

RELAZIONE SULLA GESTIONE
BILANCIO ESERCIZIO 2012

INDICE

I.	PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA.....Pag.	3
II.	INFORMAZIONI GENERALI SULLE STRUTTURE ED I SERVIZI FORNITI..... Pag.	17
III.	ASSISTENZA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA, AMBULATORIALE.....Pag.	20
IV.	SERVIZI ACCESSORI.....Pag.	23
V.	ATTIVITA' DI SVILUPPO E DI GESTIONE.....Pag.	28
VI.	ANALISI DELLA GESTIONE ECONOMICA.....Pag.	62
VII.	MISURE PER IL CONTROLLO DELLA SPESA.....Pag.	111

Presentazione dell'Azienda Ospedaliera e principi fondamentali

L'Azienda Ospedaliera, con sede legale in Piazza Nicola Leotta 4 - 90127 Palermo, già individuata con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31 agosto 1993 quale "Ospedale di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione" è stata istituita con Legge Regionale n. 34 dell'11 aprile 1995 ed ha iniziato la sua attività a far data dal 10 luglio 1995, come stabilito dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 189 del 7 luglio 1995. La stessa Azienda Ospedaliera, in seguito alla pubblicazione del D.A. "Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale", a far data dal 14 Aprile 2010, ha assunto l'attuale dizione di "Civico - Di Cristina - Benfratelli".

Fine istituzionale dell'Azienda "Civico - Di Cristina - Benfratelli" è l'erogazione, sia in regime di ricovero che in forma ambulatoriale, di servizi e prestazioni di diagnosi e cura delle malattie acute e di quelle che richiedono interventi di urgenza.

Le prestazioni erogate dall'Azienda ospedaliera comprendono le visite mediche, l'assistenza infermieristica, e ogni atto e procedura diagnostica e terapeutica necessari per risolvere i problemi di salute di adulti e bambini, degenti e non degenti, compatibili con il livello di dotazione tecnologica delle singole strutture.

L'Azienda, dotata di oltre 800 posti letto, partecipa ai programmi nazionali e regionali nei settori dell'emergenza, dei trapianti, della prevenzione, della tutela materno-infantile e delle patologie oncologiche, e svolge attività didattiche e di ricerca.

In collaborazione con l'Università di Pittsburgh (Pennsylvania, USA) quest'Azienda ospedaliera, in applicazione dell'articolo 9 bis del decreto legislativo 502/92 e successive modificazioni e

integrazioni, ha costituito, sotto forma di società di diritto civile a responsabilità limitata, l'Istituto Mediterraneo per i Trapianti e le Terapie ad alta specializzazione (IsMeTT), che svolge la sua attività all'interno dell'Ospedale "Civico".

L'Azienda è sede del Coordinamento regionale prelievo e trapianto d'organo per l'area di Palermo, Caltanissetta e Trapani e del Servizio di Urgenza - Emergenza Sanitaria "118" per le province di Palermo e Trapani.

I due Presidi Ospedalieri

L'Azienda è composta da due ospedali.

Il più grande dei due è l'ospedale generale "Civico", dotato di un dipartimento di emergenza e di unità operative di diagnosi e cura di tutte le discipline specialistiche a basso, medio ed elevato livello di assistenza, nonché una di serie di strutture di terapia intensiva, con un numero complessivo di oltre 750 posti letto.

Il secondo è l'ospedale specializzato pediatrico "Di Cristina", sede del Dipartimento di Pediatria, dotato di un pronto soccorso e di 15 unità operative di diagnosi e cura.

L'ospedale "Civico" si trova nel quartiere "Montegrappa - S. Rosalia" del comune di Palermo. L'ingresso principale dell'ospedale è in Piazza Nicola Leotta, **l'accesso di via Tricomi è riservato all'area di emergenza.**

L'ospedale "Di Cristina" si trova nel quartiere "Palazzo reale - Monte di pietà" del centro storico di Palermo. L'ingresso principale è in via dei Benedettini. Al Pronto soccorso pediatrico si accede da piazza Montalto. Un ulteriore ingresso si trova in via Antonio Mongitore.

L'Azienda ha come *mission* istituzionale la gestione delle patologie ad alta complessità e, grazie alla presenza di specifiche competenze, anche di patologie che richiedono un'alta specializzazione; inoltre garantisce la continuità diagnostico-assistenziale dell'emergenza-urgenza per adulti e piccoli pazienti. Eroga le suddette prestazioni assistenziali con un

approccio multidisciplinare, utilizza linee guida e percorsi diagnostico terapeutici assistenziali con dotazioni di tecnologie diagnostico-terapeutiche avanzate ed innovative.

L'Azienda costituisce, altresì, riferimento per le attività specialistiche della Azienda Sanitaria Provinciale, di norma, nell'ambito del relativo bacino occidentale e si offre alla collaborazione con altre aziende sanitarie secondo le indicazioni degli atti della programmazione sanitaria.

Svolge anche attività di ricerca orientata a sviluppare procedure diagnostiche e terapeutiche innovative e a favorirne il rapido trasferimento applicativo e la loro diffusione attraverso attività formative programmate e organizzate all'interno dell'azienda.

L'Azienda si propone di rafforzare il suo ruolo attraverso l'impegno costante ad:

- aumentare il grado di soddisfazione degli utenti e degli operatori, vigilando sul rispetto della riservatezza dei dati sanitari secondo la normativa vigente in materia di tutela della privacy;
- accrescere la posizione di eccellenza per il trattamento di tutte le patologie ed in particolare di quelle di alta specialità.

L'Azienda in coerenza con la sua *vision* aziendale è struttura di riferimento della sanità ospedaliera, secondo le aree di intervento specifiche, a livello locale-regionale.

Il complesso delle azioni svolte dall'Azienda, sulla base delle risorse a disposizione, nel rispetto di quanto previsto dalla programmazione regionale e dai rapporti di collaborazione instaurati con le altre aziende sanitarie, è finalizzato a:

- consolidare e potenziare le aree che caratterizzano l'Azienda come struttura di alta specialità incrementando, nel rispetto dei principi di appropriatezza, il "case mix";
- rafforzare il ruolo di riferimento svolto dall'Azienda nella risposta all'emergenza-urgenza in ambito provinciale e regionale;

- assicurare la risposta quali-quantitativa alla domanda di salute del bacino locale di riferimento per le aree di intervento di base valorizzando la vocazione per acuti dell'Azienda;
- favorire lo sviluppo dei necessari processi di integrazione, al proprio interno e nei rapporti con le altre strutture sanitarie e territoriali, volti ad assicurare ai pazienti la continuità assistenziale.

L'Azienda intende realizzare la sua *vision* attraverso:

- la realizzazione di un modello di sviluppo continuo delle professionalità in considerazione del fatto che il patrimonio professionale aziendale è da considerare la leva fondamentale per poter perseguire le sue finalità assistenziali ed assicurarsi la possibilità di mantenere e migliorare nel tempo il posizionamento già conseguito;
- il mantenimento delle logiche e degli strumenti del miglioramento continuo dei risultati sia sul fronte clinico assistenziale che su quello dell'efficienza gestionale;
- la ricerca di nuove soluzioni organizzative basate sui principi della flessibilità e dell'economicità, anche agendo nel ridisegno complessivo della struttura organizzativa e del sistema delle responsabilità;
- la tendenza ad assicurare i più elevati standard qualitativi per il soddisfacimento delle esigenze dei pazienti e dei loro familiari sotto i profili della competenza tecnico professionale, della cortesia e della disponibilità del personale oltre che della rapidità nella gestione della pratica amministrativa e del confort alberghiero;
- la possibilità di realizzare o partecipare a programmi di ricerca finalizzati alla sperimentazione ed applicazione delle pratiche ospedaliere e delle evidenze scientifiche migliori e più avanzate.

L'A.R.N.A.S. Ospedale Civico concorre, nella specificità del proprio ruolo e dei propri compiti, allo sviluppo a rete del Sistema Sanitario Regionale attraverso la programmazione interaziendale del "Bacino Sicilia Occidentale" (relativo alle province di Palermo, Agrigento, Caltanissetta e Trapani, comprendente le ASP, le Aziende Ospedaliere ricadenti negli indicati territori nonché l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Palermo) finalizzata all'ottimale integrazione delle attività sanitarie delle Aziende facenti parte del medesimo bacino in relazione agli accertati fabbisogni sanitari e socio sanitari.

L'Azienda persegue gli obiettivi di sperimentazione gestionale ex art. 9 bis del D. Lgs. n.502/1992 e s.m.i. attraverso convenzioni con organismi pubblici e privati per lo svolgimento in forma integrata sia di opere che di servizi.

In particolare su tale modello l'Azienda

- prosegue la sperimentazione gestionale che ha portato alla creazione dell'Is.Me.T.T. s.r.l. (Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione), costituita nell'anno 1997, operante nel settore dell'assistenza sanitaria e della ricerca biomedica, della formazione professionale (non a scopo di lucro) nel campo sanitario e di attività connesse, anche di supporto, delle biotecnologie e della telemedicina, con particolare riferimento ai trapianti multi organo e terapie di alta specializzazione, attraverso un rapporto di collaborazione fra soggetti pubblici, individuati nelle Aziende ospedaliere Civico e Cervello e l'UPCM (University of Pittsburgh Medical Center), fermo restando che per tali attività è necessario che si definiscano i rapporti operativi e finanziari tra l'Azienda e la società partecipata;
- è sede del Centro Regionale di riferimento dell'INMP (Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti ed il contrasto delle malattie delle povertà) allocato presso l'U.O. di Malattie

Infettive, trasferita dal P.O. Casa del Sole al P.O. Civico dell'ARNAS con D.A. 1766/2009, finalizzato, nell'ambito di un progetto di sperimentazione gestionale interregionale, alla rilevazione epidemiologica delle malattie più diffuse tra le popolazioni migranti e povere, ad una diffusa e capillare informazione e prevenzione delle principali malattie infettive e formazione degli operatori al fine di informare gli immigrati e gli stranieri sui diritti e doveri relativi alla salute individuale e pubblica;

- ha attivato, nell'ottica di una possibile integrazione istituzionale con l'A.O.P. Paolo Giaccone di Palermo, un tavolo tecnico per la definizione di una strategia a medio-lungo termine per l'individuazione di spazi operativi di collaborazione.

L'Azienda, in coerenza con il proprio ruolo di struttura di rilievo nazionale e di alta specializzazione e nel rispetto delle indicazioni fornite dall'Assessorato della Salute in merito al percorso di abbattimento dei ricoveri inappropriati in strutture di degenza, offre prestazioni assistenziali diagnostiche e terapeutiche specialistiche agli utenti del territorio che si rivolgono all'Azienda anche attraverso il servizio reso dalle aree di Pronto Soccorso che gestiscono le attività in emergenza-urgenza.

L'Azienda, attraverso una specifica attività di integrazione programmata con le altre aziende del territorio, ed in particolare con l'A.S.P. di Palermo, è impegnata nella realizzazione di specifici percorsi assistenziali nell'ambito della gestione integrata dei pazienti fragili (in particolare quelli affetti da diabete mellito, da scompenso cardiaco cronico, da croniche disabilità e da malattie oncologiche).

L'integrazione con il territorio avverrà essenzialmente con i costituendi Presidi Territoriali di Assistenza (P.T.A) considerato che il collegamento tra l'ospedale e lo stesso P.T.A. rappresenta

la prospettiva fondamentale dello sviluppo della rifunzionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale.

La direzione aziendale

La Direzione Aziendale è in atto affidata al Dr. Carmelo Pullara, nominato Commissario Straordinario ed assume in sé le funzioni di Direttore Generale.

Lo staff della Direzione Aziendale

Per lo svolgimento del processo di aziendalizzazione la direzione aziendale si avvale della collaborazione di uno staff composto dalle seguenti attività:

1. Formazione del personale
2. Sistema informativo e statistico
3. Programmazione e controllo di gestione
4. Servizio prevenzione e protezione (SPP)
5. Sorveglianza sanitaria
6. Gestione Qualità e Rischio Clinico
7. Servizio legale
8. Organizzazione delle professioni sanitarie e del servizio sociale
9. Ingegneria clinica
10. Innovazione dei processi produttivi e loro controllo
11. Pianificazione e controllo strategico
12. Informazione e comunicazione (U.R.P. e Ufficio Stampa)
13. Educazione alla salute
14. Dietologia e nutrizionistica ospedaliera
15. Coordinamento sale operatorie
16. Coordinamento CUP e rete ambulatoriale aziendale
17. Assistenza religiosa

Il Collegio Sindacale

Il Collegio Sindacale è composto da:

Dott.ssa Letizia Di Liberti - Presidente
Dott. Salvatore Cannizzo - Componente
Dott. Fulvio Coticchio - Componente
Sig. Giovanni Galizia - Componente
Rag. Laura Sabella - Componente

L'organizzazione Dipartimentale Aziendale

A - AREA AMMINISTRATIVA

1 - Dipartimento Funzionale Amministrativo

- *U.O.C. Servizio Risorse Umane - Sviluppo Organizzativo - Affari Generali*
- *U.O.C. Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale*
- *U.O.C. Servizio del Facility Management*
- *U.O.C. Servizio Tecnico*
- *U.O.C. Servizio Provveditorato*

B - AREA SANITARIA

1 - Dipartimento Funzionale dei Servizi Diagnostici

- *U.O.C. Radiologia P.O. "Civico e Benfratelli"*
- *U.O.C. Radiologia P.O. "Di Cristina"*
- *U.O.C. Patologia Clinica P.O. "Civico e Benfratelli"*
- *U.O.C. Patologia Clinica P.O. "Di Cristina"*
- *U.O.C. Microbiologia e Virologia*
- *U.O.C. Medicina trasfusionale e Immunoematologia*
- *U.O.C. Anatomia Patologica*

- *U.O.C. Medicina Nucleare*

2 - Dipartimento Funzionale dei Servizi e della Continuità Assistenziale

- *U.O.C. Fisica Sanitaria*
- *U.O.C. Farmacia*
- *U.O.C. Direzione Medica P.O. "Civico e Benfratelli"*
- *U.O.C. Direzione Medica P.O. "Di Cristina"*
- *U.O.C. Lungodegenza*
- *U.O.C. Medicina Fisica Riabilitativa*
- *U.O.C. Cure palliative - Hospice*

3 - Dipartimento Funzionale delle Chirurgie Specialistiche

- *U.O.C. Chirurgia Maxillo-Facciale*
- *U.O.C. Chirurgia Toracica*
- *U.O.C. Urologia*
- *U.O.C. Chirurgia Vascolare*
- *U.O.C. Chirurgica Plastica e Grandi ustionati*
- *U.O.C. Ortopedia e traumatologia a prevalente indirizzo d'elezione*

4 - Dipartimento Funzionale di Emergenza-Urgenza ed Area Critica

- *U.O.C. Medicina d'accettazione e d'urgenza e PS*
- *U.O.C. Chirurgia Generale I ad indirizzo d'Urgenza*
- *U.O.C. Ortopedia e traumatologia a prevalente indirizzo traumatologico*
- *U.O.C. Cardiologia*

▪ U.O.C. Anestesia e Rianimazione 1[^] con neuro rianimazione

▪ U.O.C. Anestesia e Rianimazione 2[^] dell'emergenza

▪ U.O.C. Centrale Operativa 118

▪ U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia

▪ U.O.C. Psichiatria-SPDC

5 - Dipartimento Funzionale Materno Infantile

▪ U.O.C. Ginecologia ed ostetricia

▪ U.O.C. Neonatologia-UTIN

▪ U.O.C. Pediatria I ad Indirizzo gastroenterologico

▪ U.O.C. Pediatria II per la Fibrosi Cistica e le Patologie Respiratorie

▪ U.O.C. Pediatria III d'Urgenza e PS

▪ U.O.C. Pediatria IV Clinica Pediatrica

▪ U.O.C. Chirurgia Pediatrica

▪ U.O.C. Nefrologia Pediatrica

▪ U.O.C. Malattie Infettive Pediatriche

▪ U.O.C. Neuropsichiatria Infantile

▪ U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica

6 - Dipartimento Funzionale di Medicina

▪ U.O.C. Medicina Generale 1

▪ U.O.C. Medicina Generale 2

▪ U.O.C. Malattie dell'apparato respiratorio

▪ U.O.C. Nefrologia e Dialisi

▪ U.O.C. Nefrologia con Trapianto Renale

▪ U.O.C. Dermatologia

▪ U.O.C. Reumatologia

▪ U.O.C. Ematologia con talassemia

- *U.O.C. Malattie Infettive per adulti*

7 - Dipartimento Funzionale di Neuroscienze

- *U.O.C. Neurologia con stroke unit*
- *U.O.C. Neuroradiologia diagnostica ed interventistica*
- *U.O.C. Neurochirurgia 1^prevalente indirizzo vascolare ed oncologico*
- *U.O.C. Neurochirurgia 2^ prevalente indirizzo vertebromidollare*
- *U.O.C. Otorinolaringoiatria*
- *U.O.C. Oftalmologia*

8 - Dipartimento Funzionale Oncologico

- *U.O.C. Oncologia medica*
- *U.O.C. Oncoematologia*
- *U.O.C. Oncoematologia Pediatrica*
- *U.O.C. Chirurgia generale II ad indirizzo oncologico*
- *U.O.C. Radioterapia*
- *U.O.C. Oncologia clinica e sperimentale*
-

LA CONSISTENZA DEL PERSONALE IN SERVIZIO

La situazione complessiva del personale in servizio al 31.12.2012, per ciascuna posizione funzionale è riportata nel prospetto

CONSISTENZA DEL PERSONALE	personale a TI			personale a TD			altro personale			
	unità di personale al 31/12/2011	unità personale al 31/12/2012	differenza 2012/2011	personale 2011	personale 2012	saldo per TD	personale Isu 2011	personale Isu 2012	puc 2011	puc 2012
Personale del ruolo sanitario										
direttori medici	32	43	11							
dirigenti medici	642	631	-11	18	8	-10				
dirigenti biologi	25	26	1			0				
dirigenti farmacisti	6	8	2			0				
dirigenti psicologi	3	3	0			0				
dirigente pedagogista	1	1	0			0				
dirigenti fisici	5	5	0			0				
dirigenti prof san	1	0	-1	0	2	2				
categoria D collaboratori sanitari professionali esperti	50	48	-2			0				
categoria D collaboratori professionali sanitari pers inf\tecn	1396	1367	-29	22	38	16				
categoria C inf. gen	140	131	-9			0				
Personale del ruolo professionale										
dirig avvocati	2	2	0		1	1				

La tabella che segue contiene alcuni dati descrittivi riguardanti le risorse umane impiegate presso l'ARNAS (*).

Analisi caratteri qualitativi/quantitativi delle risorse umane

<i>Indicatori</i>	<i>Valore</i>
Età media del personale (anni)	50
Età media dei dirigenti (anni)	51
Percentuale di dipendenti in possesso di laurea (*)	47%
Percentuale di dirigenti in possesso di laurea (*)	100%
Ore di formazione media per dipendente (*)	5
Turnover del personale	/
Costi di formazione/spese del personale (*)	€. 50.000,00

Analisi benessere organizzativo

<i>Indicatori</i>	<i>Valore</i>
Tasso di assenze	16%
Tasso di dimissioni premature	/
Stipendio medio percepito dai dipendenti (*)	€. 43.000,00
Percentuale di personale assunto a tempo indeterminato	97%

Analisi di genere delle risorse umane

<i>Indicatori</i>	<i>Valore</i>
Percentuale di dirigenti donne	41,2%
Percentuale di donne rispetto al totale del personale	50,11%
Percentuale di personale donna assunto a tempo indeterminato	83%
Età media del personale femminile (dirigenti e non)	49
Percentuale di personale donna con laurea femminile (*)	49%
Ore di formazione media per dipendente di sesso femminile (*)	5

fonte dati: flusso del personale prodotto l'11 gennaio 2013;

(*) parte dei dati sono aggiornati al 2011;

Informazioni generali sulle strutture e i servizi forniti

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI FORNITE

Le unità operative dell'Azienda Ospedaliera "Civico - Di Cristina - Benfratelli" erogano prestazioni di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'assistenza ospedaliera e' assicurata tramite:

- il pronto soccorso*
- il ricovero d'urgenza*
- il ricovero d'elezione o programmato*
- il ricovero in ospedalizzazione diurna (day hospital e day surgery)*

IL PRONTO SOCCORSO

Le prestazioni di emergenza-urgenza sanitaria medica e chirurgica e di osservazione breve, vengono effettuate presso il Pronto Soccorso dell'ospedale "Civico" e presso quello dell'ospedale pediatrico "Di Cristina". Nei reparti di Pronto Soccorso sono garantiti, oltre agli interventi necessari per la rianimazione e stabilizzazione del paziente critico, il primo inquadramento clinico e l'effettuazione dei primi accertamenti diagnostici strumentali e di laboratorio. Entrambi i reparti di Pronto Soccorso operano in stretta collaborazione con il Servizio di Emergenza Territoriale "118".

IL RICOVERO DI URGENZA

Il medico in servizio presso il Pronto Soccorso dispone, ove necessario, il ricovero d'urgenza del paziente direttamente nei reparti di degenza o nel reparto di Medicina d'urgenza.

Nel caso in cui il ricovero non sia possibile, o siano necessarie cure eseguibili presso un'altra struttura sanitaria, può essere organizzato il trasporto protetto, previo contatto con la struttura di destinazione.

Nelle unità operative di Ostetricia e Ginecologia dell'ospedale "Civico" le pazienti possono accedere direttamente, senza transitare preventivamente dal Pronto Soccorso dell'ospedale. L'eventuale ricovero d'urgenza in queste unità operative è disposto dal ginecologo di guardia.

IL RICOVERO ORDINARIO (D'ELEZIONE O PROGRAMMATO)

Può essere proposto dal medico curante, da un medico ospedaliero o da uno specialista convenzionato con il S.S.N; è disposto ed effettuato dal medico dell'Ufficio Accettazione Sanitaria o dai medici delle unità operative di ricovero, che ne verificano la necessità.

IL RICOVERO IN OSPEDALIZZAZIONE DIURNA (DAY HOSPITAL E DAY SURGERY)

Consiste in un ricovero, o in un ciclo di ricoveri, programmato e limitato alle ore diurne, finalizzato all'esecuzione di prestazioni terapeutiche o diagnostiche. Le prestazioni diagnostiche effettuate nel corso di un ricovero in day hospital sono multiprofessionali e/o plurispecialistiche.

E' programmato e disposto dal medico del reparto di degenza.

In alternativa, l'iter diagnostico può essere espletato in regime ambulatoriale e quindi soggetto al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria, secondo le norme vigenti.

Assistenza specialistica, diagnostica e terapeutica, ambulatoriale

L'Azienda Ospedaliera "Civico - Di Cristina - Benfratelli", per il tramite dei propri ambulatori, effettua interventi specialistici, diagnostici e terapeutici necessari per il trattamento delle malattie e delle inabilità.

L'assistenza specialistica comprende le visite ambulatoriali, le prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e di laboratorio, nonché le altre prestazioni previste dal nomenclatore del S.S.N.

Nelle tabelle che seguono sono elencate tutte le unità operative dei due presidi ospedalieri con l'indicazione della tipologia di prestazioni effettuate:

Ospedale "Civico e Benfratelli"

Unità operative	Ricoveri Ordinari	Day hospital Day surgery	Prestazioni ambulatoriali
1^ Anestesia e rianimazione	•	•	•
2^ Anestesia e rianimazione	•		
Cardiologia con UTIC	•	•	•
1^ Chirurgia generale e d'urgenza	•	•	•
2^ Chirurgia generale a ind. oncologico	•	•	•
Chirurgia maxillo-facciale	•	•	•
Chirurgia plastica e centro ustioni	•	•	•
Chirurgia toracica	•	•	•
Chirurgia vascolare	•	•	•
Dermatologia	•	•	•
Direzione medica			
Medicina fisica e della riabilitazione			•
Gastroenterolo		•	•

gia con endoscopia digestiva			
Hospice e cure palliative	.		
Medicina Trasfusionale e immunoematologia			.
Medicina dell'immigrazione			.
Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza	.		
1^ Medicina interna	.	.	.
2^ Medicina interna	.	.	.
Medicina nucleare			.
Microbiologia e virologia			.
Nefrologia e dialisi	.	.	.
Neurochirurgia	.	.	.
Neurofisiopatologia		.	.
Neurologia	.	.	.
Oftalmologia	.	.	.
Ortopedia e traumatologia	.	.	.
Otetricia e ginecologia	.	.	.
Neonatologia - Neonatologia UTIN	.		.
Otorinolaringoiatria	.	.	.
Patologia clinica			.
Malattie dell'apparato respiratorio	.	.	.
Radiodiagnostica			.
2^ Nefrologia con trapianto	.	.	.
Urologia	.	.	.
Anatomia Patologica			.
Farmacia			
Fisica sanitaria			
OncoEmatologia	.	.	.
Ginecologia oncologica	.	.	.
Oncologia medica	.	.	.
Radioterapia			.
Ematologia con Talassemia		.	.
Malattie Infettive per adulti	.	.	.
U.T.I.R.	.		.
Reparto Speciale	.		
Chirurgia della mammella	.	.	.
Ematologia con talassemia		.	.
Lungodegenza	.		

Ospedale "Di Cristina"

Unità operative	Ricoveri Ordinari	Day hospital Day surgery	Prestazioni ambulatoriali
Anestesia e rianimazione pediatrica	•		
Chirurgia pediatrica - ortopedia	•	•	•
Direzione medica			
Malattie infettive	•	•	•
Nefrologia pediatrica	•	•	•
Patologia clinica			•
1^ Pediatria (Gastroenterologia)	•	•	•
2^ Pediatria (Fibrosi cistica)	•	•	•
3^ Pediatria d'urgenza e PS			
4^ Pediatria (Clinica pediatrica)	•	•	•
Oncoematologia Pediatrica	•	•	•
Radiodiagnostica			•
Neuropsichiatria infantile	•	•	•

SERVIZI ACCESSORI

Bar e punti ristoro

Presso l'ospedale "Civico" è presente un bar con servizio di tavola calda.

Giornali, riviste, prodotti sanitari e biancheria personale

Sono in vendita presso la Sanitaria presente all'interno dell'ospedale "Civico".

Telefoni

Telefoni pubblici sono dislocati in vari punti dei due presidi ospedalieri; sono inoltre disponibili telefoni mobili per coloro che non possono deambulare. Le tessere telefoniche sono in vendita presso il bar dell'ospedale "Civico".

Sportello bancario

All'interno dell'ospedale "Civico" è operativa l'agenzia n. 32 dell'Istituto Bancario UNICREDIT. E' presente anche uno sportello Bancomat.

Posto fisso di Polizia di Stato

E' presente presso il Pronto Soccorso dell'ospedale "Civico e Benfratelli" (ingresso Via Tricomi).

Distributori automatici di bevande

Sono disponibili all'interno di alcune unità operative

Attività didattica e ludica

Presso l'ospedale "Di Cristina" è presente una sala dotata di attrezzature ricreative e di una stazione multimediale per la didattica a distanza in attuazione del protocollo d'intesa formalizzato tra la Direzione Aziendale, l'Assessorato alla Pubblica Istruzione del Comune di Palermo ed il Provveditorato agli Studi di Palermo. Inoltre è presente un modulo per la Scuola Elementare e Materna della Scuola Elementare "Nuccio" e, sperimentalmente, per i pazienti ricoverati presso le unità operative 2[^] Pediatria (fibrosi cistica) e 4[^] Pediatria (Clinica pediatrica), di una classe della Scuola Media "G. Verga".

Altre due ludoteche sono presenti, presso le unità operative di:

- Chirurgia pediatrica dell'ospedale "Di Cristina;
- Oncoematologia pediatrica dell'ospedale "Civico".

Informazioni ed accoglienza

Gli utenti possono telefonare al numero verde dell'URP 800.272028

oppure allo 0916664687 - 0916664714 per avere informazioni relative a strutture, servizi e prestazioni.

Consultando l'elenco telefonico alla voce "Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione "Civico - Di Cristina e Benfratelli" è possibile avere i numeri telefonici diretti dei vari servizi.

E' attivo inoltre il sito Internet (www.ospedalecivicopa.org) dal quale è possibile ottenere ulteriori informazioni.

Centralino

I numeri telefonici del centralino sono i seguenti:
0916661111,0916061111.

Fax

Il numero del servizio di fax aziendale, attivo dalle ore 8,00 alle ore 14,00, è il seguente: 0916662620.

Accoglienza sanitaria

L'accoglienza al momento del ricovero viene garantita dal personale del Pronto Soccorso e dal personale delle Unità Operative.

Sedi e orari di apertura degli sportelli per il pagamento del ticket

Presso il padiglione "Luigi Biondo" dell'ospedale "Civico" (tel. 0916664690) da lunedì a venerdì 07,30-17,30 Ospedale Di Cristina (tel. 0916666060) da lunedì a venerdì 08,00 - 13,00 mercoledì 15,00 - 17,30

Ufficio relazioni con il Pubblico (U. R. P.)

L'utente può fornire suggerimenti ed osservazioni sulle modalità di erogazione dei servizi e presentare eventuali reclami-esposti utilizzando l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, che si trova al piano terra del padiglione Amministrazione e servizi dell'ospedale "Civico" (orario di apertura: dal Lunedì al Venerdì ore 8.00 -14.00, Martedì anche ore 14.30 - 18.30, telefono 0916664687, 0916664714, fax 0916664608, numero verde 800272028).

Associazioni di tutela

L'Azienda riconosce alle varie associazioni di tutela dei diritti dei cittadini operanti all'interno dell'Ospedale un ruolo fondamentale di partecipazione e di solidarietà nonché di stimolo al miglioramento dei servizi erogati ai clienti.

Associazioni accreditate

Le Associazioni accreditate sono:

- Associazione family mouse (AFM) Via Manzoni 11, Palermo
- Associazione amici dell'emofilia (AAE), Ospedale dei Bambini, Via Bendettini 1, Palermo, fax 0916666234
- Associazione Arlenika-Onlus, centro amazzone (AA-ONLUS), presso Centro Amazzone, C.so Alberto Amedeo 13, tel. 0916120140
- Associazione diabetici (AD), via Filippo Parlatore 73, Palermo, tel. 0916120140
- Associazione italiana Celiachia Sicilia (AICS) Ospedale dei Bambini, Via Montalto 2, Palermo, tel. 0916666188
- Associazione Italiana Pazienti Asmatici ed Allergici (AIPAA) presso U.O. 3^a Pediatria pad. Biondo Ospedale dei Bambini piazza Montalto 2, Palermo, tel. 0916820825
- Associazione di Volontariato "Madre Serafina Farolfi" (AMSF), presso l'ospedale "Giovanni Di Cristina", tel. 0916820825
- Associazione nazionale emodializzati (ANED), presso la sede dell'ospedale "Civico e Benfratelli" del Tribunale dei diritti del malato padiglione direzione, amministrazione e servizi, terzo piano, tel. 0916662257
- Associazione regionale siciliana per la lotta contro la fibrosi cistica - ONLUS (ARSPLCFC), presso l'Ospedale dei Bambini, via Montalto 2, Palermo, tel. 0916910524
- Associazione bambini neuropatici (ASBN), presso l'ospedale "Giovanni Di Cristina" U.O. Nefrologia, piazza Montalto 2, Palermo, tel. 0916666067
- Associazione siciliana per la lotta contro le leucemie ed i tumori infantili (ASLTI), via Marchese Ugo 26, Palermo, tel. 0916512531
- Associazione siciliana pazienti con insufficienza respiratoria (ASPIR) presso l'unità operativa di

Pneumologia dell'ospedale "Civico e Benfratelli" piazza Leotta 2, Palermo, tel. 0916664236

- Associazione thalassemicici (AT), presso Ospedale dei Bambini tel. 0916666142
- Associazione volontari malati oncologici terminali (AVAMOT), via libertà 191, Palermo (c/o SAMOT), Palermo, tel. 091303098
- Associazione viviamo in positivo (AVIP), via Zensi d'Eraclea 20, Palermo, tel. 091454540
- Associazione volontari per la salute (AVPS), via Lincoln 144 (c/o Lega Italiana Tumori), tel. 0916161502
- Associazione per il volontariato nelle unità sanitarie locali (AVULSS), presso l'unità operativa Cardiochirurgia pediatrica dell'ospedale "Civico e Benfratelli" piazza Leotta 2, tel. 091323732
- Associazione siciliana per il trapianto di fegato (ASSASTRFE) presso ISMETT, via Tricomi 1, Palermo, tel 0912192111
- Centro aiuto alla vita (CAV), presso l'unità operativa 2^ Ostetricia e ginecologia dell'ospedale "Civico e Benfratelli" piazza Leotta 2, Palermo, tel. 091346080
- Associazione siciliana malattie ereditarie e metaboliche (IRIS) presso Ospedale dei Bambini, via Montalto 2, Palermo tel. 0916666226
- Lega Italiana per la lotta contro i tumori (LILT) Via Lincoln 44, Palermo, tel. 0916165777
- Tribunale per i diritti del malato, con sedi presso l'ospedale "Civico e Benfratelli" tel. 0916662257 e presso l'ospedale "G. Di Cristina" tel. 0916666224
- Associazione "le ONDE-ONLUS" via XX settembre tel. 091327973 rete cittadina antiviolenza per donne e minori
- Associazione "Casa della gioia" corso Tukory casa di accoglienza per pazienti e familiari

Attività di Sviluppo e di Gestione

ANALISI DEL CONTESTO

Il processo di riforma del SSR avviato con Legge n. 5 del 2009 ha investito tutte le Aziende Sanitarie, comportando in alcuni casi fusioni tra diverse realtà, in altri la riorganizzazione del soggetto giuridico. L'ultimo caso interessa l'ARNAS Civico, che, pur se non destinataria di accorpamenti con altre aziende, ha dovuto ripensare alla propria organizzazione in funzione degli accadimenti a livello provinciale e regionale.

Tra gli innumerevoli passaggi di tipo giuridico necessari alla nascita del nuovo soggetto, due fra tutti meritano di essere citati nel presente documento: l'adozione dell'Atto Aziendale e la determinazione della Dotazione Organica. Se il primo costituisce il documento fondante ove descrivere organizzazione e funzionamento, il secondo rappresenta l'analitica indicazione delle risorse umane costituenti il fulcro aziendale. Va precisato che il cambio al vertice dell'Azienda e la gestione commissariale a partire dal mese di febbraio 2011 hanno comportato l'avvio di una radicale riorganizzazione che ha reso provvisori ed, a tutt'oggi, in regime di proroga alcuni incarichi gestionali e le correlate responsabilità. L'Atto aziendale è stato riadottato dall'ARNAS con deliberazione n. 1328 del 5 ottobre 2011 alla luce delle modifiche approvate con D.A. 1725 del 16 settembre 2011. Ed è in fase di completamento l'implementazione della dotazione organica rideterminata con atto deliberativo n. 131 del 31 gennaio 2011.

Occorre, infine, rilevare, che l'Azienda si trova ad operare in un contesto regionale in cui raramente si è riusciti a

implementare un sistema di governo della domanda e si è assistito spesso ad una radicata cultura "ospedalocentrica" diffusa nella popolazione. Ciò ha generato, spesso, un'allocazione delle risorse non conforme alla distribuzione ideale prevista. Tale situazione è sicuramente aggravata dal sottodimensionamento dell'offerta delle aziende territoriali. L'auspicio comune è che l'introduzione dei bacini costituisca l'occasione per un confronto costruttivo e proficuo in termini di riqualificazione dell'offerta al fine di garantire un'assunzione delle responsabilità peculiari di ogni tipologia di azienda. Nello specifico il potenziamento del filtro territoriale risulta di fondamentale importanza per questa Azienda che potrebbe beneficiare di una riconduzione della domanda a quanto di pertinenza, stante anche l'entità delle risorse riconosciute calibrate su quest'ultimo valore e non sulle prestazioni rese in aggiunta.

In ragione di quanto su illustrato è ipotizzabile che il ciclo di miglioramento dei processi interni accennato nel presente documento sia a tutt'oggi passibile di sensibili miglioramenti. Il passaggio fondamentale è costituito dall'analisi e dalla conseguente riorganizzazione dei carichi di lavoro e distribuzione delle funzioni (sia sanitarie che amministrative) sviluppata dopo la definitiva implementazione della nuova dotazione organica avvenuta durante il 2012, la quale ha già consentito alla Direzione Generale di definire con certezza compiti e responsabilità limitatamente al livello dirigenziale.

Di rilevante importanza è quindi stata la nomina dell'O.I.V. effettuata durante il 2012, sulle base delle cui valutazioni, specifiche per ogni singola struttura aziendale, si baseranno sia la relazione sulla performance di competenza anno 2012 ma anche l'eventuale possibilità di definire una redistribuzione delle attività sanitarie tra i diversi reparti.

Le azioni per il miglioramento previste sono connaturate al processo stesso, dal momento che la profonda revisione del sistema di responsabilizzazione degli operatori porrà una serie di problematiche che saranno progressivamente affrontate individuando soluzioni pratiche e fornendo utili spunti di riflessione oltre che una crescita professionale connaturata allo strumento del "learning by doing". A tale scopo questa Azienda si prefigge lo scopo di proceduralizzare il ciclo della performance collegando allo stesso altre procedure aziendali, ivi compresa quella del collegamento tra obiettivi e risorse assegnate che assurge al ruolo di priorità.

Le azioni intraprese dall'Azienda riguardano in particolare: (i) il potenziamento delle strutture di controllo e verifica al fine di garantire il collegamento tra il ciclo di gestione della performance e il processo di budget e (ii) la ridefinizione della contrattazione aziendale.

Per concludere, si deve evidenziare che tali scelte sono il risultato di una analisi strategica che ha cercato di dar conto di tutte le problematiche esterne ed interne, considerandole come sfide e cercando di proporre soluzioni dirette. La natura tipicamente "ospedaliera e specialistica" dell'ARNAS non deve però indurre a pensare che le modifiche organizzative e di gestione programmate (dimostratesi comunque necessarie) siano sufficienti al miglioramento dell'efficienza delle attività assistenziali che la stessa Azienda offre.

Essa, infatti, opera all'interno di un contesto metropolitano dal quale non può estraniarsi, e sarà ovviamente possibile, ed anche necessario, che tale modo di procedere venga fortemente influenzato e modificato in tempo reale in funzione dell'aggiornamento delle direttive regionali sulla salute e delle politiche aziendali che le altre strutture sanitarie sul territorio potranno in essere durante il presente anno.

Punti di forza

- Presenza di tutte le specialità in quanto Azienda di alta Specializzazione e di Rilievo Nazionale
- Alta competenza tecnico professionale
- Dotazione di tecnologie diagnostiche e terapeutiche avanzate ed innovative
- Articolazione organizzativa in Dipartimenti Funzionali che accorpano orizzontalmente le strutture complesse e hanno come obiettivo principale e diretto l'ottimizzazione delle politiche assistenziali destinate a specifiche categorie di pazienti/quadri clinici e volte a migliorare l'efficienza.
- Garanzia dell'espletamento di interventi chirurgici complessi in emergenza, con approccio multispecialistico, per fare "quanto occorre nello stesso tempo e in un unico posto"

Punti di debolezza

- Articolazione in padiglioni separati (specie per il presidio Civico) che:
 - condiziona negativamente l'iter diagnostico terapeutico allungando i tempi di degenza;
 - aumenta i costi di gestione influenzando sulla possibilità di ottimizzare i turni di guardia e richiedendo, in taluni casi, la duplicazione di attrezzature medicali onde evitare pericolosi spostamenti a pazienti critici;
- Necessità di procedere, nel tempo, allo "svecchiamento" di molti padiglioni e di adeguarsi alle normative di riferimento con l'avvio di opere di ristrutturazione e adeguamento strutturale che, in alcuni casi, si stanno protraendo nel tempo, causando gravi disagi ai pazienti ed agli operatori sanitari. La coesistenza di cantieri aperti ed attività assistenziali comporta maggiori disagi per il

paziente ospitato e per il personale dipendente e richiede un continuo monitoraggio delle aree cantieristiche, al fine di mettere in atto ogni provvedimento necessario, anche radicale, per tutelare la stessa incolumità dei pazienti e degli operatori;

- Prestazioni non sempre appropriate, dovute al fatto che l'Azienda si vede costretta a prestare assistenza non sempre rispondente al proprio mandato per l'impossibilità di demandare al territorio la continuità delle cure ospedaliere;
- Non adeguata omogeneizzazione e standardizzazione dei processi di core business e di supporto (non sufficiente implementazione di percorsi assistenziali condivisi);
- Difficoltà nella realizzazione della rete informatica di collegamento interno ed esterno.

RISULTATI OTTENUTI NELL'ANNO 2012 E OPPORTUNITÀ DI MIGLIORAMENTO

L'ARNAS nel corso del periodo 1 gennaio - 31 dicembre 2012 ha continuato a perseguire l'obiettivo primario derivante dal proprio mandato istituzionale: effettuare prestazioni di assistenza ospedaliera di elevata complessità e di alta specializzazione, quale istituzione sanitaria di riferimento per gli abitanti delle province della Sicilia occidentale.

Si rammentano di seguito i progetti conclusi (o avviati) durante l'anno 2012 relativi all'adeguamento e ampliamento delle attività sanitarie che l'ARNAS Civico fornisce alla propria utenza.

- Avvio del progetto ROBOT DA VINCI;
- Innesdimento del NUOVO PADIGLIONE ONCOLOGICO;

- Attivazione della nuova struttura destinata all'area Medica e avvio dei NUOVI REPARTI DI MEDICINA con contestuale aumento dei posti letto dedicati;
- Messa a regime del progetto METAFORA per la de materializzazione dei processi diagnostici;
- Avvio del progetto TELETAC finalizzato alla velocizzazione dei percorsi diagnostico.terapeutuici provinciali;
- Attivazione dell'unità di STROKE UNIT all'interno della UOC Neurologia.

L'albero della performance

Il processo di programmazione in azienda nasce dall'unione tra gli obiettivi derivanti dalla L.R. 5/2009 (il quale ha profondamente innovato il sistema regionale), il decreto Legge n°78 del 31 maggio 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 seconda 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 punteggiaggio;
- gli **obiettivi riguardanti l'attività sanitaria**, declinati secondo le specificità di ogni unità operativa, rispondono agli indirizzi clinici da seguire nell'erogazione delle prestazioni, mantenendo prioritario il perseguimento di una maggiore efficienza ed appropriatezza delle prestazioni;
- gli **obiettivi di qualità** individuati coerentemente con i requisiti di accreditamento istituzionale ex D.A. n. 890/2002, prevedono progetti di valutazione, verifica e miglioramento della qualità, la gestione del rischio clinico, l'elaborazione di nuove linee guida e/o percorsi diagnostici, l'implementazione degli standard JCI;

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

La verifica di cui sopra è effettuata dall'organo preposto alla valutazione aziendale che tiene conto di eventuali controdeduzioni in caso di mancato raggiungimento o scostamento rispetto ai valori attesi.

Si evidenziano nello schema sintetico qui riportato gli ulteriori obiettivi programmatici dai quali, sulla base della metodologia evidenziata, sono individuati gli obiettivi assegnati al personale dirigente anche amministrativo:

- Rimozione dei casi di duplicazione nell'offerta assistenziale;
- Potenziamento dell'attività di lungodegenza e riabilitazione;
- Miglioramento dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie e contestuale verifica su appropriatezza, qualità efficacia ed efficienza delle prestazioni;
- Mantenimento dell'offerta assistenziale complessiva;
- Potenziamento della customer satisfaction con obbligo di verifica sulla percezione dell'utenza sui servizi forniti;
- Modernizzazione dell'attività di controllo della gestione e implementazione di sistemi di responsabilizzazione degli operatori ispirati al ciclo della performance;
- Completamento della riorganizzazione della rete Ospedaliera e dei posti letto;
- Adeguamento organizzativo delle strutture da riconvertire;
- Trasferimento delle prestazioni ospedaliere ad alto rischio di inappropriatazza verso regime di DH e DS;
- Adesione alle procedure di gara regionale;

In attesa della implementazione completa del nuovo Organigramma aziendale, l'ARNAS ha proseguito nel corso dell'anno, sul sentiero di responsabilizzazione di ogni singolo attore della filiera del servizio sanitario, individualizzando quanto più possibile gli obiettivi sopra

evidenziati ed illustrandoli nelle loro specificità ai direttori delle diverse strutture.

Il processo di budgeting, valutazione e verifica dei risultati

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

Come già accennato, 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., compete l'onere di declinare gli obiettivi della struttura alle diverse figure dirigenziali inquadrare all'interno della struttura stessa e di porre le basi per il pieno coinvolgimento degli operatori del comparto.

La valutazione delle performance 2011

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

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

L'azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli ha provveduto ad adottare le linee guida assessoriali, con uno specifico regolamento che è entrato in vigore a partire dal 2012. Per il 2011, anche in considerazione del fatto che le

linee guida sono state divulgate alla fine del terzo trimestre 2011, in sede di negoziazione sindacale, si è stabilito di limitare il cambiamento ad una modifica adattativa dei precedenti regolamenti.

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

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 2012,

secondo le modalità e regole sopra descritte, con l'aggiunta di considerare il punteggio conseguito dalla Unità Operativa di appartenenza al fine di individuare il personale meritevole della collocazione in "fascia alta" e a cui potrà spettare una quota prevalente delle risorse destinate al salario di risultato.

In particolare, la collocazione nella cosiddetta "fascia alta" è stata riservata ai lavoratori del comparto per i quali si siano verificate le due seguenti condizioni:

- Conseguimento di performance della struttura di appartenenza (U.O.C.) certificata dall'O.I.V. pari al 100%
- Ottenimento del massimo punteggio individuale (100%) fornito dal responsabile di struttura nella scheda di valutazione individuale.

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; coincidente con le direttive indicate all'interno delle Linee guida assessoriali e con l'aggiunta di considerare - oltre al punteggio conseguito dalla Unità Operativa di appartenenza - anche le specifiche performance conseguite in ambito di obiettivi strategici assegnati all'azienda dall'Assessorato regionale alla Salute, al fine di individuare il personale meritevole della collocazione in "fascia alta" e a cui potrà spettare una quota prevalente delle risorse destinate al salario di risultato.

In particolare, la collocazione nella cosiddetta "fascia alta" sarà riservata ai Dirigenti dell'area medica per i quali si verifichino la seguente condizione:

- Appartenenza alla U.O. a cui, con la scheda budget, siano stati attribuiti Obiettivi Regionali e selezione del personale appartenente a quelle U.O. che abbiano conseguito, su tali obiettivi, una performance superiore al 90%, accertata in base alle rilevazioni fornite dall'AGENAS.

In particolare, la collocazione nella cosiddetta "fascia alta" sarà riservata ai Dirigenti dell'area amministrativa, professionale e tecnica per i quali si verifichi la seguente condizione:

- Appartenenza ad U.O. per le quali si verifichi che la Performance della struttura certificata dall'O.I.V. sia pari al 100%

Nello stesso tempo, ha continuato a svolgere il proprio ruolo "storico" di presidio per l'assistenza ospedaliera delle condizioni patologiche di medio-bassa complessità, prevalentemente in favore degli abitanti delle circoscrizioni meridionali della città di Palermo e dei comuni limitrofi.

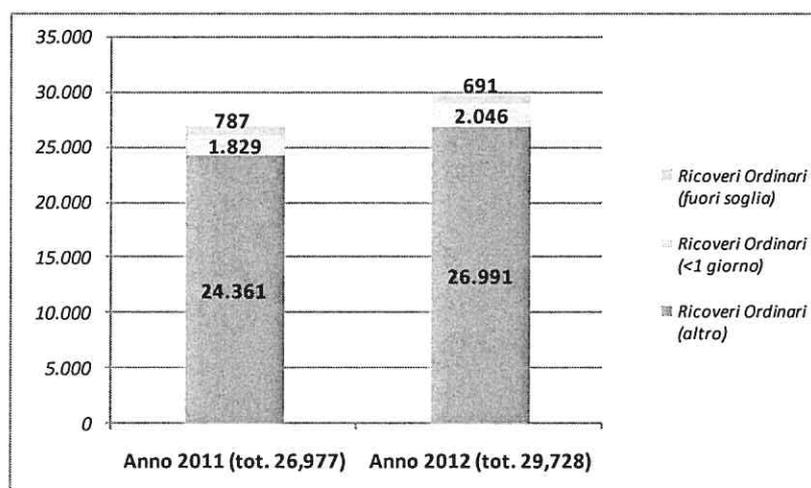
I principali indicatori che descrivono le numerose e complesse attività svolte all'interno dell'Azienda danno dimostrazione dell'assolvimento dei mandati "sociali" descritti prima, e mostrano, nello stesso tempo, come i dirigenti e gli operatori abbiano risposto positivamente sia alle disposizioni delle autorità nazionali e regionali responsabili della programmazione sanitaria, sia alle sollecitazioni degli utenti e dei loro organismi di rappresentanza, nonostante le difficoltà derivanti dall'implementazione di nuovi e complessi processi riorganizzativi.

Ricoveri ordinari

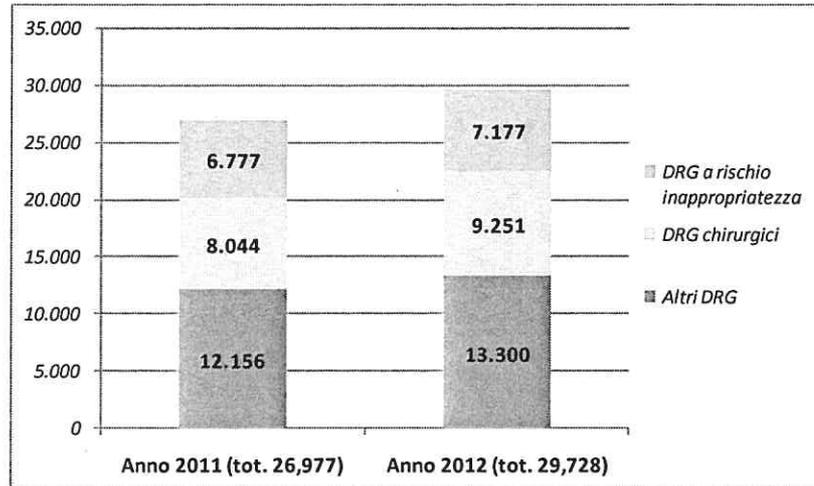
La coesistenza all'interno dell'ARNAS di mandati istituzionali molteplici e molto diversificati rende particolarmente

difficile il "governo dell'offerta delle prestazioni assistenziali" da parte dei dirigenti e dei professionisti che esercitano ruoli decisionali: buona parte delle attività della nostra Azienda, infatti, sono di per sé poco governabili e difficilmente gestibili poiché derivano dall'obbligo di rispondere alle richieste di assistenza in urgenza.

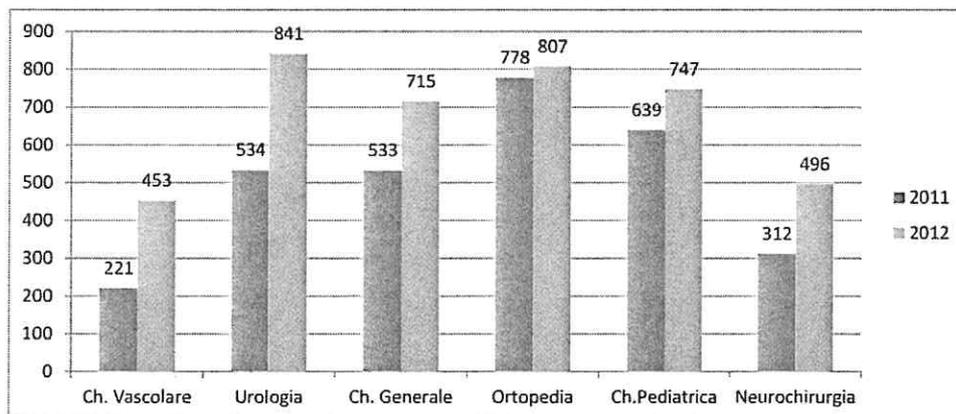
Ciononostante, la semplice analisi quantitativa delle degenze illustrata di seguito è già particolarmente esplicativa: nell'anno 2012, oltre l'85% dei ricoveri è stato costituito da ricoveri urgenti e quindi non pianificabili né controllabili; ma ciononostante si è riusciti a governare il numero di ricoveri di un solo giorno (importante indicatore di qualità di una gestione controllata e pianificata dei posti letto) e a ridurre drasticamente la percentuale dei fuori soglia.



Dal punto di vista dei risultati qualitativi si può affermare che sia stata correttamente implementata la strategia aziendale di ampliare e rafforzare soprattutto l'attività chirurgica in regime ordinario: ciò viene immediatamente evidenziato dal fatto che tale classe di attività sanitaria è aumentata più delle altre sia in valore assoluto che in percentuale.



E' ancora più importante sottolineare come le attività chirurgiche a maggior sviluppo siano quelle relative alle aree specialistiche critiche per mobilità passiva, tanto provinciale quanto regionale. Nella figura successiva è rappresentata la produzione di DRG chirurgici del 2012 confrontata a quella del 2011 per le aree in questione.



INDICATORI DI ESITO

Particolare attenzione è stata posta sugli indicatori di esito monitorati dal PNVE.

Sono risultate ottime le performance realizzate nell'ultimo anno sull'indicatore relativo agli "interventi di sostituzione protesica o riduzione di frattura di collo del femore entro 48 ore negli *ultra65enni*", e sono stati migliorati i già

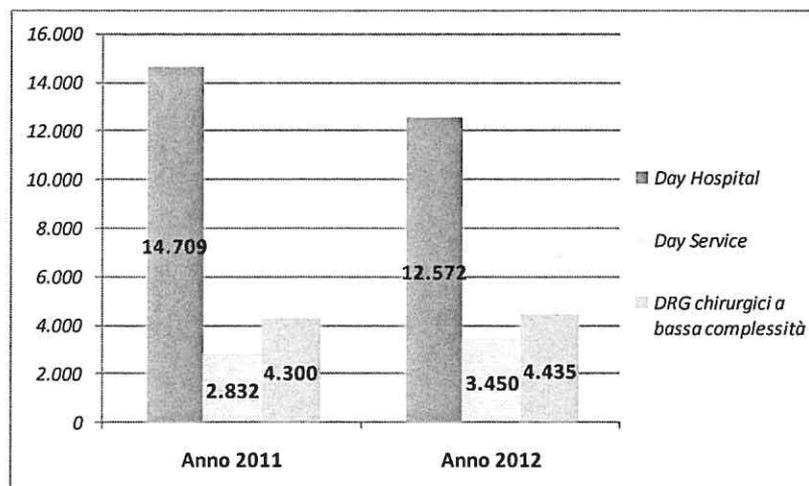
eccellenti risultati sui tempi di trattamento degli STEMI; mentre per ciò che riguarda la proporzione di "tagli cesarei primari" l'ARNAS Civico risulta realizzare le percentuali più basse di cesarei in regione, e ciò nonostante esso sia da anni il punto di riferimento per le "gravidezze difficili" e quindi particolarmente a rischio.

Indicatore	2011	2012
Intervento di sostituzione protesica o riduzione di frattura entro 48 ore per fratture del collo del femore (Tasso grezzo)	20%	56%
IMA STEMI trattati con PTCA entro 24 ore (Tasso grezzo)	84%	92%
% Tagli cesarei in pazienti non precesarizzate (Tasso grezzo)	23%	23%

RICOVERI A CICLO DIURNO (DAY HOSPITAL) E DAY SERVICE

Il ricovero in Day Hospital consente di effettuare prestazioni sanitarie programmate, anche molto complesse e talvolta multiprofessionali e multidisciplinari, in condizioni di massimo controllo del rischio clinico, di breve durata ed effettuabili nel giro di poche ore con un notevole risparmio di risorse umane, tecnologiche e strumentali.

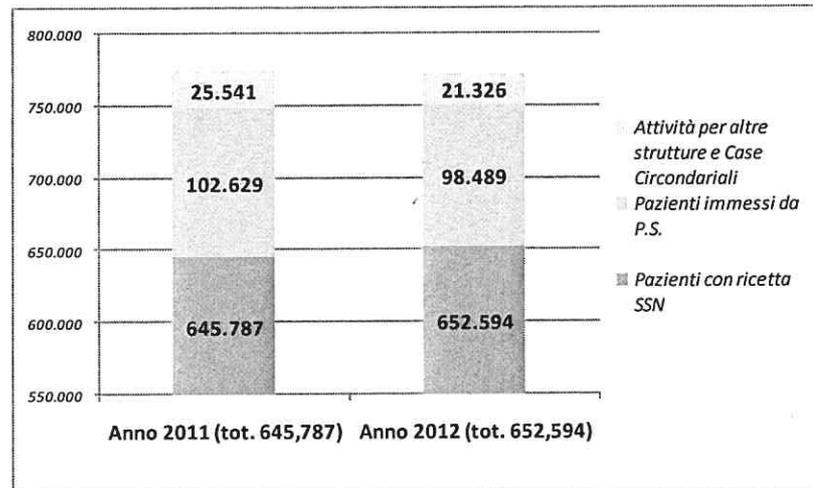
Il percorso assistenziale di Day Hospital e Day Service dell'ARNAS Civico ha consentito durante l'anno 2011 l'assistenza di rispettivamente 12.572 e 3.450 pazienti per un valore economico superiore a 19 milioni di euro. Inoltre, i dati mostrano come sia stato possibile trasferire a questo regime assistenziale le prestazioni sanitarie afferenti ad alcuni DRG chirurgici considerati a bassa complessità.



ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Il numero complessivo di prestazioni per esterni (SSN) di tipo Ambulatoriale è stato pari a 645.787 unità, ovvero in lieve riduzione rispetto al 2011. La relativa valorizzazione economica non ne ha però risentito (ed è anzi in lieve incremento), dal momento che la scelta della Direzione Aziendale è stata mirata più all'aumento dell'indice di complessità dei casi trattati, in ossequio alla *mission* aziendale di alta specializzazione.

La figura successiva riporta l'andamento delle prestazioni ambulatoriali dei due periodi oggetto di confronto includendo anche le attività per Case Circondariali, altre strutture sanitarie e PS (si sottolinea il forte incremento dell'attività di Pronto Soccorso sviluppata durante gli ultimi tre anni, e dovuta alla conclusa implementazione del nuovo dipartimento e della nuova struttura organizzativa durante il 2011).

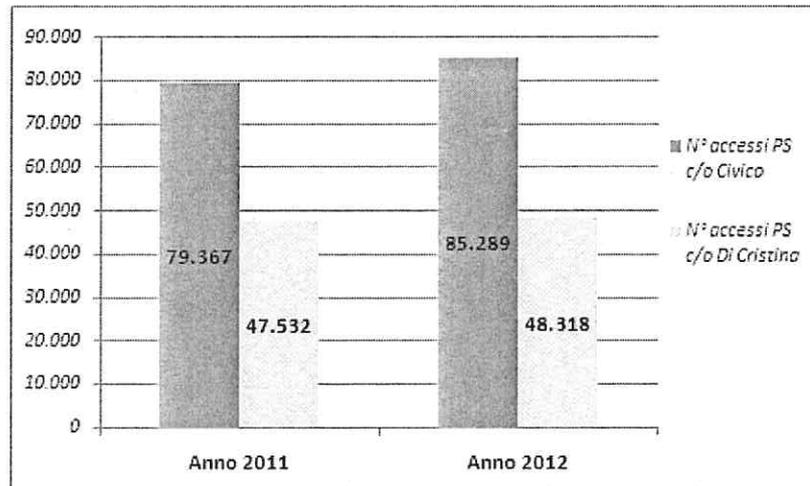


ATTIVITÀ DI PRONTO SOCCORSO

Particolarmente rilevante, come si è detto, è l'impegno dell'Azienda in favore dei cittadini che necessitano di prestazioni di emergenza e urgenza. Tali prestazioni non comprendono soltanto l'operato delle unità operative di pronto soccorso, ma richiedono spesso l'intervento integrato di numerose altre unità operative mediche e chirurgiche, funzionalmente inquadrate nel Dipartimento di Emergenza e Urgenza.

Le prestazioni complessivamente effettuate dalle due unità operative di Pronto Soccorso di questa Azienda (quella dell'Ospedale Civico e quella dell'Ospedale Di Cristina) nell'anno appena concluso sono state 133.607.

Ciò è stato sicuramente favorito dalle due rispettive aree di "osservazione breve", le quali rappresentano uno strumento operativo di grande efficienza per ottemperare alle disposizioni assessoriali finalizzate al contenimento dei ricoveri ospedalieri (l'utilizzo corretto di tale risorsa organizzativa offre infatti l'opportunità di migliorare l'appropriatezza del ricovero, effettuando prestazioni e analisi mirate al migliore inquadramento diagnostico).



ANALISI DEI RISULTATI AZIENDALI E OPPORTUNITÀ DI MIGLIORAMENTO

Nel dare seguito ai commenti e alle analisi sui risultati ottenuti dall'ARNAS Civico durante l'anno, si devono contestualmente (seppur sommariamente) fornirne anche le cause generali e la pianificazione delle eventuali misure correttive.

Si deve innanzitutto sottolineare come il contesto esterno abbia fortemente influito sui risultati interni della Azienda:

- le forti carenze dimostrate dalle strutture del territorio sono purtroppo un elemento alieno al controllo da parte della dirigenza dell'ARNAS Civico, ma la loro incapacità nel affrancare tale Azienda Ospedaliera dalle attività di bassa specializzazione ha avuto un effetto fortemente negativo sulle strutture nelle quali è imprescindibile la pianificazione delle attività di elezione.
- il problema del mancato *turn-over* del Personale Sanitario dotato di alta specializzazione pensionatosi in questi anni, rappresenta il principale esempio (ma non il solo) di come siano stati forniti all'Azienda obiettivi che richiedono un aumento iterato negli anni della produzione di servizi, ma destinandole risorse costanti o in diminuzione.

Il contesto interno fornisce un'interpretazione simile e permette di prevedere eventuali ricadute positive negli anni successivi:

- il personale dell'Azienda ha dimostrato una forte carenza di alfabetizzazione informatica, la quale genera grossi ritardi nelle comunicazioni interdipartimentali, problemi nel monitoraggio dei consumi e dei rifornimenti, e infine un difficile controllo "in itinere" dei risultati ottenuti. Per ovviare alla maggior parte di tali difficoltà, è stato avviato un processo di re-ingegnerizzazione delle procedure aziendali e di rinnovamento delle strutture informatiche utilizzate (ad esempio il progetto "Metafora" o l'introduzione di nuove figure specialistiche e consulenze per l'analisi dei processi), e numerose ricadute positive si sono già verificate durante l'anno 2012.
- la distribuzione e l'assegnazione dei carichi di lavoro aziendali è ancora parzialmente corrispondente al precedente organigramma, e la gestione del personale ARNAS operata su tali schemi ha fortemente penalizzato l'efficienza produttiva. La conclusione del processo di implementazione della nuova dotazione organica (completato solo negli ultimi mesi del 2012) fornisce attualmente la possibilità, da espletarsi durante l'anno 2013, di pianificare una assegnazione delle risorse più aggiornata e maggiormente appropriata, al fine di ridurre le eventuali inefficienze.

Possiamo quindi fornire adesso una interpretazione più critica ed esaustiva dei risultati elencati nel precedente paragrafo.

Se, ad esempio, gran parte delle strutture chirurgiche dell'Azienda appare non rispondere alle direttive di contenimento dei costi e dei consumi, non bisogna dimenticare che esse rappresentano la branca medica maggiormente ampia e caratterizzata da attività molto diversificate tra loro, e quindi soggetta al maggiore numero di indicatori e obiettivi.

Assieme al Pronto Soccorso sono unità soggette ad un potenziale rischio di sovraccarico dovuto alla gestione di urgenze non programmate. Grossi miglioramenti in merito sono comunque già evidenziabili rispetto all'anno precedente.

Anche alcune unità di medicina generale - tipicamente i reparti di Medicina I° e II° - sono costrette a fronteggiare attività ambulatoriali generiche (di competenza precipuamente territoriale) che sovrastano e distolgono l'attenzione da una costante attività di alta specializzazione, causando quindi una errata pianificazione nell'utilizzo delle risorse umane e dei presidi ospedalieri, e quindi infine una degenza media maggiore dei parametri medi identificati dal Ministero della Salute. Per far fronte a tali problematiche era stato avviato durante il 2011 un progetto di redistribuzione del personale infermieristico (supportato da una specifica attività formativa), un ampliamento delle reti territoriali e una forte campagna informativa mirata ai cittadini, al fine di selezionare secondo criteri di complessità e specializzazione le attività ambulatoriali richieste all'Azienda dal pubblico.

Per quanto riguarda le unità sanitarie afferenti al presidio ospedaliero del Di Cristina, bisogna enfatizzare che la gestione del paziente pediatrico in urgenza presenta delle particolarità relative al paziente che modificano tempi e modalità di trattamento, quali una diversa gestione dei rischi clinici e difficoltà molto maggiori per la gestione delle consulenze inter-dipartimentali. Vi è comunque una elevata possibilità di miglioramento immediato della situazione con specifiche attività di formazione sulla comunicazione aziendale e su percorsi diagnostico-terapeutici a livello aziendale (attualmente ancora in fase di sperimentazione).

Infine, è stato implementato il software "Metafora" al fine di abbattere drasticamente i tempi morti legati alla trasmissione delle esami diagnostici; i quali, essendo fondamentali al fine di completare le cartelle mediche includendo tutte le

valutazioni istologiche necessarie, sono la principale causa di mancata chiusura delle SDO nei tempi richiesti dall'Assessorato regionale della Salute. Il completamento delle connessioni nell'intero ospedale è pianificato per il 2013.

I dati sullo sviluppo dell'attività ordinaria mostrano, in conclusione, che le scelte strategiche pianificate dalla presente Direzione Generale si sono dimostrate funzionali e corrette nell'indirizzare i processi sanitari dell'ARNAS Civico verso criteri più stringenti di alta specializzazione e di chirurgia ad alta complessità; ma contestualmente palesano che la loro effettiva implementazione ha risentito sia di un impianto aziendale le cui dimensioni evidentemente rallentano i cambiamenti strutturali di simile impatto, sia di un contesto esterno che ha fortemente limitato ad esigenze puramente metropolitane le capacità di azione di una azienda il cui respiro dovrebbe essere di livello internazionale.

Obiettivi e Risultati Strategici

Come sopra indicato al livello più elevato della gerarchia degli obiettivi aziendali, si trovano gli obiettivi assegnati all'azienda dall'Assessorato regionale alla Salute. Al termine di ogni anno i risultati conseguiti dall'azienda vengono verificati e valutati da parte dell'Assessorato e le valutazioni fornite sono trasmesse a cascata alle unità operative che hanno contribuito alla relativa realizzazione.

La seguente tabella riporta ciascuno degli obiettivi strategici presentati nel Piano Obiettivi dell'Azienda Civico, la relativa descrizione, i **risultati attesi e quelli ottenuti** (valore raggiunto).

Obiettivo	Documentazione prodotta	Descrizione	Valore atteso e indicatore	Valore raggiunto
Riqualificazione e riorganizzazione della specialistica ambulatoriale	<i>Piano provinciale condiviso tra ASP Palermo, ARNAS Civico, AOOR Villa Sofia Cervello, AOUP P. Giaccone</i>	Redazione di un Piano Provinciale condiviso per la riqualificazione e riorganizzazione della specialistica ambulatoriale	Esistenza del Documento	SI
	<i>Relazione in ordine alle attività sviluppate in sinergia</i>	Relazione sulla gestione integrata ospedale-territorio sulla cronicità e individuazione del referente per le dimissioni facilitate		
Appropriatezza delle procedure, e applicazione delle Linee Guida	<i>Schede riassuntive per ciascuno dei tre sub obiettivi</i>	Tempestività a seguito di Frattura del Femore	> 50% degli interventi effettuati entro 48h	55,3%
		Riduzione incidenza dei Parti Cesarei	< 20% dei parti in ospedale effettuati come cesarei primari	23%
		Tempestività nell'effettuazione PTCA nei casi di infarto	> 50% degli interventi effettuati entro 24h	66%
Adozione del Piano Aziendale per la gestione del rischio clinico e l'implementazione delle buone pratiche	<i>Piano Aziendale per la gestione del rischio clinico e l'implementazione delle buone pratiche.</i>	Presenza del Piano Aziendale per la Gestione del Rischio Clinico	Produzione del Documento	SI
		Raggiungimento degli obiettivi di miglioramento (tempi e risultati)	100% degli obiettivi raggiunti	
Rimodulazione della rete ospedaliera	<i>Relazione "Rimodulazione della rete ospedaliera"</i>	Completamento della rimodulazione secondo il crono-programma condiviso e Attivazione delle modifiche richieste via Decreto	Crono-programma completato	SI

Utilizzo appropriato delle strutture ospedaliere	<i>Relazione a cura dell'Assessorato Regionale alla Salute</i>	Incremento dei DRG critica per la mobilità extraregionale I Medicina DRG 241 II Medicina DRG 241 DRG 35 Neurochirurgia DRG 500 Neurologia DRG 35 Nefrologia DRG 241 IV Pediatria DRG 35 DRG 241 NPI DRG 35 Ortopedia DRG 225 DRG 503	Rispetto delle tabelle regionali assegnate	Obiettivo parzialmente raggiunto
		Riduzione del tasso di ospedalizzazione	Riduzione indice di degenza media	OK

		<p>Percentuali di interventi in Day Service</p> <p>Chir oncologica DRG 266 DRG 270 DRG 160 DRG 162</p> <p>Oftalmologia DRG 39 DRG 40</p> <p>Ortopedia DRG 225 DRG 232 DRG 503</p> <p>Chir generale DRG 144 DRG 266 DRG 270 DRG 160 DRG 162</p> <p>Urologia DRG 323 DRG 410</p> <p>Chir. Vascolare DRG 114 DRG 266 DRG 270</p> <p>Chir. Toracica DRG 266 DRG 270 DRG 160 DRG 162</p> <p>Chir. Plastica DRG 8 DRG 40 DRG 114 DRG 228 DRG 266 DRG 270</p> <p>Chir pediatr DRG 266 DRG 270</p>	Rispetto delle tabelle regionali assegnate	OK
Autosufficienza produzione emazie	<i>Relazione "Autosufficienza produzione emazie"</i>	Incremento nella produzione totale delle emazie	> valore 2011	<p>Sono state prodotte:</p> <p>- sac. sangue;</p> <p>- sac. di plasma da aferesi;</p>

Progetto TELETAC	Relazione progettuale	Avvio di <i>teleconsulti</i> Radiologici e Neurochirurgici	Attivazione	Già a regime
Qualità percepita	Relazione sul sistema di rilevazione	Implementazione di un sistema di rilevazione della Qualità Percepita	Raccolta di questionari sul 5% degli utenti di ricoveri ordinari e 1% degli utenti di prestazioni ambulatoriali	
Miglioramento dei tempi di attesa per i percorsi diagnostico-terapeutici in area oncologica	Relazione sui "Tempi di attesa"	Monitoraggio e riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni critiche (diagnosi effettuate entro 30gg)	Neoplasie della mammella% delle diagnosi
			Neoplasie del polmone% delle diagnosi
			Neoplasie di colon e retto% delle diagnosi
		Integrazione compilativa della SDO	> 90% di SDO compilate sui ricoveri	100%
Standard JCI – Patient safety	Elenco dei piani di miglioramento inseriti come previsto e comunicato con nota DASOE/SER.5/1896 dell'11/1/2012	Applicazione degli standard JCI e attivazione di percorsi di miglioramento	Inserimento dei piani definiti con l'assessorato all'interno del software SAT, Linea di attività Emergency Department	SI
Tempestività, completezza e adeguatezza dei flussi informativi	Tabella "Tempestività, completezza e adeguatezza dei flussi informativi"	Invio tempestivo dei flussi informativi verso l'assessorato, con un livello qualitativo accettabile.	Percentuale dei flussi completi inviati nei tempi previsti	100%
Prevenzione sui luoghi di lavoro in ambito aziendale	Relazione a firma del responsabile SPP	Applicazione del D.Lgs. 81/2008 e della Circolare Assessoriale 1273 del 26/07/2010	Attuazione di quanto indicato	SI

Obiettivi e Risultati delle Unità Operative

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

1. gli **obiettivi strategici regionali** rispondono alla necessità di perseguire le strategie individuate

dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e vengono assegnati, a cascata, ai Dipartimenti/UU.OO. coinvolte nella loro realizzazione;

2. gli **obiettivi riguardanti l'attività sanitaria**, anch'essi declinati per unità operativa con l'indicazione di valori, pesi e modalità di calcolo; essi rispondono agli indirizzi clinici da seguire nell'erogazione delle prestazioni;
3. 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;

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

Codice	Unità Operativa	Peso degli obiettivi	Percentuale di completamento
49.03	Anestesia pediatrica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
49.01	I Anestesia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
49.02	II Anestesia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	75,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
18.04	Emoglobinopatie	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	92,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
68.04	Endoscopia bronchiale	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
99.01	Farmacia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	70,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 20	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
58.01	Gastroenterologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	

Codice	Unità Operativa	Peso degli obiettivi	Percentuale di completamento
99.00	Hospice	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
60.01	Lungodegenza	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> /	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 100	
51.01	Medicina d'urgenza	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
61.01	Medicina nucleare	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
62.02	Neonatologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
30.01	Neurochirurgia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	76,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
65.01	Oncoematologia ped	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	87,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
64.04	Oncologia sperimentale	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
39.02	II Pediatria	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	87,60%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
51.02	III Pediatria P.S.	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
69.01	Radiodiagnostica Civico	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
70.01	Radioterapia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	84,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
68.02	UTIR	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
03.02	Anatomia patologica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
08.01	Cardiologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
13.01	Chirurgia toracica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	76,68%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
09.07	Chirurgia trapianti	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	

Codice	Unità Operativa	Peso degli obiettivi	Percentuale di completamento
52.01	Dermatologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	76,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
61.02	Fisica sanitaria	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
98.05	Laboratorio gen mol	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
26.01	I Medicina	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	71,44%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
56.02	Medicina fisica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 0	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
26.03	Medicina migrazioni	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
18.01	Medicina trasfusionale	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
98.02	Microbiologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
32.02	Neurofisiopatologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
33.01	Neuropsichiatria inf.le	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
34.01	Oftalmologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	94,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
66.02	Oncoematologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
98.01	Patologia clinica Civico	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
98.03	Patologia Di Cristina	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
60.02	Radiodiagn. Di Cristina	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	83,40%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
97.01	Reparto Speciale	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
09.01	Chirurgia generale	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	52,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	

Codice	Unità Operativa	Peso degli obiettivi	Percentuale di completamento
10.01	Chirurgia facciale maxillo	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	82,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
09.08	Chirurgia oncologica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	92,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
12.01	Chirurgia plastica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	72,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
14.01	Chirurgia vascolare	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	83,35%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
68.01	Malattie dell'Apparato Respiratorio	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	85,70%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
24.02	Malattie infettive adulti	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	50,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
24.01	Malattie infettive pediatriche	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	93,75%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
29.01	Nefrologia e dialisi	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	92,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
48.02	Nefrologia trapianto con	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	92,85%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
77.01	Nefrologia pediatrica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	85,75%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
32.01	Neurologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	76,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
36.01	Ortopedia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	81,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
37.01	Ostetricia e ginecologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	96,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
38.01	Otorinolaringoiatria	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	88,90%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
39.01	I Pediatria	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	79,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
43.01	Urologia	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	86,50%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
11.01	Chirurgia pediatrica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	38,75%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	

Codice	Unità Operativa	Peso degli obiettivi	Percentuale di completamento
39.04	Clinica pediatrica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	68,65%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
00.01	Direzione medica P.O. Civico	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	75,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
00.02	Direzione medica P.O. Di Cristina	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> /	100,00%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 50	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 50	
26.02	II Medicina	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	67,14%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	
64.06	Oncologia medica	<i>ob. assegnati dall'assessorato</i> 40	96,25%
		<i>ob. di attività dell'unità operativa</i> 30	
		<i>ob. di miglioramento della qualità</i> 30	

CONVENZIONI E SPERIMENTAZIONI CLINICHE

1. Approvazione convenzione con l'Università degli studi di Palermo - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Scuola di specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed estetica per l'utilizzo delle strutture exstrauniversitarie dell'U.O. di Chirurgia Plastica del P.O. Civico, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzandi - Del. n. 80 del 27.01.2011;
2. Approvazione convenzione con il Centro Nephron s.r.l. Ambulatorio di Nefrologia e Dialisi, per il trattamento, presso l'U.O. I° Nefrologia e Dialisi e l'U.O.C. Nefrologia e Dialisi Pediatrica dei pazienti che presentino urgenze e complicanze - Del. 195 - 09.02.2011;
3. Approvazione proroga della convenzione con l'azienda sanitaria provinciale di Trapani - P.O.S. Antonio Abate per l'esecuzione dei controlli medici previsti dal D.Lgs.17/03/95 n.230 così come integrato dal D.Lgs n.187/2000 e dal D.Lgs n.241 del 26/2000 , da parte del medico autorizzato Dr.

Alfonso Rabiolo. Del n. 252 - 16.02.2011;

4. stipula rinnovo convenzione con associazione Arlenika Onlus per la realizzazione del progetto Amazzone, finalizzato alla lotta contro il cancro al seno;
5. Approvazione convenzione con l'Associazione AVULSS di Palermo Onlus, relativa al servizio di volontariato
6. Approvazione convenzione per prestazioni di medicina trasfusionali da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di questa ARNAS, competente per territorio, con l'Ospedale Buccheri La Ferla Benfratelli;
7. Approvazione convenzione con l'ISMETT, per l'espletamento di reciproche prestazioni non erogabili dalla struttura richiedente, a beneficio dei pazienti in essa ricoverati, al fine di assicurare la più ampia collaborazione, a supporto delle rispettive attività;
8. Approvazione convenzione con l'Associazione "L'albero della Speranza ONLUS;
9. Approvazione convenzione con il Centro "Emodialisi Palermo srl" per il trattamento presso l'U.O. I Nefrologia e Dialisi Pediatrica del P.O. G. Di Cristina dei pazienti che presentino urgenze e complicanze;
10. Ratifica della convenzione, con l'università degli studi di Palermo - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Scuola di specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, già approvata con atto n.80 del 27/01/2011;
11. Presa d'atto della proroga per l'attività della Società Multiservizi S.P.A. dal 1° Gennaio 2011 al 30 Giugno 2011;
12. Presa d'atto del conferimento ad interim al Prof. Giovanni Corsello della Direzione della U.O. Clinica Pediatrica del P.O. G. Di Cristina;
13. Presa d'atto dell'istituzione in forma sperimentale del Gruppo Operativo Interdipartimentale Permanente del Piede Diabetico;
14. Centro di eccellenza Materno Infantile - O.N.L.U.S. "Fondazione Michele Gerbasi" Scioglimento;

15. Autorizzazione al Direttore F.F. dell'U.O. di Chirurgia Plastica , dott. G. Caputo, a consentire l'utilizzo di un locale aziendale, dal medesimo individuato, quale sede legale dell'istituenda A.G.U.S.- "Associazione Siciliana Grandi Ustionati";
16. Approvazione convenzioni, da eseguire presso il Poliambulatorio della Guardia di Finanza - Comando Reparto Tecnico Logistico ed Amministrativo Sicilia, per prestazioni specialistiche da parte del Prof. S. Amato, del Dr. A. Barone - e del Dr. S. Alessandra. - Del. n. 178 del 24/3/2011;
17. Approvazione protocollo d'intesa con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" per lo svolgimento dell'attività di tutoraggio da parte dei dirigenti medici di quest'Azienda, agli studenti del Corso di laurea in Logopedia. - Del. n. 195 del 24/3/2011;
18. Approvazione convenzione con l'Associazione AMR, relativa all'attività di volontariato nei confronti dei pazienti affetti da patologie reumatiche autoimmuni che afferiscono presso l'U.O. di Medicina II del P.O. Civico - del. n. 279 del 4/4/2011;
19. Approvazione protocollo d'intesa con l'Università Lumsa - S.Silvia per l'individuazione di n. 12 assistenti sociali e n. 6 supplenti, per l'espletamento di attività di volontario presso l'Area di Emergenza dei PP.OO. Civico e G. Di Cristina - Del. n. 292 del 5/4/2011;
20. Approvazione Accordo di collaborazione con la Fondazione "Per il tuo cuore" Onlus e l'Arnas, per l'effettuazione di un tirocinio pratico, nell'ambito di un "Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca Clinica, da svolgersi presso l'Unità Operativa di Cardiologia del P.O. Civico - Del. n. 305 dell'8/4/2011;
21. Approvazione della convenzione con la Società Novartis Farma S.P.A. per il finanziamento di una borsa di studio per un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Clinica Dermosifilopatica, in favore dell'U.O.C. di Dermatologia del

- P.O. Civico.- Del. n. 420 del 28/4/2011;
22. Finanziamento per la prevenzione cura della Fibrosi Cistica. DDS n. 2450 del 03.11.2009. Ripartizione somme tra i Centri di Riferimento regionale di Palermo, Catania e Messina. Delibera n. 382 del 20/4/2011;
23. Rinnovo convenzione con l'Ordinario Diocesano di Palermo nella persona del Vescovo Ausiliarie - Carmelo Cuttitta, per il servizio di assistenza religiosa, presso il P.O. Civico.- Del. n. 403 del 26/4/2011;
24. Autorizzazione all'Associazione ASPIR a continuare il rapporto di collaborazione con quest'Azienda, relativamente alle funzioni di solidarietà sociale e socio sanitaria nei confronti dei pazienti ricoverati, nonché dei parenti di quest'ultimi che si trovano in particolari situazioni socio-assistenziali - Del n. 448 del 04.05.2011;
25. Approvazione convenzioni con l'ASP di Palermo, relativa all'esecuzione di prestazioni di Chirurgia Plastica presso il P.O. Villa delle Ginestre, con specifico riferimento ai trattamenti chirurgici delle piaghe da decubito, per i pazienti medullosesi - Del. n. 513 del 13/5/2011;
26. Approvazione convenzione con l'A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia/Ospedale Cervello per l'esecuzione presso la stessa, di interventi chirurgici urologici con modalità mini invasiva e con l'impiego di apparecchiature robotiche (Robot da Vinci) da parte di Dirigenti Medici dell'U.O. di Urologia del P.O. Civico - Del. n. 486 dell'11/5/2011;
27. Approvazione convenzione con il Centro Servizi Sanitari Italiani s.r.l., per il trattamento dei pazienti che presentino urgenze e complicanze, presso l'U.O. 1° Nefrologia e Dialisi del P.O. Civico e l'U.O.C Nefrologia e Dialisi Pediatrica. - Del. n. 493 dell'11/5/2011;
28. Rinnovo della convenzione con l'Ordinario Diocesano di Palermo nella persona del Vescovo Ausiliare Mons. Carmelo Cuttitta, per il servizio di assistenza religiosa, presso il P.O. G. Di Cristina - Del. n. 594 del 30/5/2011;

29. Rinnovo Convenzione con l'A.V.A.M.O.T. Volontari Samot Palermo Onlus "Società per l'assistenza al malato Oncologico terminale "per l'assistenza di n. 15 volontari nei confronti dei pazienti oncologici ricoverati presso l'U.O. Cure Palliative -Hospice - Del. n. 605 del 30/5/2011;
30. Approvazione della convenzione con l'Università "LUSPIO" di Roma per l'espletamento di un tirocinio formazione ed orientamento nell'ambito del Master "Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie". - Del. n. 606 del 30/5/2011;
31. Approvazione convenzione con l'Ambulatorio di Nefrologia e Dialisi - Madonie Dialisi s.r.l. per il trattamento, presso l'U.O. I° Nefrologia e Dialisi e l'U.O.C. Nefrologia e Dialisi Pediatrica dei pazienti che presentino urgenze e complicanze - Del. n. 646 del 13.06.2011;
32. Proroga per un periodo di tre mesi, alla giornalista Cristina Arcuri, dell'incarico per prestazioni professionali giornalistiche continuative di addetto stampa. - Del. n. 668 del 13/6/2011;
33. Approvazione della convenzione con l'Università "UNITELMA SAPIENZA" di Roma per l'espletamento di un tirocinio formazione ed orientamento nell'ambito del Master di 1° livello "Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie" - Del. n. 723 del 16/6/2011
34. Approvazione convenzione con l'Associazione Talassemici Ospedale dei Bambini Palermo Onlus - Del. n. 732 del 22/6/2011;
35. Approvazione convenzione relativa a prestazioni di radioterapia oncologica, da eseguirsi presso il Poliambulatorio della Guardia di Finanza - comando Reparto Tecnico Logistico e Amministrativo Sicilia, da parte del Prof. Montemaggi. - Del. n. 733 del 22/6/2011;
36. Approvazione convenzione con il Centro Emodialitico Meridionale, per il trattamento, presso l'U.O.C. di Nefrologia II con Trapianto del P.O. Civico, dei pazienti che presentino

- urgenze e complicanze. - Del. n. 734 del 22/6/2011,
37. Approvazione convenzione con il Centro Siciliano di Nefrologia e Dialisi, per il trattamento, presso l'U.O.C. di Nefrologia II con Trapianti del P.O. Civico, dei pazienti che presentino urgenze e complicanze. - Del. n. 735 del 22/6/2011;
38. Approvazione Accordo con la Casa di Cura candela, per la continuità assistenziale dei pazienti, nell'ipotesi di eventuali emergenze cliniche - Del. n. 764 delo 27/6/2011;
39. Stipula convenzione con il Centro Regionale Sangue della Regione Emilia Romagna, per la cessione programmata a questa Azienda di n. 500 unità di emazie per il periodo estivo del c.a. - Del. n. 902 del 14/7/2011;
40. Approvazione convenzione, con la Casa di cura Macchiarella S.P.A. per l'effettuazione di prestazioni di radioterapia da effettuarsi presso l'U.O. di Radioterapia Oncologica di questa ARNAS, a favore dei pazienti della stessa Casa di Cura, in caso di guasto prolungato del proprio acceleratore lineare - Del. n. 951 del 22/7/2011;
41. Rinnovo della convenzione con l'Associazione di volontariato "Madre Serafina Farolfi" per la regolamentazione dell'attività di volontariato presso il P.O. G. Di Cristina. - Del. n. 952 del 22/7/2011;
42. Rinnovare la convenzione con la ditta KEDRION s.p.a., per l'espletamento del servizio per la lavorazione di Plasma fresco congelato di livello farmaceutico inattivato per patogeni mediante il cosiddetto sistema del solvente detergente da prodursi sulla scorta di plasma proveniente dall'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia, nonché per la successiva fornitura del prodotto PLASMASAFE. - Del. n. 964 - 27.07.2011;
43. Approvazione convenzione con l'Università degli Studi di Palermo - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Scuola di Specializzazione in Chirurgia Toracica Federata per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie dell'U.O.C. di Chirurgia Toracica del P. O. Civico, finalizzato al completamento della

- formazione accademica professionale dei medici specializzati.
- Del. n. 965 - 27.07.2011;
44. Approvazione accordo con la Casa di Cura Villa Serena S.p.A. finalizzato a garantire la continuità assistenziale dei pazienti in caso di emergenze cliniche - Del. n. 993 del 3/8/2011;
45. Approvazione convenzione con l'Università degli studi di Bologna - Scuola di Specializzazione in Studi sull'Amministrazione Pubblica - per lo svolgimento di un tirocinio presso la Direzione Medica del P.O. Civico, nell'ambito di master di I Livello in Diritto Sanitario. Del. n. 994 del 3/8/2011;
46. Rettifica atto deliberativo n. 951 del 22.07.2011. Approvazione convenzione con la Casa di Cura Macchiarella S.p.A. per l'effettuazione di prestazioni di radioterapia da effettuarsi presso l'U.O. di radioterapia Oncologica di quest'ARNAS, a favore dei pazienti della stessa Casa di Cura, in caso di guasto prolungato del proprio acceleratore lineare. - Del. n. 1040 del 3/8/2011;
47. Stipula convenzione con il Ministero della Giustizia Dipartimento per la Giustizia Dipartimento per la Giustizia Minorile - Istituto penale per minorenni di Palermo, per le prestazioni di neuropsichiatria infantile da parte del dott. Domenico Puma, dirigente medico presso l'U.O.C. di Neuropsichiatria infantile del P.O. G. Di Cristina - Del. n. 1079 dell'11/8/2011;
48. Presa atto della delibera di proroga n. 3376/DG del 26.07.2011 dell'ASP di Trapani per l'effettuazione del servizio di sorveglianza medica della radioprotezione sui lavoratori del P.O.S. A Abate esposti al rischio di radiazioni ionizzanti, dal 14.07.2011 al 13.07.2012, da parte del dott. Alfonso Rabiolo n.g. di Medico Autorizzato - Del. n. 1097 del 12/8/2011;
49. Approvazione Convenzione con l'università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, facoltà di economia "Marco Biagi", per

- lo svolgimento di tirocini formativi e di orientamento a favore di soggetti che abbiano già assolto l'obbligo scolastico. - Del. n. 1157 dell'1/9/2011;
50. Approvazione convenzione con il centro DIBA s.r.l. Ambulatorio di Nefrologia ed Emodialisi, per il trattamento, presso l'U.O.C. di Nefrologia con il Trapianto del P.O. Civico, dei pazienti che presentino urgenze e complicanze. - Del. n. 1297 del 3/10/2011;
51. Rinnovo convenzione per l'anno accademico 2011-2012 con la Società Lumsa Università - Corso di Laurea in Servizio Sociale Sezione Accademica "S: Silvia" per l'espletamento del tirocinio di n. 6 studenti. - Del. n. 1386 del 18/10/2011;
52. Convenzione con la ditta Kedrion SpA per la raccolta e la lavorazione del plasma. Proroga per l'anno 2011. Del. n. 1339 dell'11/10/2011
53. Proroga convenzione con l'Azienda Ospedaliera "Ospedale Riuniti Villa Sofia - Cervello" per l'esecuzione dei controlli medici previsti dal capo VIII del D.Lgs 17/03/95 n. 230, così come modificato dal D.Lgs n. 241 del 26.05.00, da parte del Dirigente medico dell'U.O. di Radiologia di quest'ARNAS Dr. Alfonso Rabiolo, nella qualità di Medico Autorizzato. - Del. n. 1390 del 18/10/2011;
54. Convenzione con l'Ordinario Diocesano di Palermo per il servizio di assistenza religiosa presso il P.O. "Civico", da parte del Rev. Padre Salvatore Anello. Del. n. 1400 - 26.10.2011;
55. Approvazione convenzione con il Centro Emodialitico Mater Dei s.r.l. gestito dal Centro DIBA s.r.l. Ambulatorio di Nefrologia ed Emodialisi, per il trattamento, presso l'U.O.C. di Nefrologia II con Trapianto del P.O. Civico, dei pazienti che presenti no urgenze e complicanze. - Del. n. 1507 del 4/11/2011;
56. Rinnovo, per l'anno 2011/12, dell'autorizzazione all'esecuzione del Master di II° livello in "Corretta preparazione dei farmaci antiplastici e farmacovigilanza in

Oncologia" dell'Università degli Studi di Messina. - Del. 1526 del 10/11/2011;

57. Approvazione convenzione con il Ministero della Giustizia - Dipartimento Amministrazione penitenziaria - Direzione della Casa Circondariale Palermo "Ucciardone per l'espletamento della consulenza specialistica, nella branca di Neurologia, da parte del dott. Puma Domenico Giuseppe. - Del. n. 1663 del 25/11/2011;

58. Approvazione convenzione con l'A.O. Ospedale di circolo e fondazione Macchi di Varese per la fornitura annuale di n.600 unità di globuli rossi (50 al mese) con distribuzione fisiologica dei gruppi sanguigni - Del. n. 1745 del 7/12/2011;

59. Approvazione convenzione con l'università degli studi di Palermo - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Scuola di Specializzazione in Urologia per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie dell'U.O. di Urologia del P.O. Civico, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzati. - Del. n. 1747 del 7/12/2011

60. Rinnovo convenzione con la IULM - Libera Università di Lingue e Comunicazione con sede in Milano, via Carlo BO, n.1 relativa alla regolamentazione dell'attività di tirocinio di formazione. - Del. n. 1787 del 14/12/2011;

61. Presa Atto del protocollo di collaborazione Interaziendale, con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone", per l'individuazione di soluzioni operative che assicurino il soddisfacimento delle reciproche necessità. - Del. n. 1782 del 13/12/2011;

62. Approvazione dell'Accordo Interaziendale per la regolamentazione dei rapporti con l'Azienda Policlinico per l'erogazione delle prestazioni di Medicina Iperbarica, con durata biennale a decorrere dal 01.01.2012 e degli allegati nn. 1 e 2- Del. n. 1783 del 13/12/2011;

63. Approvazione stipula convenzione con la "Fondazione Banca degli occhi del veneto - Onlus" - Centro regionale di

Riferimento per gli innesti Corneali e di ricerca sulle cellule staminali Epiteliali, per la fornitura di tessuti e servizi per trapianto, per chirurgia oculare. - Del. n. 1850 del 15/12/2011;

64. Stipula Convenzione con l'Università degli Studi di Messina - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni sanitarie Tecniche Diagnostiche per lo svolgimento di stages tirocinio pratici, presso alcune UU.OO. di questa Azienda. - Del. n. 1897 del 28/12/2011;

65. Rinnovo Convenzione con l'Azienda Sanitaria di Palermo - P.O. G.F. Ingrassia per prestazioni di Medicina Trasfusionale da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale di quest'ARNAS. - Del. n. 1898 del 28/12/2011;

66. Stipula convenzione con l'Associazione S.I.S.M di Palermo per lo svolgimento di un'attività di tutorato, da parte dei sanitari dell'U.O. di Neurochirurgia di questa Azienda, a favore di studenti iscritti alla facoltà di Medicina e Chirurgia di Palermo ed all'associazione stessa. Del. n. 1905 del 28/12/2011;

SPERIMENTAZIONI

1. Approvazione Convenzione con la società Astellas Pharma S.p.A. , per l'esecuzione di uno studio sperimentale, multicentrico, di fase IV, dal Titolo:"a Multi Center... transplant subjects" prot.PMR-EC-1212 ADHERE, cod.EUDRACT n. 2010-019639-37 dsa con dursi c/o U.O.CNefrolog. e dialisi II con trapianto del P.O. Civico, sotto la resp. dr.ssa Flavia Caputo - Del. n. 325 - 13.04.2011;

2. Convenzione con Società CSL Behring spa, per l'esecuzione di uno studio osservazionale dal titolo:"Modalità di conduzione, compliance ed effetti sull'attività fisica

della profilassi condotta con Helixate NexGen in pazienti emofilici A gravi - studio prospettico osservazionale" - Protocollo SHAPE, da condursi presso l'U.O. C.R.R. Emostasi e Trombosi in Eta' Pediatrica del P.O. G. Di Cristina, sotto la responsabilità del Dr.Fabio Gagliano. - Del. n. 435 del 4/5/2011;

3. Conferma di presa atto, da parte del Comit.Bioe.ca della notifica da parte della Soc. Sintesi Research, in nome e per conto della Soc.Baxter SpA, svolgimento dello studio osservazionale dal titolo: Studio osservazionale, retrospettivo, non comparativo, sulla sic.za ed effic. della prof.si con FEIBA in pazienti con inibitori contro il fattore VIII (RSO n.164)- Prot. PRO.FIRE, da condursi presso l'UO. IV Ped.-CRR. Emostasi e Trombosi in età Ped.Di Cristina, sotto la resp. dr. Fabio Gagliano - Del. n. 595 del 30/5/2011;

4. Stipula Conven. con la Società Cordis, per la conduzione dello studio osserv. multicentrico dal titolo "Un registro osservazionale, per valutare la sicurezza e le prestazioni dello stent coronarico NEVO a eluizione di Sirolimus nella pratica di routi ne, a confronto con lo stent coronarico CYPHER Select Plus a eluizione di Sirolimus (SES), protocollo Registro-Cynergy - EG 09.02, da seguire presso l'U.O. di Cardiologia con UTIC del P.O. Civico, sotto la responsabilità del Prof.Amerigo Stabile - Del. n. 597 del 30/5/2011;

5. Stip. convenz. con la Soc. Pierrel Research Europe GmbH, in nome per conto della Soc. CSL Behring GmbH, per l'esecuzione del studio osservazionale dal titolo "Stud. Europ. prosp.non intervent., volto ad accert.la qual.di vita in relaz.allo stato di salute ed a ident.le sit.e gli even. che hanno un impatto sulla qual.di vita in paz.affet.da emofilia A moderata o severa usando Helixate Nexgen" prot.CE1250-5002-EU da cond.pres.l'U.O. di Emat. non Oncol.-IVPed. del P.O.G.Di Crist., sotto la Resp. del Dott. F. Gagliano - Del. n. 669 - 13.06.2011;

6. Convenzione, con la Società Genzyme Europe BV, per

l'esecuzione del programma europeo osservazionale, non interventistico, volontario, prospettico, multicentrico denominato "Registro europeo Evoltra", un Registro di farmaco, da condursi presso l'U.O.C. di Oncoematologia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina, sotto la responsabilità del Dott. Ottavio Ziino - Del. n. 799 dell'1/7/2011;

7. Approv. del contratto di comodato per la forn. di un PC detto "Datalogger Totem 2" con funz. "touch screen", con la Soc. Mattioli 1885 S.P.A., di cui all'emendamento sostanz. n.3, rel. allo studio osserv. dal titolo "Esp. a lungo termine con adatacep nella pratica clinica" prot. IM101-151 ACTION, rich. dalla Società Dimensione RicerGroup s.r.l., in nom. e per conto della Soc. Bristol Myers Squibb s.r.l., in esecuz. presso l'U.O. di II Med. Int., sotto la respons. di G. Pistone, già app. con atto delib. n. 835 del 27/05/2010 - Del. n. 864 dell'8/7/2012;

8. Stipula conv. con la Soc. MediData s.r.l. in nome e per conto della Società Pfizer Italia s.r.l., per l'esecuzione dello studio multicentrico di coorte prospettico in Italia dal titolo "Valutazione dei cambiamenti nell'attività di malattia in pazienti affetti da artrite reumatoide moderata in trattamento con ANTI-TNF", prot. MODERATE-N.0881A1-4478, richiesto in nome e per conto della Soc. Pfizer Italia s.r.l. da condursi presso l'U.O.C. di II Med. Int., sotto la respons. del Dott. G. Pistone - Del. n. 865 dell'8/7/2012;

9. Autorizzazione alla conduzione di un protocollo sperimentale NO-Profit, di fase III, dal titolo "Studio comparativo internazionale AIEOP-BFM ALL 2009 - Codice Eudrat n.2007-004270-43 -, promosso dall'Associazione Italiana Ematologia Oncologica Pediatrica, da condursi presso l'U.O. Oncoematologia Pediatrica del P.O. Civico, sotto la responsabilità del DR. Ottavio Ziino - Del. n. 966 del 27/7/2011;

10. Autorizzazione alla dr.ssa Fortunata Fucà, direttore dell'U.O.C pediatria 3^ d'Urgenza e Pronto Soccorso, a

condurre lo studio no profit, di corte osservazionale multicentrico da titolo "La gestione del dolore da cefalea in Pronto Soccorso Pediatrico ". - Del. n. 1039 - 03.08.2011;

11. Autorizzazione alla conduzione di uno studio no-profit, dal titolo "Studio epidemiologico sul dolore neuropatico in Italia in particolare prevalenza e caratteristiche del dolore neuropatico nella neuropatia diabetica, nelle neuropatie traum. e post ch .che, nella sclerosi multipla e nello Stroke, c/o l'U.O. di Neurologia Civico. Dip. Neuroscienze, resp. Dr.ssa Serena Monaco. - del. n. 1062 del 5/8/2011;

12. Stipula conven. con la società CSL Bering per l'esecuzione di uno studio sper.le, multincentrico, titolo "Efficacia e sicurezza del conc.to di fibr.n(umano) per il tratt.to mirato di emorragie acute in sogg. aff etti da deficit congenito di fibr.geno (umano)(FCH)-efficacia e sicurezza- Prot. BI-3023-3001, CodiceEudtrac n. 2007 -004088-22, da condursi c/oClin.Ped.IV Ped.tria CRR Emostasi e Trombosi in età ped.ca del PO Di Cristina, resp. dr. Fabio Gagliano. - Del. n. 1080 dell'11/8/2011;

13. Stipula convenz. con l'Azienda Complesso Ospedaliera San Filippo Neri di Roma, per l'esecuz. dello studio spontaneo multic. osservaz. (non interventistico), dal titolo "Studio Traslazionale di validazione dello stato mutazionale K-RAS valutato con due differenti approcci di sequenziamento come marker predittivi di resistenza al trattamento con panitumumab nel cancro metastatico colo-rettale, protocollo RASMES, da condursi presso L'U.O.C. Oncologia Medica, sotto la respons. del Dott. Biagio Agostara. - Del. n. 1239 del 21/9/2011;

14. Stipula convenzione con la società Roche SPA per l'esecuzione di uno studio osservazionale dal titolo: " Pazienti con artrite reumatoide in trattamento con Tocilizumab nella reale pratica clinica: benefici clinici e profilo di safety" Protocollo ML25 728 TRUST da condursi presso l'U.O. II Medicina del P.O. Civico, sotto la responsabilità del Dr. Giovanni Pistone. Del. n. 1337 dell'11/10/2011;

15. Stipula convenzione con la società MediData srl, per l'esecuzione di uno studio osservazionale dal titolo: La donna nella sua reale dimensione:l'effetto del genere e dell'assetto ormonale sull'incidenza da effetti collaterali in pazienti affetti da psoriasis a placche, trattati con ciclosporina" - GENDER ATTENTION" -Protocollo COLO 400CIT08, da condursi presso l'U.O. Dermatologia del P.O. civico, sotto la responsabilità del Prof. Salvatore Amato - Del. n. 1388 del 18/10/2011;

16. Approv. conv.con la Soc. Boehringer Ingelheim It.Spa, per l'esec.di 1 st.sperim.multic.rand.,di fase IIb, dal tit.: "A Rand.double-blind, placebo-contr.paral.group dose-find.study of lin(1 mg or 5 mg administered orally once daily) over 12 weeks in children and adolescents, from 10 to 17 years of age, with type 2 diabetes and insufficient glycaemic control despite treatment with diet and exercise alone"-Prot. BI 1218.56, Cod.Eudract n.2009-017004-91, da cond.sotto la respons.della D.ssa F.Cardella. - Del. n. 1528 del 10/11/2011;

17. Autorizzazione alla Fondazione IRCSS CA GRANDA-OSP. Magg. Policlinico di MI, a condurre lo studio osservaz, no profit, multicentrico, in aperto, di tipo prospettico, dal titolo:"Valutazione dell'aderenza alla terapia antibiotica via aerosolica con Promixin e l-nb in pazienti con fibrosi cistica; stud. osserv.le, multicentr.italiano" prot. proibito da seguirsi presso l'U.O II Pediatria CRR Fibrosi cistica P.O.G. Di Cristina, sotto la resp.dr.ssa M.Collura - Del. n. 1664 del 25/11/2011;

18. Autorizzazione alla conduzione di uno studio no-profit, osservazionale, dal titolo "Euroobservational Research, Programme Esc, Sentiel, Registry 2010-2012 - TRANSCATHETER VALVE TREATMENT (TCVT), promossi dal Direttore U.O. Cardiologia con Utin del p.O . Civico, Dr.Amerigo Stabile, da condursi nella medesima Unità Operativa, sotto la responsabilità della D.ssa Maria Fiorino. - Del. n. 1739 del

7/12/2011;

19. Autorizzazione alla conduzione di uno studio no-profit, osservazionale, retrospettivo, multicentrico, dal titolo: "Research for the identification of the most effective and highly accepted clinical guidelines for the cancer treatment, promosso dall'Associazione Italiana Oncologia Medica AIOM, da condursi presso l'U.O. Oncologia Medica del P.O. Civico sotto la responsabilità del Dr. Biagio Agostara. - Del. n. 1890 del 23/12/2011;

20. Presa d'atto dell'autorizzazione, da parte del Comitato Etico al Dott. S. Amato, Responsabile dell'U.O. di Malattie Infettive, a somministrare per uso terapeutico (ex compassionevole), il farmaco BOCEPREVIR prodotto e fornito gratuitamente dalla Società Merck Sharp & Dohme, ai pazienti A.F. - C.B. - E.R. - F.Z. e A.M.L. Del. n. 1891 del 23/12/2011;

21. Autorizzazione alla dott.ssa Gabriella Traverso, Dirigente medico dell'U.O. di pediatria - Centro Fibrosi Cistica del P.O. G. Di Cristina, a condurre lo studio clinico no profit, multicentrico, prospettico, randomizzato dal titolo: "Ruolo dei probiotici nella Fibrosi cistica" Del. n. 1906 del 28/12/2011;

22. Stipula convenzione con la Società Roche Spa, per l'esecuzione di uno studio osservazionale dal titolo: HER EAGLE - HER2 EARLY/A gastric Epidemiology Study: An Assessment of HER2 Status in Tumor Tissue Samples of Gastric e Gastroesophagel (GE) Junction Cancer - Protocollo MO23009, da condursi presso l'U.O. Anatomia Patologica del P.O. Civico, sotto la responsabilità della dr.ssa Nunzia Scibetta. - Del. n. 1920 del 28/12/2011;

23. Appr.conven.con la Soc. Kendle Inter.. srl, Cro della soc. Amag Pharm.,Inc di uno studio sper.le multice, fase III titolo: A randomized, Open-Label, Active-Contro.. Study of the Safety, Efficacy, and Pharmac.. of Ferum.. Compared with Oral Iron for t h e Tratment of iron Deficiency Anemia in Pediatric Subjects with Dialysis dependent Chronic Kidney Disease -

prot. AMAG-FER-CKD 251 - Cod. Eudrac 2010-019387-37, da condursi presso l'U.O. Nefr. e Dialisi Pediatr.G. Di Cristina, Resp. dr. S Marenghini - Del. n. 1921 del 28/12/2011;

24. Stipula convenz. con la soc. Opis srl che agisce in nome e per conto della Soc. Novartis Farma S.p.A, per l'ese. studio speri. multicentrico, di fase IIb, dal titolo:"Studio mult. random.,in aperto, della durata di 3mesi per val. l'impatto dell'introduzione prec. di everolimus rispetto a quella rit. sulla guari della ferita in pazienti trapiantati di rene de novo(studio NEVERWOUND) - Prot. CRAD001AIT025, da condursi presso l'U.O di Nefrologia e Dialisi II^ con Trapianto del P.O. Civico, sotto la resp. della d.ssa Flavia Caputo. - Del. n. 1948 del 29/12/2011;

25. Stipula Convenzione con la soc. Roche Spa per l'esecuzione di uno studio osservazionale, prot. MV25599 Pegbase, dal titolo: "Non Interventional....." e del sottostudio prot. MV25600 gen-c dal titolo: "an international....."da condursi presso l' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Civico sotto la responsabilità del Dr. Francesco Di Lorenzo - Del. n. 1991 del 30/12/2011.

L'ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Nel rispetto della Circolare del 26 luglio 2010 n.1273 (G.U.R.S. 29settembre 2010 n.42) emanata dall'Assessorato della Salute per l'applicazione delle linee guida sull'aspetto organizzativo e funzionale dei Servizi di Prevenzione e Protezione delle strutture sanitarie della Regione siciliana, il Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Arnas Civico di Palermo nell'applicazione del decreto legislativo n.81 e s.m.i ritiene che la tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro è parte integrante della gestione aziendale e

che oltre ad essere un obbligo di legge, l'ottimale gestione della sicurezza , la promozione della salute e del benessere psico-fisico dei lavoratori nei luoghi di lavoro assume un'importanza strategica per lo sviluppo di una politica di qualità dei servizi sanitari erogati, di gestione e contenimento del rischio clinico.

Poiché per l'applicazione e il rispetto dei principi ispiratori quali:

- - il miglioramento continuo della qualità e della prevenzione;
- - la sensibilizzazione e la formazione del personale per svolgere i propri compiti in sicurezza;
- - il riesame periodico della politica di sicurezza e del relativo sistema di gestione;

Risulta indispensabile che il personale che opera all'interno del Servizio di prevenzione e Protezione posseda professionalità con specifiche competenze per la valutazione di tutti i rischi presenti (strutturali, impiantistici, fisici, chimici, biologici, organizzativi, etc.). A tale scopo questa Amministrazione si è attivata per dotare il SPP dei seguenti componenti:

- Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione: (Ing. Caronia Salvatore);
- Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione: (Dott.ssa Bonventre Rosaria, Arch. Delia Salvatore Massimo - *in corso di acquisizione dei relativi titoli*);
- Responsabili dei lavoratori: (vedi DVR).

Il Servizio di Prevenzione e Protezione opera con la collaborazione dei Responsabili delle Unità Operative dei