



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

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

## **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

**anno 2020**

## 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 2020, 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

1.	Introduzione e perimetro di riferimento	pag.3
2.	I contenuti della Relazione sulla Performance	pag.4
2.1	I principali risultati raggiunti	pag.4
2.2	Analisi del contesto e delle risorse	pag.5
2.3	Misurazione e valutazione della performance organizzativa	pag.34
2.3.1	Obiettivi annuali	pag.35
2.3.2	Obiettivi specifici (triennali)	pag.40
2.4	Misurazione e valutazione degli obiettivi individuali	pag.45
3.	Il Processo di Misurazione e Valutazione	pag.49
<b>Allegato 1</b>	<b>Risultati di dettaglio per Unità Operativa Sanitaria</b>	
<b>Allegato 2</b>	<b>Risultati di dettaglio per Unità Operativa Amministrativa e per lo Staff</b>	

## 1. Introduzione e perimetro di riferimento

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).

La Relazione annuale sulla performance persegue le seguenti finalità:

- la Relazione è uno strumento di miglioramento gestionale grazie al quale l’amministrazione può riprogrammare obiettivi e risorse tenendo conto dei risultati ottenuti nell’anno precedente e migliorando progressivamente il funzionamento del ciclo della performance.

- la Relazione è uno strumento di *accountabilty* attraverso il quale l’amministrazione può rendicontare a tutti gli stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati.

*Nel compilare il documento sono state seguite le indicazioni presenti nelle Linee guida per la Relazione annuale sulla performance - Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica n.3 – novembre 2018.*

## 2. I contenuti della Relazione sulla Performance

### 2.1 I principali risultati raggiunti

L'ARNAS Civico, nel corso dell'anno 2020, pur continuando a perseguire l'obiettivo primario derivante dal proprio mandato istituzionale di effettuare prestazioni di assistenza ospedaliera di elevata complessità e di alta specializzazione, e continuando ad assolvere al proprio ruolo "storico" di presidio per l'assistenza ospedaliera delle condizioni patologiche di medio-bassa complessità, ha subito una profonda modificazione delle sua attività e della sua organizzazione fornendo un contributo determinante all'assistenza ospedaliera della provincia di Palermo nel corso dell'emergenza da pandemia Covid.

Infatti, sia nella prima fase della pandemia (da marzo a giugno), che nella seconda fase (da agosto a dicembre), su disposizione regionale, sono stati convertiti ad attività Covid circa 190 posti letto ordinari afferenti alle discipline di malattie infettive, medicina interna e pneumologia e 32 posti letto di terapia intensiva. Anche il Pronto Soccorso del PO Civico, per circa 30 giorni, durante la fase 2, è stato prevalentemente dedicato ai pazienti Covid che necessitavano su supporto ventilatorio non invasivo.

L'impatto della riorganizzazione dei due presidi, funzionale alla gestione dei pazienti Covid, ovviamente, non ha interessato i soli reparti riconvertiti ma l'ospedale nella sua totalità.

Infatti, il venir meno di posti letto di terapia intensiva per la comune attività ordinaria ha determinato la riduzione delle attività chirurgiche ad alta complessità, le risorse mediche ed infermieristiche sono state prioritariamente impiegate per affrontare l'emergenza Covid, le politiche di distanziamento hanno di fatto portato ad una riduzione complessiva degli accessi in ospedale (sospensione di alcune attività e procedure programmate dallo stesso Assessorato della Salute) e anche da parte dei pazienti/utenti c'è stata una certa propensione a rimandare interventi chirurgici e visite non prioritarie per evitare l'ambiente ospedaliero.

Due reparti chirurgici di valenza strategica per l'Azienda, Ortopedia e Neurochirurgia, hanno subito per ben due volte, nel corso dell'anno uno spostamento in altro padiglione, per consentire il concentrarsi della patologia Covid in un'unica struttura; ciò ha determinato sia un dimezzamento sia dei posti letto disponibili che degli slot di sala operatoria utilizzabili, e ha avuto un impatto negativo, sia sulla produzione complessiva dei due reparti, tra l'altro coinvolti nella rete del trauma, che sul perseguimento dell'obiettivo legato al trattamento chirurgico della frattura di femore entro 48 ore nel paziente ultra65enne.

Tutto ciò, ha reso, di fatto, non perseguibili o scarsamente perseguibili alcuni degli obiettivi assegnati nel mese di gennaio alle varie strutture. D'altra parte, l'impossibilità di una programmazione dell'offerta e delle attività a breve termine, anche in corso di anno, non ha consentito una rinegoziazione degli obiettivi inizialmente assegnati.

Alla luce di quanto sopra, **l'obiettivo di maggior rilievo conseguito dall'Azienda nel 2020**, è quello di aver dato un **contributo determinante dell'assistenza ai pazienti Covid**, fornendo una risposta immediata sia nella conversione di posti letto da dedicare al Covid, che nell'implementazione di livelli di attività di terapia sub-intensiva, indispensabili per sgravare il peso, altrimenti insostenibile per le terapie intensive. Durante l'anno 2020 sono stati **ricoverati 840 pazienti Covid, dei quali 34 pediatrici**; sono stati **assistiti presso il PS Generale ben 1.700 pazienti Covid dei quali circa 250 per un periodo superiore a 48 ore di permanenza, con un livello di assistenza sub-intensivo di alta specialità.**

## 2.2 Analisi del contesto e delle risorse

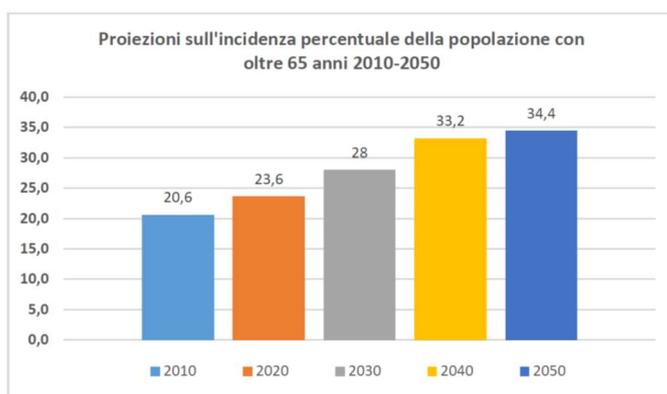
### Il Contesto esterno

#### La Popolazione

La popolazione siciliana presenta una struttura per età sensibilmente più giovane di quella italiana. Con una età media di 43,9 anni contro i 45,2 dell'Italia, la Sicilia si conferma più giovane rispetto alla media nazionale: il 49,3% dei siciliani ha meno di 45 anni (il 46,5% a livello nazionale), il 21,7% ne ha più di 64 (il 23,2% in media Italia).

Tuttavia, il confronto con i dati del Censimento 2011 evidenzia anche in Sicilia un progressivo invecchiamento della popolazione, e con ritmi tendenzialmente superiori alla media nazionale. Tutte le classi di età sotto i 45 anni registrano variazioni negative. I bambini con meno di 10 anni diminuiscono di quasi 65 mila unità (-13,3%, a fronte del -11,5% dell'Italia); il numero di giovani da 10 a 19 anni cala di 53 mila unità (-9,6%, contro +0,7% a livello nazionale), quello dei 20-29enni di quasi 67 mila (-10,7%, Italia - 3,8%). Cresce, più del dato nazionale, il peso delle classi più anziane, anche se la consistenza cresce meno. Sono 1,1 milioni i residenti con più di 64 anni (con un +12,0% in Sicilia e +11,9% in Italia); i grandi anziani (con 85 anni e più) passano da 121 mila a 155 mila (+28,1%, +29,4% Italia).

Nella figura di seguito sono rappresentate le proiezioni demografiche nazionali sull'incidenza percentuale della popolazione con oltre 65 anni (fonte Istat).



Fonte: Istat, Geo Demo: demografia in cifre

È noto che il progressivo invecchiamento della popolazione rappresenta 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 croniche 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.

POPOLAZIONE RESIDENTE PER PROVINCIA. Censimenti 2019, 2018 e 2011. Valori assoluti e variazioni per 1.000 residenti

PROVINCE	Numero comuni	Popolazione residente			Variazioni medie annue	
		2019	2018	2011	2019-2018	2019-2011 <sup>(a)</sup>
Agrigento	43	423.488	428.003	446.837	-10,5	-6,7
Caltanissetta	22	255.931	259.586	273.099	-14,1	-8,1
Catania	58	1.072.634	1.077.270	1.078.766	-4,3	-0,7
Enna	20	160.161	162.371	173.451	-13,6	-9,9
Messina	108	613.887	618.713	649.824	-7,8	-7,1
Palermo	82	1.222.988	1.231.602	1.243.585	-7,0	-2,1
Ragusa	12	315.601	315.564	307.492	0,1	3,3
Siracusa	21	389.344	391.400	399.933	-5,3	-3,3
Trapani	24	421.256	424.039	429.917	-6,6	-2,5
<b>SICILIA</b>	<b>390</b>	<b>4.875.290</b>	<b>4.908.548</b>	<b>5.002.904</b>	<b>-6,8</b>	<b>-3,2</b>

<sup>(a)</sup> Variazione media annua geometrica (o composta)

Negli 82 comuni della provincia di Palermo, che coprono il 19,4% della superficie regionale, risiede un quarto della popolazione regionale (ISTAT 22/02/2021).

Al Censimento del 1951 la provincia di Palermo contava poco più di un milione di abitanti, con una densità di 205 abitanti per km<sup>2</sup> e una media regionale che faceva registrare 174 abitanti per km<sup>2</sup>; 68 anni dopo la popolazione è cresciuta di circa 195 mila unità e la densità è salita a 244 abitanti per km<sup>2</sup>, a fronte dei 189 abitanti per km<sup>2</sup> della media regionale.

INDICATORI DI STRUTTURA DELLA POPOLAZIONE PER PROVINCIA. Censimento 2019

PROVINCE	Rapporto di mascolinità	Età media	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza	Indice di dipendenza anziani	Indice di struttura della popolazione attiva
Agrigento	94,7	44,3	172,5	55,0	34,8	122,6
Caltanissetta	93,8	43,7	160,5	53,6	33,0	120,0
Catania	94,4	42,9	140,3	52,9	30,9	120,6
Enna	93,8	45,1	191,4	55,9	36,7	124,2
Messina	93,3	45,5	192,6	55,9	36,8	135,9
Palermo	93,6	43,4	149,1	54,8	32,8	123,7
Ragusa	98,4	43,1	145,9	52,9	31,4	117,1
Siracusa	97,1	44,1	163,9	54,1	33,6	128,8
Trapani	96,4	44,8	182,9	56,0	36,2	125,5
<b>SICILIA</b>	<b>94,67</b>	<b>43,9</b>	<b>159,5</b>	<b>54,4</b>	<b>33,5</b>	<b>124,3</b>

POPOLAZIONE STRANIERA PER SESSO E PROVINCIA. Anni 2019, 2018, 2011. Valori assoluti e percentuali

SESSO E PROVINCIA	Anno 2019		Anno 2018		Anno 2011		Variazioni percentuali	
	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	2019-2018	2019-2011 <sup>(a)</sup>
<b>SICILIA</b>	<b>189.713</b>	<b>100,0</b>	<b>187.543</b>	<b>100,0</b>	<b>125.015</b>	<b>100,0</b>	<b>1,2</b>	<b>5,4</b>
Maschi	99.379	52,4	98.999	52,8	59.799	47,8	0,4	6,6
Femmine	90.334	47,6	88.544	47,2	65.216	52,2	2,0	4,2
Trapani	20.750	10,9	20.075	10,7	10.363	8,3	3,4	9,1
Palermo	34.143	18,0	34.543	18,4	26.807	21,4	-1,2	3,1
Messina	27.987	14,8	27.646	14,7	24.126	19,3	1,2	1,9
Agrigento	15.151	8,0	15.191	8,1	9.204	7,4	-0,3	6,4
Caltanissetta	7.893	4,2	8.057	4,3	5.060	4,0	-2,0	5,7
Enna	4.062	2,1	4.102	2,2	2.512	2,0	-1,0	6,2
Catania	34.875	18,4	34.294	18,3	20.908	16,7	1,7	6,6
Ragusa	29.207	15,4	28.141	15,0	16.581	13,3	3,8	7,3
Siracusa	15.645	8,2	15.494	8,3	9.454	7,6	1,0	6,5

<sup>(a)</sup> Variazione media annua geometrica (o composta)

### **Mortalità nell'anno 2020**

Il 5 marzo 2021 è stato pubblicato il quinto Rapporto prodotto congiuntamente dall'Istituto nazionale di statistica (Istat) e dall'Istituto Superiore di Sanità (Iss) sull'analisi della mortalità dell'anno 2020 per il complesso dei decessi e per il sottoinsieme dei soggetti positivi al Covid-19 deceduti.

**L'eccesso di mortalità nel 2020.** Nel 2020 il totale dei decessi per il complesso delle cause è stato il più alto mai registrato nel nostro Paese dal secondo dopoguerra: 746.146 decessi, 100.526 decessi in più rispetto alla media 2015-2019 (15,6% di eccesso).

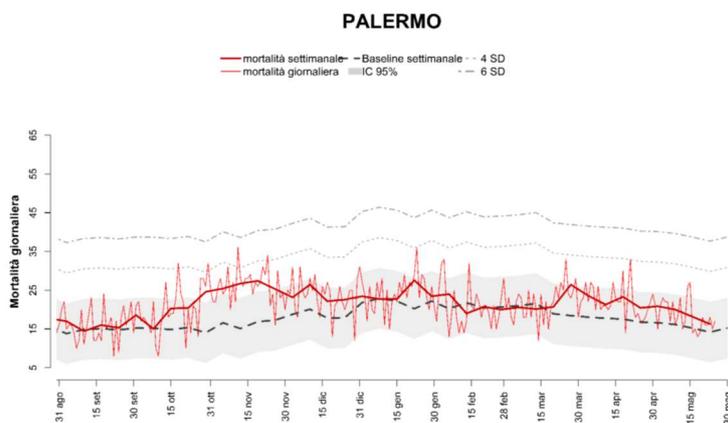
**L'impatto del Covid-19 sulla mortalità totale.** Occorre tener conto che nei mesi di gennaio e febbraio 2020 i decessi per il complesso delle cause sono stati inferiori di circa 7.600 unità a quelli della media dello stesso bimestre del 2015-2019 e che i primi decessi di persone positive al Covid19 risalgono all'ultima settimana di febbraio. Pertanto, volendo stimare l'impatto dell'epidemia Covid19 sulla mortalità totale, è più appropriato considerare l'eccesso di mortalità verificatosi tra marzo e dicembre 2020. In questo periodo si sono osservati 108.178 decessi in più rispetto alla media dello stesso periodo degli anni 2015-2019 (21% di eccesso)

**L'eccesso di mortalità negli over 80.** Guardando alle classi di età, il contributo più rilevante all'eccesso dei decessi dell'anno 2020, rispetto alla media degli anni 2015-2019, è dovuto all'incremento delle morti della popolazione con 80 anni e più che spiega il 76,3% dell'eccesso di mortalità complessivo; in totale sono decedute 486.255 persone di 80 anni e oltre (76.708 in più rispetto al quinquennio precedente).

Regione Sicilia - Decessi totali 2020 confrontati con la media 2015/2019

mese	media 2015-2019	2020	var %
gennaio-febbraio	10.804	10.035	-7,1
marzo	5.149	5.207	1,1
aprile	4.423	4.629	4,7
maggio	4.161	4.200	0,9
giugno	3.971	3.800	-4,3
luglio	4.249	4.204	-1,1
agosto	4.273	4.706	10,1
settembre	3.729	3.962	6,2
ottobre	3.956	4.601	16,3
novembre	4.150	5.717	37,8
dicembre	4.774	5.692	19,2
<b>anno 2020</b>	<b>53.639</b>	<b>56.753</b>	<b>5,8</b>

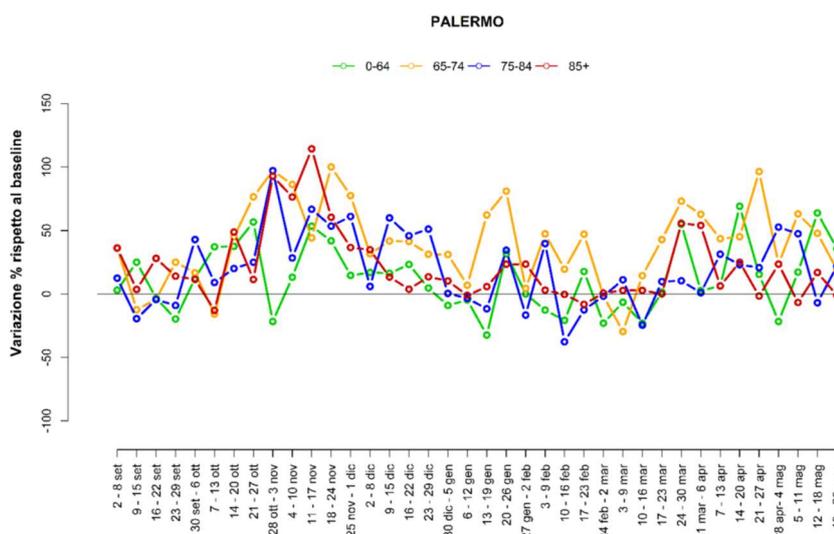
Andamento giornaliero e settimanale del numero di decessi osservati, valore atteso settimanale e banda di confidenza nella città di Palermo (*Andamento della mortalità giornaliera (SiSMG) nelle città italiane in relazione all'epidemia di Covid-19. Rapporto 1 Settembre 2020 – 25 maggio 2021. Ministero della Salute*).



Decessi e baseline per tutte le età e decessi per classe di età (0-64, 65-74, 75-84, 85+) per finestre settimanali.

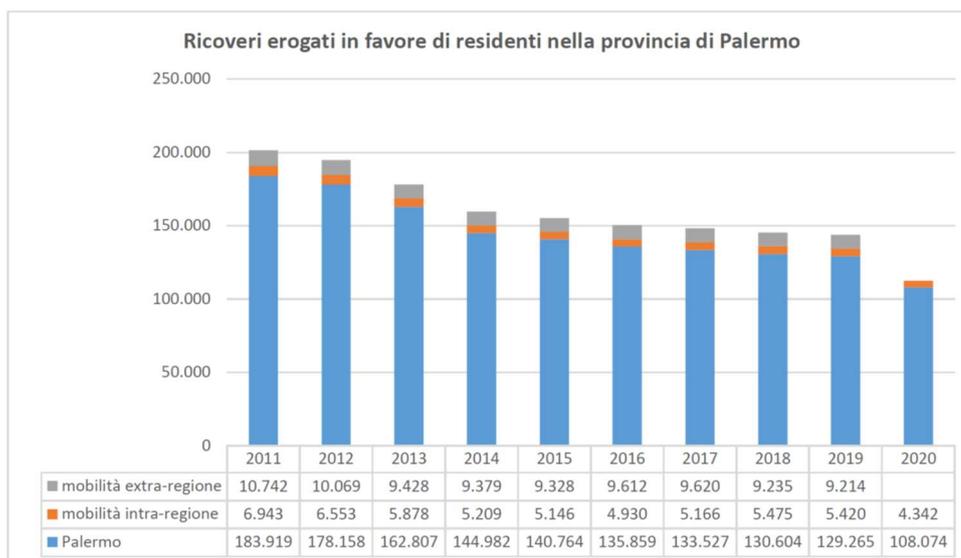
Periodo	Totale	Baseline	0-64	65-74	75-84	85+
31 mar - 6 apr	165	127	16	28	44	77
7 - 13 apr	149	123	17	31	47	54
14-20 apr	163	122	24	29	48	62
20-27 apr	143	118	21	33	43	46
28 apr - 4 mag	146	115	13	23	51	59
5 mag - 11 mag	140	115	15	30	51	44
12 mag - 18 mag	127	105	19	26	32	50
19 mag - 25 mag	114	98	19	20	39	36
<b>TOTALE</b>	<b>1147</b>	<b>924</b>	<b>144</b>	<b>220</b>	<b>355</b>	<b>428</b>

Andamento dell'eccesso di mortalità settimanale per classe di età a Palermo (*Andamento della mortalità giornaliera (SiSMG) nelle città italiane in relazione all'epidemia di Covid-19. Rapporto 1 Settembre 2020 – 25 maggio 2021. Ministero della Salute*)



**Ricoveri Ospedalieri in favore di residenti in provincia di Palermo**

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).



*Il dato sulla mobilità passiva relativo all'anno 2020 non è ancora disponibile*

## Il Contesto Interno

### 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:

- Presidio "Civico", ospedale generale dotato di dipartimento di emergenza con trauma center, centrale operativa per la gestione dell'emergenza territoriale, centro oncologico e di tutte le unità operative di diagnosi e cura a basso, medio ed elevato livello di assistenza, con discipline ad alta specializzazione;
- Presidio "Giovanni Di Cristina", ospedale per bambini dotato di area d'emergenza, trauma center pediatrico, e di tutte le unità operative utili ad assicurare un'assistenza specialistica pediatrica pluridisciplinare, di alta specialità e per le malattie rare.



Ai sensi e per gli effetti di legge, l'Azienda ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale. La sede legale è fissata in Palermo, con indirizzo in Piazza Nicola Leotta n°4, e la partita IVA è la seguente: 05841770828.

Il patrimonio dell'ARNAS Civico costituito da tutti i beni mobili ed immobili ad essa appartenenti ivi compresi, pertanto, quelli da trasferire o trasferiti dallo Stato o da altri enti pubblici in virtù di leggi o provvedimenti amministrativi, nonché da tutti i beni comunque acquisiti nell'esercizio della propria attività, compresi i beni mobili ed immobili utilizzati dalla società Is.Me.T.T. s.r.l., partecipata dall'ARNAS Civico, o acquisiti a seguito di atti di liberalità.

L'Azienda dispone del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata, ferme restando le disposizioni di cui agli articoli n°826, 3° comma, e n°830, 2° comma, del Codice Civile. I beni mobili e immobili che l'Azienda utilizza per il perseguimento dei propri fini istituzionali costituiscono patrimonio indisponibile della stessa, soggetti alla disciplina dell'articolo 828, 2° comma, del Codice Civile.

Il logo aziendale è il seguente



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.

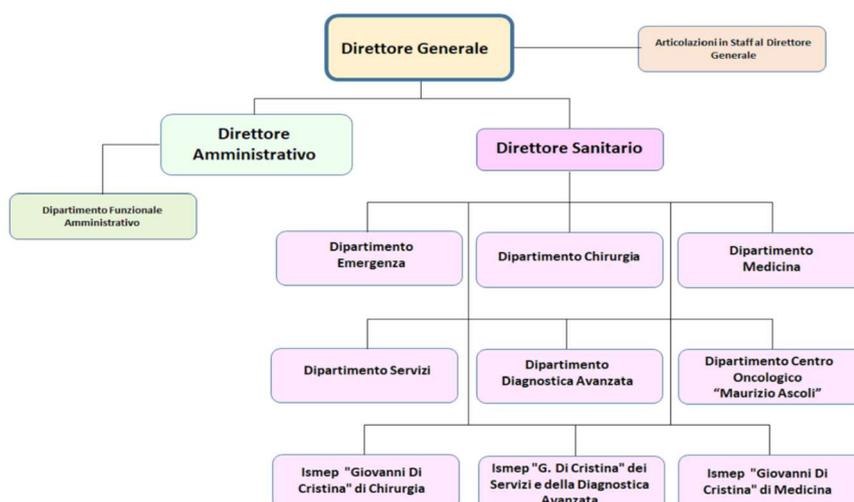
Con Delibera n.2019/0332 del Direttore Generale, il Dott. Salvatore Requirez si è insediato nelle funzioni di Direttore Sanitario dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

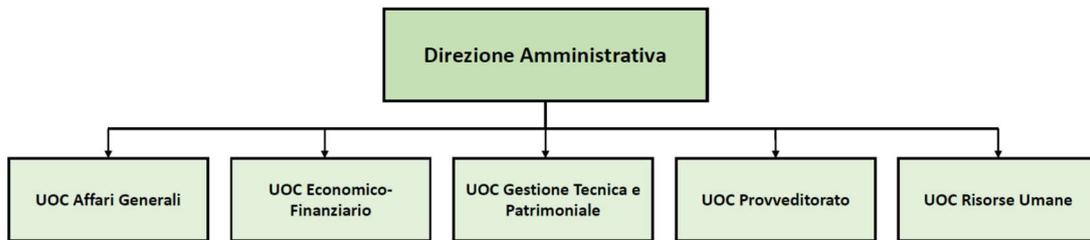
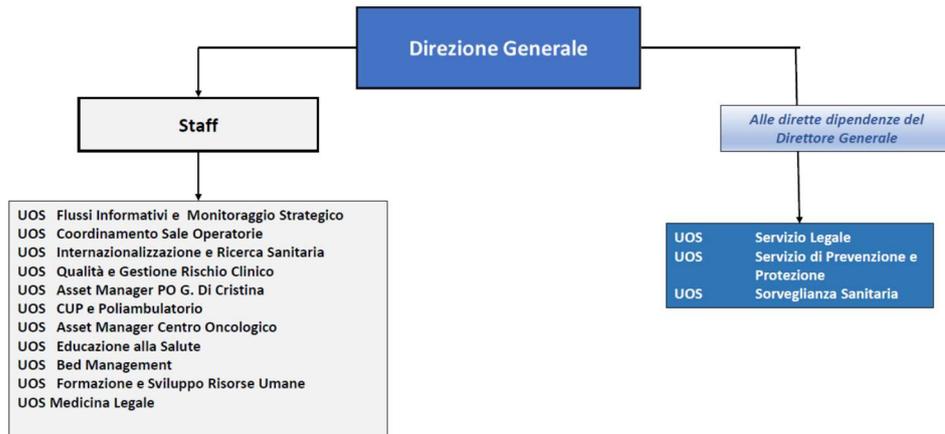
Con Delibera n.2019/0333 del Direttore Generale, il Dott. Francesco Paolo Tronca si è insediato nelle funzioni di Direttore Amministrativo dell'ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli di Palermo.

L'atto Aziendale vigente nel corso del 2020 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**

<b>Dipartimento Emergenza</b> 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	<b>Dipartimento Medicina</b> 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
<b>Dipartimento Chirurgia</b> UOC Chirurgia Maxillo-Facciale UOC Chirurgia Plastica UOC Chirurgia Vascolare UOC Nefrologia con Trapianto UOC Neurochirurgia UOC Oculistica UOC Otorinolaringoiatria	<b>Dipartimento Diagnostica Avanzata</b> UOC Anatomia Patologica UOC Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia UOC Microbiologia e Virologia UOC Neuroradiologia UOC Patologia Clinica UOSD Laboratorio Specialistico di Oncologia
<b>Dipartimento Centro Oncologico "Maurizio Ascoli"</b> 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	<b>Dipartimento Servizi</b> UOC Direzione Medica Ospedale Civico UOC Farmacia UOC Fisica Sanitaria UOSD Psicologia
<b>Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Medicina</b> 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	<b>Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Di Chirurgia</b> UOC Anestesia e Rianimazione Pediatrica con Trauma Center UOC Chirurgia Pediatrica
	<b>Dipartimento Ismep "Giovanni Di Cristina" Dei Servizi E Della Diagnostica Avanzata</b> UOC Direzione Medica Ospedale "Di Cristina" UOC Patologia Clinica Di Cristina UOC Radiologia pediatrica UOSD Genetica Molecolare

**Le Reti Assistenziali**

L'ARNAS Civico, in coerenza agli indirizzi del Piano Socio-Sanitario Regionale, concorre a garantire l'assistenza ad alta complessità e ad alto contenuto tecnologico, nell'emergenza e nell'elezione, in ambito provinciale e regionale, in quanto, così come determinato dalla programmazione regionale, costituisce hub regionale per le reti:

**Posizionamento nelle reti assistenziali**

<b>Reti Cliniche</b> Malattia celiaca Malattie Intestinali Infiammatorie Croniche Sclerosi Multipla Genetica Medica Epatite C Oncologica Fibrosi cistica Reumatologia Endometriosi Pancreatite
--

<b>Reti Cliniche per pazienti pediatrici</b> Emergenze Allergologiche pediatriche Reumatologia e malattie autoinfiammatorie in età pediatrica Malattie metaboliche rare Diabetologia Pediatrica
---

<b>Reti Tempo Dipendenti</b> IMA Stroke Politrauma Emergenze Emorragiche Gastro-Intestinali
---

### **Il Personale Dipendente**

Il personale dipendente in servizio nel 2020 è pari a 2.494 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 2020</b>
Età media del personale (anni)	49
Età media dei dirigenti (anni)	51
Percentuale di dipendenti in possesso di laurea	53%
Percentuale di dirigenti in possesso di laurea	100%
Ore di formazione media per dipendente	1
Costi di formazione/spese del personale	€ 7.367

#### **Analisi Benessere Organizzativo**

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2020</b>
Tasso di assenze	29%
Stipendio medio percepito dai dipendenti	€ 54.120
Percentuale di personale assunto a tempo indeterminato	74%

#### **Analisi di Genere delle Risorse Umane**

<b>Indicatori</b>	<b>Valore 2020</b>
Percentuale di dirigenti donne	49%
Percentuale di donne rispetto al totale del personale	51%
Percentuale di personale donna assunto a tempo indeterminato	86%
Età media del personale femminile (dirigenti e non)	48
Percentuale di personale femminile con laurea	53%
Ore di formazione media per dipendente di sesso femminile	1

Fonte dei dati: Flusso del personale 2020

## Statistiche di Genere

<b>Statistiche Di Genere - Valori Medi e Percentuali su Organico Totale 2020</b>			
	valore medio	donne	uomini
Numero Dipendenti		54,4%	45,6%
Età media	49	48	50
Età media Dirigenti	51	48	53
Anzianità di servizio	15,8	14,8	16,9
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	24,3%	12,0%	12,3%
Personale Area Sanitaria	78,3%	44,5%	33,8%
Personale Area Amministrativa	5,2%	3,1%	2,1%
Personale Area Professionale e Tecnica	16,5%	6,8%	9,7%

<b>Statistiche Di Genere per Area - Percentuali su Organico Totale 2020</b>			
	valore medio	donne	uomini
Medici	22,3%	10,6%	11,7%
Altri Dirigenti Sanitari	1,6%	1,2%	0,4%
Infermieri	46,7%	27,9%	18,8%
Altro Comparto sanitario	7,7%	4,8%	2,9%
Dirigenza PTA	0,4%	0,2%	0,2%
Comparto PTA	21,2%	9,7%	11,5%
Organi Direttivi	0,09%	0,00%	0,09%

## 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. 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.
7. Mancanza di un sistema informativo dedicato al controllo di gestione.
8. Elevata età media del personale in servizio, necessità di alfabetizzazione informatica.
9. Difficoltà di reclutamento di professionisti afferenti a specifiche discipline quali medici di Pronto Soccorso, Neuroradiologie/o Anestesisti.

## Opportunità

1. presenza di tutte le specialità medico sanitarie in quanto ARNAS;
2. alta competenza tecnico-professionale;
3. 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".

## Attività Produttive

L'analisi dei flussi di attività per l'anno 2020 mostra un significativo decremento dei ricavi relativi alle attività nel loro complesso per le motivazioni espresse al paragrafo 2.1.

Valore Attività Produttive anno 2020 vs 2019

Anno	Ricoveri Ordinari	Ricoveri in Day Hospital	Day Service	Specialistica Ambulatoriale	Specialistica Ambulatoriale per PS	Totale
2020	84.115.869	5.141.414	3.771.372	11.779.397	3.398.700	108.206.753
2019	96.247.789	5.715.626	3.567.570	13.961.195	4.222.330	123.714.509
delta (2020-2019)	-12.131.920	-574.212	203.803	-2.181.798	-823.630	-15.507.756

**Attività di Ricovero Ordinario**

**Dipartimento di Medicina Clinica**

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
2402 - Malattie Infettive Civico	Anno 2020	3	67,0	39	1,5033	20,7	3		204.666	-964.018
	Anno 2019	14	84,3	262	1,3388	14,8	7	20	1.168.684	
2601 - Medicina Generale	Anno 2020	26	94,9	608	1,2758	14,8	58	40	2.543.729	-897.278
	Anno 2019	36	100,5	881	1,1919	14,0	66	81	3.441.007	
2602 - Medicina ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2020	33	94,2	876	1,1399	13,2	40	103	3.160.660	-1.881.849
	Anno 2019	43	101,0	1.393	1,1538	11,2	98	174	5.042.509	
6001- Lungodegenza	Anno 2020	4	66,4	30	0,5838	41,4			183.106	-700.454
	Anno 2019	18	89,5	180	0,6982	32,5			883.560	
6801 - Pneumologia	Anno 2020	11	86,9	187	1,2075	19,9	7	5	761.299	-1.066.245
	Anno 2019	20	97,5	442	1,2313	17,5	16	17	1.827.544	
3201 - Neurologia	Anno 2020	22	101,7	499	1,3285	15,9	25	18	2.268.909	-244.648
	Anno 2019	22	111,6	565	1,3125	15,9	19	1	2.513.557	
4802 - Nefrologia abilitata ai Trapianti	Anno 2020	17	80,6	459	2,1859	11,5	189	32	3.318.877	-150.408
	Anno 2019	16	96,2	569	1,8726	9,7	184	50	3.469.285	
9701 - Medicina Detenuti	Anno 2020	5	75,9	78	0,7955	17,8	7	30	246.723	-40.766
	Anno 2019	5	75,6	91	0,9455	15,2	10	40	287.489	
9702 - Chirurgia Detenuti	Anno 2020	5	54,2	62	0,7717	15,7	20	40	176.310	14.222
	Anno 2019	5	55,4	86	0,7157	9,8	16	57	162.088	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>126</b>	<b>89,5</b>	<b>2.838</b>	<b>1,3574</b>	<b>14,8</b>	<b>349</b>	<b>268</b>	<b>12.864.279</b>	<b>-5.931.444</b>
	Anno 2019	<b>179</b>	<b>96,9</b>	<b>4.469</b>	<b>1,2604</b>	<b>13,9</b>	<b>416</b>	<b>440</b>	<b>18.795.723</b>	

**Dipartimento Testa Collo**

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2020	6	76,1	198	1,5503	9,1	160	37	999.132	-167.892
	Anno 2019	7	98,0	255	1,4457	10,1	213	80	1.167.024	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2020	9	65,6	217	0,9996	11,4	201	121	677.581	-187.449
	Anno 2019	13	74,1	312	0,9539	11,3	275	184	865.030	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2020	19	72,6	456	2,4318	11,0	362	44	4.029.412	-1.167.586
	Anno 2019	32	67,3	633	2,2348	12,7	517	53	5.196.998	
3401 - Oculistica	Anno 2020	3	28,4	68	0,8042	4,4	52	55	117.765	41.346
	Anno 2019	3	26,7	41	0,7775	6,9	24	28	76.419	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2020	7	72,8	358	1,1691	5,6	279	147	1.197.359	-518.117
	Anno 2019	9	92,5	511	1,1462	6,3	368	208	1.715.476	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>44</b>	<b>68,7</b>	<b>1.297</b>	<b>1,6237</b>	<b>8,9</b>	<b>1.054</b>	<b>404</b>	<b>7.021.249</b>	<b>-1.999.698</b>
	Anno 2019	<b>64</b>	<b>73,7</b>	<b>1.752</b>	<b>1,5402</b>	<b>10,1</b>	<b>1.397</b>	<b>553</b>	<b>9.020.947</b>	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento di Oncologia

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2020	21	93,0	478	2,1573	15,5	417	36	3.805.585	532.263
	Anno 2019	17	99,9	439	1,9882	15,1	380	28	3.273.322	
0909 - Breast unit	Anno 2020	2	60,9	170	1,0312	2,6	162	13	466.980	-48.256
	Anno 2019	2	73,8	178	1,0578	3,0	169	23	515.236	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2020	9	90,1	381	1,6755	9,1	282	43	2.172.282	-495.439
	Anno 2019	11	100,2	484	1,6363	8,6	370	56	2.667.721	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2020	11	93,7	404	1,4675	9,2	366	32	2.103.116	-215.759
	Anno 2019	11	83,2	497	1,3776	7,0	427	45	2.318.875	
4301 - Urologia	Anno 2020	22	81,8	882	1,2848	7,6	760	87	4.023.826	206.538
	Anno 2019	21	91,7	930	1,1835	7,8	740	115	3.817.288	
6406 - Oncologia	Anno 2020	20	84,3	347	1,2609	16,9	28	11	1.457.114	-170.455
	Anno 2019	24	87,0	358	1,2612	21,4	23	15	1.627.569	
6602 - Oncoematologia	Anno 2020	10	82,9	199	2,1013	14,6	17	95	1.497.046	58.180
	Anno 2019	10	83,7	207	1,9118	14,6	17	76	1.438.866	
9900 - Hospice	Anno 2020	14	62,9	160	0,2994	17,5			700.500	-364.250
	Anno 2019	14	77,4	177	0,2755	24,1			1.064.750	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>109</b>	<b>83,6</b>	<b>3.021</b>	<b>1,4811</b>	<b>11,0</b>	<b>2.032</b>	<b>317</b>	<b>16.226.449</b>	<b>-497.178</b>
	Anno 2019	<b>110</b>	<b>89,1</b>	<b>3.270</b>	<b>1,3867</b>	<b>11,3</b>	<b>2.126</b>	<b>358</b>	<b>16.723.627</b>	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento di Emergenza Urgenza

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2020	22	69,4	526	1,5938	11,8	396	111	2.852.327	-940.520
	Anno 2019	22	82,9	718	1,5516	10,5	618	108	3.792.847	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2020	20	77,1	499	1,5148	12,1	417	62	2.751.028	-1.359.017
	Anno 2019	24	95,2	672	1,6588	12,4	590	78	4.110.045	
4701 - Grandi Ustioni	Anno 2020	16	50,2	117	2,1460	24,9	50	5	934.750	-184.495
	Anno 2019	16	65,7	142	2,1679	25,4	56	11	1.119.245	
4901 - Anestesia e Rian. con Neurorianimazione	Anno 2020	4	82,2	57	3,5393	18,8	36		772.027	-963.493
	Anno 2019	9	96,3	125	3,5681	20,7	70		1.735.520	
4902 - Anestesia e Rian. con Trauma Center	Anno 2020	12	87,4	217	4,5382	18,0	137		3.757.645	-900.998
	Anno 2019	12	90,8	246	5,0369	14,2	130		4.658.643	
5101 - MCAU	Anno 2020	16	94,2	401	1,2610	10,4	13	13	1.548.862	123.354
	Anno 2019	16	100,9	374	1,2776	10,4	19	10	1.425.508	
6802 - UTIR	Anno 2020	5	84,2	67	6,4627	36,4	42		1.755.500	-496.348
	Anno 2019	8	98,6	93	5,9735	43,4	46		2.251.848	
Totale	Anno 2020	95	75,6	1.884	2,1075	14,2	1.091	191	14.372.139	-4.721.517
	Anno 2019	107	89,0	2.370	2,2173	14,1	1.529	207	19.093.656	

Dipartimento Materno Infantile

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2020	27	85,9	2.440	0,5866	3,5	987	111	4.129.543	-239.621
	Anno 2019	28	85,9	2.473	0,6069	3,4	983	96	4.369.164	
7302 - UTIN	Anno 2020	8	59,6	21	0,7155	19,0	1		105.917	43.788
	Anno 2019	8	68,0	12	0,6884	19,8			62.129	
6202 - Neonatologia	Anno 2020	10	69,9	313	2,9520	12,3	5	11	3.566.813	-110.270
	Anno 2019	11	82,4	360	2,5601	13,9	13	11	3.677.083	
3101 - Nido	Anno 2020			1.432	0,1616	2,4		4	799.679	-40.957
	Anno 2019			1.508	0,1602	2,5		6	840.636	
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2020	12	52,1	480	0,8558	5,4	321	129	1.261.293	-437.060
	Anno 2019	11	77,4	607	0,9270	5,6	417	159	1.698.353	
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	Anno 2020	6	73,9	32	3,0768	103,7	9	1	843.562	593.546
	Anno 2019	6	82,4	22	2,5332	33,5	6	1	250.016	
Totale	Anno 2020	63	72,4	4.718	0,6594	4,7	1.323	256	10.706.807	-190.574
	Anno 2019	64	81,2	4.982	0,6605	4,3	1.419	273	10.897.381	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento Cardiovascolare

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
5001 - UTIC	Anno 2020	9	88,6	59	1,6623	8,6	20	1	259.485	11.140
	Anno 2019	9	100,7	45	1,6242	11,4	19		248.345	
0801 - Cardiologia	Anno 2020	23	90,4	1.217	1,7072	8,6	834	13	7.122.378	-1.142.830
	Anno 2019	23	102,4	1.315	1,7792	9,0	931	8	8.265.208	
1401 - Chirurgia Vascolare ed Endovascolare	Anno 2020	12	76,5	367	2,0497	9,5	329	19	2.802.176	-50.031
	Anno 2019	12	84,4	390	1,9624	10,3	342	21	2.852.207	
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2020	10	55,6	208	0,7964	9,8	12	18	544.827	-165.963
	Anno 2019	9	70,7	287	0,7722	8,8	14	31	710.790	
Totale	Anno 2020	54	80,8	1.851	1,6713	8,9	1.195	51	10.728.866	-1.347.684
	Anno 2019	53	92,6	2.037	1,6690	9,3	1.306	60	12.076.550	

Dipartimento di Pediatria

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore DRG
2401 - 2491 - Malattie Infettive Pediatriche	Anno 2020	12	71,5	497	0,4632	4,2	3	105	653.362	-467.457
	Anno 2019	15	78,0	615	0,5087	7,0		137	1.120.819	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2020	8	108,1	501	0,6795	6,6	1	15	1.057.748	-94.784
	Anno 2019	8	113,7	547	0,6632	6,1	4	17	1.152.532	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2020	14	59,7	624	0,3679	5,1		61	807.938	-613.303
	Anno 2019	18	85,6	1.165	0,3477	4,8		70	1.421.241	
3902 - Pediatria ad Ind. Allergologico Pneumologico e Fibrosi Cistica	Anno 2020	24	71,2	654	0,6589	8,4		41	1.539.375	-480.278
	Anno 2019	30	82,9	777	0,7291	10,2	2	36	2.019.653	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2020	10	82,9	344	0,6271	8,3	2	138	608.192	-448.361
	Anno 2019	18	70,5	588	0,6124	7,9	2	205	1.056.553	
5102 - MCAU Di Cristina	Anno 2020	10	27,8	223	0,4343	4,2	2	35	310.915	-72.441
	Anno 2019	10	36,2	267	0,4228	4,6		50	383.356	
6502 - Oncoematologia Pediatrica	Anno 2020	9	78,4	395	1,2888	6,4	8	21	1.790.246	127.993
	Anno 2019	8	83,1	370	1,2867	7,1	13	8	1.662.253	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico	Anno 2020	6	69,2	315	0,6450	4,9	3	152	605.665	-203.054
	Anno 2019	8	73,8	452	0,6076	4,9	2	203	808.719	
Totale	Anno 2020	93	69,6	3.553	0,6350	6,2	19	568	7.373.441	-2.251.685
	Anno 2019	115	78,2	4.781	0,6005	6,7	23	726	9.625.126	

AREA COVID

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	peso medio	degenza media	N. DRG chirurgici	N. DRG ARI	Valore DRG
2492 - Malattie Infettive COVID	Mar Dic 2020	34	35,4	169	1,0702	19,7	2	1	665.539
2691 - II Medicina Generale COVID	Mar Dic 2020	26	64,8	250	1,3784	17,5	6	2	1.180.696
2692 - I Medicina Generale COVID	Apr Dic 2020	11	42,4	60	1,7495	16,4	2	2	348.014
4991 - Terapia Intensiva COVID	Mar Dic 2020	19	27,8	137	4,1100	14,9	10		2.071.010
4992 - Terapia Intensiva Pediatrica COVID	Mar Dic 2020	3	0,3						
6891 - Pneumologia COVID	Mar Dic 2020	17	53,0	90	1,5435	21,7			473.430
6892 - UTIR COVID	Apr Dic 2020	3	28,8	12	2,2456	7,6			78.049
9401 - Terapia semiintensiva COVID	Nov Dic 2020	6	7,7	3	0,8876	3,7			5.901
<b>Totale</b>	Mar Dic 2020	<b>118</b>	<b>42,7</b>	<b>721</b>	<b>1,8891</b>	<b>17,7</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>4.822.639</b>

Attività di Ricovero in Day Hospital

Dipartimento di Medicina Clinica

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
2402 - Malattie Infettive Civico	Anno 2020	0,5	10,4	3	27		6.342	-34.162
	Anno 2019	2,0	16,3	11	170	1	40.504	
2601 - Medicina Generale	Anno 2020	2,0	0,8	2	12		4.805	-1.364
	Anno 2019	2,0	2,8	4	25		6.169	
2602 - Medicina ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2020	4,0	36,6	101	766	47	177.150	5.240
	Anno 2019	4,0	42,1	89	878	17	171.910	
5201 - Dermatologia	Anno 2020	1,2	10,5	23	64	12	22.037	-6.063
	Anno 2019	2,0	8,7	33	91	21	28.100	
5801 - Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva	Anno 2020	2,5	22,9	91	300	8	107.196	38.971
	Anno 2019	4,0	14,1	104	294	46	68.225	
3201 - Neurologia	Anno 2020	3,0						0
	Anno 2019	3,0						
4802 - Nefrologia abilitata ai Trapianti	Anno 2020	1,0	8,6	9	44	4	9.597	-20.537
	Anno 2019	1,0	27,0	17	134	9	30.134	
6801 - Pneumologia	Anno 2020	0,7						0
	Anno 2019	1,0						
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>14,9</b>	<b>15,0</b>	<b>229</b>	<b>1.213</b>	<b>71</b>	<b>327.127</b>	<b>-17.915</b>
	Anno 2019	<b>19,0</b>	<b>18,8</b>	<b>258</b>	<b>1.592</b>	<b>94</b>	<b>345.042</b>	

Dipartimento Testa Collo

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2020	1,0	25,8	35	130	28	44.070	-10.078
	Anno 2019	1,0	24,1	40	112	29	54.148	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2020	2,0	51,7	170	552	104	236.445	-117.175
	Anno 2019	2,0	79,2	246	810	138	353.620	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2020	0,4						0
	Anno 2019	1,0						
3401 - Oculistica	Anno 2020	1,0	96,6	122	507	108	167.603	114.079
	Anno 2019	1,0	30,1	39	155	30	53.524	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2020	2,7	64,5	271	898	189	400.882	-90.288
	Anno 2019	6,0	38,5	358	1.206	242	491.170	
Totale	Anno 2020	7,1	59,6	598	2.087	429	849.000	-103.462
	Anno 2019	11,0	43,0	683	2.283	439	952.462	

Dipartimento di Oncologia

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2020	1,0	6,1	15	32	9	18.018	-1.462
	Anno 2019	1,0	6,7	15	32	9	19.480	
0909 - Breast unit	Anno 2020	1,9	30,3	75	304	33	105.090	-19.669
	Anno 2019	2,0	23,4	78	244	44	124.759	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2020	1,0	34,4	160	180	4	258.043	-69.638
	Anno 2019	1,0	50,0	202	257	5	327.681	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2020	1,0	19,9	56	104	14	61.660	11.634
	Anno 2019	1,0	20,9	55	109	26	50.026	
4301 - Urologia	Anno 2020	2,0	41,5	181	436	91	180.928	-46.992
	Anno 2019	2,0	48,4	223	483	122	227.920	
6406 - Oncologia	Anno 2020	3,7	0,1	1	2	1	308	-8.223
	Anno 2019	4,0	1,8	25	38	19	8.531	
6602 - Oncoematologia	Anno 2020	3,9	43,8	83	898	22	294.046	48.815
	Anno 2019	4,0	41,1	85	854	44	245.231	
9601 - Terapia del dolore	Anno 2020	2,0	10,9	90	114		198.016	26.813
	Anno 2019	2,0	11,6	80	121		171.203	
Totale	Anno 2020	16,5	23,4	661	2.070	174	1.116.109	-58.722
	Anno 2019	17,0	25,5	763	2.138	269	1.174.831	

Dipartimento di Emergenza Urgenza

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2020	1,9	1,2	6	12	6	6.570	-1.299
	Anno 2019	2,0	0,8	6	8	4	7.869	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2020	1,8	6,4	31	61	16	42.866	-28.473
	Anno 2019	2,0	9,4	48	106	26	71.339	
Totale	Anno 2020	3,7	3,8	37	73	22	49.436	-29.772
	Anno 2019	4,0	5,1	54	114	30	79.208	

Dipartimento Materno Infantile

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2020	4,2	76,9	576	1.698	106	590.890	-87.247
	Anno 2019	6,0	47,6	611	1.484	65	678.137	
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2020	2,0	56,5	247	592	195	279.261	-177.721
	Anno 2019	2,0	89,7	436	892	344	456.982	
Totale	Anno 2020	6,2	66,7	823	2.290	301	870.151	-264.968
	Anno 2019	8,0	68,6	1.047	2.376	409	1.135.119	

Dipartimento Cardiovascolare

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
0801 - Cardiologia	Anno 2020	6,0	4,7	139	146	28	272.873	-82.139
	Anno 2019	6,0	5,5	149	167	27	355.012	
1401 - Chirurgia Vascolare ed Endovascolare	Anno 2020	0,5	2,3	3	12	2	2.582	-4.264
	Anno 2019	2,0	2,0	3	15	2	6.846	
Totale	Anno 2020	6,5	3,5	142	158	30	275.455	-86.403
	Anno 2019	8,0	3,8	152	182	29	361.858	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento di Pediatria

Unità Operativa di dimissione	Periodo	PL medi	TO %	N. Casi	N.Accessi	N. DRG ARI	Valore DRG	delta valore
2401 - Malattie Infettive Pediatriche	Anno 2020	1,5						0
	Anno 2019	2,0						
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2020	3,2	10,5	44	195	13	39.398	-100.346
	Anno 2019	4,0	32,7	104	646	19	139.744	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2020	2,0	1,4	7	15	7	2.340	-3.582
	Anno 2019	2,0	2,0	10	21		5.922	
3902 - Pediatria ad Ind. Allergologico Pneumologico e Fibrosi Cistica	Anno 2020	2,0	0,5	1	5		1.095	910
	Anno 2019	2,0	0,1	1	1		185	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2020	3,4	14,8	26	270	24	56.562	-20.559
	Anno 2019	6,0	11,7	35	344	18	77.121	
6502 - Oncoemat. Pediatrica	Anno 2020	7,0	68,5	318	2.511	50	758.391	128.515
	Anno 2019	7,0	57,0	237	2.081	46	629.876	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico	Anno 2020	1,0						-5.802
	Anno 2019	1,0	4,6	7	24	4	5.802	
1804 - Ematologia e Talassemia	Anno 2020	7,0	97,6	202	3.578	5	796.350	-12.106
	Anno 2019	7,0	99,7	200	3.644	11	808.456	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>27,1</b>	<b>32,2</b>	<b>598</b>	<b>6.574</b>	<b>99</b>	<b>1.654.136</b>	<b>-12.970</b>
	Anno 2019	<b>31,0</b>	<b>29,7</b>	<b>594</b>	<b>6.761</b>	<b>98</b>	<b>1.667.106</b>	

Attività di Day Service

Dipartimento di Medicina Clinica

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
2402 - Malattie Infettive Civico	Anno 2020				-3.138
	Anno 2019	17	68	3.138	
2601 - Medicina Generale	Anno 2020	100	318	21.616	-13.034
	Anno 2019	130	470	34.650	
2602 - Medicina ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2020	206	721	48.544	-14.726
	Anno 2019	217	770	63.270	
3201 - Neurologia	Anno 2020	172	677	31.280	19.190
	Anno 2019	65	255	12.090	
5201 - Dermatologia	Anno 2020	36	78	4.986	-9.814
	Anno 2019	107	217	14.800	
5801 - Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva	Anno 2020	76	241	25.859	6.608
	Anno 2019	97	283	19.250	
0101 - Allergologia	Anno 2020	54	120	6.515	-8.204
	Anno 2019	122	340	14.719	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>644</b>	<b>2.155</b>	<b>138.800</b>	<b>-23.118</b>
	Anno 2019	<b>755</b>	<b>2.403</b>	<b>161.918</b>	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento Testa Collo

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2020	75	274	80.786	25.044
	Anno 2019	63	184	55.741	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2020	400	957	118.959	-50.842
	Anno 2019	528	1.319	169.802	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2020				0
	Anno 2019				
3401 - Oculistica	Anno 2020	1.197	4.066	1.247.042	677.152
	Anno 2019	740	3.316	569.890	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2020	298	742	167.470	-97.583
	Anno 2019	547	1.526	265.053	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>1.970</b>	<b>6.039</b>	<b>1.614.256</b>	<b>553.771</b>
	Anno 2019	<b>1.878</b>	<b>6.345</b>	<b>1.060.486</b>	

Dipartimento di Oncologia

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2020	4	5	2.909	-4.142
	Anno 2019	11	17	7.051	
0909 - Breast unit	Anno 2020	116	223	115.305	-24.383
	Anno 2019	153	234	139.688	
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2020	21	38	14.519	-45.074
	Anno 2019	66	122	59.593	
4301 - Urologia	Anno 2020	230	1.763	264.450	-17.179
	Anno 2019	248	1.898	281.629	
9601 - Terapia del dolore	Anno 2020	2	2	1.171	-5.349
	Anno 2019	9	11	6.519	
6406 - Oncologia	Anno 2020	859	6.720	1.004.319	50.501
	Anno 2019	837	6.343	953.818	
6602 - Oncoematologia	Anno 2020	84	942	141.977	27.106
	Anno 2019	89	781	114.870	
9900 - Hospice	Anno 2020	16	52	2.420	1.817
	Anno 2019	5	5	603	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>1.332</b>	<b>9.745</b>	<b>1.547.069</b>	<b>-16.703</b>
	Anno 2019	<b>1.418</b>	<b>9.411</b>	<b>1.563.772</b>	

Dipartimento di Emergenza Urgenza

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2020				-215
	Anno 2019	1	1	215	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2020	117	188	97.944	2.619
	Anno 2019	118	160	95.325	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>117</b>	<b>188</b>	<b>97.944</b>	<b>2.404</b>
	Anno 2019	<b>119</b>	<b>161</b>	<b>95.540</b>	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento Materno Infantile

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2020				-120
	Anno 2019	1	1	120	
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2020	136	307	67.604	-10.503
	Anno 2019	196	392	78.107	
6202 - Neonatologia	Anno 2020	1	4	210	13
	Anno 2019	1	1	197	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>137</b>	<b>311</b>	<b>67.813</b>	<b>-10.610</b>
	Anno 2019	<b>198</b>	<b>394</b>	<b>78.423</b>	

Dipartimento Cardiovascolare

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
0801 - Cardiologia	Anno 2020	37	555	6.542	-6.000
	Anno 2019	71	1.020	12.542	
1401 - Chirurgia Vascolare ed Endovascolare	Anno 2020	15	25	20.860	-74.667
	Anno 2019	77	150	95.527	
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2020	99	217	18.173	-31.921
	Anno 2019	273	613	50.094	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>151</b>	<b>797</b>	<b>45.575</b>	<b>-112.588</b>
	Anno 2019	<b>421</b>	<b>1.783</b>	<b>158.163</b>	

Dipartimento di Pediatria

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	N. PAC erogati	N. Accessi	Valore	Delta Valore
2401 - Malattie Infettive Pediatriche	Anno 2020	42	170	8.363	-11.643
	Anno 2019	87	299	20.007	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2020	121	344	20.390	-16.497
	Anno 2019	214	733	36.887	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2020	29	62	4.169	-6.558
	Anno 2019	75	185	10.727	
3902 - Pediatria ad Ind. Allergologico Pneumologico e Fibrosi Cistica	Anno 2020	50	96	7.420	-14.033
	Anno 2019	130	292	21.454	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2020	1.004	1.893	175.581	-84.687
	Anno 2019	1.568	3.182	260.268	
6502 - Oncoemat. Pediatrica	Anno 2020	17	115	4.740	-20.361
	Anno 2019	69	614	25.101	
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico	Anno 2020	170	308	32.216	-27.714
	Anno 2019	310	448	59.930	
1804 - Ematologia con talassemia	Anno 2020	34	107	7.034	-7.860
	Anno 2019	74	289	14.894	
<b>Totale</b>	Anno 2020	<b>1.467</b>	<b>3.095</b>	<b>259.914</b>	<b>-189.353</b>
	Anno 2019	<b>2.527</b>	<b>6.042</b>	<b>449.267</b>	

### Specialistica Ambulatoriale

Dipartimento di Medicina Clinica

Unità Operativa Erogante	Periodo	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
2402 - Malattie Infettive Civico	Anno 2020	6.468	64.463	188	3.884	-37.651
	Anno 2019	9.412	94.945	535	11.053	
2601 - Medicina Generale	Anno 2020	1.081	21.628	6	124	-9.880
	Anno 2019	1.586	31.446	9	186	
2602 - Medicina ad Indirizzo Geriatrico e Riabilitativo	Anno 2020	9.683	140.152			8.560
	Anno 2019	8.453	131.591			
1202 - Piede Diabetico	Anno 2020	5.632	69.710			-44.139
	Anno 2019	9.838	113.849			
5201 - Dermatologia	Anno 2020	3.205	41.735	9	186	-9.478
	Anno 2019	3.883	50.552	41	847	
5602 - Recupero e Riabilitazione	Anno 2020	4.319	92.257			-69.531
	Anno 2019	7.551	161.788			
5801 - Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva	Anno 2020	8.441	384.677	113	5.471	-21.361
	Anno 2019	8.573	403.828	147	7.681	
6801 - Pneumologia	Anno 2020	1.619	35.083	116	2.397	-147.768
	Anno 2019	7.463	176.240	436	9.008	
0101 - Allergologia	Anno 2020	7.475	162.722			-73.763
	Anno 2019	10.846	236.485			
3201 - Neurologia	Anno 2020	2.775	40.398	2.246	46.402	-11.573
	Anno 2019	1.161	18.956	3.844	79.417	
3202 - Neurofisiopatologia	Anno 2020	1.820	73.972	522	12.131	-15.927
	Anno 2019	2.039	79.929	951	22.101	
4802 - Nefrologia abilitata ai Trapianti	Anno 2020	29.412	1.689.551	174	4.230	-289.896
	Anno 2019	33.280	1.975.372	382	8.305	
Totale	Anno 2020	81.930	2.816.348	3.374	74.825	-722.407
	Anno 2019	104.085	3.474.982	6.345	138.598	

Dipartimento Testa Collo

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
1001- Chirurgia Maxillo Facciale	Anno 2020	1.596	27.517	344	7.107	-22.661
	Anno 2019	2.806	47.533	472	9.752	
1201 - Chirurgia Plastica	Anno 2020	4.421	55.814	3.049	63.023	-94.933
	Anno 2019	7.466	101.669	5.426	112.101	
3001 - Neurochirurgia	Anno 2020	832	14.869	625	12.912	-17.174
	Anno 2019	1.172	20.247	1.196	24.709	
3401 - Oculistica	Anno 2020	2.527	45.110	10.230	211.352	-110.822
	Anno 2019	1.761	31.911	16.233	335.374	
3801 - Otorinolaringoiatria	Anno 2020	6.050	96.742	4.006	82.764	-146.706
	Anno 2019	10.171	167.771	7.669	158.442	
Totale	Anno 2020	15.426	240.052	18.254	377.159	-392.297
	Anno 2019	23.376	369.130	30.996	640.377	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento di Oncologia

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0908 - Chirurgia Generale Oncologica	Anno 2020	371	6.789	6	124	-2.213
	Anno 2019	474	8.837	14	289	
0909 - Breast unit	Anno 2020	3.259	31.989			-2.742
	Anno 2019	3.072	34.731			
1301 - Chirurgia Toracica	Anno 2020	441	9.774	78	1.611	-26.271
	Anno 2019	1.519	34.247	165	3.409	
3702 - Ginecologia Oncologica	Anno 2020	897	14.498			1.141
	Anno 2019	774	13.357			
4301 - Urologia	Anno 2020	4.542	136.758	1.251	25.834	-24.943
	Anno 2019	4.820	152.434	1.699	35.101	
6406 - Oncologia	Anno 2020	9.202	179.502	99	2.045	-53.930
	Anno 2019	13.026	231.945	171	3.533	
6602 - Oncoematologia	Anno 2020	2.408	36.809	30	620	-13.059
	Anno 2019	2.886	49.434	51	1.054	
6804 - Endoscopia Bronchiale	Anno 2020	848	53.366	14	996	-52.310
	Anno 2019	1.393	104.093	29	2.580	
7001 - Radioterapia	Anno 2020	30.777	2.502.263			33.227
	Anno 2019	30.549	2.468.303	5	733	
9601 - Terapia del dolore	Anno 2020	15.475	365.479	1	21	47.435
	Anno 2019	12.067	318.065			
9900 - Hospice	Anno 2020	25	406	2	41	183
	Anno 2019	4	79	9	186	
Totale	Anno 2020	68.245	3.337.635	1.481	31.293	-93.482
	Anno 2019	70.584	3.415.525	2.143	46.885	

Dipartimento di Emergenza Urgenza

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0901 - Chirurgia Generale e d'urgenza	Anno 2020	445	5.805	529	10.929	-16.332
	Anno 2019	1.282	12.861	978	20.205	
3601 - Ortopedia e Traumatologia	Anno 2020	3.285	47.613	2.939	60.720	-77.018
	Anno 2019	4.885	72.630	5.456	112.721	
Centrale Operativa 118 - (4909 - Camera Iperbarica)	Anno 2020	572	33.902			-76.122
	Anno 2019	1.497	110.024			
4901 - Anestesia e Rian. con Neurorianimazione	Anno 2020			21	434	-145
	Anno 2019			28	578	
4902 - Anestesia e Rian. con Trauma Center	Anno 2020	6	124	173	3.574	498
	Anno 2019	3	39	153	3.161	
4701 - Grandi Ustioni	Anno 2020	387	4.210			-1.359
	Anno 2019	495	5.569			
5101 - MCAU	Anno 2020			1	21	21
	Anno 2019					
6802 - UTIR	Anno 2020	304	4.559	4	83	-7.175
	Anno 2019	731	11.466	17	351	
Totale	Anno 2020	4.999	96.214	3.667	75.760	-177.631
	Anno 2019	8.893	212.588	6.632	137.017	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento Materno Infantile

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
3701 - Ostetricia e Ginecologia	Anno 2020	7.870	173.607	344	4.697	-54.635
	Anno 2019	9.595	225.207	564	7.732	
6202 - Neonatologia	Anno 2020	437	9.613	148	3.058	-16.094
	Anno 2019	1.007	23.682	246	5.082	
3101 - Nido	Anno 2020					-21
	Anno 2019	1	21			
1101 - Chirurgia Pediatrica	Anno 2020	2.342	44.518	2.002	41.361	-35.408
	Anno 2019	3.592	71.476	2.411	49.811	
4903 - Anestesia e Rian. Ped. con Trauma Center	Anno 2020	11	85	28	578	-64
	Anno 2019	30	377	17	351	
Totale	Anno 2020	10.660	227.824	2.522	49.695	-106.222
	Anno 2019	14.225	320.763	3.238	62.977	

Dipartimento Cardiovascolare

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
0801 - Cardiologia	Anno 2020	7.083	160.006	2.128	38.077	-129.586
	Anno 2019	10.206	248.155	4.139	79.515	
1401 - Chirurgia Vascolare ed Endovascolare	Anno 2020	1.629	51.525	333	6.880	-69.718
	Anno 2019	3.493	114.859	642	13.264	
0802 - Cardiologia Pediatrica	Anno 2020	9.569	265.683	1.688	38.761	-102.765
	Anno 2019	12.004	328.046	3.315	79.162	
Totale	Anno 2020	18.281	477.214	4.149	83.718	-302.069
	Anno 2019	25.703	691.060	8.096	171.941	

Dipartimento di Pediatria

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
2401 - Malattie Infettive Pediatriche	Anno 2020	447	7.038	147	3.037	-11.107
	Anno 2019	546	8.662	606	12.520	
3301 - Neuropsichiatria Infantile	Anno 2020	1.146	22.925	1.727	36.573	-38.412
	Anno 2019	2.146	43.087	2.593	54.823	
3901 - Pediatria ad Indirizzo gastroenterologico	Anno 2020	690	11.861	2	41	-7.648
	Anno 2019	1.099	19.323	11	227	
3902 - Pediatria ad Ind. Allergologico Pneumologico e Fibrosi Cistica	Anno 2020	2.383	42.246	5	103	-52.260
	Anno 2019	4.999	94.113	24	496	
3904 - Pediatria Generale	Anno 2020	1.341	19.663	6	124	-18.253
	Anno 2019	2.457	37.874	8	165	
6502 - Oncoematologia Pediatrica	Anno 2020	2.056	27.160			-7.235
	Anno 2019	2.707	34.395			
7701 - Pediatria ad Indirizzo Nefrologico	Anno 2020	2.618	125.268	248	5.124	15.434
	Anno 2019	3.369	103.698	545	11.260	
1804 - Ematologia e Talassemia	Anno 2020	463	8.093	40	805	-6.551
	Anno 2019	821	13.771	84	1.678	
Totale	Anno 2020	11.144	264.253	2.175	45.807	-126.033
	Anno 2019	18.144	354.923	3.871	81.169	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
6404 - Lab.Specialistico di Oncologia	Anno 2020	4.809	144.134	4	14	6.721
	Anno 2019	5.506	137.143	19	284	
9801 - Patologia Clinica Civico	Anno 2020	204.976	757.063	214.253	549.516	-440.246
	Anno 2019	257.741	988.422	299.655	758.403	
9802 - Microbiologia e Virologia	Anno 2020	23.144	593.002	11.423	657.518	316.755
	Anno 2019	33.667	915.079	1.534	18.685	
9803 - Patologia Clinica Di Cristina	Anno 2020	47.312	748.068	12.585	22.759	-218.827
	Anno 2019	71.917	947.852	24.653	41.801	
9805 - Laboratorio Specialistico Genetica Molecolare	Anno 2020	4.372	452.572			-20.718
	Anno 2019	5.818	473.290			
1801 - Medicina Trasfusionale	Anno 2020	180	43.411			-9.950
	Anno 2019	252	53.361			
0302 - Anatomia Patologica	Anno 2020	8.550	408.342			-46.690
	Anno 2019	9.780	455.032			
1901 - Dietologia	Anno 2020	175	2.611			-11.082
	Anno 2019	964	13.693			
3302 - Psicologia Clinica	Anno 2020	49	968			-10.433
	Anno 2019	602	11.401			
Totale	Anno 2020	293.567	3.150.171	238.265	1.229.806	-434.469
	Anno 2019	386.247	3.995.273	325.861	819.173	

Dipartimento di Diagnostica per Immagini ed Interventistica

Unità Operativa Erogante	Periodo di analisi	Attività Ambulatoriale per Esterni		Attività Ambulatoriale per Pz provenienti PS (no ricoverati)		Delta Valore
		N. Prestazioni	Valore	N. Prestazioni	Valore	
6901 - Radiologia Diagnostica	Anno 2020	11.094	655.128	24.186	1.086.963	-585.646
	Anno 2019	12.051	668.200	39.545	1.659.537	
6902 - Radiologia Pediatrica	Anno 2020	3.178	136.718	5.832	224.063	-107.331
	Anno 2019	4.062	161.068	7.829	307.045	
6904 - Neuroradiologia	Anno 2020	1.229	172.055	1.280	119.611	59.666
	Anno 2019	760	74.390	1.722	157.610	
6101 - Medicina Nucleare	Anno 2020	3.333	205.786			-17.507
	Anno 2019	4.107	223.293			
Totale	Anno 2020	18.834	1.169.687	31.298	1.430.637	-650.817
	Anno 2019	20.980	1.126.950	49.096	2.124.192	

Attività di Pronto Soccorso

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

PS. Civico - PS. G. Di Cristina - PS. Ostetrico Ginecologico

Accessi per triage

Triage	Anno 2020			Anno 2019		
	PS. Civico	PS. Di Cristina	PS. Ostetrico Ginecologico	PS. Civico	PS. Di Cristina	PS. Ostetrico Ginecologico
Bianco	7.292	134	545	14.451	187	716
Verde	24.583	13.732	4.029	38.913	23.548	4.666
Giallo	12.209	5.908	3.430	17.364	9.959	3.731
Rosso	2.063	172	29	2.653	270	39
X	2.004			1.775		
Nero	5			1		
Totale accessi	48.156	19.946	8.033	75.157	33.964	9.152

## Consumo Beni per UO

UO_Attribuzione_Costi	Descrizione_UO_Attribuzione_Costi	Farmaci Ordinario + FileT Anno 2020	Distribuzione Diretta 2020	Dispositivi Anno 2020	Altri Beni Sanitari Anno 2020	Beni Sanitari Importo Totale Anno 2020
<b>Totale</b>	<b>Totale</b>	<b>€ 13.999.103,47</b>	<b>€ 34.822.640,27</b>	<b>€ 32.508.297,50</b>	<b>€ 50.005,49</b>	<b>€ 81.380.046,73</b>
R_08.01	Cardiologia	€ 232.762,75	€ 251.919,09	€ 5.300.919,34	€ 81,60	€ 5.785.682,78
R_98.02	Microbiologia e Virologia	€ 110,34	€ 0,00	€ 2.785.745,50	€ 48,74	€ 2.785.904,58
R_98.01	Patologia Clinica	€ 465,13	€ 0,00	€ 2.748.576,07	€ 39,83	€ 2.749.081,03
R_14.01	Chirurgia Vascolare	€ 101.100,01	€ 3.186,68	€ 2.317.513,57	€ 7,33	€ 2.421.807,58
R_48.02	Nefrologia e Dialisi con Trapianto	€ 203.944,69	€ 129.972,84	€ 1.496.351,15	€ 95,93	€ 1.830.364,60
R_18.01	Medicina Trasfusionale ed Immunoemat	€ 6.037,97	€ 0,00	€ 1.480.727,50	€ 1.942,09	€ 1.488.707,57
R_30.01	Neurochirurgia	€ 178.457,68	€ 4.229,35	€ 1.226.096,44	€ 98,22	€ 1.408.881,69
R_58.01	Gastroenterologia	€ 31.673,93	€ 622.433,40	€ 1.127.536,43	€ 0,00	€ 1.781.643,76
R_98.03	Patologia Clinica PO Di Cristina	€ 81,13	€ 0,00	€ 967.571,80	€ 0,00	€ 967.652,93
R_09.08	Chirurgia Generale Oncologica	€ 233.977,50	€ 5.726,32	€ 868.664,92	€ 817,15	€ 1.109.185,90
R_37.02	Ginecologia Oncologica	€ 112.024,66	€ 7.382,09	€ 845.142,46	€ 11,26	€ 964.560,47
R_69.01	Radiologia	€ 241.804,63	€ 0,00	€ 824.813,75	€ 0,00	€ 1.066.618,38
R_10.01	Chirurgia Maxillo Facciale	€ 39.946,41	€ 206,40	€ 794.607,56	€ 338,13	€ 835.098,50
R_36.01	Ortopedia e Traumatologia	€ 62.526,61	€ 10.167,56	€ 789.769,42	€ 24,17	€ 862.487,77
R_49.01	Anestesia e Rianimazione con Neurorian	€ 838.386,89	€ 22,28	€ 749.165,06	€ 17.079,06	€ 1.604.653,29
R_43.01	Urologia	€ 181.406,87	€ 9.399,87	€ 747.633,35	€ 61,22	€ 938.501,32
R_09.01	Chirurgia Generale e d'urgenza	€ 185.718,09	€ 4.076,32	€ 713.126,68	€ 93,20	€ 903.014,28
R_13.01	Chirurgia Toracica	€ 87.249,69	€ 5.342,79	€ 696.867,33	€ 32,65	€ 789.492,45
R_69.04	Neuroradiologia	€ 71.629,24	€ 0,00	€ 544.724,85	€ 0,00	€ 616.354,09
R_51.01	Mcau con pronto soccorso e Obi	€ 231.513,98	€ 1.906,76	€ 543.995,08	€ 759,76	€ 778.175,58
R_34.01	Oculistica	€ 31.285,08	€ 427.448,81	€ 477.177,91	€ 0,00	€ 935.911,80
R_37.01	Ostetricia e Ginecologia	€ 201.679,66	€ 15.632,60	€ 428.540,52	€ 28,92	€ 645.881,69
R_03.02	Anatomia Patologica	€ 0,00	€ 0,00	€ 408.107,07	€ 0,00	€ 408.107,07
R_38.01	Otorinolaringoiatria	€ 85.814,54	€ 865,64	€ 346.664,54	€ 848,82	€ 434.193,54
R_64.06	Oncologia	€ 5.703.280,07	€ 3.360.302,12	€ 269.890,10	€ 793,90	€ 9.334.266,19
R_96.01	Terapia del Dolore	€ 18.019,27	€ 0,00	€ 251.902,36	€ 0,00	€ 269.921,63
R_11.01	Chirurgia Pediatrica	€ 64.387,64	€ 327,41	€ 251.569,94	€ 1.193,84	€ 317.478,82
R_26.02	Medicina Generale II	€ 533.741,82	€ 8.713.211,89	€ 249.924,91	€ 1.628,49	€ 9.498.507,12
R_68.04	Endoscopia Bronchiale	€ 5.078,25	€ 0,00	€ 237.271,52	€ 72,23	€ 242.422,01
R_12.01	Chirurgia Plastica	€ 118.301,18	€ 152,62	€ 210.312,63	€ 179,09	€ 328.945,53
R_62.02	Neonatologia e Ultin	€ 72.640,51	€ 57.769,69	€ 169.574,03	€ 1.199,41	€ 301.183,64
R_64.04	Laboratorio Specialistico di Oncologia	€ 114,41	€ 4.144,29	€ 153.002,95	€ 43,80	€ 157.305,44
R_26.01	Medicina Generale I	€ 198.418,71	€ 471.002,10	€ 138.459,70	€ 1.630,67	€ 809.511,18
R_24.02	Malattie Infettive e Tropicali	€ 153.233,88	€ 5.948.560,08	€ 114.557,29	€ 96,20	€ 6.216.447,45
R_68.02	Utir	€ 99.064,77	€ 111,00	€ 112.549,52	€ 2.199,87	€ 213.925,16
R_68.01	Pneumologia	€ 102.785,98	€ 91.941,27	€ 111.121,75	€ 811,95	€ 306.660,96
R_49.03	Anestesia e Rianimazione Pediatrica con	€ 46.602,72	€ 15.213,63	€ 96.129,33	€ 7.870,81	€ 165.816,50
R_32.01	Neurologia con Stroke	€ 304.866,74	€ 1.067.493,16	€ 90.663,51	€ 1.900,03	€ 1.464.923,45
R_65.02	Oncoematologia Pediatrica	€ 837.565,51	€ 62.229,26	€ 83.796,02	€ 0,57	€ 983.591,37
R_51.02	Pronto Soccorso Pediatrico con OBI	€ 12.247,27	€ 2,84	€ 81.829,19	€ 150,37	€ 94.229,67
R_66.02	Oncoematologia con Trapianto Autologo	€ 1.832.377,63	€ 1.231.120,78	€ 81.434,68	€ 38,98	€ 3.144.972,07
R_FARM	Farmacia	€ 69.833,26	€ 10.645,52	€ 78.863,85	€ 0,00	€ 159.342,63
R_98.05	Genetica Molecolare	€ 9,10	€ 0,00	€ 73.211,25	€ 793,14	€ 74.013,49
R_77.01	Pediatria ad Indirizzo Nefrologico e Diali	€ 17.005,23	€ 656.355,86	€ 61.301,38	€ 252,26	€ 734.914,73
R_61.01	Medicina Nucleare	€ 108.567,70	€ 0,00	€ 54.176,48	€ 0,00	€ 162.744,18
R_39.02	Pediatria ad Indirizzo Pneumologico e All	€ 86.497,71	€ 4.401.989,03	€ 47.508,40	€ 1.594,32	€ 4.537.589,47
R_24.01	Pediatria ad Indirizzo Infettivologico	€ 21.367,16	€ 140.979,30	€ 47.303,33	€ 219,65	€ 209.869,44
R_49.09	Centrale Operativa 118	€ 5.047,29	€ 0,00	€ 45.063,40	€ 1,02	€ 50.111,71
R_39.04	Pediatria Generale	€ 108.478,88	€ 4.231.686,14	€ 38.672,88	€ 1.079,78	€ 4.379.917,68
R_99.01	Hospice	€ 23.019,85	€ 129,68	€ 21.092,68	€ 566,02	€ 44.808,22
R_39.01	Pediatria a Indirizzo Gastroenterologico	€ 8.472,64	€ 16.425,63	€ 20.690,09	€ 1.377,81	€ 46.966,17
R_08.02	Cardiologia Pediatrica	€ 6.587,94	€ 25.991,56	€ 19.570,81	€ 591,31	€ 52.741,62
R_69.02	Radiologia Pediatrica	€ 15.895,80	€ 0,00	€ 14.754,52	€ 0,00	€ 30.650,32
R_18.04	Ematologia con Talassemia	€ 3.299,68	€ 2.796.386,82	€ 11.582,85	€ 0,00	€ 2.811.269,36
R_33.01	Neuropsichiatria Infantile	€ 13.339,67	€ 17.697,15	€ 10.628,99	€ 1.311,86	€ 42.977,68
R_70.01	Radioterapia	€ 296,50	€ 0,00	€ 9.296,10	€ 0,00	€ 9.592,60
R_C.C.	Costi Comuni	€ 15.584,83	€ 0,00	€ 7.247,17	€ 0,00	€ 22.832,00
R_40.01	Psichiatria	€ 26.034,41	€ 14,85	€ 6.941,13	€ 0,00	€ 32.990,39
R_97.01	Medicina Penitenziaria	€ 7.320,43	€ 837,80	€ 3.186,81	€ 0,00	€ 11.345,04
R_SS.15	Affari Generali	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.617,72	€ 0,00	€ 1.617,72
R_ST.01	Staff	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.060,82	€ 0,00	€ 1.060,82
R_00.01	Direzione Medica Ospedale Civico	€ 0,00	€ 0,00	€ 333,16	€ 0,00	€ 333,16
R_SS.05	Gestione Tecnica	€ 0,00	€ 0,00	€ 70,76	€ 0,00	€ 70,76
R_00.02	Direzione Medica Ospedale "Di Cristina"	€ 0,00	€ 0,00	€ 63,44	€ 0,00	€ 63,44
R_SS.01	Risorse Umane	€ 0,00	€ 0,00	€ 31,72	€ 0,00	€ 31,72
R_SS.04	Provveditorato	€ 121,53	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 121,53

### **Risorse, efficienza, economicità**

Il risultato negoziato nel 2020 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 2020, 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 2020 e loro variazione complessiva rispetto al precedente anno 2019, utilizzando come fonte i valori inseriti nei modelli CE consuntivi:

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

CODICE	VOCE NUOVO MODELLO CE (1)	analitico CNS 2017	analitico CNS 2018	analitico CNS 2019	analitico CNS 2020 *
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	153.266.108	153.149.755	151.115.180	185.045.297
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 2.966.224	- 5.087.841	- 685.633	- 8.672.606
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.559.563	17.092.084	1.502.281	436.570
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	176.184.607	177.907.537	171.398.746	153.534.579
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.241.063	2.639.489	4.926.540	4.841.839
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.631.075	1.517.177	1.507.550	947.301
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.714.341	9.866.087	9.212.497	10.116.041
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	623.723	576.438	608.268	379.479
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>350.254.256</b>	<b>357.660.724</b>	<b>339.585.429</b>	<b>346.628.501</b>
BA0010	B.1) Acquisti di beni	79.074.660	85.576.066	91.011.357	89.106.646
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	51.127.976	61.105.337	51.864.267	47.725.553
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	33.343.229	43.178.909	33.026.787	27.576.230
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.784.748	17.926.428	18.837.480	20.149.323
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.686.801	11.737.069	12.505.903	12.808.681
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.528.664	3.073.177	2.872.376	3.626.454
BA2080	Totale Costo del personale	154.143.357	157.333.562	154.705.691	157.196.272
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.518.790	2.120.264	1.886.971	1.812.732
BA2560	Totale Ammortamenti	11.689.122	10.671.151	9.827.493	10.569.139
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	174.960
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	- 1.557.938	493.804	- 2.966.899	- 470.823
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	27.671.575	16.288.332	9.604.806	18.706.826
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>338.883.006</b>	<b>348.398.762</b>	<b>331.311.965</b>	<b>341.256.442</b>
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 51.766	- 7.577	- 40.366	- 103.919
DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	-	-	-	1.417
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	- 988.160	999.627	2.073.588	6.988.744
YZ9999	Totale imposte e tasse	10.046.289	10.219.971	10.250.401	10.336.345
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>285.035</b>	<b>34.041</b>	<b>56.285</b>	<b>1.919.122</b>

Il risultato economico conseguito nell'anno 2020 pari ad €. 1.919.122, così come sopra rappresentato, evidenzia il pieno raggiungimento dell'obiettivo economico di "pareggio di Bilancio".

Tuttavia, L'Azienda è ancora in attesa dell'assegnazione definitiva da parte delle Regione dei Contributi FSN 2020. I dati riportati in tabella potranno essere oggetto di aggiornamento se l'attuale assegnazione non dovesse essere confermata.

### 2.3 Misurazione e valutazione della performance organizzativa

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.

#### **Gradazione degli obiettivi**

Tutti gli obiettivi sono classificati secondo l'ordine di importanza e di priorità strategica in tre distinte fasce 1°, 2° e 3° fascia. A ciascun obiettivo viene attribuito un peso e la somma dei pesi in ciascuna scheda di budget viene distribuita tra le fasce in misura percentuale pari a:

- 1° fascia 50%
- 2° fascia 30%
- 3° fascia 20%

In assenza, nella singola scheda, di obiettivi di 1°, 2° o 3° fascia, la distribuzione percentuale viene rimodulata secondo il presente prospetto:

	nessun obiettivo fascia 1	nessun obiettivo fascia 2	nessun obiettivo fascia 3
<b>peso totale fascia 1</b>		80	60
<b>peso totale fascia 2</b>	80		40
<b>peso totale fascia 3</b>	20	20	

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.

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

Con atto deliberativo 2020/0038 del 24/01/2020 è stato adottato l'aggiornamento 2020 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 2020, 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.

#### **2.3.1 Obiettivi annuali**

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

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

Gli obiettivi contenuti nel budget rappresentano un parametro di riferimento per la valutazione dei risultati conseguiti dall'organizzazione Aziendale e dalle singole UU.OO. anche ai fini del sistema premiante dell'area dirigenziale. Infatti, il sistema di budget è comunemente inteso come 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.

Con Deliberazione n.2020/0063 veniva adottato il "Piano della Performance 2020-2022". Con deliberazione n.1017 del 13 dicembre 2019 è stato nominato il Comitato di Budget al fine di supportare la Direzione Strategica nel processo di Budget 2020.

Il Comitato, tenuto conto della deliberazione di Giunta n.106 del 13/03/2019, nella quale la Regione Sicilia ha definito gli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria dell'Azienda, nel corso della riunione del 24 dicembre 2019, ha stabilito le regole per la distribuzione e per l'assegnazione degli obiettivi alle singole strutture aziendali dell'area sanitaria, di quella amministrativa e dello Staff del Direttore Generale.

Dal 23 al 29 gennaio 2020, la Direzione Aziendale di ARNAS Civico G.Di Cristina Benfratelli, supportata dal Comitato di Budget, ha negoziato obiettivi strategici ed operativi con le singole Strutture.

Con Deliberazione n.754 del 07/07/2020 è stato approvato l'intero percorso.

Il **31 gennaio 2020**, il Consiglio dei ministri dichiarava lo stato di emergenza, per la durata di sei mesi, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'infezione da Coronavirus.

Il **6 marzo 2020**, con nota prot.2749, preso atto delle Disposizioni del Ministero della Salute e dell'Assessorato della Salute aventi ad oggetto "Incremento disponibilità posti letto del SSN e ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'emergenza Covid-19", la Direzione Aziendale dava l'avvio a tutte le iniziative necessarie all'attivazione/riconversione, nel più breve tempo possibile, di posti letto Covid dedicati: acquisizione attrezzature ed arredi, reclutamento straordinario di personale Covid, adeguamento di locali individuati per l'emergenza ecc.

L'emergenza Covid, come detto al paragrafo 2.1, ha pesantemente condizionato tutte le attività dell'ospedale, modificato tutti i percorsi e reso difficilmente perseguibili o addirittura non perseguibili alcuni degli obiettivi assegnati.

A fronte di ciò, nel gennaio 2021, il Comitato di Budget, dopo un'attenta analisi di tutti gli obiettivi, ha condiviso con l'Organismo Interno di Valutazione, per l'anno 2020, la sospensione degli obiettivi di seguito elencati e di redistribuzione del peso tra quelli confermati:

- **A.02-Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore:** al mancato raggiungimento dell'obiettivo hanno sicuramente contribuito fattori quali i due trasferimenti del reparto di Ortopedia, la minore disponibilità di posti letto, la minore disponibilità di Sala Operatoria sia in termini di logistica che in termini di specialisti Anestesisti prioritariamente impegnati nell'emergenza Covid.
- **A.09-Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica:** obiettivo sospeso per tutti i reparti trasformati in degenza Covid, i cui dati di confronto con una media nazionale non sono disponibili.

- **A.12-Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario:** il blocco dei ricoveri ordinari non urgenti ha, di fatto reso, non perseguibile l'obiettivo in tutti i reparti.
- **A.37-Incremento del numero di accertamento di morte con metodo neurologico nell'anno 2020 non inferiore al 20% rispetto all'anno 2019:** le regole di distanziamento sociale, l'impegno degli specialisti Anestesisti nell'emergenza Covid, la trasformazione del 50% dei PL di TI in posti letto Covid, hanno reso, di fatto, irraggiungibile l'obiettivo.
- **A.43- Riduzione del Sovraffollamento in Pronto Soccorso:** durante l'anno 2020 sono venuti meno i presupposti che avevano condotto all'assegnamento dell'obiettivo.
- **A.44- Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità:** la sospensione durante il periodo Covid degli interventi differibili programmati, l'utilizzo degli specialisti anestesisti a supporto di tutte le attività Covid ospedaliere (Pronto soccorso, Terapie semi-intensive, Terapie intensive) a scapito delle attività di SO, la parziale riconversione di alcune sale operatorie in locali di TI Covid, il non utilizzo per finalità chirurgiche elettive di tutto il complesso operatorio del pad.4 dedicato al Covid, sono tutti fattori che hanno reso scarsamente perseguibile l'obiettivo.
- **A.47-Aumento Attività Chirurgica:** la sospensione anche parziale delle attività programmate in regime di ricovero e ambulatoriale hanno reso non perseguibili gli obiettivi.
- **A.48- Rispetto dei criteri di accettazione in OBI secondo disciplinare tecnico EMUR 9.1:** l'emergenza Covid ha impedito l'implementazione del nuovo disciplinare EMUR in quanto sarebbe stato necessario procedere all'avvio del nuovo SIO e alle attività formative connesse a tutti gli operatori di PS.
- **G.01- Contenimento dei consumi:** rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari e Personale (Farmaci, Dispositivi medici e Personale parametrato all'attività): da una parte l'obiettivo non risulta misurabile data la mancata disponibilità del Pilastro Beni e del Pilastro Personale fino al 31/12/2020 dovuta ai ritardi di implementazione del nuovo SIO; dall'altro lato la riduzione delle attività per i motivi legati all'emergenza Covid, l'incremento dell'utilizzo di risorse umane così come di DPI, respiratori ecc., rendono non confrontabile il dato 2020 rispetto al dato 2019.
- **G.05- Fascicolo sanitario elettronico:** obiettivo sospeso per tutte strutture convertite in reparti Covid.
- **G.10- Prescrizioni dematerializzate:** obiettivo sospeso per tutte strutture convertite in reparti Covid e per tutti quei reparti in cui il numero totale delle prescrizioni (ricettari rossi rilasciati) risulti inferiore al numero delle ricette dematerializzate richieste.
- **G.14- Obbligo di frequenza del corso "La radioprotezione nell'esposizione medica":** l'UOS Formazione Aziendale ha concentrato i suoi sforzi sulla formazione a distanza inerente le problematiche connesse al Covid come da direttive Assessoriali e Ministeriali.

Relativamente agli obiettivi assegnati al **Dipartimento Amministrativo** sono stati sospesi quelli inerenti i "servizi di consulenza direzionale.....", alla luce dei ritardi di implementazione del nuovo SIO, visto il verbale relativo all'incontro con il responsabile dell'Area 2 dell'Assessorato della Salute sul piano di miglioramento aziendale, tenutosi il 6 febbraio 2020, e trasmesso con nota prot.n.28530 del 23/06/2020.

**Risultati sintetici per obiettivo assegnato di Area Sanitaria:**

cod	descrizione obiettivo	peso assegnato	peso valutazione finale	% punti peso raggiunti
G.05	Fascicolo sanitario elettronico	299	149	50%
Q.02	Sicurezza sala operatoria	42	23	55%
A.05	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 giorni.	80	47	58%
A.09	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	239	144	60%
G.10	Prescrizioni dematerializzate	389	264	68%
A.33	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	121	91	75%
A.45	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	1.502	1.486	99%
G.02	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	734	727	99%
A.03	Tempestività nell'effettuazione P.T.C.A. nei casi di I.M.A. stemi	37	37	100%
A.11	Appropriatezza della prescrizione di esami diagnostici di laboratorio	140	140	100%
A.12	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	32	32	100%
A.14	Monitoraggio e governo della incidenza dei parti cesarei	27	27	100%
A.16	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami TAC ed RMN	90	90	100%
A.18	Rendicontazione trimestrale alla UO "Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" delle prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati e dei costi per servizi sostenuti per l'erogazione degli stessi	25	25	100%
A.20	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami scintigrafici	17	17	100%
A.21	Vigilanza sull'attivazione dei Posti Letto aziendali	140	140	100%
A.22	Vigilanza pasti con visite periodiche della commissione	24	24	100%
A.23	Monitoraggio dati concernenti i rifiuti ospedalieri distinti per singola U.O.	20	20	100%
A.24	Attività di trasporto alle strutture delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di organi, emoderivati e materiali sanitari	50	50	100%
A.25	Gestione del rapporto con l'utenza dell'emergenza, secondo le linee guida della Regione siciliana e del Servizio sanitario regionale.	30	30	100%
A.26	Controlli di qualità e accettazione	50	50	100%
A.27	Soddisfacciamento degli studi fisico-dosimetrici per i piani di terapia richiesti	30	30	100%
A.28	Completezza della cartella clinica e radioterapica	35	35	100%
A.29	Predisporre un modello organizzativo che contemperi appropriatezza clinica e corretto utilizzo delle risorse, attraverso il trasferimento dei neonati da Terapia Intensiva a Patologia Neonatale nel corso del ciclo di cura	50	50	100%
A.30	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	235	235	100%
A.31	Miglioramento appropriatezza prescrittiva esami estemporanei	25	25	100%
A.32	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line (fino alla data di implementazione del nuovo registro operatorio informatizzato)	60	60	100%

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

cod	descrizione obiettivo	peso assegnato	peso valutazione finale	% punti peso raggiunti
A.35	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione e/o sensibilizzazione	50	50	100%
A.36	Rendicontazione trimestrale dell'attività aziendale di accertamento di morte, tasso di opposizione alla donazione e procurement di cornee in toto	30	30	100%
A.46	Riduzione dei tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	90	90	100%
G.02_F1	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	140	140	100%
G.04	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	872	872	100%
G.06	Corretta e puntuale gestione del Pilastro Beni (per la parte di competenza)	20	20	100%
G.08	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso T: Inserimento dei dati relativi al Flusso T ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di riferimento	10	10	100%
G.09	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso F - Dispensazione Diretta: Inserimento dei dati relativi al Flusso F ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di rif	10	10	100%
G.12	Ridurre il disagio psicoadolescenziale.	40	40	100%
G.13	Adempimenti LEA anno 2018: verifica e riconciliazione flussi farmaci (CFO - DD) - Modello CE	25	25	100%
G.16	Gestione dell'aggiornamento delle anagrafiche relative ai beni sanitari (obiettivo condiviso con UOC Gestione Tecnica-ICT). Attivazione di una connessione con le anagrafiche di livello nazionale entro aprile 2020.	25	25	100%
G.17	Aumento delle competenze degli operatori di PS, in ambito di emergenza urgenza, con particolare riferimento ai privilegiate.	30	30	100%
Q.01	Appropriatezza Esami Scintigrafici Misurazione applicazione linee guida	9	9	100%
Q.03	Controlli qualità	10	10	100%
Q.04	Lotta infezioni ospedaliere	10	10	100%
Q.05	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	60	60	100%
Q.06	Accreditamento SIED	10	10	100%
Q.07	Sicurezza delle cure	15	15	100%
Q.09	Procedure sedazione paziente	10	10	100%
Q.11	Azioni previste dal Decreto. Ass. PDTA Cardio Oncol.	20	20	100%
Q.12	Malnutrizione in ospedale	51	51	100%
Q.15	Revisione del manuale della Qualità della UO	40	40	100%

L'allegato 1 contiene i risultati di dettaglio per Unità Operativa Sanitaria.

L'allegato 2 contiene i risultati di dettaglio per Unità Operativa Amministrativa e per lo Staff.

## 2.3.2 Obiettivi specifici (triennali)

### Sintesi dei Risultati Aziendali

#### 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

#### Obiettivi di Salute e Funzionamento dei Servizi

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.1	Screening	- Prenotazioni effettuate su richiesta dell'utente al CUP dell'AO direttamente sul programma gestionale degli screening dell'ASP	100%	programma gestionale non attivato dall'ASP
		- Partecipazione al PDTA screening e individuazione del referente clinico per ogni screening	100%	100%
		- Esecuzione delle prestazioni di approfondimento richieste dalla ASP	si	100%
		- Registrazione di tutti i dati dei casi inviati dalla ASP per approfondimento o terapia direttamente sul programma gestionale degli screening	si	si

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.2	Esiti	FRATTURA FEMORE Interventi effettuati entro 0 - 2 giorni dal ricovero in pazienti over 65	> 60%	50%
		IMA STEMI PTCA effettuate entro 0 - 1 giorno dal ricovero	> 96%	90%
		PARTI % Tagli cesarei primari	< 25%	26%
		COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA Proporzione di casi con degenza postoperatoria entro 0 - 2 giorni	> 70%	71%

#### Analisi Scostamenti ob.2:

- 2.1 Frattura Femore:** il perseguimento dell'obiettivo è risultato particolarmente complesso nel corso dell'anno 2020. Infatti, l'emergenza Covid ha condizionato tutta una serie di modifiche organizzative, in aderenza a precise direttive Assessoriali, fondamentalmente riconducibili ai punti di seguito esposti:
  - il reparto di Ortopedia, la cui allocazione prevista dalla normale organizzazione Aziendale è al padiglione 4 del PO Civico, nel corso dell'anno, per ben due volte, in occasione della prima e della

seconda ondata Covid, è stato trasferito al pad.7 dello stesso presidio; lo spostamento ha comportato sia una contrazione del n. di posti letto disponibili, sia la riduzione della potenzialità operatoria; infatti dalla disponibilità di utilizzo di due sale operatorie nel complesso operatorio del pad.4 è passata alla disponibilità di un'unica sala al pad.7;

- dal mese di marzo 2020, il 50% dei posti letto di TI del PO Civico, è stato esclusivamente dedicato ai pazienti Covid; ciò ha comportato, in alcuni casi, una certa difficoltà di programmazione che è stata causa di ritardo nei casi in cui si prevedesse la necessità di TI post-chirurgica;

- il PS del PO Civico ha subito un rallentamento dei percorsi interni, al fine di garantire sempre la separazione dei percorsi Covid e no-Covid e la massima sicurezza dei pazienti; inoltre, dalla metà di ottobre alla metà di dicembre è stato PS Covid dedicato.

- **2.2 Parti cesarei: Il tasso grezzo risulta sovrapponibile a quello del 2019 (26%), quando il tasso aggiustato, da Report "Indicatori per la valutazione delle performance del sistema sanitario in Sicilia" del DASOE, era del 23%. Tale percentuale, probabilmente è da considerarsi non ulteriormente comprimibile.**
- **Tempestività P.T.C.A. nei casi di IMA STEMI: alcuni ritardi possono essere attribuiti a rallentamenti dei percorsi interni finalizzati a garantire il rispetto di tutte le procedure interne messe in atto per assicurare la separazione dei percorsi Covid e no-Covid, e in ultima analisi, la sicurezza dei pazienti.**

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.3	Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa in coerenza al PNGLA 2019-2021 e al PRGLA	3.1 Monitoraggio ex-ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali:	> 90 % per classi B e D	> 90 % per classi B e D
		3.2 Monitoraggio ex-post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali		
		Percentuale di Copertura dei Campi delle prestazioni oggetto di monitoraggio	> 90%	93%
		Prestazioni Critiche B (entro 10 gg)	> 50%	97%
		Prestazione Critiche D (entro 30 gg visite - entro 60 gg es.strumentali)	> 50%	78% - 95%
		Visita Oculistica (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 30 gg)	> 50%	97%-97%
		Visita Ortopedica (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 30 gg)	> 50%	96%-52%
		Visita Cardiologica (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 30 gg)	> 50%	97%-71%
		Mammografia	> 50%	95%-70%
		TAC Torace senza e con contrasto (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 60 gg)	> 50%	95%-93%
		ECO Color Doppler Tronchi Sovraortici (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 60 gg)	> 50%	95%-90%
		Risonanza Magnetica Colonna (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 60 gg)	> 50%	100%-100%
		Ecografia ostetrica ginecologica (Classe B entro 10 gg - Classe D entro 60 gg)	> 50%	100%-100%
		3.3 Monitoraggio dei tempi di attesa per i ricoveri programmati: proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per la classe di priorità A ex DM 8/7/2010 n.135 e ss.mm.ii.	per la percentuale di ricoveri programmati con priorità A entro 30 gg la soglia da raggiungere, per l'anno 2020, è il III quartile dell'anno 2016 (valore nazionale)	ob non raggiunto
		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)	100%	100%

### Analisi Scostamenti ob.3:

- 3.3 Monitoraggio dei tempi di attesa per i ricoveri programmati:** La soglia di garanzia risulta raggiunta solo per gli interventi: “15. Biopsia del fegato” e “6. Interventi chirurgici per melanoma”. Appare evidente come lo stato di Emergenza Covid, abbia pesantemente condizionato il perseguimento e il mancato raggiungimento dell’obiettivo. Infatti, le modifiche organizzative messe in atto, nel rispetto delle direttive nazionali e regionali hanno determinato:
  - la riduzione, dal mese di marzo 2020, del 50% dei posti letto di TI del PO Civico, che sono stati esclusivamente dedicati ai pazienti Covid, ciò ha comportato non poche problematiche a programmare interventi che necessitassero di TI post-chirurgica;
  - lo spostamento delle risorse anestesologiche sul versante Covid per fronteggiare l'emergenza;
  - d'altra parte, in data 11/03/2020, con nota prot. 3058, in ottemperanza a disposizioni Assessoriali impartite con nota prot.12825, venivano sospesi i ricoveri in elezione per patologie non urgenti; la sospensione si prolungava fino alla fine del mese di giugno;
  - successivamente, con nota prot.16074 del 09/11/2020, della Direzione Generale, facendo seguito alla Circolare Assessoriale n.47413 del 06/11/2020, venivano sospese le attività programmate non urgenti.

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob. 4	garantire gli standard e i requisiti di sicurezza nei punti nascita pubblici e privati accreditati del SSR	4.1) Punti nascita: Numero requisiti garantiti/ Totale requisiti previsti dalla Checklist	100%	100%
		4.2) Migliorare l'appropriatezza dei ricoveri e la sicurezza delle cure neonatali	Elaborazione di un Report di monitoraggio sulla base del documento regionale di riferimento e dei relativi indicatori di monitoraggio	SI
		4.3) Percentuale di neonati dimessi direttamente da Terapia Intensiva Neonatale (cod. 730)	0%	0%

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.5	Pronto Soccorso – Gestione del sovraffollamento	A. Miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa– D.A. 1584/2018	PS Civico 0,39 PS Di Cristina 0,56	< 0,05
		B. evidenze documentali che dimostrano l'adempimento delle azioni seguenti per singolo PS	100%	100% azioni previste

### Analisi Scostamenti ob.5:

- L'azienda ha adottato tutte le misure propedeutiche all'implementazione del Piano Aziendale per la Gestione del Sovraffollamento (deliberazione n.655 del 26/09/2019), tuttavia le stesse sono state vanificate dall'emergenza Covid, l'organizzazione dei PS è stata modificata per garantire la separazione dei percorsi Covid e no-Covid, i posti letto tecnici sono stati ridotti nel mese di aprile da 50 a 30 al PS generale del PO Civico, da 20 a 16 al PS Pediatrico del PO G. Di Cristina, i posti letto di degenza cui normalmente afferiscono i pazienti ricoverati dal PS Civico sono stati quasi completamente trasformati in PL Covid esclusivi, il PS Civico da metà ottobre a metà dicembre è stato esso stesso PS Covid.

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.6	Donazione Organi e Tessuti	1.Istituzione Comitato Ospedaliero Procurement Organi e Tessuti	adozione delibera	delibera di n.250 del 06/03/2020
		2.Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo neurologico nell'anno 2020	> 20% rispetto all'anno 2019	registrato un decremento
		3.Tasso di opposizione alla donazione	< 38%	46%
		4. Incremento del procurement di cornee in toto	> 30% rispetto all'anno 2019	registrato un decremento
		5.Organizzazione in ambito aziendale di corsi di formazione e/o sensibilizzazione	≥ 2	2

#### Analisi Scostamenti ob.6:

- *Il dimezzamento dei posti letto di TI, realizzato nell'ambito delle attività di riorganizzazione aziendale disposte dal livello Regionale per affrontare l'emergenza Covid, ha reso impossibile il perseguimento dell'obiettivo nei termini proposti. Nonostante l'emergenza, le attività non si sono, comunque, interrotte e anche la formazione degli operatori coinvolti è stata garantita a distanza.*

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.7	Prescrizioni dematerializzate	1. % di Medici Dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione sul numero totale dei medici.	> 45%	37%
		2. numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS (totale ricette DEM prescritte / medici abilitati)	> 120	73

#### Analisi Scostamenti ob.7:

- *La mission dell'ARNAS Civico G.Di Cristina Benfratelli è in generale l'attività di emergenza e l'attività di ricovero di alta specialità. Entrambe queste fattispecie prevedono prestazioni complesse che vengono erogate in regimi assistenziali di ricovero o in seguito ad accesso in Area di Emergenza. Queste attività mal si conciliano con le attività prescrittive in appropriatezza richieste dall'obiettivo. Infatti, anche se tutti i medici, dipendenti o afferenti ad altre tipologie contrattuali, presenti in ARNAS Civico (circa 700), nel corso del 2020 sono stati abilitati alla prescrizione, solo una parte di questi, esattamente 243, hanno fatto registrare un'attività prescrittiva, considerando tanto le ricette rosse che le dematerializzate. D'altra parte, non si può richiedere, a medici che non ne hanno motivo per le attività che erogano, di prescrivere ricette secondo criteri di appropriatezza. Le ricette dematerializzate prescritte nell'anno 2020 sono state 47.482, 195 a medico prescrittore, sforzo non indifferente dato che l'unico sistema prescrittivo disponibile continua ad essere quello lento e farraginoso di Sogei, considerato il ritardo che si sta registrando nella partenza del nuovo Sistema Informativo Ospedaliero causa Covid. L'Azienda non ha ritirato nuovi ricettari rossi nell'anno 2020 e ha distribuito i pochi disponibili a quelle UUOO, in cui l'elevato turn-over dei pazienti ambulatoriali sarebbe stato pesantemente e criticamente rallentato.*

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.8	Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)	1.% di consensi informati acquisiti rispetto al n. dei ricoverati	792	1318
		2. % dei referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al n. di ricette trasmesse con il flusso C (branca 11)	> 10%	0%

**Analisi Scostamenti ob.8:**

- *Il SIO Aziendale non consente la produzione dei referti nel formato richiesto per la trasmissione. L'implementazione del nuovo SIO è slittata all'anno 2021 causa emergenza Covid.*

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.9	Sviluppo PERCORSO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITA' (P.A.C.)	1.Svolgimento delle attività di audit previste nel piano annuale	presentazione della correlata relazione di valutazione del livello di rischio	si
		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".	esito positivo	si

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.10	Piani di efficientamento e riqualificazione (AO e AUO)	Piano di efficientamento, regolarmente trasmesso con nota prot.n. 9353 del 02/08/2019	implementazione del Piano	bloccato da emergenza covid

cod	obiettivo	Indicatore	valore atteso	valore raggiunto
ob.11	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	implementazione di tutti i controlli previsti e rendicontazione sul portale regionale	tutti i controlli sono stati implementati e rendicontati sul portale regionale
	AREA ASSISTENZA TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	Le AO rispondono per il punto "4.4 Privacy"	applicazione regolamento europeo sulla protezione dei dati	applicazione secondo regolamento adottato con deliberazione n. 900 del 28/05/2018

## 2.4 Misurazione e valutazione degli obiettivi individuali

### 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.

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”*.

### 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 2019, secondo le modalità e regole sopra descritte, tenendo conto anche del punteggio conseguito dalla Unità Operativa di appartenenza.

## 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.

<b>Workflow del Processo di Valutazione della Dirigenza:</b>	
Periodo di Valutazione: dal 1 gennaio 2020 al 31 dicembre 2020.	
Le schede (e i parametri di valutazione) sono suddivise per Struttura di Afferenza e per Ruolo.	
Elenco della suddivisione di Ruoli e Aree di competenza:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dirigenza Medica;</li> <li>- Dirigenza Sanitaria non Medica;</li> <li>- Dirigenza P.D.T.A.;</li> </ul>	
I Valutatori di primo livello sono responsabili della valutazione di TUTTO il personale della struttura a loro afferente indipendentemente dal ruolo.	
I Valutatori di secondo livello hanno la completa visione di tutte le valutazioni delle strutture di loro competenza, e producono il giudizio esclusivamente per i Valutatori di primo livello a loro afferenti.	

<b>Processo di stesura delle Schede di Valutazione:</b>	
Ogni Valutatore di primo livello (identificato con il Direttore di UOC o UOSD) redige e compila la scheda obiettivo per <b>tutti i dipendenti</b> afferenti alla propria Struttura al <b>31 dicembre 2020</b> . (Valutazione finale).	
1.	La Valutazione finale viene effettuata dal valutatore per tutti i dipendenti in servizio nella U.O. alla data del 31 dicembre 2020.
2.	I Responsabili di UOS non sono Valutatori diretti. La valutazione dei relativi dipendenti ARNAS deve essere prodotta o comunque validata dal Direttore della UOC di afferenza.
3.	Le presenti schede (e relativi elenchi degli obiettivi) sono relative al solo ruolo della Dirigenza.
<b>Per ogni singolo dipendente valutato:</b>	
4.	Il Valutatore dovrà selezionare QUATTRO “Obiettivi individuali” tra quelli presenti nello specifico elenco, e dovrà inserirli nel gruppo “A” della scheda di valutazione specificando anche la relativa valutazione;
5.	Il Valutatore dovrà selezionare QUATTRO “Obiettivi di Performance di Struttura e Competenze professionali” tra quelli presenti nello specifico elenco, e dovrà inserirli nel gruppo “B” della scheda di valutazione specificando anche la relativa valutazione;
6.	Il gruppo “C” (“Capacità di valutazione dei propri collaboratori”) è relativo alla valutazione dei soli Dirigenti di struttura ed è uguale per tutti i Valutati: tale giudizio viene formulato dai soli Valutatori di secondo livello;

<b>Pesatura dei risultati e delle valutazioni:</b>			
A ciascuna area è associato un peso diverso in funzione del livello di responsabilità dei Dirigenti e dell’applicabilità dell’elemento di giudizio collegato alla valutazione dei propri collaboratori. Come riportato nella sottostante tabella, la pesatura privilegia il contributo reso e il raggiungimento degli obiettivi formalmente assegnati.			
<i>NB. tale calcolo sarà espletato dai responsabili del processo sulla base del profilo professionale del valutato inserito nella presente scheda.</i>			
Incarico / Item	Obiettivi individuali	Peso	
		Contrib. perform. di struttura	Valutazione dei Collaboratori
Resp. U.O.C.	40	50	10
Resp. U.O.S.D.	50	40	10
Dirig. U.O.S.	60	40	0
Dirig. Professional	60	40	0
Dirig. Professional di Base	70	30	0

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

**Scheda di Valutazione Dirigenza**

Struttura: Performance struttura:

Valutatore:  
Prof. Professionale: Incarico:

Operatore Valutato: Matricola:  
Profilo Professionale del Valutato:

**A. RAGGIUNGIMENTO DI SPECIFICI OBIETTIVI INDIVIDUALI**

N°	Descrizione dell'Obiettivo	Peso obiettivo	Valutazione (vedi legenda)					Punteggio (vedi legenda)
			1	2	3	4	5	
A.1		15						
A.2		15						
A.3		15						
A.4		15						

**B. CONTRIBUTO ASSICURATO ALLA PERFORMANCE DELLA STRUTTURA E COMPETENZE PROFESSIONALI DIMOSTRATE**

N°	Descrizione dell'Obiettivo	Peso obiettivo	Valutazione (vedi legenda)					Punteggio (vedi legenda)
			1	2	3	4	5	
B.1		10						
B.2		10						
B.3		10						
B.4		10						

**C. CAPACITA' DI VALUTAZIONE DEI PROPRI COLLABORATORI**

(solo dirig. con incarico di struttura)

N°	Descrizione dell'Obiettivo	Peso obiettivo	Valutazione (vedi legenda)					Punteggio (vedi legenda)
			1	2	3	4	5	
C.1	Puntuale esecuzione dei passaggi richiesti e previsti nel regolamento	0						
C.2	Differenziazione e motivazione dei punteggi	0						

Legenda della Valutazione: 1=non adeguato; 2=parzialmente adeguato; 3=adeguato; 4=più che adeguato; 5=eccellente

Calcolo del Punteggio: (Peso Obiettivo / 5) \* Valutazione

Data di Prima Compilazione:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del Valutatore

Firma del Valutato

**VALUTAZIONE INTERMEDIA (eventuale)**

Punteggio Complessivo

Osservazioni dell'Operatore Valutato (compilare in caso di dissenso rispetto al giudizio espresso):

Data di eventuale Verifica Intermedia:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del Valutatore

Firma del Valutato

**VALUTAZIONE FINALE**

Punteggio Complessivo

Osservazioni dell'Operatore Valutato (compilare in caso di dissenso rispetto al giudizio espresso):

Data Verifica:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del Valutatore

Firma del Valutato

<b>(A). RAGGIUNGIMENTO DI SPECIFICI OBIETTIVI INDIVIDUALI</b>	
<b>COD</b>	<b>OBIETTIVI INDIVIDUALI</b>
901	PROBLEM SOLVING. Livello dimostrato nella analisi e diagnosi dei problemi, nella formulazione e implementazione di relative soluzioni costruttive e nella identificazione di procedure migliorative e alternative.
902	FORMAZIONE. Grado di sviluppo dell'attività di aggiornamento e formazione professionale con particolare riferimento sia agli sviluppi della ricerca scientifica sia dell'innovazione tecnologica sia al conseguente contributo all'attività di audit e confronto all'interno del reparto.
903	EVOLUZIONE PROFESSIONALE. Predisposizione allo sviluppo di soluzioni e procedure innovative finalizzate al miglioramento dei processi di lavoro e allo sviluppo della qualità del servizio. Grado di propensione all'evoluzione professionale e tecnologica individuale e attitudine all'utilizzo di nuove apparecchiature e tecnologie.
904	GESTIONE DEL PERSONALE. Capacità di risoluzione dei conflitti con imparzialità e con soluzioni consensuali. Abilità nel motivare gli operatori, valorizzandone le capacità professionali per un efficace conseguimento dei risultati e utilizzando modalità comunicative adeguate.
905	GESTIONE PRIORITÀ ED EMERGENZE. Capacità di gestione degli imprevisti e delle diverse situazioni che si presentano nello svolgimento dell'attività lavorativa. Capacità di individuare soluzioni (sia di carattere tecnico che organizzativo) e procedure adeguate alla gestione delle emergenze.
906	RISPETTO DI REGOLAMENTI E DIRETTIVE. Disponibilità alla adesione alle norme e direttive aziendali e collaborazione dimostrata nella verifica e controllo delle stesse.

<b>(B). CONTRIBUTO ASSICURATO ALLA PERFORMANCE DELLA STRUTTURA E COMPETENZE PROFESSIONALI</b>	
<b>COD</b>	<b>OBIETTIVI INDIVIDUALI</b>
991	GESTIONE CASISTICA SEMPLICE. Grado di competenze professionali per la gestione della casistica (o attività) semplice e predisposizione posseduta per l'applicazione delle procedure stabilite.
992	GESTIONE CASISTICA COMPLESSA. Grado di competenze professionali per la gestione della casistica (o attività) complessa e predisposizione posseduta per l'applicazione delle procedure stabilite.
993	CONTRIBUTO ALLE STRATEGIE AZIENDALI. Conoscenza delle linee strategiche aziendali e interesse dimostrato nella loro applicazione operativa, con particolare riferimento a specifici contributi individuali realizzati.
994	CONTRIBUTO AI RISULTATI DELL'UNITÀ OPERATIVA. Livello di partecipazione alla definizione dei programmi e degli obiettivi dell'unità operativa, e impegno dimostrato per il raggiungimento degli stessi.
995	PIANIFICAZIONE DEL LAVORO. Capacità di gestione del piano di lavoro del reparto in modo ottimale, progettando corretti carichi di lavoro per il personale presente, e prevedendo revisioni condivise e partecipate al fine di aggiornarli a seconda di nuove esigenze organizzative.
996	LAVORO COLLABORATIVO. Livello di realizzazione di piani di lavoro collaborativi e integrati con altri colleghi e anche con altre unità operative, con particolare attenzione alla pro-attività dimostrata e alla capacità di valutazione e introduzione dei correttivi necessari.

### I risultati delle performance individuali

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>1,61%</b>	<b>98,39%</b>
Comparto	0,00%	0,00%	0,39%	99,61%
Dirigenza Medica	0,00%	0,00%	0,63%	99,37%
Dirigenza PTA	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Dirigenza Sanitaria	0,00%	0,00%	5,41%	94,59%

### 3.11 Il Processo di Misurazione e Valutazione

Il ciclo della performance Aziendale prevede la Misurazione e la Valutazione costante di una serie di indicatori e variabili che solo in parte rientrano in quelli oggetto di obiettivi assegnati.

Nelle tabelle a seguire sono elencati i monitoraggi effettuati, per fonte dati e frequenza, sia per gli indicatori utili a valutare lo stato degli obiettivi assegnati, sia per quelli utili e necessari a valutare i trend delle attività produttive aziendali. Per l'anno 2020 rimane valido quanto riportato nel paragrafo 2.1.

cod	descrizione obiettivo	fonte dati	frequenza misurazione / rendicontazione	eventuali azioni messe in atto per fronteggiare gli scostamenti
A.03	Tempestività nell'effettuazione P.T.C.A. nei casi di I.M.A. stemi	flusso SDO	mensile	audit
A.05	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 giorni.	flusso SDO	mensile	audit
A.09	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	flusso SDO	mensile	
A.11	Appropriatezza della prescrizione di esami diagnostici di laboratorio	laboratori	semestrale	
A.12	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero	ADT	mensile	
A.14	Monitoraggio e governo della incidenza dei parti cesarei	flusso SDO	mensile	audit
A.16	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami TAC ed RMN	radiodiagnostiche	semestrale	
A.18	Rendicontazione trimestrale alla UO "Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" delle prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati e dei costi per servizi sostenuti per l'erogazione degli stessi	medicina trasfusionale	trimestrale	
A.20	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami scintigrafici	medicina nucleare	semestrale	
A.21	Vigilanza sull'attivazione dei Posti Letto aziendali	direzioni mediche presidio	mensile	
A.22	Vigilanza pasti con visite periodiche della commissione	direzioni mediche presidio	mensile	
A.23	Monitoraggio dati concernenti i rifiuti ospedalieri distinti per singola U.O.	direzioni mediche presidio	trimestrale	
A.24	Attività di trasporto alle strutture delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di organi, emoderivati e materiali sanitari	CO 118	annuale	
A.25	Gestione del rapporto con l'utenza dell'emergenza, secondo le linee guida della Regione siciliana e del Servizio sanitario regionale.	CO 118	annuale	
A.26	Controlli di qualità e accettazione	Fisica medica	semestrale	
A.27	Soddisfaccimento degli studi fisico-dosimetrici per i piani di terapia richiesti	Fisica medica	semestrale	
A.28	Completezza della cartella clinica e radioterapica	Fisica medica	semestrale	
A.29	Predisporre un modello organizzativo che contemperi appropriatezza clinica e corretto utilizzo delle risorse, attraverso il trasferimento dei neonati da Terapia Intensiva a Patologia Neonatale nel corso del ciclo di cura	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
A.30	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	Applicativi Aziendali	trimestrale	
A.31	Miglioramento appropriatezza prescrittiva esami estemporanei	Anatomia Patologica	annuale	
A.32	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line (fino alla data di implementazione del nuovo registro operatorio informatizzato)	Coordinamento sale operatorie	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
A.33	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	Coordinamento sale operatorie	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
A.35	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione e/o sensibilizzazione	CRT - Formazione	annuale	
A.36	Rendicontazione trimestrale dell'attività aziendale di accertamento di morte, tasso di opposizione alla donazione e procurement di cornee in toto	CRT	trimestrale	
A.44	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	Flusso SDO	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
A.45	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	Applicativi Aziendali	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
A.46	Riduzione dei tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	Applicativi Aziendali	trimestrale	
G.02	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	Applicativi Aziendali	mensile	
G.02_F1	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	Applicativi Aziendali	mensile	
G.04	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	Anticorruzione	semestrale	

Relazione sulla Performance 2020 – ARNAS Civico

cod	descrizione obiettivo	fonte dati	frequenza misurazione / rendicontazione	eventuali azioni messe in atto per fronteggiare gli scostamenti
G.05	Fascicolo sanitario elettronico	direzioni mediche presidio	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
G.06	Corretta e puntuale gestione del Pilastro Beni (per la parte di competenza)	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	trimestrale	
G.08	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso T: Inserimento dei dati relativi al Flusso T ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di riferimento	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	mensile	
G.09	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso F - Dispensazione Diretta: Inserimento dei dati relativi al Flusso F ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di rif	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	mensile	
G.10	Prescrizioni dematerializzate	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	mensile	incontri della Direzione con i Direttori di UO
G.12	Ridurre il disagio psicoadolescenziale.	Psicologia Clinica	annuale	
G.13	Adempimenti LEA anno 2018: verifica e riconciliazione flussi farmaci (CFO - DD) - Modello CE	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	trimestrale	
G.16	Gestione dell'aggiornamento delle anagrafiche relative ai beni sanitari (obiettivo condiviso con UOC Gestione Tecnica-ICT). Attivazione di una connessione con le anagrafiche di livello nazionale entro aprile 2020.	Flussi Informativi e Monitoraggio strategico	mensile	
G.17	Aumento delle competenze degli operatori di PS, in ambito di emergenza urgenza, con particolare riferimento ai privilege.	Pronto Soccorso	annuale	
Q.01	Appropriatezza Esami Scintigrafici Misurazione applicazione linee guida	Medicina Nucleare	annuale	
Q.02	Sicurezza sala operatoria	Qualità e Rischio Clinico	annuale	incontri della Direzione con i Direttori di UO
Q.03	Controlli qualità	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.04	Lotta infezioni ospedaliere	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.05	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.06	Accreditamento SIED	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.07	Sicurezza delle cure	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.09	Procedure sedazione paziente	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.11	Azioni previste dal Decreto. Ass. PDTA Cardio Oncol.	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.12	Malnutrizione in ospedale	Qualità e Rischio Clinico	annuale	
Q.15	Revisione del manuale della Qualità della UO	Qualità e Rischio Clinico	annuale	

descrizione tipologia monitoraggio	fonte dati	frequenza misurazione / rendicontazione
Monitoraggio attività di ricovero		mensile
Monitoraggio attività ambulatoriale	Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico - applicativi aziendali	mensile
Monitoraggio attività Pronto Soccorso		mensile
Monitoraggio prestazioni intermedie		trimestrale
Monitoraggio prescrizioni dematerializzate		mensile
Monitoraggio prestazioni erogate in ALPI vs Istituzionale		Ufficio ALPI
Monitoraggio Qualità Percepita	URP	annuale
Analisi dei reclami		annuale
CE Gestionali e Variabili Produttive	Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico	trimestrale