835	19.405	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2019	4.885	72.630	5.456	112.721	1.777
	Anno 2018	5.024	75.894	5.212	107.680	
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2019	9.595	225.207	564	7.732	-6.537
	Anno 2018	9.866	229.976	698	9.501	
6202 - Neonatologia	Anno 2019	1.007	23.682	246	5.082	-7.665
	Anno 2018	1.360	31.596	234	4.834	
3101 - Nido	Anno 2019	1	21			-110
	Anno 2018	4	130			
4901 - Anestesia e Rian. con Neuroranimazione	Anno 2019			28	578	-124
	Anno 2018			34	702	
4902 - Anestesia e Rian. con Trauma Center	Anno 2019	3	39	153	3.161	-348
	Anno 2018	2	57	169	3.492	
6901 - Radiologia in area critica	Anno 2019	12.051	668.200	39.545	1.659.537	-100.921
	Anno 2018	12.978	719.160	41.521	1.709.498	
Centrale Operativa 118 - (4909 - Camera Iperbarica)	Anno 2019	1.497	110.024			15.942
	Anno 2018	1.276	94.082			
Totale Dipartimento Emergenza	Anno 2019	43.727	1.459.704	55.904	1.990.051	-74.661
	Anno 2018	44.077	1.471.649	58.826	2.052.767	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2019	474	8.837	14	289	-1.846
	Anno 2018	559	10.745	11	227	
0909 - Breast unit	Anno 2019	3.072	34.731			-837
	Anno 2018	2.906	35.568			
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2019	1.519	34.247	165	3.409	1.620
	Anno 2018	1.371	32.648	164	3.388	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2019	774	13.357			8.552
	Anno 2018	246	4.805			
4301 - Urologia	Anno 2019	4.820	152.434	1.699	35.101	6.623
	Anno 2018	4.441	143.250	1.823	37.663	
6101 - Medicina Nucleare	Anno 2019	4.107	223.293			-20.714
	Anno 2018	4.545	244.007			
6406 - Oncologia	Anno 2019	13.026	231.945	171	3.533	-13.357
	Anno 2018	14.371	245.116	180	3.719	
6602 - Oncoematologia con Trapianto Autologo	Anno 2019	2.886	49.434	51	1.054	6.874
	Anno 2018	2.743	42.518	53	1.095	
6804 - Endoscopia Bronchiale	Anno 2019	1.393	104.093	29	2.580	-817
	Anno 2018	1.428	105.891	19	1.598	
7001 - Radioterapia	Anno 2019	30.549	2.468.303	5	733	-319.654
	Anno 2018	35.611	2.788.691			
4910 - Terapia del dolore	Anno 2019	12.067	318.065			64.560
	Anno 2018	7.997	253.505			
9900 - Hospice	Anno 2019	4	79	9	186	-4
	Anno 2018			13	269	
<b>Totale Dipartimento Centro Oncologico Maurizio Ascoli</b>	Anno 2019	<b>74.691</b>	<b>3.638.818</b>	<b>2.143</b>	<b>46.885</b>	<b>-269.000</b>
	Anno 2018	<b>76.218</b>	<b>3.906.743</b>	<b>2.263</b>	<b>47.959</b>	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento Diagnostica Avanzata

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
6404 - Lab.Specialistico di Oncologia	Anno 2019	5.506	137.143	19	284	-42.495
	Anno 2018	6.369	179.419	13	504	
6904 - Neuroradiologia	Anno 2019	760	74.390	1.722	157.610	-71.665
	Anno 2018	1.365	156.633	1.596	147.032	
9801 - Patologia Clinica Civico	Anno 2019	257.741	988.422	299.655	758.403	14.851
	Anno 2018	262.735	1.009.179	284.322	722.794	
9802 - Microbiologia e Virologia	Anno 2019	33.667	915.079	1.534	18.685	-81.215
	Anno 2018	35.358	1.014.980			
1801 - Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia	Anno 2019	252	53.361			14.034
	Anno 2018	240	39.327			
0302 - Anatomia Patologica	Anno 2019	9.780	455.032			79.078
	Anno 2018	8.006	375.955			
Totale Dipartimento Diagnostica Avanzata	Anno 2019	307.706	2.623.429	302.930	934.982	-87.412
	Anno 2018	314.073	2.775.493	285.931	870.330	

Dipartimento Servizi

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
1901 - Dietologia	Anno 2019	964	13.693			3.217
	Anno 2018	734	10.476			
3302 - Psicologia Clinica	Anno 2019	602	11.401			-426
	Anno 2018	621	11.827			
Totale Dipartimento Servizi	Anno 2019	1.566	25.093			2.791
	Anno 2018	1.355	22.302			

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

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
6902 - Radiologia Pediatrica	Anno 2019	4.062	161.068	7.829	307.045	58.447
	Anno 2018	2.910	114.750	7.340	294.916	
9803 - Patologia Clinica Di Cristina	Anno 2019	71.917	947.852	24.653	41.801	251.226
	Anno 2018	70.145	687.740	29.771	50.688	
9805 - Genetica Molecolare	Anno 2019	5.818	473.290			-94.502
	Anno 2018	6.840	567.792			
Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina dei Servizi e della Diagnostica Avanzata	Anno 2019	81.797	1.582.209	32.482	348.846	215.170
	Anno 2018	79.895	1.370.281	37.111	345.604	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2019	12.004	328.046	3.315	79.162	88.982
	Anno 2018	8.447	234.114	3.403	84.113	
2401 - Pediatria ad Indirizzo infettivologico	Anno 2019	546	8.662	606	12.520	5.031
	Anno 2018	439	6.544	465	9.607	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2019	2.146	43.087	2.593	54.823	-10.774
	Anno 2018	2.191	51.070	2.705	57.614	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2019	1.099	19.323	11	227	8.226
	Anno 2018	629	11.056	13	269	
3902 - Pediatria ad Ind. pneumologico e allerg.	Anno 2019	4.999	94.113	24	496	13.488
	Anno 2018	4.170	80.542	28	578	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2019	2.457	37.874	8	165	1.280
	Anno 2018	2.476	36.512	12	248	
6502 - Oncoemat. Pediatrica	Anno 2019	2.707	34.395			3.549
	Anno 2018	2.570	30.846			
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e dialisi	Anno 2019	3.369	103.698	545	11.260	-28.656
	Anno 2018	3.443	135.164	409	8.450	
1804 - Ematologia con talassemia	Anno 2019	821	13.771	84	1.678	-1.433
	Anno 2018	770	14.705	110	2.176	
Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Medicina	Anno 2019	30.148	682.970	7.186	160.331	79.693
	Anno 2018	25.135	600.553	7.145	163.055	

Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore (2019 2018)
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2019	3.592	71.476	2.411	49.811	19.422
	Anno 2018	2.761	49.574	2.531	52.290	
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	Anno 2019	30	377	17	351	-1.159
	Anno 2018	85	1.433	22	455	
Totale Dipartimento ISMEP G. Di Cristina di Chirurgia	Anno 2019	3.622	71.853	2.428	50.162	18.263
	Anno 2018	2.846	51.007	2.553	52.745	

### 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 2019, di circa 120.000 accessi.

#### N. Accessi per cod.Triage - 2019 vs 2018

cod. Triage	Anno 2019			Anno 2018		
	PS Civico	PS Di Cristina	PS Ostetrico Ginecologico	PS Civico	PS Di Cristina	PS Ostetrico Ginecologico
Bianco	14.451	187	716	16.433	259	600
Verde	38.913	23.548	4.666	39.355	23.476	4.435
Giallo	17.364	9.959	3.731	18.300	9.177	3.885
Rosso	2.653	270	39	2.416	261	55
X	1.775			1.931		
Nero	1			7	2	
<b>Totale accessi</b>	<b>75.157</b>	<b>33.964</b>	<b>9.152</b>	<b>78.442</b>	<b>33.175</b>	<b>8.975</b>

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.

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

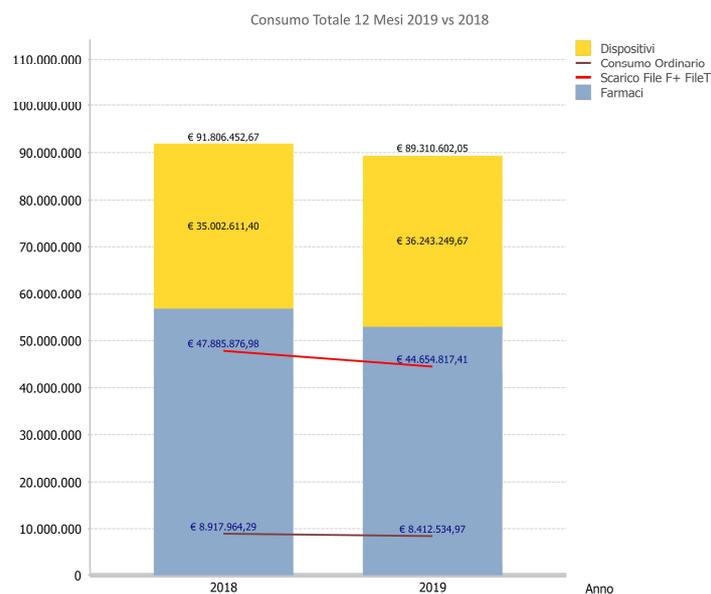
PS Civico		K= 50							
MESE_ID	ORA	K1Medio	K2Medio	K3Medio	IperAfflusso (K1/K)	NonCollocamento (K2+K3)/K	Sovraffollamento (K1+K2+K3)/K	EfficienzaOperativa (K2+K3)/K1	
GEN-2019	00	48	15	18	0,96	0,66	1,62	0,69	
GEN-2019	06	35	16	19	0,70	0,70	1,40	1,00	
GEN-2019	12	51	17	21	1,02	0,76	1,78	0,75	
GEN-2019	18	56	15	16	1,12	0,62	1,74	0,55	
FEB-2019	00	48	14	15	0,96	0,58	1,54	0,60	
FEB-2019	06	32	15	15	0,64	0,60	1,24	0,94	
FEB-2019	12	52	15	17	1,04	0,64	1,68	0,62	
FEB-2019	18	59	13	13	1,18	0,52	1,70	0,44	
MAR-2019	00	53	14	13	1,06	0,54	1,60	0,51	
MAR-2019	06	35	15	14	0,70	0,58	1,28	0,83	
MAR-2019	12	52	16	16	1,04	0,64	1,68	0,62	
MAR-2019	18	59	14	12	1,18	0,52	1,70	0,44	
APR-2019	00	46	12	15	0,92	0,54	1,46	0,59	
APR-2019	06	31	13	16	0,62	0,58	1,20	0,94	
APR-2019	12	48	14	18	0,96	0,64	1,60	0,67	
APR-2019	18	51	13	13	1,02	0,52	1,54	0,51	
MAG-2019	00	49	11	9	0,98	0,40	1,38	0,41	
MAG-2019	06	32	12	9	0,64	0,42	1,06	0,66	
MAG-2019	12	47	14	11	0,94	0,50	1,44	0,53	
MAG-2019	18	51	11	8	1,02	0,38	1,40	0,37	
GIU-2019	00	44	10	7	0,88	0,34	1,22	0,39	
GIU-2019	06	30	10	7	0,60	0,34	0,94	0,57	
GIU-2019	12	45	12	9	0,90	0,42	1,32	0,47	
GIU-2019	18	44	9	6	0,88	0,30	1,18	0,34	
LUG-2019	00	45	9	5	0,90	0,28	1,18	0,31	
LUG-2019	06	29	10	6	0,58	0,32	0,90	0,55	
LUG-2019	12	46	12	7	0,92	0,38	1,30	0,41	
LUG-2019	18	47	8	4	0,94	0,24	1,18	0,26	
AGO-2019	00	44	8	5	0,88	0,26	1,14	0,30	
AGO-2019	06	29	9	5	0,58	0,28	0,86	0,48	
AGO-2019	12	45	10	6	0,90	0,32	1,22	0,36	
AGO-2019	18	48	7	4	0,96	0,22	1,18	0,23	
SET-2019	00	40	6	4	0,80	0,20	1,00	0,25	
SET-2019	06	27	7	5	0,54	0,24	0,78	0,44	
SET-2019	12	45	9	5	0,90	0,28	1,18	0,31	
SET-2019	18	45	6	4	0,90	0,20	1,10	0,22	
OTT-2019	00	42	7	4	0,84	0,22	1,06	0,26	
OTT-2019	06	27	7	4	0,54	0,22	0,76	0,41	
OTT-2019	12	48	8	5	0,96	0,26	1,22	0,27	
OTT-2019	18	44	6	3	0,88	0,18	1,06	0,20	
NOV-2019	00	41	5	3	0,82	0,16	0,98	0,20	
NOV-2019	06	28	6	3	0,56	0,18	0,74	0,32	
NOV-2019	12	46	9	4	0,92	0,26	1,18	0,28	
NOV-2019	18	45	5	3	0,90	0,16	1,06	0,18	
DIC-2019	00	36	8	4	0,72	0,24	0,96	0,33	
DIC-2019	06	28	9	5	0,56	0,28	0,84	0,50	
DIC-2019	12	43	10	7	0,86	0,34	1,20	0,40	
DIC-2019	18	43	8	4	0,86	0,24	1,10	0,28	

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

PS Di Cristina		K= 20							
MESE_NUM_ANNO	ORA	K1Medio	K2Medio	K3Medio	IperAfflusso (K1/K)	NonCollocamento (K2+K3)/K	Sovraffollamento (K1+K2+K3)/K	EfficienzaOperativa (K2+K3)/K1	
GEN-2019	00	18	3	3	0,90	0,30	1,20	0,33	
GEN-2019	06	12	4	3	0,60	0,35	0,95	0,58	
GEN-2019	12	19	4	3	0,95	0,35	1,30	0,37	
GEN-2019	18	21	3	2	1,05	0,25	1,30	0,24	
FEB-2019	00	25	4	4	1,25	0,40	1,65	0,32	
FEB-2019	06	15	5	5	0,75	0,50	1,25	0,67	
FEB-2019	12	26	5	5	1,30	0,50	1,80	0,38	
FEB-2019	18	29	3	4	1,45	0,35	1,80	0,24	
MAR-2019	00	27	5	6	1,35	0,55	1,90	0,41	
MAR-2019	06	13	5	6	0,65	0,55	1,20	0,85	
MAR-2019	12	24	5	6	1,20	0,55	1,75	0,46	
MAR-2019	18	29	4	5	1,45	0,45	1,90	0,31	
APR-2019	00	20	3	4	1,00	0,35	1,35	0,35	
APR-2019	06	11	3	4	0,55	0,35	0,90	0,64	
APR-2019	12	21	3	4	1,05	0,35	1,40	0,33	
APR-2019	18	21	3	3	1,05	0,30	1,35	0,29	
MAG-2019	00	18	3	4	0,90	0,35	1,25	0,39	
MAG-2019	06	11	4	4	0,55	0,40	0,95	0,73	
MAG-2019	12	20	4	4	1,00	0,40	1,40	0,40	
MAG-2019	18	21	3	3	1,05	0,30	1,35	0,29	
GIU-2019	00	20	4	4	1,00	0,40	1,40	0,40	
GIU-2019	06	11	4	4	0,55	0,40	0,95	0,73	
GIU-2019	12	19	4	4	0,95	0,40	1,35	0,42	
GIU-2019	18	20	4	3	1,00	0,35	1,35	0,35	
LUG-2019	00	21	4	4	1,05	0,40	1,45	0,38	
LUG-2019	06	12	4	4	0,60	0,40	1,00	0,67	
LUG-2019	12	20	4	4	1,00	0,40	1,40	0,40	
LUG-2019	18	20	4	3	1,00	0,35	1,35	0,35	
AGO-2019	00	20	4	3	1,00	0,35	1,35	0,35	
AGO-2019	06	12	4	3	0,60	0,35	0,95	0,58	
AGO-2019	12	19	4	3	0,95	0,35	1,30	0,37	
AGO-2019	18	20	3	2	1,00	0,25	1,25	0,25	
SET-2019	00	13	3	3	0,65	0,30	0,95	0,46	
SET-2019	06	8	3	3	0,40	0,30	0,70	0,75	
SET-2019	12	14	3	3	0,70	0,30	1,00	0,43	
SET-2019	18	16	2	2	0,80	0,20	1,00	0,25	
OTT-2019	00	15	3	2	0,75	0,25	1,00	0,33	
OTT-2019	06	9	3	2	0,45	0,25	0,70	0,56	
OTT-2019	12	17	3	2	0,85	0,25	1,10	0,29	
OTT-2019	18	17	2	2	0,85	0,20	1,05	0,24	
NOV-2019	00	12	3	3	0,60	0,30	0,90	0,50	
NOV-2019	06	8	3	3	0,40	0,30	0,70	0,75	
NOV-2019	12	16	3	3	0,80	0,30	1,10	0,38	
NOV-2019	18	15	2	3	0,75	0,25	1,00	0,33	
DIC-2019	00	15	2	2	0,75	0,20	0,95	0,27	
DIC-2019	06	9	3	2	0,45	0,25	0,70	0,56	
DIC-2019	12	16	2	2	0,80	0,20	1,00	0,25	
DIC-2019	18	16	2	1	0,80	0,15	0,95	0,19	

### 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” 4Q2019. 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

	2019	2018
<b>Flusso F</b>	37.136.912	39.800.819
<b>Flusso T</b>	7.433.789	8.110.610
<b>totale</b>	<b>44.570.702</b>	<b>47.911.429</b>

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

UO_Attribuzioni e Costi	Descrizione_UO_Costi	Farmaci Ordinari + FileT	Distribuzione Diretta	Consumo Dispositivi	Altri Beni Sanitari	Beni Sanitari Importo Totale
		<b>€ 17.854.380,25</b>	<b>€ 35.212.972,13</b>	<b>€ 36.243.249,67</b>	<b>€ 59.174,55</b>	<b>€ 89.369.776,60</b>
00.02	Direzione Medica Ospedale "Di Cristina"	€ 0,00	€ 0,00	€ 158,59	€ 0,00	€ 158,59
03.02	Anatomia Patologica	€ 6,65	€ 0,00	€ 518.468,47	€ 0,00	€ 518.475,12
08.01	Cardiologia	€ 244.193,53	€ 273.951,19	€ 5.745.934,49	€ 135,32	€ 6.264.214,53
08.02	Cardiologia Pediatrica	€ 13.434,09	€ 0,00	€ 21.976,80	€ 539,96	€ 35.950,84
09.01	Chirurgia Generale e d'urgenza	€ 183.165,23	€ 5.698,87	€ 796.744,90	€ 261,97	€ 985.870,96
09.08	Chirurgia Generale Oncologica	€ 239.699,55	€ 5.702,19	€ 628.156,64	€ 720,19	€ 874.278,57
10.01	Chirurgia Maxillo Facciale	€ 36.730,71	€ 303,48	€ 1.991.953,62	€ 1.272,27	€ 2.030.260,08
11.01	Chirurgia Pediatrica	€ 100.523,23	€ 361,44	€ 446.117,09	€ 1.309,12	€ 548.310,88
12.01	Chirurgia Plastica	€ 135.964,94	€ 125,19	€ 263.072,50	€ 64,68	€ 399.227,31
13.01	Chirurgia Toracica	€ 107.568,03	€ 7.141,59	€ 1.039.509,20	€ 132,21	€ 1.154.351,03
14.01	Chirurgia Vascolare	€ 124.455,81	€ 3.795,44	€ 2.565.422,95	€ 2,44	€ 2.693.676,64
18.01	Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia	€ 9.044,30	€ 0,00	€ 1.766.920,49	€ 1.304,87	€ 1.777.269,65
18.04	Ematologia con Talassemia	€ 6.062,35	€ 2.149.087,79	€ 10.782,33	€ 0,00	€ 2.165.932,48
24.01	Pediatria ad Indirizzo Infettivologico	€ 21.768,07	€ 139.010,20	€ 19.114,20	€ 174,28	€ 180.066,74
24.02	Malattie Infettive e Tropicali	€ 336.184,20	€ 9.010.201,05	€ 56.630,18	€ 57,00	€ 9.403.072,43
26.01	Medicina Generale I	€ 292.103,43	€ 1.060.459,48	€ 104.701,69	€ 2.870,39	€ 1.460.134,99
26.02	Medicina Generale II	€ 1.421.469,28	€ 8.463.103,27	€ 221.410,01	€ 2.137,67	€ 10.108.120,23
30.01	Neurochirurgia	€ 228.475,50	€ 4.729,45	€ 2.080.067,71	€ 529,58	€ 2.313.802,23
32.01	Neurologia con Stroke	€ 105.300,41	€ 45.611,51	€ 80.815,35	€ 1.388,33	€ 233.115,61
33.01	Neuropsichiatria Infantile	€ 32.684,83	€ 16.492,82	€ 10.311,29	€ 951,73	€ 60.440,66
34.01	Oculistica	€ 655.013,67	€ 42.379,52	€ 94.412,45	€ 0,00	€ 791.805,65
36.01	Ortopedia e Traumatologia	€ 90.462,26	€ 11.374,22	€ 1.171.411,88	€ 36,56	€ 1.273.284,93
37.01	Ostetricia e Ginecologia	€ 247.184,81	€ 23.271,20	€ 615.316,99	€ 174,52	€ 885.947,52
37.02	Ginecologia Oncologica	€ 6.565,91	€ 0,00	€ 379.076,32	€ 4,31	€ 385.646,55
38.01	Otorinolaringoiatria	€ 85.210,42	€ 1.155,65	€ 1.015.348,88	€ 1.271,19	€ 1.102.986,14
39.01	Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico	€ 26.095,98	€ 4.223,95	€ 20.379,37	€ 1.224,72	€ 51.924,01
39.02	Pediatria ad Indirizzo Pneumologico e Allergologico	€ 250.416,71	€ 5.257.282,92	€ 54.260,86	€ 1.515,91	€ 5.563.476,41
39.04	Pediatria Generale	€ 245.429,63	€ 3.197.214,73	€ 56.663,66	€ 1.050,36	€ 3.500.358,38
40.01	Psichiatria	€ 33.343,16	€ 17,86	€ 5.944,07	€ 0,00	€ 39.305,08
43.01	Urologia	€ 198.688,14	€ 10.408,15	€ 789.710,79	€ 40,12	€ 998.847,19
48.02	Nefrologia e Dialisi con Trapianto	€ 476.679,68	€ 85.653,62	€ 1.573.234,74	€ 17,55	€ 2.135.585,60
49.01	Anestesia e Rianimazione con Neuroranimazione	€ 327.679,11	€ 0,00	€ 260.030,47	€ 4.403,05	€ 592.112,63
49.02	Anestesia e Rianimazione con Neuroranimazione	€ 602.463,05	€ 0,00	€ 452.812,37	€ 19.680,53	€ 1.074.955,95
49.02	Anestesia e Rianimazione Con Trauma Center	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.143,48	€ 0,00	€ 1.143,48
49.03	Anestesia e Rianimazione Pediatrica con Trauma Center	€ 47.069,48	€ 0,00	€ 117.452,13	€ 4.492,22	€ 169.013,82
49.09	Centrale Operativa 118	€ 4.488,38	€ 0,00	€ 45.784,29	€ 2,04	€ 50.274,71
49.10	Terapia del Dolore	€ 20.732,54	€ 0,00	€ 339.491,27	€ 0,00	€ 360.223,81
51.01	Mcau con pronto soccorso e Obi	€ 320.459,68	€ 1.952,55	€ 588.375,98	€ 800,18	€ 911.588,39
51.02	Pronto Soccorso Pediatrico con OBI	€ 20.431,89	€ 45,41	€ 99.048,07	€ 333,98	€ 119.859,35
58.01	Gastroenterologia	€ 340.046,96	€ 261.169,56	€ 1.058.023,49	€ 0,00	€ 1.659.240,01
61.01	Medicina Nucleare	€ 96.103,76	€ 0,00	€ 40.156,09	€ 0,00	€ 136.259,85
62.02	Neonatologia e Utin	€ 156.504,80	€ 1.267,55	€ 218.329,35	€ 377,19	€ 376.478,90
64.04	Laboratorio Specialistico di Oncologia	€ 66,53	€ 0,00	€ 207.746,60	€ 53,75	€ 207.866,88
64.06	Oncologia	€ 6.361.868,23	€ 2.922.848,52	€ 226.274,40	€ 898,65	€ 9.511.889,81
65.02	Oncoematologia Pediatrica	€ 732.228,79	€ 82.360,05	€ 80.179,54	€ 43,41	€ 894.811,79
66.02	Oncoematologia con Trapianto Autologo	€ 2.252.596,63	€ 1.646.910,38	€ 70.603,29	€ 54,16	€ 3.970.164,46
68.01	Pneumologia	€ 96.348,29	€ 871,65	€ 84.649,23	€ 1.141,26	€ 183.010,42
68.02	Utin	€ 129.374,36	€ 420,90	€ 128.442,13	€ 4.730,27	€ 262.967,66
68.04	Endoscopia Bronchiale	€ 5.296,32	€ 0,00	€ 206.149,98	€ 79,83	€ 211.526,13
69.01	Radiologia	€ 257.641,56	€ 0,00	€ 1.310.520,63	€ 0,00	€ 1.568.162,19
69.02	Radiologia Pediatrica	€ 13.485,55	€ 0,00	€ 7.189,87	€ 0,00	€ 20.675,42
69.04	Neuroradiologia	€ 57.046,86	€ 0,00	€ 438.761,14	€ 0,00	€ 495.808,00
70.01	Radioterapia	€ 368,00	€ 0,00	€ 5.962,02	€ 0,00	€ 6.330,02
77.01	Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e Dialisi	€ 14.440,62	€ 475.572,46	€ 59.052,77	€ 469,54	€ 549.535,38
97.01	Medicina Penitenziaria	€ 8.986,56	€ 763,74	€ 2.566,87	€ 0,00	€ 12.317,17
98.01	Patologia Clinica	€ 646,65	€ 0,00	€ 2.858.919,61	€ 0,00	€ 2.859.566,26
98.02	Microbiologia e Virologia	€ 37,77	€ 0,00	€ 1.762.202,11	€ 47,70	€ 1.762.287,57
98.03	Patologia Clinica PO Di Cristina	€ 181,39	€ 0,00	€ 1.280.702,94	€ 81,44	€ 1.280.965,77
98.05	Genetica Molecolare	€ 7,44	€ 0,00	€ 94.475,93	€ 186,43	€ 94.669,80
99.00	Hospice	€ 17.624,41	€ 32,60	€ 23.826,02	€ 378,97	€ 41.862,00
99.01	Farmacia	-€ 16.317,63	€ 0,00	€ 17.838,46	€ 1.671,77	€ 3.192,59
C.C.	CostiComuni	€ 32.547,73	€ 0,00	€ 9.511,69	€ 60,95	€ 42.120,37
SS.04	Provveditorato	€ 0,00	€ 0,00	€ 998,53	€ 0,00	€ 998,53
SS.15	Affari Generali	€ 0,00	€ 0,00	€ 777,02	€ 0,00	€ 777,02
ST.01	Staff	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.223,42	€ 0,00	€ 1.223,42

### 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

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
24.02-Malattie Infettive Adulti	-€ 1.142.262,62	-€ 1.640.462,63	-€ 1.790.848,74
26.01-Medicina Interna I	€ 292.423,35	-€ 950.839,84	-€ 1.346.977,70
26.02-Medicina Interna II	€ 475.577,88	-€ 1.333.323,46	-€ 1.955.444,84
26.02-Medicina Interna II	-€ 1.145.319,16	-€ 3.528.536,01	-€ 4.344.119,15
58.01-Gastroenterologia	€ 141.879,01	-€ 278.645,76	-€ 512.882,72
68.01-Pneumologia	-€ 462.742,49	-€ 916.914,51	-€ 1.175.021,17
68.02-UTIR	€ 699.422,51	-€ 91.849,24	-€ 346.949,15
97.01-Reperto Detenuti	-€ 367.215,51	-€ 606.313,36	-€ 656.952,27

#### Dipartimento Chirurgia

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
10.01-Chirurgia Maxillo Facciale	€ 113.747,41	-€ 2.096.251,94	-€ 2.246.545,62
12.01-Chirurgia Plastica	-€ 2.198.044,65	-€ 2.906.543,15	-€ 3.217.072,24
14.01-Chirurgia Vascolare	€ 194.742,04	-€ 3.028.862,48	-€ 3.376.413,69
30.01-Neurochirurgia	€ 1.907.688,88	-€ 1.397.984,62	-€ 1.991.611,27
34.01-Oftalmologia	-€ 118.005,89	-€ 325.843,17	-€ 448.168,35
38.01-Otorinolaringoiatria	€ 608.942,72	-€ 736.711,13	-€ 1.057.328,15
48.02-Nefrologia con Trapianto	€ 307.309,02	-€ 600.877,84	-€ 1.271.544,34

#### Dipartimento Centro Oncologico M.Ascoli

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
09.08-Chirurgia Oncologica	€ 344.261,40	-€ 1.054.693,77	-€ 1.427.406,56
09.09-Breast Unit	€ 736.033,11	€ 504.476,02	€ 412.743,03
13.01-Chirurgia toracica	€ 1.167.079,57	-€ 378.513,81	-€ 727.815,08
37.02-Ginecologia Oncologica	€ 1.100.893,43	€ 62.044,97	-€ 206.284,88
43.01-Urologia	€ 1.727.595,71	€ 241.540,72	-€ 267.063,34
49.10-Terapia del Dolore	€ 406.321,18	€ 101.966,12	€ 46.003,54
61.01-Medicina Nucleare	-€ 691.021,86	-€ 759.064,45	-€ 796.676,78
64.06-Oncologia Medica	-€ 435.554,29	-€ 1.343.143,94	-€ 1.661.745,81
66.02-Oncoematologia	-€ 774.127,35	-€ 1.531.984,21	-€ 1.740.439,29
68.04-Endoscopia Bronchiale	€ 575.954,17	€ 485.137,95	€ 350.916,17
70.01-Radioterapia	€ 1.014.379,58	€ 932.021,87	€ 642.867,47
99.00-Cure Palliative-Hospice	-€ 27.589,76	-€ 111.196,59	-€ 231.224,36

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
<b>Dipartimento Emergenza</b>			
Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
08.01-Cardiologia	€ 2.010.028,98	-€ 3.811.072,86	-€ 4.874.007,11
09.01-Chirurgia d'Urgenza	€ 46.289,78	-€ 1.475.211,56	-€ 1.907.302,74
32.01 -Neurologia	-€ 127.740,37	-€ 1.006.198,35	-€ 1.315.396,42
36.01-Ortopedia	€ 1.345.847,58	-€ 431.970,62	-€ 935.138,56
37.01-Ginecologia e Ostetricia	-€ 774.146,68	-€ 1.925.692,97	-€ 2.520.568,15
49.01-Anestesia e Rianimazione I	-€ 3.452.991,56	-€ 4.377.529,90	-€ 4.593.096,52
49.02-Anest e Rianimazione II	-€ 260.580,64	-€ 1.188.222,03	-€ 1.713.316,97
49.09-CO118 con Camera iperbarica	-€ 4.584.001,68	-€ 4.657.216,51	-€ 4.670.402,71
51.01-MCAU (degenza)	-€ 325.185,79	-€ 1.355.890,38	-€ 1.516.455,00
51.01 MCAU - PS	-€ 7.038.866,15	-€ 7.800.113,37	-€ 7.800.113,37
62.02-Neonatologia_Utin_Nido	€ 663.528,61	€ 353.894,12	-€ 165.229,68
69.01-Radiodiagnostica PO Civico	-€ 2.085.619,84	-€ 2.978.643,35	-€ 3.665.771,26

**Dipartimento Diagnostica Avanzata**

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
03.02-Anatomia Patologica	-€ 1.443.618,71	-€ 1.548.411,25	-€ 1.600.127,16
18.01-Medicina Trasfusionale	€ 2.235.602,18	€ 2.026.955,04	€ 1.079.914,81
64.04-Laboratorio Specialistico Oncologia, Ematologia e coltura cellulare per uso clinico	-€ 277.110,91	-€ 320.318,23	-€ 362.072,83
69.04-Neuroradiologia	€ 65.141,81	-€ 303.787,03	-€ 456.507,71
98.01-Patologia Clinica PO Civico	€ 1.279.423,79	€ 1.054.888,31	€ 255.242,18
98.02-Microbiologia	€ 1.123,91	-€ 110.599,85	-€ 498.219,06

**Dipartimento Ismep G.Di Cristina Medicina**

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
08.02-Cardiologia Pediatrica	-€ 182.186,59	-€ 422.760,96	-€ 564.895,14
18.04-Ematologia (Emopatie Ereditarie)	€ 1.641.526,50	-€ 139.553,14	-€ 234.151,47
24.01-Malattie Infettive Pediatriche	-€ 1.124.751,57	-€ 1.621.308,36	-€ 1.753.158,92
33.01-Neuropsichiatria Infantile	-€ 358.780,39	-€ 710.186,88	-€ 873.086,30
39.01-Pediatria I (ad indirizzo gastroenterologico)	-€ 133.122,97	-€ 601.071,01	-€ 765.595,41
39.02-Pediatria II (Fibrosi Cistica)	-€ 951.242,18	-€ 1.526.770,74	-€ 1.767.827,63
39.04-Clinica Pediatrica	-€ 739.437,98	-€ 1.715.604,13	-€ 1.876.993,35
51.02-Pediatria per l'Emergenza	-€ 4.210.254,11	-€ 4.278.170,93	-€ 4.321.350,92
65.02-Oncoematologia Pediatrica	-€ 42.527,31	-€ 775.041,54	-€ 1.040.112,35
77.01-Nefrologia Pediatrica	-€ 451.589,97	-€ 659.206,54	-€ 771.659,99

**Dipartimento Ismep G.Di Cristina Chirurgia**

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
11.01-Chirurgia Pediatrica	-€ 399.718,15	-€ 1.136.156,74	-€ 1.404.657,03
49.03-Anestesia e Rianimazione Pediatrica	-€ 1.788.713,97	-€ 1.931.154,34	-€ 1.959.399,67

Dipartimento Ismep G.Di Cristina Diagnostica Avanzata

Unità Operativa	PRIMO MARGINE	SECONDO MARGINE	TERZO MARGINE
69.02-Radiodiagnostica PO Di Cristina	-€ 916.638,02	-€ 950.930,46	-€ 1.040.868,68
98.03-Patologia Clinica PO Di Cristina	€ 249.532,12	€ 179.133,67	-€ 81.709,36
98.05-Laboratorio di genetica molecolare dell'età evolutiva	€ 96.206,71	€ 71.516,60	€ 8.701,91

### 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**

L'U.O.C. Medicina Trasfusionale e di Immunoematologia 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.

L'U.O.C. Medicina Trasfusionale ha ricevuto l'autorizzazione e ha ottenuto l'accreditamento con il DDG. N.1068 del 17/06/2015, rinnovati con DDG n. 1035 del 24/05/2017 e DDG n. 1347 del 01/07/2019.

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.

Ogni anno il Direttore dell'U.O.C. è stato il Referente provinciale per l'attuazione del Piano Attuativo Aziendale della Provincia di Palermo, Capitolo 11b "Trapianti e Piano Sangue".

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

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:

- **monitoraggio in alcune UU.OO. Aziendali della implementazione degli Standard Joint Commission** previsti in GURS del 16/9/2011 “Standard per gli ospedali”.

- **check List di Sala Operatoria**: allo scopo è stata implementata la modulistica proposta in GURS del 24/1/2014 integrandola con alcuni dati al fine di migliorarne la tracciabilità. Secondo le direttive assessoriali in alcune sale operatorie durante gli interventi sono stati svolti controlli specifici al fine di verificare l’uso appropriato e puntuale della Check List di Sala Operatoria intervenendo dove l’uso non è stato giudicato ottimale. I dati ottenuti sono stati caricati nei database indicati dall’assessorato nei tempi e nelle modalità previste. L’uso della Check List di Sala Operatoria è stato oggetto di monitoraggio anche attraverso la specifica voce di verifica del Piano Annuale dei Controlli Analitici ed inserita tra gli Obiettivi di Budget Qualità per le UU.OO. che ne facevano uso (Q.02.04);

- **Incident Reporting**: 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 utilizzata una scheda di segnalazione degli eventi avversi comune tra tutte le aziende della provincia di Palermo, ciò grazie all’attività di collaborazione continua della rete cittadina dell’Associazione Scientifica Clinical Risk Managers. Sempre nell’ambito del Flusso SiMES si è provveduto all’inserimento dei sinistri aziendali trasmessi dall’U.O. Affari Generali nell’apposito contenitore del SiMES dedicato all’archiviazione dei dati correlati al contenzioso ricavandone una mappatura aziendale utile al processo di individuazione delle aree più esposte a potenziali rischi di errore. Le segnalazioni di eventi avversi, non giudicati Eventi Sentinella, sono raccolte e monitorate attraverso l’uso di uno specifico strumento informatico;

- **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);

- **Adempimenti Legge 24**: Si è provveduto a raccogliere ed inserire entro i termini previsti i dati relativi al contenzioso 2019 coerenti con quanto previsto dalla Legge 24 (Decreto Gelli-Bianco). Parimenti si è provveduto ad aggiornare la procedura aziendale sulla Cartella Clinica adeguando i tempi di rilascio a quanto previsto dalle nuove normative coerenti con la Legge 24.

- **Monitoraggio dell’implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali**: le Raccomandazioni Ministeriali, che hanno raggiunto nel 2019 il numero di 18, sono state diffuse a tutto il personale tramite la pubblicazione sul sito aziendale gestito dalla U.O. scrivente dove sono state rese anche 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.

- **Procedure e PDTA Aziendali**: La U.O. svolge continua attività di sostegno metodologico alle UU.OO. che vogliono o vengono individuate per la redazione condivisa di Procedure e/o Percorsi Clinico Organizzativi aziendali. Le Procedure ed i Percorsi vengono sostenuti in fase di progettazione, verificati in conformità alla Procedura delle Procedure Aziendale e proposti con atto deliberativo alla Direzione Strategica per la validazione definitiva.

- **aggiornamento della “Carta dei servizi”**: per provvedere all’aggiornamento costante della Carta dei Servizi Aziendale, fornendo all’utenza le informazioni più aggiornate possibili, è stato costituito un apposito gruppo di lavoro. La procedura aziendale di aggiornamento della Carta dei Servizi prevede che tutte le modifiche vengano tempestivamente comunicate all’U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni che provvede all’aggiornamento on line sul sito web aziendale delle nuove informazioni relative alle UU.OO. presenti. È disponibile anche una versione cartacea della quale è prevista una revisione annuale compito assegnato e svolto dalla U.O. scrivente. Il timing di revisione totale della versione cartacea è annuale ed in tale occasione alle UU.OO. viene richiesto l’aggiornamento delle informazioni relative alle attività di interesse per la Carta dei Servizi oltre che del personale in servizio. La versione più aggiornata della Carta dei Servizi curata dalla U.O. Gestione Qualità e Rischio Clinico e, come previsto dalla normativa vigente, viene pubblicata in formato scaricabile nell’area web aziendale dedicata alla “Amministrazione Trasparente”;

- **Analisi dell’andamento dei principali indicatori ospedalieri (controllo di appropriatezza e di efficienza dei percorsi assistenziali) finalizzati alla individuazione di aree di criticità**. L’unità operativa “Gestione Qualità e Rischio Clinico” analizza i principali indicatori di appropriatezza ed efficienza delle prestazioni sanitarie, traendo dai dati forniti dal Sistema Informativo e Statistico (SIS) aziendale indicazioni sulle aree di criticità meritevoli di progetti ed attività di miglioramento che sottopone poi alla Direzione Aziendale. In particolare, sono posti sotto osservazione trimestrale i risultati degli indicatori AGENAS relativi agli obiettivi delle Direzioni Generali indicati di volta in volta dall’assessorato.

- 3.1 Tempestività interventi a seguito di frattura di femore su pazienti >65 aa. entro 48 ore,
- 3.2. Riduzione incidenza parti cesarei
- 3.3 Tempestività (entro 24 ore) nell’effettuazione del PTCA nei casi di IMA STEMI
- 3.4 Proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria entro 0-2 giorni

Per questi indicatori sono stati effettuati audit di verifica sulle cartelle cliniche al fine di monitorare gli scostamenti dai target proposti dall’AGENAS e dall’Assessorato alla Salute. I risultati e gli eventuali scostamenti sensibili sono stati tempestivamente comunicati alla Direzione Strategica per i provvedimenti del caso. Inoltre, in coerenza con gli obiettivi di salute delle Direzioni Generali si è operata verifica periodica dei requisiti di sicurezza dei punti nascita aziendali (UO UTIN e UO Ostetricia e Ginecologia)

- **Controllo sulla qualità della documentazione clinica**: La qualità della documentazione clinica è essenziale al fine di trasmettere correttamente tutte le informazioni necessarie al corretto inquadramento clinico del paziente. L’Assessorato alla Salute ha implementato una serie di controlli attraverso il “Piano Annuale dei Controlli Analitici” (PACA). I dati di ciascuna cartella campionata (10% del totale Ricoveri dell’Azienda su base annua) sottoposta a verifica sono inseriti, per i controlli “interni”, dai NOC (Nuclei Operativi di Controllo) Aziendali in un software regionale il cui ritorno informativo viene tenuto sotto monitoraggio dalla U.O. scrivente al fine di intercettare scostamenti della qualità della documentazione clinica che potrebbero mettere a rischio la sicurezza dei pazienti e generare, come previsto dai controlli esterni (NOC dell’ASP) decurtazioni economiche anche sensibili. Alcuni di questi indicatori sono stati inseriti nella scheda di budget dei Direttori delle UU.OO. aziendali e sono oggetto di valutazione del loro operato al pari degli altri indicatori di performance;

- **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;

- **Processi di Accreditamento Istituzionali e Volontari**: durante il 2019 la UO ha sostenuto il percorsi di Accreditamento delle UU.OO. che hanno richiesto la collaborazione secondo i requisiti previsti dalle Società scientifiche di riferimento.

### 2.3.7 Formazione del personale

L'U.O.S. "Formazione e Sviluppo Risorse Umane" ha progettato e realizzato nel corso dell'anno 2019 n. 96 eventi formativi ECM, di cui 38 edizioni base e 58 repliche:

Personale che ha partecipato ai corsi di formazione aziendale	1962
Personale Sanitario Aziendale che ha partecipato ai corsi aziendali ECM	1891
Giornate di Formazione erogate	119
Numero medio di partecipanti per singolo corso	20
Ore di formazione ECM erogate	858
Media annua ore/partecipante	9
Totale crediti formativi ECM attribuiti	22430
Crediti/ora formazione	1,23
Costi delle iniziative formative ECM (in euro)	37.308,04

Il Piano Formativo AGENAS 2019, prevedeva 20 eventi; di questi ne sono stati realizzati 14. La percentuale di eventi realizzati è pari al 70%. 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 2019, 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, consentendo l'attribuzione dei relativi crediti ai discenti.

Inoltre, nel corso dell'anno 2019 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 AGE-NAS e nessun evento è stato sponsorizzato.

Nel corso dell'anno 2019 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 diversi 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 sani-tari);

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, poiché 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.

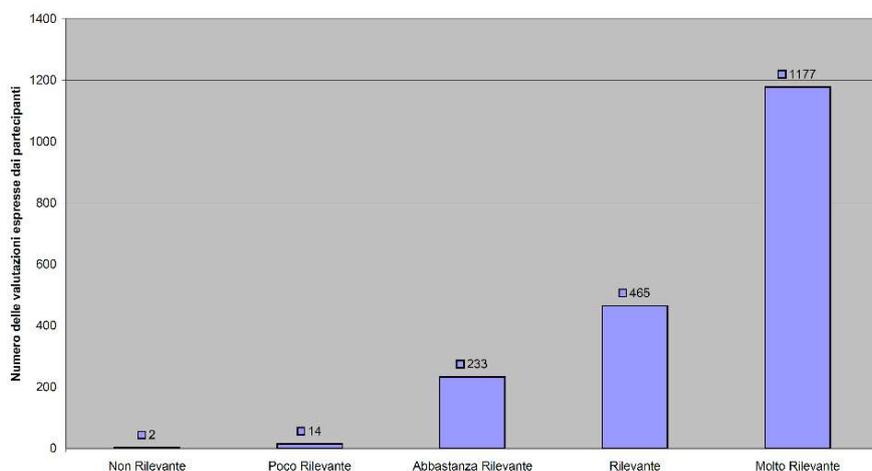
#### Iniziative Formative anno 2019

N PROG	N ECM	Ed	Tipo	Titolo (PIANO AGENAS)
1	5720	1	RES	LE DOTAZIONI ORGANICHE IN AMBITO SANITARIO: DAL CALCOLO DEL FABBISOGNO ALL'ANALISI DELLA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE
2	5835	1	FSC	LA DIETOTERAPIA : LA DIETA COME SUPPORTO ALLA CURA DEI PAZIENTI
3	5756	1	RES	ASSISTENZA AL PAZIENTE STRANIERO
4	5881	1	RES	LO PSICODRAMMA NELLA GESTIONE DELLE DINAMICHE DEI GRUPPI DI LAVORO (I MODULO )
5	5758	1	RES	PEDIATRIC BASIC LIFE.SUPPORT AND DEFIBRILLATION (PBLIS-D)
6	5757	1	RES	LA RADIOPROTEZIONE NELL'ESPOSIZIONE MEDICA
7	5873	1	RES	GALENICA CLINICA : LABORATORIO GALENICO E NUTRIZIONE PARENTERALE
8	5885	1	RES	I PROGETTI E LE FONTI DI FINANZIAMENTO IN AMBITO REGIONALE, NAZIONALE E COMUNITARIO
9	5988	1	RES	PROCEDURE ASSISTENZIALI NEONATALI IN SALA PARTO
10	6053	1	RES	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA IN IMMUNOPATOLOGIA
11	6148	1	RES	LINEE GUIDA PER LA SICUREZZA TRASFUSIONALE E BUON USO DEL SANGUE
12	6150	1	RES	LA SINDROME METABOLICA
13	6219	1	RES	L'UFFICIO TERRITORIALE "FULCRO" DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE: IL RUOLO DEL FISIOTERAPISTA
14	6473	1	RES	IL PROCUREMENT ORGANI E TESSUTI NELL'ARNAS CIVICO

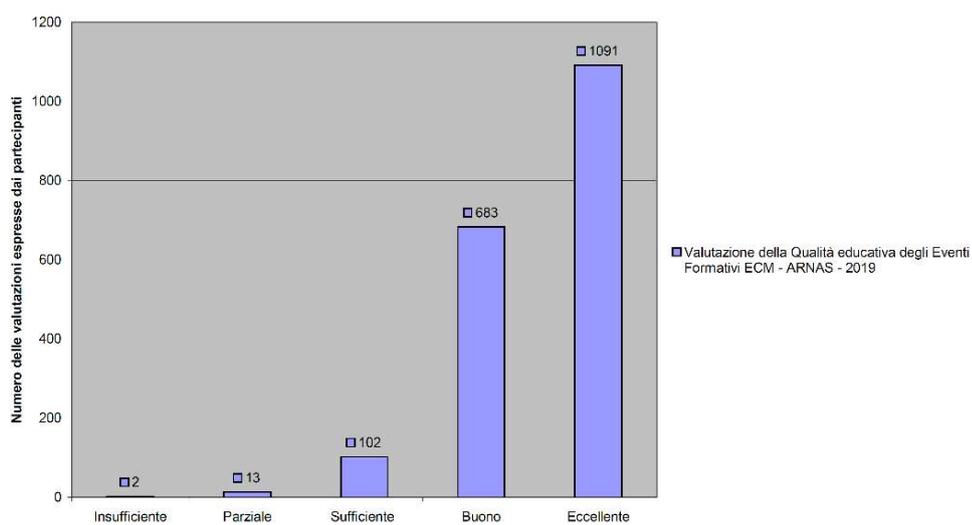
<b>N PROG</b>	<b>N ECM</b>	<b>Ed</b>	<b>Tipo</b>	<b>Titolo (OLTRE PIANO AGENAS)</b>
1	5911	1	RES	BLS-D LA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE IN AMBIENTE OSPEDALIERO
2	5825	1	RES	LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO - CORSO PER LAVORATORI
3	5882	1	RES	LETTURA ED INTERPRETRAZIONE ECG
4	5883	1	RES	IL RISCHIO BIOLOGICO NEI LUOGHI DI LAVORO
5	5897	1	RES	ELEMENTI DI ELETTROCARDIOGRAFIA DI BASE ED AVANZATA IN AREA CRITICA
6	5834	1	RES	EDUCAZIONE ALLA SALUTE E PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA
7	5898	1	RES	LA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: DAL CASO CLINICO AL PROGRAMMA FISIOTERAPICO
8	5951	1	RES	MEDICINA PARTECIPATIVA: MODELLO PATIENT CENTERED CARE
9	5884	1	RES	LETTURA ED INTERPRETRAZIONE EGA
10	5900	1	RES	CORSO TEORICO PRATICO PEARS (PEDIATRIC ADVANCED EMERGENCY ASSESSMENT RECOGNITION AND STABILIZATION)
11	5954	1	RES	LINEE GUIDA, PROTOCOLLI E PROCEDURE NEL PERCORSO CHIRURGICO NEL PAZIENTE
12	5903	1	RES	NUOVE FRONTIERE NELLA DIAGNOSI E TERAPIA DELLA FIBROSI CISTICA
13	6025	1	FSC	TRIAGE PEDIATRICO
14	6147	1	RES	UPDATE NEL TRATTAMENTO DEGLI ANEURISMI DELL'AORTA TORACO-ADDOMINALE: ESPERIENZA DELL'UOC DI CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE ARNAS CIVICO
15	6149	1	RES	ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT (ACLS)
16	6162	1	RES	GESTIONE INFERMIERISTICA ACCESSI VENOSI
17	6163	1	RES	PRINCIPI DI VENTILAZIONE NON INVASIVA E GESTIONE DEGLI APPARECCHI CPAP
18	6165	1	RES	PRINCIPI DI VENTILAZIONE NON INVASIVA E GESTIONE DEGLI APPARECCHI NIV
19	6166	1	FSC	LA DIETOTERAPIA :LA DIETA COME SUPPORTO ALLA CURA DEI PAZIENTI
20	6167	1	RES	LO PSICODRAMMA NELLA GESTIONE DELLE DINAMICHE NEI GRUPPI DI LAVORO (CORSO AVANZATO)
21	6205	1	RES	LA GESTIONE DELLE SONDE GASTROSTOMICHE
22	6363	1	RES	LA RICERCA SCIENTIFICA IN AMBITO SANITARIO: CONTESTO, METODOLOGIE E COMUNICAZIONE
23	6437	1	RES	LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DELLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI: UN MODELLO APPLICABILE ALL'INTERNO DELLA NOSTRA AZIENDA
24	6489	1	RES	STRATEGIE PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI/COLONIZZAZIONI DA MICRORGANISMI MULTI RESISTENTI (MDRO)

## QUALITA' PERCEPITA DEI CORSI DI FORMAZIONE REALIZZATI 2019

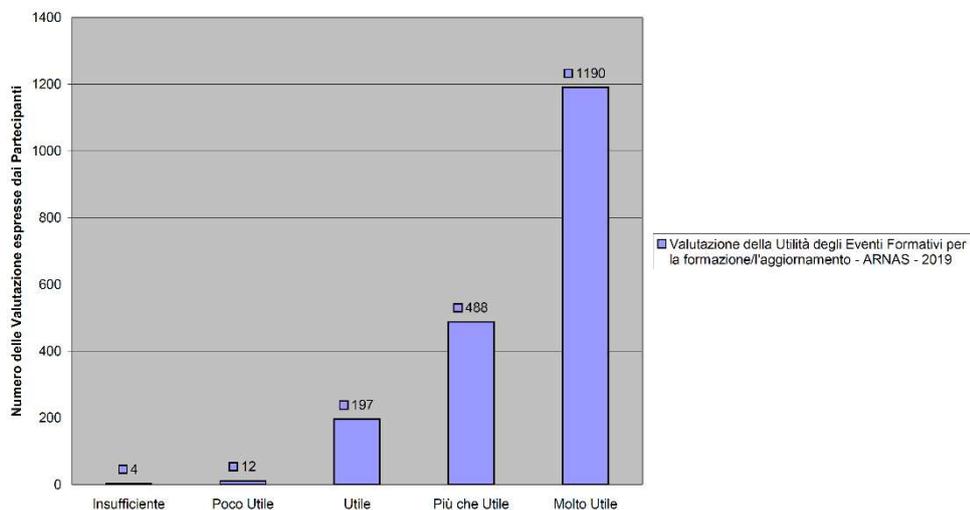
Valutazione della Rilevanza degli Argomenti Trattati dagli Eventi Formativi ECM - ARNAS - 2019



Valutazione della Qualità educativa degli Eventi Formativi ECM - ARNAS - 2019



Valutazione della Utilità degli Eventi Formativi per la Formazione/l'Aggiornamento - ARNAS - 2019



### 2.3.8 Il Centro Regionale Trapianti

L'attività registrata nel corso dell'anno 2019 in termini di donazione e trapianto d'organi, globalmente, risulta essere pressoché sovrapponibile a quella registrata nel 2018.

In merito, assume un ruolo determinante il recepimento mediante il D.A. 446 del 20/03/2019 del documento "Programma Nazionale Donazione di Organi 2018-2020" oggetto dell'Accordo Stato – Regioni del 14 dicembre 2017 (Rep. Atti n. 225/CSR), che contiene tutte le indicazioni necessarie ed opportune per sviluppare al meglio l'attività di procurement d'organi e tessuti, oggi annoverata tra i LEA del SSN.

Fondamentale atto consequenziale all'adozione del documento succitato è la riorganizzazione del CRT Sicilia come previsto dal D.A. 1903 del 09/10/2019, avente ad oggetto "Nuovo modello organizzativo del Centro regionale per i Trapianti di organi e tessuti, in recepimento delle indicazioni di cui all'Accordo C.S.R. del 14 dicembre 2017". Questo decreto integra i precedenti decreti istitutivi del CRT D.A. 2719/2010 e D.A. 1060/2018, confermandone l'appartenenza all'ARNAS Civico – Di Cristina – Benfratelli. Inoltre, ai sensi dell'art.2 dello stesso D.A. 1903/2019 sono previste due aree di lavoro, nella fattispecie "Area di coordinamento e governance della rete regionale" ed "Area del coordinamento operativo del processo di donazione e trapianto di organi e tessuti", con relative figure responsabili, rispettivamente il Coordinatore Regionale ed il Direttore dell'UOC CRT Operativo.

Passaggio fondamentale, ai sensi di quanto previsto dallo stesso D.A. 1903 all'art. 5, è la definizione della dotazione organica del CRT con successiva stabilizzazione del personale, tutt'oggi ancora precario.

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

La fluttuazione delle attività registrate nel corso degli anni, verosimilmente, è da imputare a criticità logistiche, certamente non al venir meno delle potenzialità e delle professionalità della rete regionale nel settore. A tal proposito, è fondamentale il costante supporto e contributo dell'Assessorato con azioni mirate a responsabilizzare le direzioni strategiche aziendali, nonché a dare stabilità al CRT stesso. Le criticità di cui sopra sono, essenzialmente, da ricondurre ad una contrazione sostanziale delle risorse umane nei reparti di rianimazione con severe difficoltà nell'assetto organizzativo delle aziende sanitarie e, quindi, alla conseguente difficoltà di gestire un processo complesso e impegnativo come quello della donazione degli organi; per contro, si ritiene che l'elevato tasso di opposizione sia da ricondurre ad una percezione negativa della tematica 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. Questa condizione potrebbe, a sua volta, determinare un incremento della mobilità passiva dei pazienti siciliani in attesa di trapianto d'organo.

#### ATTIVITÀ DI REPERIMENTO DONATORI ANNI 2016 – 2017 - 2018 – 2019

	2016	DATI PMP	2017	DATI PMP	2018	DATI PMP	2019	DATI PMP	ITALIA DATI PMP
<b>ACCERTAMENTI</b>	<b>138</b>	27,1	<b>155</b>	30,5	<b>139</b>	27,8	<b>136</b>	27,2	<b>43,5</b>
<b>PROCURATI</b>	<b>65</b>	12,6	<b>92</b>	18,1	<b>56</b>	11,2	<b>55</b>	11	<b>27,6</b>
<b>UTILIZZATI</b>	<b>50</b>	9,8	<b>78</b>	15,4	<b>45</b>	9	<b>41</b>	8,2	<b>22,7</b>
<b>OPPOSIZIONI</b>	<b>66</b>	(48%)	<b>57</b>	(37%)	<b>66</b>	(47%)	<b>64</b>	(47%)	<b>28,8%</b>

Attività meritevole di menzione, svolta in Sicilia insieme ad altre cinque regioni italiane, quindi, non routinariamente espletata nelle aziende sanitarie, è l'attività di procurement da donatore a cuore fermo, anche detta da DCD, grande esempio di eccellente sinergia tra tutte le professionalità della rete. Ad oggi, abbiamo effettuato in Sicilia cinque donatori DCD, di cui tre nel 2019, uno nel 2018 ed uno nel 2016.

### **Trapianto di organi solidi**

In Sicilia vengono assicurati tutti i programmi di trapianto di organi solidi. Nel dettaglio, i programmi di trapianto di cuore, fegato, polmoni, pancreas, insule pancreatiche e trapianti combinati sono garantiti dall'ISMETT di Palermo, il programma di trapianto renale è garantito nell'area di Palermo dall'ARNAS Civico e dall'ISMETT, nell'area di Catania dal Policlinico Universitario, abilitato anche al trapianto combinato rene-pancreas.

Anche l'attività di trapianto d'organi effettuata nell'anno 2019 risulta essere sovrapponibile a quella del 2018. Infatti, anche quest'anno la professionalità dei Centri Trapianto siciliani viene confermata dalla loro capacità di utilizzare organi provenienti da altre regioni, classificati come "marginali". Inoltre, quest'anno è stato registrato un sensibile incremento dell'attività di trapianto da vivente, sia di rene che di fegato, baluardo importantissimo per contrastare la carenza di organi da donatore cadavere e rispondere alle richieste dei pazienti in lista d'attesa. Tutto ciò ha consentito di mantenere alti standard di qualità. Pertanto, nel dettaglio, dei 215 trapianti eseguiti dai Centri Trapianto siciliani nel 2019, 35 sono stati i trapianti di organi da donatore vivente, quindi oltre il 16% quota molto corposa, 74 i trapianti di organi procurati da donatori deceduti in Sicilia e 106 i trapianti di organi procurati da donatori deceduti in altre regioni.

Dal maggio 2019, inoltre, è attivo il programma sperimentale di trapianto dell'utero, frutto di una collaborazione tra l'A.O. Cannizzaro e l'A.O.U. Policlinico di Catania.

Infine, ai sensi di quanto previsto dalla nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri che, a far data dall'01/07/2016 attribuisce al CRT regionale di appartenenza l'onere del trasporto di pazienti potenziali riceventi d'organo presso un centro trapianti fuori regione, sono costantemente garantiti i trasporti dei pazienti siciliani presso il centro trapianti di altra regione mediante l'attivazione di voli privati in assenza di alternativa (volo di linea e 118), nel rispetto della procedura redatta dall'Assessorato della Salute e nelle more dell'espletamento della gara d'appalto di che trattasi.

### **TRAPIANTI DI RENE PER CENTRO 2019**

	Reni singoli	Reni singoli da fuori regione	Rene Doppio	Rene trapianto in combinato	Reni da donatore vivente	<b>N. TRAPIANTI PER CENTRO</b>
<b>CIVICO</b>	14	22	0	0	2	<b>38</b>
<b>ISMETT</b>	14	26	4	3	18	<b>65</b>
<b>POLICLINICO CT</b>	8	1	0	0	1	<b>10</b>

### **Trapianto di tessuti corneali**

Anche l'attività di procurement di tessuti corneali nel corso del 2019 è stata sovrapponibile a quella del 2018, registrando 26 donatori a cuore battente e 27 donatori a cuore fermo, per un numero complessivo di 106 cornee.

In ambito di procurement di tessuti corneali da cadavere a cuore fermo, è encomiabile l'attività svolta dall'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania, azienda che da oltre tre anni espleta la quasi totalità dell'attività regionale con entusiasmo ed efficienza (23 donatori NHB di 27 in toto).

L'attività di trapianto di tessuto corneale nel 2019 ha subito un lieve incremento del 10% circa, registrando 132 trapianti contro i 117 del 2018, nonostante il fabbisogno della regione siciliana non venga soddisfatto dall'attività regionale di procurement di cornee.

Chiaramente, i lavori di ristrutturazione della Banca degli Occhi "F. Ponte" della Sicilia hanno influito negativamente sul procurement in regione, non consentendo lo stoccaggio, la lavorazione e la distribuzione delle cornee prelevate, ferma restando l'attività di raccolta e la possibilità di spedire gratuitamente il tessuto prelevato in regione alla Banca degli occhi del Veneto; quest'ultima provvede alla processazione, conservazione e distribuzione dello stesso tessuto, successivamente distribuito ai centri trapianto del territorio nazionale che ne faranno richiesta secondo il tariffario vigente, come da accordo stipulato nel 2013 tra i Direttori delle due banche coinvolte (Sicilia e Veneto).

### **Cellule Staminali Emopoietiche (CSE) e Registro Regionale Donatori di Midollo Osseo**

Il registro regionale dei donatori di midollo osseo consente di pianificare, monitorare e sovrintendere l'attività di prelievo e di trapianto delle Cellule Staminali Emopoietiche (CSE). Registra l'iscrizione e la gestione dei potenziali donatori di midollo osseo, anche per effetto degli eventi di promozione svolti sul territorio.

Il CRT cura la gestione del Registro Regionale dei donatori di CSE trasmettendo tutti i dati al Registro Nazionale. Inoltre, d'intesa con il Centro Regionale Sangue e con i responsabili dei Centri Donatori e dei Centri Trapianto, è stato definito il percorso di attuazione del decreto assessoriale sulla rete regionale di donazione e trapianto di CSE.

I donatori inseriti nel Registro Regionale Donatori nel 2019 hanno prevalso rispetto a tutti gli anni precedenti, dal 2010 ad oggi, e sono 1159.

Il numero di trapianti di CSE effettuati nel 2019 è in corso di elaborazione.

### **2.3.9 Area Economico Finanziaria**

Nell'ambito della gestione amministrativa contabile, l'Azienda ha proseguito le attività di analisi delle partite creditorie e debitorie generatesi negli anni precedenti; le attività sono state ulteriormente implementate con riferimento alle partite pendenti per le quali, nell'esercizio precedente non sono state definite le procedure contabili.

Nel corso del 2019 ha consolidato il processo di riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile.

Ha attuato tutte le misure volte a garantire un tempestivo monitoraggio della liquidità che ha consentito maggiori e più puntuali pagamenti delle forniture nel segno dell'economicità e contenimento dei costi legati agli interessi passivi per ritardato pagamento.

Ha proseguito con le attività di predisposizione mensile del piano dei pagamenti rispettando principio della par conditio creditorum emettendo nel corso del 2019 n. 11674 mandati di pagamento per un importo complessivo pari ad €. 162.841.049.

È stato mantenuto l'utilizzo ai massimi livelli della disponibilità di cassa per il pagamento di debiti commerciali che ha consentito di ottenere una buona performance assestandosi su indice di tempestività pagamenti pari 5,77 rispetto a 20.18 dell'anno precedente.

Con l'ormai avviata 'infrastruttura SIOPE plus che ha consentito di ordinare incassi e pagamenti al proprio cassiere utilizzando esclusivamente ordinativi informatici emessi secondo lo standard definito dall'Agenzia per l'Italia Digitale (AgID). Conseguentemente è migliorata la qualità dei dati per il monitoraggio della spesa ed è migliorata la dematerializzazione dei flussi informativi.

Il miglioramento dell'attività per la gestione contabile e finanziaria, oltre a rendere più efficiente il processo dei pagamenti, ha contribuito a far ottenere a questa amministrazione un'ottima combinazione di rating per un ente pubblico.

Nel corso del 2019 a seguito della revisione delle procedure amministrativo contabile del PAC Aziendale ci si è attivati a dare attuazione alle azioni riconducibili alla gestione dell'UOC Economico Finanziario per le quali si è proceduto a dare evidenza alle verifiche condotte su alcune di esse dall'Internal Audit aziendale.

Relativamente alla gestione dei beni patrimoniali giusta convenzione con l'Agenzia del Territorio si è dato seguito all'attività relativa all'aggiornamento catastale dei cespiti aziendali.

Si è proceduto al censimento del patrimonio immobiliare entro il 31/12/2019 attraverso l'applicativo Immobili del Portale del Dipartimento del Tesoro inoltrando, entro i termini fissati dal Ministero dell'Economia e Finanze, la comunicazione e trasmissione dei dati del patrimonio immobiliare.

### **2.3.10 Area Risorse Umane**

L'anno 2019 è stato contraddistinto dall'attivazione di procedure di reclutamento a tempo indeterminato che sono state indette sulla base delle indicazioni fornite dall'Assessorato Regionale della Salute.

In detto contesto si è proceduto ad indire avviso pubblico di mobilità e contestuale concorso di bacino Sicilia occidentale (ARNAS Capofila) per il profilo di dirigente medico delle seguenti discipline: cardiologia, chirurgia toracica, neurochirurgia, neonatologia, neuroradiologia, chirurgia vascolare.

Allo stesso tempo sono stati immessi in servizio n. 14 dirigenti di anestesia e rianimazione con contratto a tempo indeterminato da mobilità e concorso di bacino (azienda capofila ASP TP) e n. 1 unità da concorso di bacino disciplina MCAU (azienda capofila ASP PA)

Per fare fronte a situazioni emergenziali e per colmare i vuoti di organico nelle more delle immissioni in servizio a tempo indeterminato da procedure in corso di attivazione sono state espletate le procedure per incarichi a tempo determinato per le seguenti UU.OO: MCAU Civico, Anestesia e rianimazione pediatrica, Neuroradiologia, Neurologia, Anestesia e rianimazione Adulti, Neuropsichiatria Infantile, Oculistica, ORL, Malattie infettive.

Le diverse UUOCC vacanti sono state oggetto di avvisi pubblici per addvenire alla nomina dei titolari di incarico. In esito a quanto sopra sono stati nominati i direttori delle UUOO di endoscopia digestiva, oculistica, anestesia e rianimazione pediatrica e neurologia.

Per il personale non reclutabile nel 2019 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.

Anche con riferimento al personale amministrativo l'azienda ha attivato procedure finalizzate al mantenimento delle figure professionali già presenti in Azienda ma con contratti in scadenza e non prorogabili. Per effetto di quanto descritto sono stati assunti n. 2 dirigenti amministrativi per la UOC economico finanziario ed un dirigente ex art. 15 septies d.lgs. n. 502/92 per la UOC risorse umane.

Per quanto riguarda il personale del comparto si è dato seguito alle procedure di mobilità in uscita verso le diverse Aziende della Regione Sicilia, oltre che garantire il buon esito delle mobilità compensative, che consentono una distruzione del personale secondo le diverse esigenze personali e senza aggravii di spesa per l'azienda.

È stata mantenuta la prassi relativa all'accoglimento delle domande di comando in ingresso sulla base delle valutazioni sulle professionalità degli istanti da parte degli uffici infermieristici.

La procedura su descritta ha consentito nel tempo, e quindi anche nel 2019, di immettere in servizio attraverso l'utilizzo delle disposizioni contenute all'art. 30 comma 2bis del D.Lgs.n. 165/01, il personale già comandato.

Per fare fronte ai continui pensionamenti del personale infermieristico è stata approvata la graduatoria per incarichi libero professionali di infermiere e si è proceduto al reclutamento di n. 31 unità.

Sia per il personale del Comparto che della Dirigenza Sono state, in primis, attivate le procedure di stabilizzazione in aderenza alle previsioni del D. Lgs. 75/17 art. 20 comma 2. I Bandi, che hanno riguardato personale medico, biologo, farmacista, infermieristico e tecnico sanitario sono stati pubblicati sul sito aziendale.

Con riferimento al ciclo della performance, a seguito di pubblicazione di avviso pubblico è stato nominato l'Organismo Indipendente di Valutazione.

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**

Tutta l'attività svolta nell'ambito degli acquisti, preordinata alla indizione ed all'espletamento di tutte le gare venute a scadenza, è avvenuta, approntando i relativi capitolati in sinergia con gli esperti, provvedendo al rinnovo degli affidamenti scaduti, previa rinegoziazione dei costi al ribasso, ove possibile.

Nel 2019 sono state espletate n. 81 procedure tutte caricate sul sistema contabile integrato.

- 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 2019 da altri Enti Capo fila, quali:

- specialità medicinali (vari D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C);
- stent coronarici e periferici----gara regionale (D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C.);
- medicazioni generali----gara regionale (D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C);
- aghi e siringhe----gara regionale (D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C);
- carta ---gara regionale (D.A.S. Capofila Dipartimento Bilancio C.U.C);
- dispositivi per anestesia rianimazione---gara consorziate (Capofila ASP Caltanissetta).

A tali procedure in forma aggregata si aggiungono quelle espletate negli anni precedenti ed ancora attive perché con refluenza pluriennale, elevando così la percentuale degli acquisti derivati da forme associate nel 2019 a circa 80% della spesa dei beni sanitari.

Nel corso dell'anno sono state espletate sul MEPA n. 73 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 (di concerto con l'U.O.C. di Farmacia) 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 2019 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.

Nel corso dell'anno 2019 il personale in servizio presso l'UOC Provveditorato (pur essendo sottodimensionato rispetto all'attività espletata ed al carico di lavoro) ha garantito con puntualità e precisione l'attività di competenza: richieste di preventivi, l'espletamento delle indagini di mercato, le procedure di indizione 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 medesimo Servizio, sia in urgenza che nella quotidianità.

Per quanto riguarda le procedure di acquisto relative alle immobilizzazioni/investimenti (arredi ufficio e sanitari nonché attrezzature) sono state espletate dal competente ufficio n. 14 procedure d'acquisto, tutte sul mercato elettronico, 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 del 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 degli anagrafici 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 I 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 2019, l'Ufficio Economato ha svolto la propria attività provvedendo agli acquisti di modico importo, urgenti e necessari, nel rispetto delle disposizioni contenute nel nuovo regolamento, adottato con delibera ARNAS n. 257 del 28/02/2019.

L'attività della cassa economale nell'anno 2019, a seguito della adozione dell'atto deliberativo n. 18 del 9/01/2019 e di ordinativo di pagamento n. 441 del 16/01/2019, 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 del C.S. n. 400 del 01/ aprile 2019----- periodo dall'01.01.2019 al 26.03.2019;
- delibera del D.G. n. 283 del 13/06/2019 -----periodo dal 27/03/2019 al 04/06/2019;
- delibera del D.G. n. 536 del 09/08/2019----- periodo dal 05/06/2019 al 29/07/2019;
- delibera del D.G. n. 757 del 16/10/2019----- periodo dal 30/07/2019 al 11/10/2019;

Al fine di garantire la continuità dei servizi dell'ARNAS, nel corso dell'anno è stato necessario sopperire con acquisti a mezzo cassa economale al rallentamento delle aggiudicazioni di alcune procedure

di gara andate deserte e, pertanto, si è determinato un incremento della spesa economale per il quale l'economo ha chiesto una dotazione straordinaria di € 10.000 della cassa economale, effettuata in esecuzione della:

- delibera del D.G.n. 861 del 08/11/2019, resa esecutiva con mandato n. 10059 del 14.11.2019;
- delibera del D.G. n. 907 del 22/11/2019----- periodo dal 12/10/2019 al 12/11/2019;
- delibera del D.G. n. 975 del 05/12/2019----- periodo dal 13/11/2019 al 28/11/2019;
- delibera del D.G. n. 46 del 29/01/2020----- periodo dal 29/11/2019 al 31/12/2019 con la quale è stata effettuata la parificazione di cassa economale per l'anno 2019.

Con delibera n. 257 del 28/02/2019 sono stati nominati, quali Agenti Contabili sia di denaro che di materia il Provveditore f.f., Ing. Spera e l'Economo sig.ra Nasta, sui quali sono ricaduti gli oneri connessi agli adempimenti della resa dei conti giudiziali, relativi alla cassa economale ed ai beni detenuti in magazzino casermaggio.

Tali adempimenti sono stati puntualmente portati a termine entro i tempi richiesti.

Nel corso dell'anno 2019 il personale in servizio all'Economato ha garantito con puntualità e precisione l'attività di competenza: indagini di mercato, inserimento di dati, emissione di ordini, liquidazione delle fatture, carico e 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'Economo, 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.

L'Ufficio Economato, tra le altre competenze, ha curato puntualmente gli adempimenti relativi alla pubblicazione di bandi, esiti di gare, concorsi e quanto altro sui 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, curando tutti gli adempimenti dalla delibera di indizione fino alla liquidazione della fattura.

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 che fanno capo all'U.O.C. Affari Generali e qui di seguito, in particolare, si rappresentano le attività più significative condotte in merito alla gestione ed alla esecuzione dei contratti dei grandi appalti di servizi esternalizzati. Per ciascuna attività il costo 2019 viene confrontato con quello del 2018, evidenziando per ciascuna la differenza come valore assoluto e percentuale, ove possibile.

#### SERVIZIO MENSA DEGENTI E MENSA DIPENDENTI

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.0301	Mensa degenti	€. 2.664.239,81	€. 2.723.290,57	-59.050,76	2,17
5.02.02.01.0401	Mensa dipendenti	€. 35.838,06	€. 40.223,68	-4.385,62	10,90

Il servizio, affidato con deliberazione n. 805 del 9.6.2015 alla Ditta CNS Ristorazione aveva una durata triennale con eventuale rinnovo biennale; il relativo contratto andato in scadenza lo scorso 31.12.2018. Con deliberazione n. 19 del 21.12.2018 è stato rinnovato per un anno agli stessi prezzi, patti e condizioni, nelle more dell'aggiudicazione della gara a cura della CUC.

#### ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9901	Altri servizi non sanitari da privato	€. 2.994.339,96	€. 2.852.954,74	93.093,22	3,20

Su questo conto confluiscono i costi dei servizi qui di seguito descritti:

- 1) servizio di sanificazione letti e materassi modello "Totalcare Hill –Rom

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9901	Altri servizi non sanitari da privato	€ 0	€. 45.093,21	/	/

È scaduto l’incarico affidato alla Ditta Medicina con deliberazione n. 171 del 13.9.2017 per la fornitura annuale del servizio di sanificazione di 42 letti modello Totalcare Hill- Rom ed il noleggio delle cover. La procedura per il nuovo affidamento del servizio, seppure avviata, non è stata definita nel corso dell’anno.

2) archiviazione e gestione cartelle cliniche

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9901	Altri servizi non sanitari da privato	€. 231.018,30	€. 220.206,52	10.811,78	4,91

Con deliberazione n. 1 del 4/1/2019 questa ARNAS - nelle more di indire nuova gara per l’affidamento in outsourcing del servizio – si è determinata a proseguire per un ulteriore anno agli stessi prezzi, patti e condizioni, il contratto di gestione cartelle cliniche, conferito alla Ditta Sikelia Service con delibera di aggiudicazione n. 628/2011.

Nel tempo si è resa necessaria una richiesta di ulteriori spazi da destinare all’archiviazione di questa ARNAS con un corrispondente aumento dei costi in rapporto ai metri lineari utilizzati. I valori, seppure maggiori rispetto al 2018, rientrano comunque nel costo previsto dal contratto per l’anno 2019 pari ad €. 232.776,00.

3) servizio di derattizzazione e disinfestazione

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9901	SERVIZIO DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE	€.52.650,82	€. 49.357,32	3.293,50	6,67

Con deliberazione n. 1178/2016 si è preso atto dell’aggiudicazione alla Ditta Mil World s.r.l della gara esperita su MePa di durata triennale per l’affidamento del servizio di monitoraggio, di disinfestazione e derattizzazione dei nosocomi aziendali e loro pertinenze. Con deliberazione n. 577/2017 è stata integrata la suddetta delibera con il quinto d’obbligo ai sensi dell’art. 106 comma 12 del D.L.vo n. 50/2016. Con deliberazione n. 99 del 23/01/2018 è stato stipulato il contratto ponte nelle more dell’aggiudicazione della gara indetta dalla CUC alle stesse condizioni del contratto originario con un impegno di spesa pari a €. 36.033,33 oltre IVA.

Con deliberazione n. 417 del 17/7/2019 l’ARNAS, stante la scadenza del contratto e nelle more dell’aggiudicazione della gara indetta dalla CUC, si è determinata a stipulare il contratto ponte di durata annuale avente le stesse condizioni del contratto originario con un impegno di spesa pari a €. 43.960,66 IVA inclusa, in cui è stata prevista la risoluzione anticipata qualora si definisse la gara centralizzata prima della scadenza. Il maggiore costo rilevato scaturisce dalla richiesta ripetuta di interventi autorizzati dalla Direzione Medica di P.O. che hanno reso necessario maggiori risorse per fronteggiare le reali necessità emerse.

4) Servizi Ausiliari Sicilia (sas) - gestione convenzioni

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9901	Altri servizi non sanitari da privato	€. 2.660.670,84	€. 2.536.589,69	124.081,15	4,89

L'Azienda per migliorare l'attività ospedaliera ha stipulato una convenzione con la Società SAS (Servizi Ausiliari Sicilia) relativa all'affidamento dei "servizi ausiliari", a parziale rimborso da parte della Regione.

Con deliberazione n. 541/2019 è stata rinnovata la convenzione con la Società SAS (Servizi Ausiliari Sicilia) relativa all'affidamento dei "servizi ausiliari" con un costo pari ad €. 2.660.463,65 che - per la prima volta - tiene conto dei servizi aggiuntivi di turnazione e guida concordati tra i firmatari della convenzione, fatta eccezione per lo straordinario, l'indennità di missione e di trasferta ammontanti presuntivamente a €. 24.000,00.

SERVIZI PER SUES 118

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.9902	Altri servizi non sanitari da privato per SUES 118	€. 167.629,70	€. 169.931,73	-2.302,03	-1,35

I costi imputati su questo conto - concernente le spese per il Servizio 118 - sono a totale rimborso della Regione; su esso confluiscono sia le spese alberghiere per gli operatori gestiti dal ns. centro operativo 118 sulle Isole di Lampedusa e Pantelleria che quelle correlate a specifici automezzi a noi concessi in uso dal SUES (manutenzione e carburante). Rispetto al totale rilevato il maggior costo scaturisce dalle spese alberghiere.

SERVIZIO DI VIGILANZA

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.1801	Servizio di vigilanza e sicurezza	€. 640.797,30	€. 643.960,25	-3.162,95	-0,49

Con deliberazione n. 919 del 6.6.2017 l'ARNAS ha preso atto della sentenza n. 223/2017 del C.G.A. per la regione Siciliana con la conseguente reviviscenza della deliberazione n. 1027 del 16.7.2015 di aggiudicazione definitiva in favore della Metronotte d'Italia per un periodo di cinque anni. Con deliberazione n. 39 del 10.8.2017 si è rideterminato l'importo del contratto con l'incremento entro il quinto (pari ad €. 81.614,00) con un valore complessivo annuo pari ad €. 641.236,68= compreso di IVA.

SERVIZIO DI TRASLOCHI E FACCHINAGGIO

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.0701	Servizi di trasporti non sanitari	€. 4.593,84	€. 14.677,68	-10.073,84	68,68

Con deliberazione n. 854 del 18.5.2017 è stata aggiudicata la gara esperita sul MePa per l'affidamento del Servizio triennale di traslochi e facchinaggio. Il servizio è stato utilizzato al bisogno soprattutto in caso di trasferimenti di reparti.

SMALTIMENTO RIFIUTI

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.0801	Smaltimento rifiuti	€. 395.630,16	€. 331.356,40	64.273,76	19,40

1) raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti pericolosi

Smaltimento rifiuti pericolosi	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
n. conto 5.02.02.01.0801	€. 355.628,01	€. 310.153,59	45.474,42	14,66

Con deliberazione n. 164 del 18.10.2018 sono stati recepiti gli esiti della gara CUC per la Sicilia, con riferimento al servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti sanitari pericolosi e non pericolosi. L'incarico è stato aggiudicato alle ditte in ATI UGRI snc (capofila), RUAMBIENTE Servizi srl, Wasteam srl .

2) smaltimento rifiuti radioattivi

servizio di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti radioattivi	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
n. conto 5.02.02.01.0801	4.381,02	4.294,40	86,62	2,02

Il servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti radioattivi, a seguito di una procedura aperta, è stato affidato alla Ditta Campoverde con una durata quinquennale, giusta deliberazione n. 435 del 18/03/2016.

3) raccolta trasporto e smaltimento pellicole radiografiche e lastre radiologiche

Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento di pellicole fotografiche e lastre radiologiche	Costi 2018	Costi 2017	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
n. conto 5.02.02.01.0801	189,10	168,30	20,80	12,36

Il servizio è stato affidato con deliberazione n. 640 del 22 aprile 2016, alla ditta "LEA s.r.l." procedura aperta per il servizio quinquennale di raccolta e smaltimento di rifiuti prodotti da questa ARNAS (pellicole fotografiche e lastre radiologiche) lotto n. 2. La ditta per accordi e problemi tecnici ha effettuato i primi ritiri dal gennaio 2017.

4) raccolta trasporto e smaltimento di rifiuti solidi

Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento di rifiuti ingombranti	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
n. conto 5.02.02.01.0801	18.229,7	16.740,11	1.489,62	8,90

Il servizio viene affidato alla ditta Ecol Sea con deliberazione n. 640 del 22 aprile 2016, a seguito della procedura aperta per l'affidamento del servizio quinquennale di raccolta, trasporto e smaltimento di rifiuti prodotti da questa ARNAS, per un importo totale di € 102.480,00.

SERVIZIO DI LAVANDERIA

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.0101	Lavanderia	229.57,33	€. 225.536,94	4.020,39	1,78

Dal 27.1.2016 il servizio è stato espletato dalla ditta Lavasecco & Lavanderia che prende il nome di Lavanderia Industriale Himeria s.r.l.; la stessa ditta aggiudicataria del servizio, giusta delibera n. 371/2013 (procedura aperta) in conformità a quanto stabilito nel C.S.A., ha effettuato il servizio sino al dicembre 2015. Con deliberazione n. 595 del 20.4.2016 è stato rinnovato il servizio per un ulteriore anno (sino all'11.5.2017) come previsto dal bando di gara e con deliberazione n. 572 del 5.4.2017 l'affidamento del servizio è stato rinnovato per ulteriori 12 mesi.

Con deliberazione n. 572 del 5.4.2017 l'affidamento del servizio è stato rinnovato per ulteriori 12 mesi, come previsto in deliberazione.

Infine, con deliberazione n. 725 del 4/5/2018 è stato stipulato un contratto ponte nelle more dell'aggiudicazione della gara del servizio di lavanderia a cura della CUC che prevede la sua risoluzione anticipata al momento della definizione della stessa. Infine, con deliberazione n. 19 del 30.4.2019 è stato stipulato un contratto pone, agli stessi prezzi, patti e condizioni per una durata di un anno e, comunque, sino all'aggiudicazione della suddetta gara centralizzata.

**SERVIZIO DI PULIZIA**

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.0201	Pulizia	€. 3.299.124,02	€. 3.318.860,23	-19.736,21	-0,59

L'appalto è stato espletato dall'ATI Manutencoop – PFE, aggiudicataria del servizio, giusta delibera n. 1323 del 13/08/2013 (procedura aperta), in conformità a quanto stabilito nel C.S.A., che prevede, tra l'altro, l'adattamento del servizio alle effettive esigenze dell'ARNAS, per la durata quinquennale del contratto.

Infine, con deliberazione n. 156 del 18/10/2018 è stato stipulato un contratto ponte, previsto contrattualmente - agli stessi prezzi, patti e condizioni, nelle more dell'aggiudicazione della gara a cura della CUC, con riserva di risolvere anticipatamente il contratto qualora, in corso di esecuzione del servizio, fosse definita la suddetta procedura di gara.

**GESTIONE CONVENZIONI**

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.01.17.04 01	Altri servizi sanitari da privato	€. 2.543.694,23	€. 2.660.519,30	-116.825,07	-4,39

L'Azienda, al fine di migliorare l'attività sanitaria ha fatto ricorso, sin dal 2012, alla stipula di diverse convenzioni con la Società SEUS 118 rientranti in due tipologie:

- una approvata con deliberazione n. 562 del 30.3.2018 relativa al "servizio per l'assistenza dei degenti mediante operatori con formazione ed esperienza di soccorritore e qualifica di Operatore Socio Sanitario" prevede un costo annuale di €. 2.303.150,40.
- l'altra approvata con deliberazione n. 561 del 30.3.2018 relativa al "servizio di supporto ai trasporti sanitari intra e inter ospedalieri, da parte degli operatori con la qualifica di autisti/soccorritori" prevede un importo annuale pari complessivamente ad € 362.889 (€. 270.336 per gli autisti ed €. 92.533 per le ambulanze)

Relativamente a quest'ultima va evidenziato che inizialmente era prevista per ogni ambulanza la presenza di un autista e due barellieri, mentre con l'ultima convenzione del 2018 è stato previsto solo autista. Infatti, i barellieri sono stati sostituiti da personale OSS a Partita IVA, in base ad una procedura curata dall'ARU.

**ASSICURAZIONI**

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.02.02.01.150 1	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	€. 78.990,28	€. 79.990,00	-999,72	-1,25

È stata definita la procedura di gara (indetta ex decreto n. 1783/2016) curata dalla CUC per l'affidamento delle polizze per un periodo di tre anni (con facoltà di rinnovo annuale). Si è proceduto - previa deliberazione - al pagamento delle polizze in scadenza per un importo di €. 80.000,00. Inoltre, si rappresenta che con deliberazione n. 275 del 14.11.2018 questa ARNAS ha aderito alla procedura di gara CUC per l'affidamento del Servizio di intermediazione e consulenza assicurativa per le Aziende del SSR finalizzato ad ottenere un Servizio di Brokeraggio con il compito di gestire le coperture assicurative esistenti, nonché reperire eventuale polizza RCT/O.

#### SPESE DIVERSE

N. Conto	Descrizione conto	Costi 2019	Costi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
5.09.03.02.9908	Spese diverse	€. 7.320,00	€. 14.597,06	-7.277,00	-49,85

Nel conto Spese diverse si evidenzia una migliore imputazione dei costi e, quindi, la ridotta presenza di spese di tipologia indifferenziata. In particolare, l'importo rilevato nel 2019 scaturisce dalla deliberazione n. 10 del 9.8.2017 con la quale la ditta L'Elorapida si è aggiudicata per 24 mesi l'affidamento della fornitura di pannelli in forex con relativa stampa digitale a colori.

#### RICAVI DA CONCESSIONI A TERZI

N. Conto	Descrizione conto	Ricavi 2019	Ricavi 2018	Differenza valore assoluto	Differenza valore %
4.09.03.01.0205	Proventi per gestione area parcheggio	€. 56.051,25	/	/	/
4.09.03.01.0204	Distributori automatici	€ 500.000,00	€ 500.000,00	/	/

L'Azienda si è determinata a concedere i propri spazi ed in particolare:

- 1) con deliberazione n.1230 del 4.8.2016 a seguito di procedura aperta è stata affidata la gestione delle aree ospedaliere da destinare a stalli di sosta. Detto incarico prevede un canone annuo di €. 45.943,65 oltre IVA che non è stato pagato nel 2018 a compensazione dell'effettuazione di specifici lavori curati dalla Ditta aggiudicataria.
- 2) con deliberazione n. 484 del 2.4.2015 - a seguito di procedura aperta - il servizio di gestione ed installazione di distributori automatici di bevande calde, fredde, snack ecc.) è stato affidato alla Ditta SIGMA srl per una durata quinquennale con un ricavo aziendale per anno pari ad €. 500.000,00.

### 2.3.13 ALPI

Nell'ambito delle competenze declinate dall'art. 4 del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 730/2014, l'Ufficio ALPI ha curato la gestione ordinaria dell'attività intramoenia ed intrapreso iniziative riguardanti l'implementazione dei controlli ed il miglioramento delle procedure.

Sono state rilasciate nuove autorizzazioni o modificate ed integrate autorizzazioni già esistenti.

È stata elaborata la reportistica annuale, complessiva e di dettaglio, per ciascuna U.O. avendo cura di verificare il corretto equilibrio prestazionale tra ALPI ed attività istituzionale. Per effetto di tale attività sono state inoltrate note di diffida ai Direttori delle UU.OO. nel cui ambito sono emersi scostamenti ed anomalie, al fine di ricondurre l'attività intramoenia entro i limiti consentiti ovvero di sospendere le tipologie di prestazioni non erogate in regime istituzionale. Il predetto monitoraggio ed i rilievi formalmente mossi hanno consentito di rendere l'attività libero-professionale sempre più aderente all'attività istituzionale assicurando la prevalenza di quest'ultima rispetto alla prima.

Con circolare prot. n. 13372 del 11.11.2019 della Direzione Strategica aziendale sono state, altresì, reiterate alcune raccomandazioni in ordine alla scrupolosa osservazione delle disposizioni richiamate nel regolamento aziendale ribadendo, in particolare, l'obbligo di svolgere l'ALPI al di fuori dell'orario di servizio e con timbratura differenziata F3, di rispettare il corretto equilibrio prestazionale e di erogare la prestazione previa verifica di avvenuto pagamento da parte dell'utente.

Inoltre, è stato fornito puntuale riscontro alle richieste inoltrate dall'Ufficio Trasparenza ed Anticorruzione, rendicontando in merito agli aspetti rilevati quali aree di rischio corruttivo e/o criticità.

Le informazioni riguardanti l'ALPI sono state periodicamente aggiornate e rese disponibili nel sito internet aziendale.

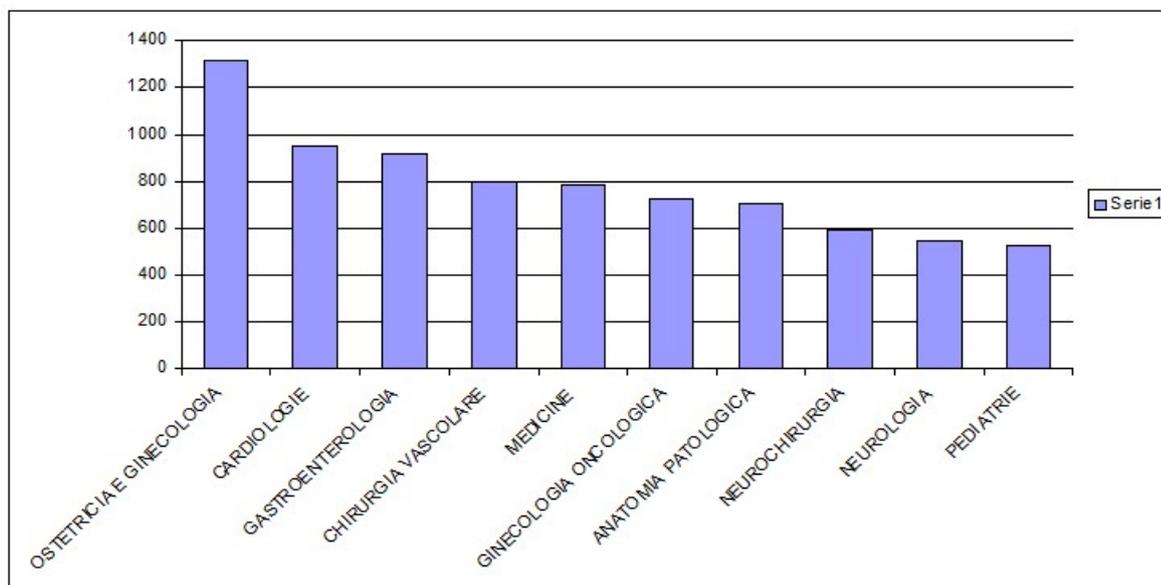
#### **Rapporto sintetico sull'attività espletata**

Nell'anno 2019, su 220 autorizzati, 145 medici hanno effettivamente erogato prestazioni ambulatoriali in regime di *intramoenia*. L'attività ambulatoriale svolta all'interno dell'Azienda ha fatto registrare n. 10557 prestazioni ed un fatturato imponibile pari ad €. 1.137.939, mostrando un andamento costante rispetto alle annualità precedenti, come si evince dalla sottostante tabella.

Per quanto riguarda l'*intramoenia* in regime di ricovero, benché risultino autorizzate n. 8 Equipe (Chirurgia Toracica, Chirurgia Pediatrica, Gastroenterologia, Ginecologia Oncologica, Ostetricia e Ginecologia e Urologia), i 41 casi registrati sono stati espletati soltanto da due Equipe, e precisamente quella della UO. di Ostetricia e Ginecologia (n. 3 casi) e quella dell'U.O. di Ginecologia Oncologica (n. 38 casi). L'avvio dell'ALPI presso quest'ultima U.O. ha, dunque, determinato l'incremento rispetto agli anni precedenti come di seguito indicato.

Indicatore	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N° prestazioni ambulatoriali ALPI	10.533	10.858	10.557
N° casi in regime di ricovero ALPI	5	8	41

I maggiori volumi ALPI (al di sopra delle 500 prestazioni annue) si registrano nell'ambito delle dieci discipline indicate, in ordine decrescente nel grafico che segue. Le altre discipline hanno erogato un volume inferiore alle 500 prestazioni annue.



Con riferimento alla tipologia di prestazioni erogate, come rappresentato nel grafico sotto-stante, risultano nettamente prevalenti le visite specialistiche (70,74% del totale), seguite dalle prestazioni diagnostiche e di laboratorio (28,78%) e da un numero esiguo di prestazioni diagnostiche ad alto costo, quali TAC e RM (0,48%).

### 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 2019 è stata attuata l'attività di seguito indicata:

- 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 ultimati, collaudati e il reparto è entrato in funzione nel primo semestre dell'anno. 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.

- 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. I lavori sono stati ultimati e collaudati.

- Lavori di adeguamento dei locali necessari all'allocazione della RMN per l'implementazione della RM fetale e perinatale per diagnosi e follow-up di malformazioni a carico del SNC – Lavori di

ristrutturazione dell'area da destinare a sala RM e locali annessi presso il P.O. G. Di Cristina piano seminterrato del P.O. G. Di Cristina. I lavori sono in fase di ultimazione e verranno definiti e collaudati entro il primo semestre del 2020.

Sono state indette due procedure aperte per l'affidamento del servizio di sorveglianza antincendio dell'elisuperficie e dei vari padiglioni dell'ARNAS e per l'affidamento della fornitura dei gas medicali, tecnici e altri gas. Entrambe le gare verranno espletate nel primo semestre del 2020.

Si sono predisposti gli atti per indire procedura aperta per il servizio di manutenzione degli impianti elevatori il cui contratto è prossimo alla scadenza.

Infine, sono stati realizzati 11 interventi di manutenzione straordinaria nei vari padiglioni del P.O. Civico e Di Cristina, a gravare su linee di investimento del budget 2019 per complessivi € 983.135,66.

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 Suess118; il servizio di manutenzione e riparazione impianti rilevatori; 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.

Sono state inoltre garantite le manutenzioni ordinarie di lavori edili, mediante procedura di gara, per la durata di tre anni, su immobili istituzionali e su immobili da reddito oltre che su strade e fognature dell'ARNAS.

Inoltre, si sono effettuate ulteriori interventi di manutenzione a seguito di singole 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 attivata dalla stessa U.O.S. la gara per la Rete Teleneures teleconsulto neurochirurgico in rete Sicilia, finanziata dall'Assessorato della Salute per € 600.000,00.

L'U.O. Informatica ha garantito correttamente e con efficacia le attività dei servizi manutentivi e di attività di propria competenza quali: il servizio di Manutenzione e Riparazione Ordinaria Impianti Telefonici; il servizio di Assistenza Informatica; il servizio di Manutenzione e Riparazione Ordinaria Apparecchiature Informatiche; il servizio di Canoni Noleggio Fotocopiatrici.

## **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. Mancanza di un reparto di Ortopedia Pediatrica al PO Di Cristina, sede di Trauma center Pediatrico.
6. Vetustà del parco tecnologico disponibile in quasi tutte le discipline.
7. 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.
8. Mancanza di un sistema informativo dedicato al controllo di gestione.
9. Elevata età media del personale in servizio, necessità di alfabetizzazione informatica.
10. 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;
- garanzia dell'espletamento degli interventi chirurgici complessi in emergenza, al PO Civico, 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 i risultati di performance conseguiti dall'amministrazione dell'Azienda ARNAS nel corso dell'anno 2019.

#### 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 inappropriatazza verso regime assistenziali non di Ricovero Ordinario;
- adesione alle procedure di gara regionale.

L'ARNAS ha proseguito nel corso dell'anno sul percorso 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

La Direzione Aziendale nel corso del 2019 è stata guidata dal Dr. Roberto Colletti, dal 1° gennaio 2019, in qualità di Commissario Straordinario, dal 04/04/2019 in qualità di Direttore Generale (D.P. n. 195/Serv.1°/S.G. del 04/04/2019).

Con Delibera di Giunta n.96 del 19/03/2019 veniva conferito l'incarico di Direttore Generale al Dott. Roberto Colletti e venivano assegnati gli Obiettivi per il biennio 2019-2020.

Con Delibera n.2019/0332 del Direttore Generale, il Dott. Salvatore Requirez si è insediato nelle funzioni di Direttore Sanitario dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

Con Delibera n.2019/0333 del Direttore Generale, il Dott. Francesco Paolo Tronca si è insediato nelle funzioni di Direttore Amministrativo dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

Di seguito gli Obiettivi assegnati Al momento della redazione della presente Relazione nessuno degli obiettivi è stato valutato dagli organi Regionali competenti.

<b>obiettivi strategici</b>
Raggiungimento equilibrio economico di bilancio in relazione alle risorse negoziate con l'Assessorato Regionale per la Salute
Osservanza adempimenti prescritti dal Piano regionale di Governo delle Liste di Attesa
Osservanza delle politiche nazionali e regionali di contenimento della spesa per le aree: personale, beni e servizi, assistenza farmaceutica territoriale/ospedaliera
Attivazione delle procedure connesse al completo utilizzo delle somme assegnate a valere sulle risorse residue accantonate nella GSA, per l'Area di Emergenza e il Pronto Soccorso
Osservanza degli obblighi in tema di "Flussi Informativi"
Osservanza degli Obblighi in materia di prevenzione della corruzione nonché degli obblighi di trasparenza
Osservanza delle disposizioni impartite dalla regione in tema di Libera Professione Intramuraria

## OBIETTIVI di SALUTE e FUNZIONAMENTO dei SERVIZI

### OBIETTIVO 1: Screening

Indicatori monitorati relativamente agli screening di II livello di tumore mammella, colon e cervice uterina.

Indicatore	valore atteso	peso
- Prenotazioni effettuate su richiesta dell'utente al CUP dell'AO direttamente sul programma gestionale degli screening dell'ASP	100%	3
- Partecipazione al PDTA screening e individuazione del referente clinico per ogni screening	100%	
- Esecuzione delle prestazioni di approfondimento richieste dalla ASP	si	
- Registrazione di tutti i dati dei casi inviati dalla ASP per approfondimento o terapia direttamente sul programma gestionale degli screening	si	

### Obiettivo 2: Esiti

#### Obiettivi PNE (Tassi grezzi)

Obiettivo	Esito 4Q18	Esito 4Q19	minimo standard
<b>2.1 FRATTURA FEMORE</b> Interventi effettuati entro 0 - 2 giorni dal ricovero in pazienti over 65	66,8%	56,9%	> 60%
<b>2.2 PARTI</b> % Tagli cesarei primari	21,8%	26,1%	< 27%
<b>2.3 IMA STEMI</b> PTCA effettuate entro 0 - 1 giorno dal ricovero	96,0%	90,9%	> 91,8%
<b>2.4 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA</b> Proporzione di casi con degenza postoperatoria entro 0 - 2 giorni	88,2%	78,0%	> 70%

L'obiettivo è tarato sui tassi aggiustati mentre l'analisi Aziendale può basarsi esclusivamente sui tassi grezzi. L'aggiustamento dei tassi può dare dei risultati significativamente differenti.

### OBIETTIVO 3: Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa in coerenza al PNGLA 2019-2021 e al PRGLA

3.2 Monitoraggio ex-post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali

3.3 Monitoraggio dei tempi di attesa per i ricoveri programmati

3.4 piena attuazione degli interventi (IGD e IGO) previsti nella check list per la verifica delle linee di intervento del PRGLA 2019-2021 (allegato A1 al PRGLA)

### OBIETTIVO 4: garantire gli standard e i requisiti di sicurezza nei punti nascita pubblici e privati accreditati del SSR

4.1) Punti nascita

4.2) Migliorare l'appropriatezza dei ricoveri e la sicurezza delle cure neonatali

#### **OBIETTIVO 5: Pronto Soccorso – Gestione del sovraffollamento**

- A) Miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa– D.A. 1584/2018.
- B) le evidenze documentali dimostrano l'adempimento delle azioni seguenti per singolo PS.

#### **OBIETTIVO 6: DONAZIONE ORGANI E TESSUTI**

1. Istituzione Comitato Ospedaliero Procurement Organi e Tessuti (ASR Programma nazionale donazioni 2018 – 2020) (PESO 10%).
2. Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo neurologico nell'anno 2019 non inferiore del 20% rispetto all'anno 2018. (PESO 30%) .
3. Tasso di opposizione alla donazione non superiore al 38% (PESO 30%).
4. Incremento del procurement di cornee in toto (da cadavere a cuore fermo e a cuore barrente) non inferiore al 30% (PESO 20%).
5. Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione e/o sensibilizzazione. (PESO 10%).

#### **OBIETTIVO 7: PRESCRIZIONI DEMATERIALIZZATE**

1. % di Medici Dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità de materializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione sul numero totale dei medici. Valore atteso > 40%.

2. numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS (totale ricette DEM prescritte / medici abilitati): Valore atteso > 100.

#### **OBIETTIVO 8: Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)**

- 1.% di consensi informati acquisiti rispetto al n. dei ricoverati.
2. % dei referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al n. di ricette trasmesse con il flusso C (branca 11).

#### **OBIETTIVO 9: Sviluppo PERCORSO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITA' (P.A.C.)**

1. Svolgimento delle attività di audit previste nel piano annuale e presentazione della correlata relazione di valutazione del livello di rischio.

2. Attuazione con esito positivo delle misure correttive indicate in sede di audit al fine di superare le criticità emerse, secondo le risultanze dei rapporti ispettivi realizzati dagli I.A. e pubblicati sul sito web aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente".

#### **OBIETTIVO 10: PIANO ATTUATIVO AZIENDALE (P.A.A.)**

##### AREA QUALITA', GOVERNO CLINICO E SICUREZZA DEI PAZIENTI

##### 2.1. Sicurezza dei pazienti

2.2. Personalizzazione e umanizzazione dell'assistenza

2.3. PDTA

2.4 Appropriatelyzza

2.5 Outcome

2.6 Trasfusionale

### **OBIETTIVO 11: Piani di efficientamento e riqualificazione (AO e AUO)**

L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso.

Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari:

- 1) "efficientamento blocchi operatori",
- 2) "appropriatezza nei consumi di farmaci ospedalieri",
- 3) "implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici".

### **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 scaturenti 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 istituto 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., competa 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 rivelatasi più critica è l'Area Gestionale, ciò probabilmente in linea con il numero delle posizioni apicali scoperte.

Area Obiettivi	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
Attività	3.462	2.988	86%
Gestionale	2.341	1.865	80%
Qualità	397	341	86%
<b>Totale complessivo</b>	<b>6.200</b>	<b>5.194</b>	<b>84%</b>

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

Dipartimento	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
Dipartimento Centro Oncologico "Maurizio Ascoli"	1.100	851	77%
Dipartimento dei Servizi	400	400	100%
Dipartimento Di Chirurgia	700	416	59%
Dipartimento di Diagnostica Avanzata	600	600	100%
Dipartimento di Emergenza	1.100	901	82%
Dipartimento di Medicina	700	561	80%
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	908	91%
I.S.M.E.P. "G. Di Cristina di Chirurgia	200	157	79%
<b>Totale complessivo</b>	<b>6.200</b>	<b>5.194</b>	<b>84%</b>

Particolarmente critici i risultati conseguiti dal Dipartimento di Chirurgia, condizionati in parte dalla carenza di anestesisti che ha determinato un calo delle attività di Sala operatoria su entrambi i Presidi.

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

**Dipartimento Centro Oncologico “Maurizio Ascoli”**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
09.08-Chirurgia Generale Oncologica	100	55	55%
13.01-Chirurgia Toracica	100	69	69%
37.02-Ginecologia Oncologica	100	70	70%
43.01-Urologia	100	58	58%
49.10-Terapia del Dolore U.O.S.D.	100	100	100%
61.01-Medicina Nucleare	100	100	100%
64.06-Oncologia	100	64	64%
66.02-Oncoematologia	100	48	48%
68.04-Endoscopia Bronchiale U.O.S.B.	100	87	87%
70.01-Radioterapia	100	100	100%
99.00-Hospice	100	100	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>1.100</b>	<b>851</b>	<b>77%</b>

**Dipartimento dei Servizi**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
00.01-Direzione Medica Ospedale Civico	100	100	100%
33.02-Psicologia U.O. Semplice Dipartimentale	100	100	100%
61.02-Fisica Sanitaria	100	100	100%
99.01-Farmacia	100	100	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>100%</b>

**Dipartimento di Chirurgia**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
10.01-Chirurgia Maxillo-Facciale	100	50	50%
12.01-Chirurgia Plastica	100	46	46%
14.01-Chirurgia Vascolare e Endovascolare	100	61	61%
30.01-Neurochirurgia	100	78	78%
34.01-Oculistica	100	74	74%
38.01-Otorinolaringoiatria	100	55	55%
48.02-Nefrologia abilitata al Trapianto	100	52	52%
<b>Totale complessivo</b>	<b>700</b>	<b>416</b>	<b>59%</b>

**Dipartimento di Diagnostica Avanzata**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
03.02-Anatomia Patologica	100	100	100%
18.01-Medicina Trasfusionale ed Immunoemat	100	100	100%
64.04-Laboratorio Specialistico di Oncologia U.	100	100	100%
69.04-Neuroradiologia	100	100	100%
98.01-Patologia Clinica	100	100	100%
98.02-Microbiologia e Virologia	100	100	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>600</b>	<b>600</b>	<b>100%</b>

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
08.01-Cardiologia	100	78	78%
09.01-Chirurgia Generale e d'urgenza	100	55	55%
32.01-Neurologia	100	54	54%
36.01-Ortopedia e Traumatologia	100	81	81%
37.01-Ostetricia e Ginecologia	100	85	85%
49.01 - 49.02-Anestesia e Rianimazione I e II	100	78	78%
49.09-Centrale Operativa 118	100	100	100%
51.01-MCAU	100	95	95%
62.02-Neonatologia	100	100	100%
69.01-Radiologia in area critica	100	75	75%
CRT-CRT SICILIA	100	100	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>1.100</b>	<b>901</b>	<b>82%</b>

**Dipartimento di Medicina**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
24.02-Malattie Infettive e Tropicali	100	80	80%
26.01-Medicina Generale	100	56	56%
26.02-Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico	100	79	79%
58.01-Endoscopia Digestiva	100	99	99%
68.01-Pneumologia	100	57	57%
68.02-U.T.I.R.	100	100	100%
97.01-Medicina Penitenziaria	100	90	90%
<b>Totale complessivo</b>	<b>700</b>	<b>561</b>	<b>80%</b>

**I.S.M.E.P. "G. Di Cristina DEI SERVIZI E DELLA DIAGNOSTICA AVANZATA**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
00.02-Direzione Sanitaria Ospedale "Di Cristina	100	100	100%
69.02-Radiologia pediatrica	100	100	100%
98.03-Patologia Clinica Neonatale e Pediatrica	100	100	100%
98.05-Genetica Molecolare U.O.S.D.	100	100	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>100%</b>

**I.S.M.E.P. "G. Di Cristina DI MEDICINA**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
08.02-Cardiologia Pediatrica	100	96	96%
18.04-Ematologia e Centro Talassemia	100	100	100%
24.01-Malattie Infettive e Tropicali	100	97	97%
33.01-Neuropsichiatria Infantile	100	100	100%
39.01-Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico	100	100	100%
39.02-Pediatria ad Indirizzo Pneumologico	100	70	70%
39.04-Pediatria Generale	100	83	83%
51.02-Medicina e Chirurgia Pediatrica D'Accett	100	100	100%
65.02-Oncoematologia Pediatrica	100	65	65%
77.01-Pediatria ad Indirizzo Nefrologico	100	97	97%
<b>Totale complessivo</b>	<b>1.000</b>	<b>908</b>	<b>91%</b>

**I.S.M.E.P. "G. Di Cristina DI CHIRURGIA**

Unità Operativa	Peso Assegnato	Peso raggiunto	% Raggiungimento
11.01-Chirurgia Pediatrica	100	68	68%
49.03-Terapia Intensiva Pediatrica con Trauma	100	89	89%
<b>Totale complessivo</b>	<b>200</b>	<b>157</b>	<b>79%</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 aggiudicata, ma ad oggi solo parzialmente operativi i nuovi sistemi) 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.115 del 24/01/2019 è stato adottato l'aggiornamento 2019 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 2019, 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 ed opera attraverso n. 2 "Punti Informazione":

1. per il P.O. Civico è operativo il P.I. sito al piano terra del Padiglione 17A, con n. 4 operatori URP che, oltre al contatto diretto con l'utenza afferente, gestiscono l'accesso al numero verde 800272028 e agli altri numeri dedicati all'URP. La sola attività telefonica presenta una media di poco superiore a n.29 telefonate al giorno;

2. per il P.O. Di Cristina è operativo il P.I. sito al primo piano del Padiglione Centrale del Presidio stesso con funzione di facilitare i percorsi corretti di accesso alle prestazioni espletate dalle UU.OO. del Presidio e gestisce l'accesso al numero 0916666084 dedicato all'utenza pediatrica.

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'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.

L'URP svolge compiti:

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

Questa attività è finalizzata a:

- garantire l'esercizio dei diritti di informazione, di accesso e di partecipazione di cui alla L. 7/8/90 n°241 e successive modificazioni;
- agevolare l'utilizzazione dei servizi offerti, anche attraverso l'illustrazione delle disposizioni normative e amministrative, e l'informazione sulle strutture (Unità Operative) e sui compiti della amministrazione;
- promuovere l'adozione di sistemi di interconnessione telematica;
- attivare, mediante l'ascolto degli utenti e la comunicazione interna, i processi di verifica della qualità dei servizi e di gradimento degli stessi da parte degli utenti;
- attuare la reciproca informazione fra l'URP e le altre strutture operanti nell'Azienda (Unità Operative, Direzioni Sanitarie di Presidio e Aree Amministrative), nonché fra gli Uffici Relazioni con il Pubblico di altre amministrazioni.

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.

L'URP effettua la realizzazione del "Sistema Regionale Valutazione della Qualità Percepita. Linee di indirizzo per il sistema di gestione della qualità percepita: politica, metodologie e strumenti", ex D.A. n.3185 del 28/12/2010.

Il nuovo modello di Rilevazione della Qualità Percepita è quello inserito nei Piani Attuativi Aziendali 2015 Cap.13 – UMANIZZAZIONE.

L'Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Servizio 5 "Qualità, Governo Clinico e Sicurezza dei pazienti" ha emanato, 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", ed è questa la linea su cui si espleta l'attività di rilevazione della qualità percepita.

I dati raccolti sono condivisi con il Management Aziendale e con la U.O. Qualità, ciò permette di analizzare il macrodato e proporre interventi migliorativi degli aspetti che presentano maggiori criticità.

L'URP è impegnato con 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'AOU, 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 sovrintende alle chiamate verso il numero verde URP 800272028 e verso gli altri numeri dedicati al pubblico, analizzando le tipologie di chiamate in entrata, utilizzando la stessa classificazione utilizzata per i reclami, così da armonizzare i dati stessi.

L’URP è coinvolto, nella figura del suo Responsabile, quale componente delle Commissioni Vigilanza Vitto dell’ARNAS e partecipa alle attività dello stesso.

L’URP collabora con le 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”.

La Direzione Generale dell’ARNAS, con la nota n.811 del 16/01/2015, ha disciplinato la “Procedura di rimborso di ticket in data diversa dall’avvenuto pagamento”. L’ URP controlla la domanda, verificando la completezza e la correttezza delle informazioni richieste e della documentazione allegata, raccoglie le domande e, secondo la procedura aziendale, le trasmette alla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero interessato per la relativa autorizzazione.

È punto di riferimento dell’intero procedimento, avendo riscontro da ciascun Ufficio coinvolto circa lo stato di avanzamento dello stesso, e dandone debita informazione, se richiesto, all’utente.

Ogni anno l’URP, nella figura del suo Responsabile, predispone il Piano di Comunicazione Aziendale secondo il D.A. n. 02511 del 30 dicembre 2013 dell’Assessorato della Salute di approvazione delle “Linee guida per la stesura del Piano di Comunicazione Aziendale”.

### 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>577</b>	<b>53,87%</b>	<b>329</b>	<b>30,72%</b>	<b>906</b>	<b>84,59%</b>
Astanteria	11	1,03%	28	2,61%	39	3,64%
Cardiologia	8	0,75%	16	1,49%	24	2,24%
Chirurgia generale e oncologica	33	3,08%	42	3,92%	75	7,00%
Chirurgia plastica	0	0,00%	1	0,09%	1	0,09%
Chirurgia toracica	15	1,40%	15	1,40%	30	2,80%
Grandi ustioni	4	0,37%	4	0,37%	8	0,75%
Lungodegenti	52	4,86%	35	3,27%	87	8,12%
Medicina generale 1	23	2,15%	31	2,89%	54	5,04%
Neonatologia	61	5,70%	43	4,01%	104	9,71%
Neurochirurgia	73	6,82%	71	6,63%	144	13,45%
Neurologia	14	1,31%	10	0,93%	24	2,24%
Nido	103	9,62%	8	0,75%	111	10,36%
Oncoematologia	5	0,47%	7	0,65%	12	1,12%
Oncoematologia pediatrica	8	0,75%	1	0,09%	9	0,84%
Ortopedia e traumatologia	17	1,59%	16	1,49%	33	3,08%
Ostetricia e ginecologia	150	14,01%	1	0,09%	151	14,10%
<b>Di Cristina (Ospedale dei Bambini) - Osp - Palermo - PA</b>	<b>92</b>	<b>8,59%</b>	<b>73</b>	<b>6,82%</b>	<b>165</b>	<b>15,41%</b>
Chirurgia pediatrica	6	0,56%	7	0,65%	13	1,21%
Malattie infettive e tropicali	20	1,87%	24	2,24%	44	4,11%
Nefrologia pediatrica	1	0,09%	6	0,56%	7	0,65%
Neuropsichiatria infantile	9	0,84%	8	0,75%	17	1,59%
Pediatria 1	22	2,05%	6	0,56%	28	2,61%
Pediatria 2	18	1,68%	9	0,84%	27	2,52%
Pediatria 4	16	1,49%	13	1,21%	29	2,71%
<b>Totale complessivo</b>	<b>669</b>	<b>62,46%</b>	<b>402</b>	<b>37,54%</b>	<b>1071</b>	<b>100,00%</b>

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

Civico

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	10	1,10%	4	0,44%	14	1,55%
18-35	227	25,06%	53	5,85%	280	30,91%
36-50	140	15,45%	50	5,52%	190	20,97%
51-65	84	9,27%	81	8,94%	165	18,21%
66-85	100	11,04%	131	14,46%	231	25,50%
>85	16	1,77%	10	1,10%	26	2,87%
<b>Totale</b>	<b>577</b>	<b>63,69%</b>	<b>329</b>	<b>36,31%</b>	<b>906</b>	<b>100,00%</b>

Di Cristina

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	75	45,45%	64	38,79%	139	84,24%
18-35	7	4,24%	5	3,03%	12	7,27%
36-50	10	6,06%	3	1,82%	13	7,88%
51-65	0	0,00%	1	0,61%	1	0,61%
66-85	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
>85	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Totale</b>	<b>92</b>	<b>55,76%</b>	<b>73</b>	<b>44,24%</b>	<b>165</b>	<b>100,00%</b>

Civico

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	118	13,02%	88	9,71%	206	22,74%
Media	140	15,45%	118	13,02%	258	28,48%
Superiore	248	27,37%	103	11,37%	351	38,74%
Laurea	71	7,84%	20	2,21%	91	10,04%
<b>Totale</b>	<b>577</b>	<b>63,69%</b>	<b>329</b>	<b>36,31%</b>	<b>906</b>	<b>100,00%</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.	68	41,21%	52	31,52%	120	72,73%
Media	16	9,70%	8	4,85%	24	14,55%
Superiore	6	3,64%	9	5,45%	15	9,09%
Laurea	2	1,21%	4	2,42%	6	3,64%
<b>Totale</b>	<b>92</b>	<b>55,76%</b>	<b>73</b>	<b>44,24%</b>	<b>165</b>	<b>100,00%</b>

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

D1.1 Durante il suo ricovero in ospedale, gli infermieri l'hanno trattata con cortesia?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	4,3%	5,0%	38,4%	51,9%	0,4%		1.071
D1.2 Gli infermieri l'hanno ascoltata attentamente?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	3,6%	2,8%	41,7%	51,4%	0,5%		1.071
D1.3 Pensa che gli infermieri le abbiano spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	4,4%	3,2%	45,7%	46,4%	0,4%		1.071
D1.4 Dopo aver premuto il pulsante di chiamata, ha ricevuto velocemente aiuto?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non ho mai premuto il pulsante	non rispondo	Totale
	4,8%	3,3%	2,0%	40,4%	47,4%	0,021475	1.071
D1.5 Ritiene che il personale infermieristico sia sufficiente?	si	no	non rispondo				Totale
	81,8%	5,4%	12,8%				1.071
D2.1 Durante il suo ricovero in ospedale, i medici l'hanno trattata con cortesia?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	3,7%	1,7%	40,0%	54,2%	0,4%		1.071
D2.2 Pensa che i medici l'abbiano ascoltata attentamente?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	3,6%	2,7%	40,2%	53,0%	0,4%		1.071
D2.3 Pensa che i medici le abbiano spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	3,9%	3,5%	44,7%	47,4%	0,5%		1.071
D2.4. Ritiene che il personale medico sia sufficiente?	si	no	non rispondo				Totale
	85,4%	1,9%	12,7%				1.071
D3.1 Durante il suo ricovero in ospedale, gli ambienti sono stati puliti?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	6,3%	9,9%	47,5%	35,8%	0,5%		1.071
D3.2 La zona intorno alla sua camera è stata silenziosa durante la notte?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	5,4%	9,5%	39,6%	33,5%	12,0%		1.071
D4.1 Ha avuto bisogno di aiuto da parte degli infermieri o altro personale sanitario per andare in bagno o usare una padella da letto?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	13,6%	13,1%	31,6%	26,9%	14,8%		1.071
D4.2 Quante volte ha ricevuto velocemente aiuto per andare in bagno o per utilizzare una padella da letto?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	1,9%	7,1%	44,0%	45,5%	1,4%		772
D4.3 Durante la sua permanenza in ospedale, ha avuto bisogno di medicine per il dolore?	si	no	non rispondo				Totale
	71,9%	22,8%	5,3%				1.071
D4.4 Durante il suo ricovero in ospedale, quante volte le cure prestate le hanno fatto passare il dolore?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	6,8%	4,5%	45,4%	43,0%	0,3%		775
D4.5 Le sono stati somministrati farmaci che non aveva assunto prima?	si	no	non rispondo				Totale
	65,7%	28,0%	6,3%				1.071
D4.6 Prima di darle qualsiasi nuovo farmaco, il personale dell'ospedale le ha comunicato a cosa serviva?	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	5,2%	5,2%	42,6%	46,8%	0,1%		705
D4.7. Prima di somministrarle qualsiasi nuovo farmaco, il personale ospedaliero le ha spiegato in modo comprensibile i possibili effetti indesiderati	mai	qualche volta	di solito	sempre	non rispondo		Totale
	6,2%	5,2%	39,2%	48,9%	0,4%		706
D5.1 Dopo aver lasciato l'ospedale, si è diretto presso:	domicilio	altra struttura sanitaria	non rispondo				Totale
	89,5%	3,2%	7,3%				1.071
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?	si	in parte	no	non rispondo			Totale
	88,8%	6,3%	1,1%	3,7%			1.071
D5.3 Ha avuto informazioni scritte sui sintomi e i problemi di salute cui fare attenzione dopo aver lasciato l'ospedale?	si	no	non rispondo				Totale
	90,0%	2,1%	7,9%				1.071
D6.2 Consiglierebbe questo ospedale ai suoi amici e familiari?	assolutamente no	probabilmente no	probabilmente si	assolutamente si	non rispondo		Totale
	1,9%	2,4%	63,2%	32,0%	0,5%		1.071

**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>832</b>	<b>60,42%</b>	<b>464</b>	<b>33,70%</b>	<b>1296</b>	<b>94,12%</b>
Allergologia	103	7,48%	25	1,82%	128	9,30%
Anestesia	9	0,65%	3	0,22%	12	0,87%
Cardiologia	1	0,07%	12	0,87%	13	0,94%
Chirurgia generale	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Chirurgia plastica	75	5,45%	84	6,10%	159	11,55%
Chirurgia vascolare - Angiologia	7	0,51%	16	1,16%	23	1,67%
Endocrinologia	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Gastroenterologia	180	13,07%	124	9,01%	304	22,08%
Medicina fisica e riabilitazione	39	2,83%	28	2,03%	67	4,87%
Nefrologia	2	0,15%	4	0,29%	6	0,44%
Neurochirurgia	113	8,21%	90	6,54%	203	14,74%
Neurologia	13	0,94%	6	0,44%	19	1,38%
Oncologia	2	0,15%	3	0,22%	5	0,36%
Ortopedia e traumatologia	0	0,00%	1	0,07%	1	0,07%
Ostetricia e ginecologia	201	14,60%	2	0,15%	203	14,74%
Pneumologia	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Radioterapia	87	6,32%	66	4,79%	153	11,11%
<b>Amb Osp Dei Bambini G. Di Cristina (PA)</b>	<b>52</b>	<b>3,78%</b>	<b>29</b>	<b>2,11%</b>	<b>81</b>	<b>5,88%</b>
Cardiologia	2	0,15%	2	0,15%	4	0,29%
Chirurgia generale	9	0,65%	7	0,51%	16	1,16%
Endocrinologia	8	0,58%	3	0,22%	11	0,80%
Gastroenterologia	8	0,58%	4	0,29%	12	0,87%
Nefrologia	1	0,07%	2	0,15%	3	0,22%
Neurologia	9	0,65%	6	0,44%	15	1,09%
Pneumologia	15	1,09%	5	0,36%	20	1,45%
<b>Totale complessivo</b>	<b>884</b>	<b>64,20%</b>	<b>493</b>	<b>35,80%</b>	<b>1377</b>	<b>100,00%</b>

**Civico**

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	23	1,77%	11	0,85%	34	2,62%
18-35	190	14,66%	66	5,09%	256	19,75%
36-50	194	14,97%	85	6,56%	279	21,53%
51-65	230	17,75%	156	12,04%	386	29,78%
66-85	191	14,74%	142	10,96%	333	25,69%
>85	4	0,31%	4	0,31%	8	0,62%
<b>Totale</b>	<b>832</b>	<b>64,20%</b>	<b>464</b>	<b>35,80%</b>	<b>1296</b>	<b>100,00%</b>

**Di Cristina**

Età	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze relative
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze relative	Frequenze assolute	Frequenze relative		
<18	29	35,80%	22	27,16%	51	62,96%
18-35	10	12,35%	4	4,94%	14	17,28%
36-50	13	16,05%	3	3,70%	16	19,75%
51-65	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
66-85	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
>85	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Totale</b>	<b>52</b>	<b>64,20%</b>	<b>29</b>	<b>35,80%</b>	<b>81</b>	<b>100,00%</b>

**Civico**

Titolo di studio	Sesso				Totale Frequenze assolute	Totale Frequenze percentuali
	Femmine		Maschi			
	Frequenze assolute	Frequenze percentuali	Frequenze assolute	Frequenze percentuali		
Ness./Elem.	177	13,66%	109	8,41%	286	22,07%
Media	293	22,61%	163	12,58%	456	35,19%
Superiore	275	21,22%	166	12,81%	441	34,03%
Laurea	87	6,71%	26	2,01%	113	8,72%
<b>Totale</b>	<b>832</b>	<b>64,20%</b>	<b>464</b>	<b>35,80%</b>	<b>1296</b>	<b>100,00%</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.	29	35,80%	18	22,22%	47	58,02%
Media	10	12,35%	4	4,94%	14	17,28%
Superiore	10	12,35%	7	8,64%	17	20,99%
Laurea	3	3,70%	0	0,00%	3	3,70%
<b>Totale</b>	<b>52</b>	<b>64,20%</b>	<b>29</b>	<b>35,80%</b>	<b>81</b>	<b>100,00%</b>

Relazione sulla Performance 2019 – ARNAS Civico

D1.1 Come mai ha scelto questa struttura?	Consiglio di un medico	Consiglio di amici/parenti	Ne avevo sentito parlare bene	E' vicino casa mia	Era il posto più rapido come prenotazione	Piu di un motivo	Altro	Non rispondo	Totale
	78,3%	2,8%	8,9%	1,2%	0,5%	7,5%	0,7%	0,1%	1.377
D1.2 Come ha prenotato?	Telefono/fax	Di persona	Internet	Altro	Non rispondo				Totale
	0,6%	85,0%	9,5%	4,2%	0,7%				1.403
D1.3 E' stato facile ottenere una prenotazione?	si	No	Ho dovuto chiedere un favore	Altro	Non rispondo				Totale
	93,8%	3,2%	0,8%	0,8%	1,4%				1.377
D1.4 Quanto tempo è passato dalla prenotazione alla visita?	3 gg	10 gg	30 gg	160 gg	Oltre 160 gg	Altro	Non rispondo	Totale	
	21,3%	39,4%	25,9%	5,2%	2,6%	2,0%	3,7%	1.377	
D1.5 E' stato facile pagare il ticket?	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	ero esente	non rispondo	Totale		
	10,5%	18,3%	5,3%	0,6%	62,5%	2,8%	1.377		
D1.6 Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di: parcheggi	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	29,3%	60,9%	3,6%	1,2%	5,0%	1.377			
D1.6 Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di: raggiungibilità da dove abito	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	18,2%	68,3%	3,8%	1,6%	8,1%	1.377			
D1.6 Questa struttura è accessibile secondo lei in termini di barriere architettoniche	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	15,5%	69,1%	4,1%	2,0%	9,4%	1.377			
D1.7 Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di puntualità	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	21,4%	68,4%	7,6%	2,0%	0,7%	1.377			
D1.7 Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di gentilezza del personale	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	35,9%	62,6%	1,2%	0,1%	0,2%	1.377			
D1.7 Questa struttura è ben organizzata secondo lei in termini di pulizia dei locali di attesa	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	24,2%	71,2%	3,8%	0,5%	0,2%	1.377			
D2.1 Come valuta infermieri/operatori sanitari in termini di: cortesia	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	38,6%	60,3%	0,8%	0,1%	0,2%	1.377			
D2.1 Come valuta infermieri/operatori sanitari in termini di: chiarezza	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	35,9%	62,5%	1,2%	0,2%	0,1%	1.377			
D2.2 Come valuta il personale medico in termini di: cortesia	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	34,9%	63,4%	1,2%	0,3%	0,1%	1.377			
D2.2 Come valuta il personale medico in termini di: attenzione verso il paziente	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	30,7%	67,3%	1,5%	0,4%	0,1%	1.377			
D2.2 Come valuta il personale medico in termini di: chiarezza	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	37,3%	60,6%	1,5%	0,4%	0,2%	1.377			
D2.3 Alla fine della prestazione Le hanno lasciato qualcosa di scritto?	si	no	non rispondo	Totale					
	96,7%	2,6%	0,7%	1.377					
D2.4 Ritieni che fosse scritto in maniera chiara? (Se si è risposto "Si" alla D2.3)	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	23,5%	75,3%	1,1%	0,1%	0,1%	1.332			
D2.5 Ha avuto difficoltà (anche in termini di tempi) in fase di ritiro dei referti?	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	nessun referto	non rispondo	Totale		
	12,7%	55,8%	16,8%	6,5%	5,4%	2,8%	1.377		
D2.6 Pensa che la cura o i suggerimenti che ha ricevuto dai Medici funzionino?	Si	no	non lo so ancora	non rispondo	Totale				
	83,4%	0,9%	14,3%	1,4%	1.377				
D3.1 Alla fine della visita, Le hanno dato informazioni su dove andare/cosa fare per la terapia di cui ha bisogno?	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	19,2%	75,4%	1,2%	0,4%	3,8%	1.377			
D3.2 Alla fine della visita, Le hanno detto a chi rivolgersi in caso di necessità?	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	22,6%	72,0%	1,2%	0,4%	3,8%	1.377			
D4.1 Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la	0	1-4	5	6	7	8	9	10	Totale
	0,1%	1,0%	0,9%	2,2%	7,2%	39,1%	24,8%	24,6%	1.377
D4.2 Consiglierebbe questa struttura ai suoi amici e familiari?	decisamente si	piu si che no	piu no che si	decisamente no	non rispondo	Totale			
	61,4%	35,2%	2,3%	0,5%	0,6%	1.377			

## **Analisi dei 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.

Questa analisi 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 negli artt.5 e 6 dell'Atto Aziendale dell'ARNAS (delibera n. 678 del 30 settembre 2019).

La tutela, che si estrinseca anche nella produzione di segnalazioni\reclami, è di fondamentale importanza perché serve sia all'utente per tutelarsi verso presunti disservizi che alla nostra 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'ufficio scrivente 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, nella maggior parte delle interlocuzioni, non ha quasi mai preferito formalizzare il presunto disagio, ma, al contrario, preferisce riferire verbalmente e ottenere immediata soddisfazione alle richieste esposte.

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

Infatti, nella maggior parte dei reclami si evidenzia una incapacità di comunicazione fra struttura e utente, che genera malintesi e presunti disservizi.

Di contro, presumibilmente, con l'utilizzo facilitato di internet accompagnato da una maggiore consapevolezza dei propri diritti e una maggiore partecipazione dell'utente odierno alle attività delle Pubbliche Amministrazioni, si evidenzia un aumento notevole dei reclami rispetto alle abitudini del recente passato.

Il totale dei reclami pervenuti nell'anno 2019 è di n. 68 per un totale di 83 segnalazioni, un numero superiore rispetto a quelli presentati nell'anno precedente.

Macrocategoria	n.reclami	Tipologia	% su tot segnalazioni
Aspetti Strutturali	2	Accessibilità esterna	4%
	1	Accessibilità interna	
Informazione	1	Aspetti generali	8%
	3	Accesso Servizi	
	3	Rapporti con i Familiari e Percorsi di cura	
Aspetti Amministrativi	13	Accesso in ospedale e Percorsi di cura	29%
	5	Organizzazione interna	
	4	Servizi/Prestazioni	
	2	Raccordo con il Territorio	
Aspetti Tecnico Professionali	6	Accuratezza erogazione prestazioni	11%
	2	Attenzione ai bisogni della persona	
	1	Consenso al percorso di cura	
Umanizzazione	8	Cortesia del personale	11%
	1	Dignità della persona	
Aspetti alberghieri	1	Caratteristiche strutturali	7%
	2	Vitto	
	3	Igiene	
Tempi	2	Attesa prenotazione	27%
	17	Attesa prestazione	
	3	Attesa documentazione	
Adeguamento Normativa	1		1%
Altro	2		2%

### Analisi telefonate pervenute al numero verde 800272028

Durante l'anno 2019 sono pervenute n.6998 telefonate al numero verde.

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.

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.

TOTALE											
categorie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	aspetti strutturali	informazioni	aspetti organizzativi burocratici amministrativi	aspetti tecnico professionali	umanizzazione aspetti relazionali	aspetti alberghieri e comfort	tempi	aspetti economici	adeguamenti alla normativa	altro	
somma codici	0	2614	23	0	0	0	312	1	0	0	
	1	96	214	0	0	0	577	0	0		
	0	65	2	0	0	0	167	0	0		
	0	2868	1	0	0	1	18	0	0		
	0	35	0	0	0	0	1	0	0		
		1				0	0	1			
		0						0			
								0			
<b>totale</b>	<b>1</b>	<b>5679</b>	<b>240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1076</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

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>0,00%</b>	<b>1,20%</b>	<b>98,80%</b>
Comparto	0,00%	0,00%	0,58%	99,42%
Dirigenza Medica	0,00%	0,00%	0,67%	99,33%
Dirigenza PTA	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Dirigenza Sanitaria	0,00%	0,00%	3,57%	96,43%

#### **4. Risorse, efficienza, economicità**

Il risultato negoziato nel 2019 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 2019, 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 2019 e loro variazione complessiva rispetto al precedente anno 2018, utilizzando come fonte i valori inseriti nei modelli CE consuntivi:

CODICE	VOCE NUOVO MODELLO CE (1)	analitico CNS 2017	analitico CNS 2018	analitico CNS 2019
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	153.266.108	153.149.755	151.115.180
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 2.966.224	- 5.087.841	- 685.633
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.559.563	17.092.084	1.502.281
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	176.184.607	177.907.537	171.398.746
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.241.063	2.639.489	4.926.540
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.631.075	1.517.177	1.507.550
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.714.341	9.866.087	9.212.497
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	623.723	576.438	608.268
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>350.254.256</b>	<b>357.660.724</b>	<b>339.585.429</b>
BA0010	B.1) Acquisti di beni	79.074.660	85.576.066	91.011.357
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	51.127.976	61.105.337	51.864.267
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	33.343.229	43.178.909	33.026.787
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.784.748	17.926.428	18.837.480
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.686.801	11.737.069	12.505.903
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.528.664	3.073.177	2.872.376
BA2080	Totale Costo del personale	154.143.357	157.333.562	154.705.691
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.518.790	2.120.264	1.886.971
BA2560	Totale Ammortamenti	11.689.122	10.671.151	9.827.493
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	- 1.557.938	493.804	- 2.966.899
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	27.671.575	16.288.332	9.604.806
BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>338.883.006</b>	<b>348.398.762</b>	<b>331.311.965</b>
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 51.766	- 7.577	- 40.366
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	- 988.160	999.627	2.073.588
YZ9999	Totale imposte e tasse	10.046.289	10.219.971	10.250.401
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>285.035</b>	<b>34.041</b>	<b>56.285</b>

Il risultato economico conseguito nell'anno 2019 pari ad €. 56.285, 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 realizzate 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.
- Con delibera n. 825 del 30/10/2020 è stato nominato il nuovo Organismo Indipendente di Valutazione.
- Nel mese di gennaio 2019, con delibera n.114 del 24.01.2019 veniva nominato da parte della Direzione Aziendale il Comitato di Budget per l'anno 2019.
- Nel mese di gennaio 2019, con delibera n.195 del 29.01.2019, si è proceduto all'approvazione del Piano delle Performance 2019-2021.
- Nel mese di gennaio 2019, con delibera n.115 del 25.01.2019, si è proceduto all'approvazione dell'aggiornamento del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza.
- Con delibera n.513 del 09.08.2019 si è proceduto alla Approvazione Procedure e Schede di Budget relative all'anno 2019.
- Nel mese di aprile 2020, 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 2019</b>				
	valore medio	donne	uomini	
Numero Dipendenti		53,1%		46,9%
Età media	53	52		54
Età media Dirigenti	52	50		55
Anzianità di servizio	20,4	19,9		21,1
Personale Laureato su Organico Totale	53,2%	28,7%		24,5%
Personale Tempo Indeterminato su Organico Totale	88,1%	45,5%		42,6%
Dirigenti su totale organico	28,1%	13,6%		14,5%
Personale Area Sanitaria	82,5%	45,6%		36,9%
Personale Area Amministrativa	6,7%	4,0%		2,7%
Personale Area Professionale e Tecnica	10,6%	3,4%		7,2%
<b>Statistiche Di Genere per Area - Percentuali su Organico Totale 2017</b>				
	valore medio	donne	uomini	
Medici	25,3%	11,7%		13,6%
Altri Dirigenti Sanitari	2,2%	1,6%		0,6%
Infermieri	46,7%	27,2%		19,5%
Altro Comparto sanitario	8,3%	5,1%		3,2%
Dirigenza PTA	0,6%	0,3%		0,3%
Comparto PTA	16,7%	7,3%		9,4%
Organi Direttivi	0,18%	0,07%		0,11%

**Allegato 2 – Tabella Obiettivi Strategici**

obiettivi strategici	raggiunto S/N
Raggiungimento equilibrio economico di bilancio in relazione alle risorse negoziate con l'Assessorato Regionale per la Salute	S
Osservanza adempimenti prescritti dal Piano regionale di Governo delle Liste di Attesa	S
Osservanza delle politiche nazionali e regionali di contenimento della spesa per le aree: personale, beni e servizi, assistenza farmaceutica territoriale/ospedaliera	S
Attivazione delle procedure connesse al completo utilizzo delle somme assegnate a valere sulle risorse residue accantonate nella GSA, per l'Area di Emergenza e il Pronto Soccorso	S
Osservanza degli obblighi in tema di "Flussi Informativi"	S
Osservanza degli Obblighi in materia di prevenzione della corruzione nonché degli obblighi di trasparenza	S
Osservanza delle disposizioni impartite dalla regione in tema di Libera Professione Intramuraria	S

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

<b>Documento</b>	<b>Data di approvazione</b>
nomina dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione la cui funzione è cessata nel mese di maggio 2018	delibera n.627 del 06.05.2015
nomina dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione.	delibera n. 825 del 30.10.2020
nomina dei componenti del Comitato di Budget per l'anno 2019	delibera n.114 del 24.01.2019
approvazione del Piano delle Performance 2019-2021	delibera n.195 del 29.01.2019
approvazione dell'aggiornamento del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza	delibera n.115 del 25.01.2019
approvazione Procedure e Schede di Budget relative all'anno 2019	delibera n.513 del 09.08.2019