

SOMMARIO

| | |
|--|----|
| PREMESSA | 3 |
| 1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE | 3 |
| 2. GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULLA ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA | 4 |
| 3. GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULLA ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI – ASSISTENZA OSPEDALIERA | 5 |
| 4. L'ATTIVITÀ SANITARIA AZIENDALE | 8 |
| 4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA – ANDAMENTO DELL'ATTIVITÀ NEL QUINQUENNIO 2015/2019 | 9 |
| 4.1.1 Pronto Soccorso | 10 |
| 4.1.2 Ricoveri | 12 |
| 4.1.3 Abbattimento per D.R.G. ad elevato rischio di non appropriatezza | 16 |
| 4.1.4 Attività di riabilitazione, Lungodegenza e Hospice | 18 |
| 4.1.5 Day Service | 18 |
| 4.1.6 Attività Ambulatoriale | 20 |
| 4.1.7 Distribuzione Diretta Farmaci e Somministrazione di Chemioterapici in Day-Hospital | 21 |
| 4.2 OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO E CONFRONTO CON IL LIVELLO REGIONALE PROGRAMMATO | 22 |
| 5. L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE | 26 |
| 5.1 – FORMAZIONE | 26 |
| 5.2 – RISCHIO CLINICO | 28 |
| 5.3 – SERVIZIO TECNICO, MANUTENZIONE E GESTIONE IMPIANTI | 28 |
| 5.4 – AREA APPROVVIGIONAMENTI | 31 |

| | |
|---|-----------|
| 5.5 – AFFARI GENERALI | 32 |
| 5.6 – RISORSE UMANE..... | 33 |
| 6. LA GESTIONE ECONOMICO – FINANZIARIA DELL’AZIENDA | 34 |
| 7. FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL’ESERCIZIO | 38 |

PREMESSA

Si rappresenta preliminarmente che, ai sensi dell'art. 2364, comma 2, del Codice Civile, con Deliberazione n. 705 del 27 maggio 2020 è stato disposto il rinvio ad un termine maggiore, in ogni caso non superiore a 180 giorni, per l'approvazione del presente Bilancio d'esercizio 2019.

Tale rinvio si è reso necessario in quanto, alla data del 30 aprile 2019, si è rilevato che

- l'Assessorato regionale della Salute, Dipartimento Pianificazione Strategica, non aveva impartito la Direttiva per la chiusura dei bilanci d'esercizio 2019 delle Aziende Sanitarie pubbliche regionali né trasmesso la c.d. Tabella "A" contenente i valori di ricavo e costo da iscrivere nei conti intestati alla mobilità attiva/passiva intra ed extra regionale;
- l'Assessorato regionale della Salute non aveva altresì comunicato il valore dell'assegnazione definitiva per l'anno 2019 delle risorse da F.S.R. indistinto e vincolato, nonché del contributo per Payback ordinario anno 2019;
- per effetto dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, taluni procedimenti amministrativo-contabili che conducono alla formazione del Bilancio d'esercizio hanno subito significativi rallentamenti anche riconducibili alla modalità del lavoro agile, per come organizzata in urgenza secondo quanto previsto nel D.L. 17 marzo 2020 n. 18 convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020 n. 27;
- risultavano ancora in corso di definizione taluni processi aziendali per la determinazione di alcune poste di bilancio principalmente riconducibili al Fondo rischi ed oneri, Fondo per autoassicurazione, Debiti verso personale per quote A.L.P.I. da corrispondere, Immobilizzazioni in corso.

In mancanza dei suddetti elementi informativi, l'Azienda ha ritenuto di non disporre delle condizioni necessarie per definire le scritture di assestamento di bilancio, finalizzate a garantire che il Bilancio d'esercizio:

- venisse redatto con chiarezza, rispettando i principi di competenza, completezza e prudenza;
- rappresentasse in modo veritiero e corretto, la situazione patrimoniale e finanziaria dell'Azienda ed il risultato economico dell'esercizio;

ed ha, pertanto, ritenuto che sussistessero le *particolari esigenze* che giustificano – ai sensi di quanto normativamente previsto dal codice civile e precedentemente citato – il rinvio del termine di approvazione del Bilancio d'esercizio 2019.

Tale termine era stato, peraltro, già rinviato ai sensi dell'art. 107, comma 3, del Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18, che aveva disposto il differimento del termine per l'adozione dei bilanci d'esercizio per l'anno 2019 al 31 maggio 2020 per gli enti di cui alle lettere b), punto i) e c) del comma 2 dell'art. 19 del D.Lgs. n. 118/2011.

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente Relazione sulla Gestione – che correda il Bilancio d'esercizio 2019 – è stata redatta seguendo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile, ai Principi Contabili Nazionali (O.I.C.), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso Decreto.

In particolare il documento contiene le informazioni minimali richieste dal Decreto Legislativo e fornisce le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste dalle disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria e della gestione economico finanziaria dell'esercizio.

2. GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULLA ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

L'Azienda "*Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello*" è stata istituita per effetto della L.R. n. 5/2009 in seguito alla fusione di due disciolte Aziende Ospedaliere ("*V. Cervello*" e "*Villa Sofia – C.T.O.*") ed all'acquisizione del "polo Casa del Sole" proveniente dall'A.S.P. di Palermo.

L'Azienda così costituita ha dato luogo ad una nuova realtà nel territorio metropolitano di Palermo che si è strutturata su diversi poli nosocomiali (P.O. Cervello, P.O. Villa Sofia e Plesso C.T.O.) con una sede legale in cui sono ubicati quasi tutti gli uffici amministrativi.

Pur in presenza di strutture dislocate fisicamente in più plessi, l'azione di governo è stata sempre unitaria e si è strutturata, nel tempo, attraverso processi di razionalizzazione delle risorse esistenti (accorpamenti di UU.OO., dismissioni, direzioni di struttura uniche anche in presenza ubicazione in sedi diverse, adozioni di regolamenti unitari, etc).

I processi necessari a ridisegnare la struttura dell'Azienda "*Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello*", così come rimodulata dalla Legge Regionale 14 aprile 2009 n. 5, nel 2015 risultano avviati ma non ancora conclusi; difatti la complessità dei cambiamenti introdotti ed ancora da definire hanno comportato e che ancora oggi richiedono nella loro globalità svariati provvedimenti gestionali su diverse direttrici di intervento.

L'azione della Direzione Strategica, ovviamente, non ha mai perso di vista la concreta ed efficace realizzazione di un modello organizzativo aziendale unico, volto a superare definitivamente ogni inevitabile settorialità. Il complesso compito di armonizzare l'azione delle due disciolte Aziende Ospedaliere: "*Villa Sofia e C.T.O.*" e "*Vincenzo Cervello*" (senza dimenticare l'acquisizione delle attività del dismesso "*P.O. Casa del Sole*", oggi trasferito in comodato d'uso per una riconversione alla A.S.P. di Palermo) non si è ancora esaurito pur essendo già stati raggiunti, negli anni passati, risultati significativi in tal senso. Le azioni di unificazione continuano ad avere, tra i criteri guida, la condivisione di linee strategiche aziendali volte alla razionalizzazione delle procedure e al superamento di ogni duplicazione.

In tale contesto, la diversa connotazione delle due confluite Aziende Ospedaliere è stata *ab initio* riconosciuta dalla Direzione Strategica quale considerevole risorsa. Infatti, attraverso la valorizzazione delle professionalità esistenti accompagnata da un'ottimizzazione organizzativa e strutturale, la nuova Azienda può assicurare una variegata offerta di prestazioni, anche ad elevata complessità, che spazia dall'elezione interventistica, all'assistenza oncologica, ematologica e materno infantile del P.O. V. Cervello, fino all'assistenza in emergenza/urgenza (con strutture all'avanguardia quali il Trauma Center e la Stroke Unit), all'assistenza chirurgica (ivi comprese le chirurgie specialistiche e la chirurgia robotica) alle prestazioni post acuzie riabilitative e di lungodegenza del P.O. Villa Sofia.

La molteplicità di discipline trattate e l'assetto logistico dell'Azienda richiedono un processo di *empowerment* che, avvalendosi della competenza e della forte motivazione di tutti gli operatori, è improntato all'ottimizzazione delle risorse e al continuo miglioramento dei servizi a fronte delle criticità che potrebbero essere registrate in una visione centrale del paziente utente. In tal senso, sono state attivate tutte le azioni nell'ambito della rete civica e percezione della qualità da parte dell'utente.

Non va trascurato inoltre che, seppur con enormi difficoltà ed impegno di consistenti risorse, l'Azienda registra un elevato indice di attrazione extrametropolitano in parte dovuto alle professionalità presenti; inoltre la diversa allocazione dei due maggiori presidi ospedalieri aziendali ha consentito di rispondere alle richieste di prestazioni sanitarie provenienti da un'utenza di due diversi, ampi e articolati bacini.

3. GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULLA ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI – ASSISTENZA OSPEDALIERA

Ai sensi dell'art. 13 della L.R. n. 5/2009 l'Azienda si integra all'interno del Sistema Sanitario Regionale, nel rispetto dei suoi principi fondamentali, assicurando l'erogazione di prestazioni sanitarie relative alla gestione di patologie di media ed alta complessità, attraverso l'utilizzo di un approccio multidisciplinare e la definizione ed applicazione di modelli e linee guida per il miglioramento dei percorsi diagnostico – terapeutico - assistenziali.

In tal modo l'Azienda si pone l'obiettivo di garantire l'erogazione dei servizi in stato di acuzie, nell'ambito del bacino di utenza di riferimento ed intende contribuire allo sviluppo di procedure diagnostiche e terapeutiche innovative, favorendo il rapido trasferimento applicativo delle acquisizioni sperimentali e della loro diffusione, anche attraverso attività formative, soprattutto nelle aree di onco - ematologia, malattie rare, medicina e neurologia.

L'Azienda, come già indicato, opera mediante tre presidi Ospedalieri (P.O. Cervello, P.O. Villa Sofia e P.O. C.T.O.) con un numero di **posti letto effettivi** che, mediamente, nel 2019 ha avuto la seguente distribuzione:

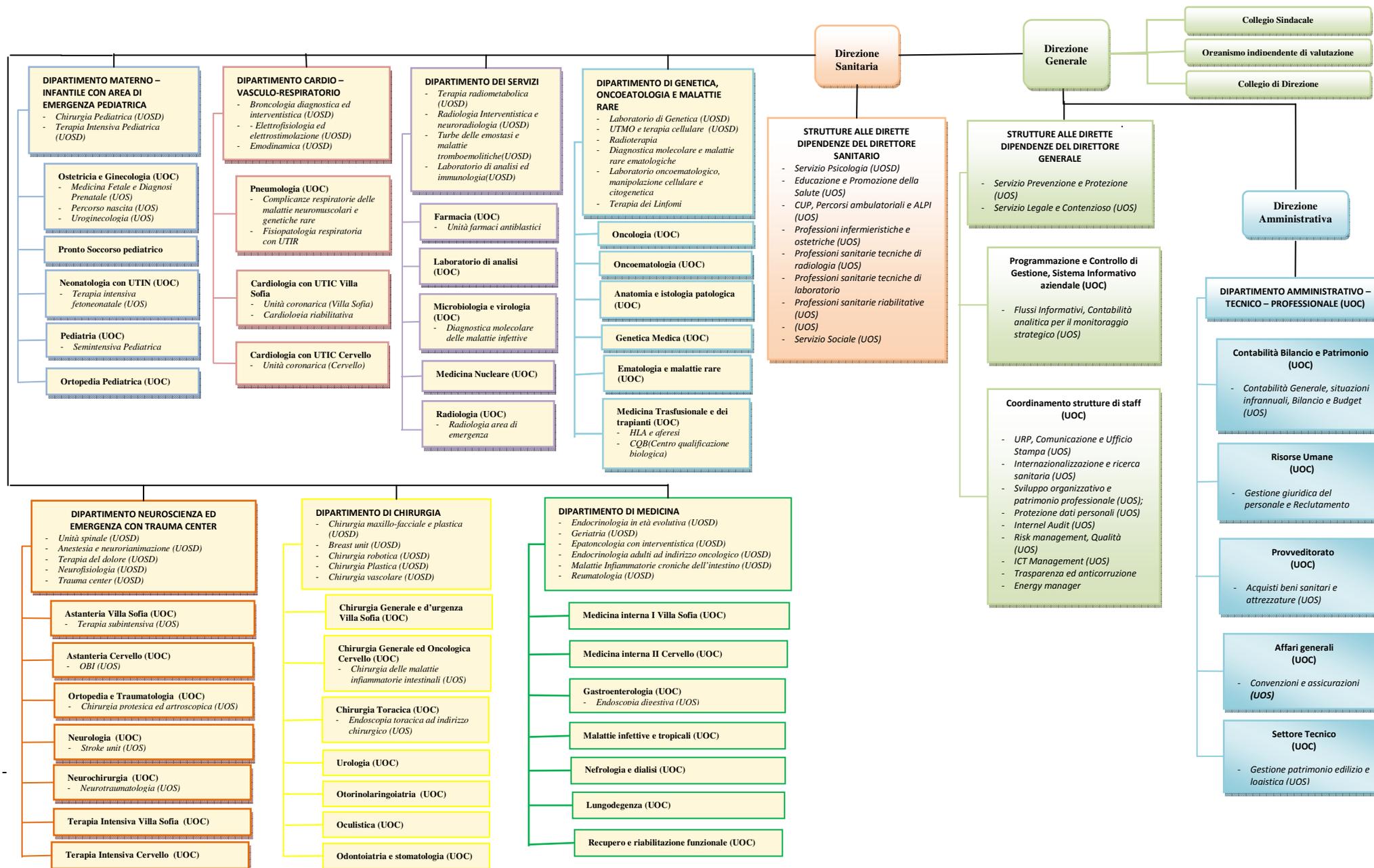
| | D.O. | D.H. |
|---|-------------|-------------|
| P.O. CERVELLO (area pediatrica) | 57 | 3 |
| P.O. CERVELLO (area adulti) | 242 | 48 |
| P.O. VILLA SOFIA (inclusa lungodegenza) | 267 | 24 |
| P.O. C.T.O. (inclusa Riabilitazione) | 12 | 15 |
| TOTALE | 578 | 90 |

I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11; i dati relativi ai posti letto medi dei presidi sono coerenti con quanto riportato nei modelli ministeriali NSIS - HSP 12 e 22 bis.

La struttura aziendale persegue il principio di separazione tra le funzioni di programmazione – indirizzo – controllo e tra quelle di gestione, al fine di garantire il decentramento operativo e gestionale, in applicazione della normativa vigente.

L'Azienda individua le competenze, proprie o delegate, attribuite ai Direttori di Dipartimento ed agli altri Direttori di struttura complessa. Attraverso la delega, è perseguito il processo di valorizzazione delle attribuzioni dirigenziali e viene consentito il trasferimento delle fasi operative del processo decisionale al livello appropriato. L'assetto organizzativo è di tipo dipartimentale e costituisce il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda.

Di seguito viene rappresentata l'organizzazione aziendale così come prevista in base all'Atto Aziendale approvato con Delibera n. 631 del 30 settembre 2019.



4. L'ATTIVITÀ SANITARIA AZIENDALE

I dati di attività del 2019 e gli indicatori presentati in questa sezione delineano un quadro di insieme che evidenzia l'andamento della produzione in area sanitaria e le performance ottenute sia rispetto ai valori soglia indicati dalla programmazione regionale sia rispetto all'anno precedente.

In particolare in base all'assegnazione regionale definitiva i ricavi per prestazioni sanitarie intra-regionali (escludendo finanziamenti per altre attività specifici) risultano pari a € 173.505.076 segnando un decremento rispetto all'anno precedente di € 888.511 su cui verranno di seguito approfondite le principali determinanti.

TABELLA SALDO MOBILITÀ 2019 VS PREVISIONALE 2019 E CONSUNTIVO 2018

| | Anno 2019 | 2019 previsionale | Anno 2018 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ricavi per prestazioni sanitarie intra regionali | 171.875.733,35 | 183.591.473,00 | 172.815.062 |
| Ricavi per prestazioni sanitarie extra regionale | 1.340.941,05 | 1.066.000,00 | 1.269.872 |
| Mobilità internazionale | 288.402,43 | 389.000,00 | 308.654 |
| Totale | 173.505.076,82 | 185.046.473,00 | 174.393.588,00 |

Fonte: Tabella A anni 2019 e 2018

Nella successiva tabella viene posto a confronto l'attività per tipologia di prestazione sanitaria del consuntivo 2019 con quella negoziata in sede previsionale e con quella dell'anno precedente.

TABELLA DATI DI PRODUZIONE 2019 vs 2018

| | Anno 2019 | 2019 previsionale | Anno 2018 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Prestazioni di ricovero | 94.484.021,75 | 95.574.683,00 | 96.064.797,00 |
| Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 20.840.709,63 | 27.028.790,00 | 26.852.705,00 |
| Prestazioni di PS non seguite da ricovero | 7.275.586,00 | - | - |
| Prestazioni di File F e T | 49.950.357,01 | 61.415.000,00 | 50.528.682,00 |
| Hospice | 666.000,00 | 639.000,00 | 638.750,00 |
| Mobilità internazionale | 288.402,43 | 389.000,00 | 308.654,00 |
| Totale | 173.505.076,82 | 185.046.473,00 | 174.393.588,00 |

Fonte: Tabella A anni 2019 e 2018

Dall'analisi comparata dei dati di attività si evince che il decremento del fatturato ha interessato prevalentemente tutte le attività.

Nel corso del 2019 l'attività della Direzione Strategica ha proseguito nelle attività di consolidamento finalizzate al miglioramento della:

- ✓ **efficienza:** avuto riguardo per esempio, alla correlazione tra costi e attività; alla complessità della casistica trattata; al rispetto dei tempi di risposta per prestazioni critiche;
- ✓ **appropriatezza:** con riferimento all'aumento dell'indice occupazionale dei posti letto; agli interventi per la riduzione dei casi di inappropriatezza; alla diminuzione dei parti cesarei; alla riduzione dei ricoveri ripetuti entro un mese per stessa diagnosi e stesso paziente;
- ✓ **produzione:** incremento dell'attività ambulatoriale (demandando al territorio quella di I livello a bassa complessità); a nuovi segmenti di produzione in area diagnostica e assistenziale;
- ✓ **orientamento al paziente:** attraverso la conoscenza del grado di soddisfazione dell'utente e delle sue aspettative è infatti possibile elevare la qualità dei servizi ed umanizzare il rapporto sanitario – paziente.

Tuttavia permangono le principali criticità relative essenzialmente a:

- ✓ *l'allocazione dei presidi ospedalieri:* difatti i presidi ospedalieri aziendali (compreso il C.T.O., struttura oggi a valenza quasi esclusivamente dedicata all'attività ambulatoriale) sono ubicati in plessi separati; ciò richiede costantemente una continua modulazione e razionalizzazione dei collegamenti (con ambulanze e auto di servizio ma anche collegamenti informatici e telefonici) tra gli ospedali che genera non poche difficoltà sull'intera organizzazione incluse le difficoltà che quotidianamente devono affrontare gli operatori per offrire un servizio efficiente;
- ✓ *la necessità di eseguire interventi strutturali:* diversi reparti hanno richiesto opere di ammodernamento e adeguamento a norma nonché l'aggiornamento di impianti e apparecchiature tecnologiche. In alcuni casi è stato necessario ripensare e ridisegnare alcuni reparti per accogliere al meglio nuove realtà assistenziali;
- ✓ *la necessità di confrontarsi con una domanda – da parte dell'utenza – di cure di bassa intensità e bassa complessità* (il cui soddisfacimento dovrebbe trovare risposta nel livello di offerta territoriale) contro il tentativo dell'Azienda di volere sempre più orientare l'utilizzo delle risorse verso la gestione di patologie ad alta complessità.

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA – ANDAMENTO DELL'ATTIVITÀ NEL QUINQUENNIO 2015/2019

Allo scopo di offrire una visione di insieme dei servizi offerti viene di seguito sintetizzato l'andamento dell'attività dell'ultimo quinquennio ed il confronto del 2019 rispetto all'anno precedente. Inoltre, vengono riprodotti alcuni indicatori di sintesi per meglio far comprendere la tipologia di attività erogata nell'ultimo anno.

4.1.1 PRONTO SOCCORSO

L'Azienda dispone di due Pronto Soccorsi adulti ubicati rispettivamente nei PP.OO. Villa Sofia e Cervello, di un Pronto Soccorso ostetrico-ginecologico e di un Pronto Soccorso pediatrico presso il P.O. Cervello. Inoltre, dipendono dal Pronto Soccorso del P.O. Villa Sofia i fast-track ortopedico, otorinolaringoiatra e odontoiatra verso cui convergono direttamente i pazienti inviati agli specifici trattamenti a seguito di valutazione infermieristica all'accesso in triage del pronto soccorso di presidio generale.

L'attività dell'ultimo quinquennio, ad eccezione di quella rilevata nel 2016, fa emergere una tendenziale riduzione degli accessi in pronto soccorso; permane l'elevato sovraffollamento nonostante nel 2019 si sia registrato un decremento di accessi di oltre il 2% rispetto all'anno precedente.

I pazienti trattenuti in osservazione breve intensiva oscillano sempre intorno al 6% ma il tempo medio di permanenza è notevolmente incrementato (oltre 42 h rispetto alle 30 h circa rilevate nel 2016).

Rispetto al precedente anno decresce la percentuale dei non ricoverati mentre incrementa lievemente il numero di prestazioni erogate per ciascun paziente (10 prestazioni) ed il valore medio per accesso è pari ad oltre €87,00.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza percentuale |
|-------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------------|------------------------|
| totale pazienti dimessi | 128.246 | 131.938 | 125.970 | 121.431 | 118.526 | - 2.905 | -2,4% |

di cui

| | | | | | | | |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| transitati in OBI | 7.883 | 8.581 | 7.440 | 6.530 | 6.232 | - 298 | -4,6% |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| pazienti non ricoverati | 113.209 | 107.549 | 94.797 | 87.229 | 84.004 | - 3.225 | -3,7% |
| prestazioni erogate | 708.911 | 778.559 | 727.087 | 719.673 | 832.632 | 112.959 | 15,7% |
| valore economico prestazioni relative a pazienti non ricoverati | 6.816.082 | 7.639.992 | 7.112.238 | 7.005.902 | 7.359.342 | 353.440 | 5,0% |
| Ticket potenzialment e incassabili | 103.275 | 146.000 | 91.875 | 69.950 | 64.300 | - 5.650 | -8,1% |

La distribuzione degli accessi per colore conferma che presso i presidi transitano pazienti differenti per entità numerica, gravità e tempi di attesa.

| TEMPI DI ATTESA PER COLORE | P.O. CERVELLO | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| | PRONTO SOCCORSO GENERALE | | PRONTO SOCCORSO OSTETRICO | | PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO | | TOTALE PRESIDIO | |
| | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) |
| Bianco | 185 | 4,03 | 367 | 0,04 | 66 | 1,53 | 618 | 1,39 |
| Verde | 8.901 | 4,27 | 8.664 | 0,05 | 22.041 | 0,96 | 39.606 | 1,50 |
| Giallo | 12.878 | 4,30 | 96 | 0,04 | 6.746 | 0,33 | 19.720 | 2,92 |
| Rosso (*) | 4.537 | 0,71 | 4 | 0,12 | 224 | 0,20 | 4.765 | 0,68 |
| Totale | 26.501 | 3,67 | 9.131 | 0,05 | 29.077 | 0,80 | 64.709 | 1,87 |

| TEMPI DI ATTESA PER COLORE | P.O. VILLA SOFIA - C.T.O. | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| | PRONTO SOCCORSO GENERALE | | TRATTAMENTO TRAUMA MINORE | | TRATTAMENTO ODONTOSTOMATOLOGIA | | TRATTAMENTO OTORINOLARINGOIATRIA | | TOTALE PRESIDIO | |
| | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) | CASI | TEMPO MEDIO (ORE) |
| Bianco | 8.091 | 2,06 | 55 | 1,46 | 847 | 57,27 | 1.337 | 6,54 | 10.330 | 7,16 |
| Verde | 15.675 | 4,07 | 1.064 | 3,56 | 707 | 60,52 | 1.197 | 5,68 | 18.643 | 6,28 |
| Giallo | 17.428 | 3,90 | 3 | 1,74 | 8 | 139,81 | 41 | 0,85 | 17.480 | 3,95 |
| Rosso (*) | 7.360 | 0,65 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 4 | 0,35 | 7.364 | 0,65 |
| Totale | 48.554 | 3,15 | 1.122 | 3,45 | 1.562 | 59,17 | 2.579 | 6,04 | 53.817 | 4,92 |

(*) i tempi di attesa sono influenzati dalla necessità di stabilizzare il paziente prima ancora di avviare l'osservazione informatica

Di seguito si rappresenta l'esito di dimissione dei pazienti transitati dai pronto soccorso; dal prospetto si evince che nell'anno 2019 solo il 14% degli accessi rilevati necessitava di ricovero.

| ESITO DIMISSIONE | P.O. CERVELLO | | | | PP.OO. VILLA SOFIA - CTO | | | | | TOTALE GENERALE A.O.OO.RR. VILLA SOFIA - CERVELLO | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------|---|-------------|----------------|-------------|
| | PRONTO SOCCORSO GENERALE | PRONTO SOCCORSO OSTETRICO (A) | PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO | TOTALE | PRONTO SOCCORSO GENERALE | TRATTAMENTO TRAUMA MINORE | TRATTAMENTO ODONTOSTOMATOLOGIA | TRATTAMENTO OTORINOLARINGOIATRIA | TOTALE | TOTALE GENERALE | TOTALE | | |
| 1 - Rinvio al curante | 8.691 | 7.166 | 21.266 | 37.123 | 57% | 20.504 | 1.075 | 1.091 | 2.028 | 24.698 | 46% | 61.821 | 52% |
| 2 - Ricoverato | 4.284 | 1.475 | 1.512 | 7.271 | 11% | 5.424 | 9 | | 19 | 5.452 | 10% | 12.723 | 11% |
| 3 - Rifiuta il ricovero | 423 | 27 | 106 | 556 | 1% | 513 | 5 | | 4 | 522 | 1% | 1.078 | 1% |
| 4 - Trasferito ad altro ospedale | 268 | 9 | 233 | 510 | 1% | 442 | | | | 442 | 1% | 952 | 1% |
| 5 - Abbandona il PS dopo visita | 396 | 94 | 619 | 1.109 | 2% | 1.624 | 7 | | 5 | 1.636 | 3% | 2.745 | 2% |
| 6 - Giunto cadavere | 6 | | | 6 | 0% | 5 | | | | 5 | 0% | 11 | 0% |
| 7 - Deceduto | 79 | | | 79 | 0% | 94 | | | | 94 | 0% | 173 | 0% |
| 8 - Rifiuta osservazione | 2.740 | 359 | 632 | 3.731 | 6% | 5.525 | | 3 | | 5.528 | 10% | 9.259 | 8% |
| 9 - Dimissione a struttura ambulatoriale | 839 | | 3.920 | 4.759 | 7% | 3.382 | 2 | | 2 | 3.386 | 6% | 8.145 | 7% |
| X - Abbandona il PS senza motivo | 8.775 | 1 | 789 | 9.565 | 15% | 11.042 | 24 | 468 | 521 | 12.055 | 22% | 21.620 | 18% |
| Totale | 26.501 | 9.131 | 29.077 | 64.709 | 100% | 48.555 | 1.122 | 1.562 | 2.579 | 53.818 | 100% | 118.527 | 100% |

4.1.2 RICOVERI

In linea con le direttive regionali l'Azienda ha tendenzialmente ridotto nell'ultimo quinquennio l'attività di ricovero, contribuendo notevolmente al mantenimento del tasso di ospedalizzazione per posto letto fissato a livello regionale.

Inoltre, dall'esame di alcuni indicatori di attività si rileva che:

- ✓ il tasso di occupazione posto letto in regime di ricovero ordinario è superiore alla soglia minima indicata dalle direttive regionali (almeno l'80%) e alla soglia minima indicata dalla c.d. legge "Balduzzi" (almeno il 90%). Il valore ottenuto nel 2019 è pari al 94,24%;
- ✓ la complessità della casistica trattata si è attestata nel 2019 su un valore di peso medio D.R.G. pari ad 1,31 in crescita dal 2015. Viceversa il peso medio per D.R.G. relativo ai pazienti trattati in day-hospital scende lievemente attestandosi a 0,86;
- ✓ i ricoveri ordinari ripetuti entro 30 gg. per lo stesso paziente e la stessa M.D.C. sono stati pari all'1,88%;
- ✓ la degenza media incrementa lievemente passando nel 2019 a 8,37 gg rispetto ai 8,17 gg rilevati nel 2018.

Di seguito si rappresenta l'andamento dei ricoveri nell'ultimo quinquennio e la differenza assoluta e percentuale rilevata fra l'anno 2019 e l'anno 2018.

RICOVERI ORDINARI

L'attività in regime di ricovero ordinario subisce un lieve decremento rispetto a quella rilevata nel 2018

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 20.877 | 20.445 | 20.065 | 20.513 | 19.177 | -1.336 | -6,5% |
| Valore economico | 89.671.657 | 88.204.597 | 87.165.982 | 86.802.995 | 86.279.968 | -523.027 | -0,6% |

In particolare il decremento è essenzialmente legato alla riduzione dei casi chirurgici sebbene il valore medio per D.R.G. specifico sia in incremento.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 7.407 | 7.662 | 6.644 | 7.167 | 7.101 | 523 | 7,9% |
| % Dimessi con D.R.G. chirurgico | 35% | 37% | 33% | 35% | 37% | 2% | 5,5% |
| Valore economico | 51.151.666 | 50.231.241 | 49.569.722 | 48.957.984 | 50.024.137 | 611.738 | -1,2% |
| Valore medio dei D.R.G. chirurgici | 57% | 57% | 57% | 56% | 58% | -0,47% | -0,8% |

Si conferma l'importante azione attrattiva dell'attività per pazienti che risiedono nelle province limitrofe di Agrigento e Trapani.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|------|------|------|------|------|
| % pazienti residenti nelle ASP di Agrigento e Trapani | 10% | 10% | 11% | 10% | 11% |

Indicatori di attività in regime ordinario

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Posti letto medi | 573 | 570 | 578 | 587 | 578 |
| Degenza media | 7,68 | 7,80 | 8,12 | 8,24 | 8,37 |
| Tasso Occupazione | 96% | 95% | 95% | 92% | 94% |
| Turn over | 0,36 | 0,45 | 0,42 | 0,71 | 0,51 |
| Indice di rotazione | 45,39 | 44,61 | 42,74 | 40,78 | 40,96 |
| Presenza media | 547 | 538 | 549 | 541 | 544 |

I dati esposti comprendono anche riabilitazione, lungodegenza e hospice

RICOVERI IN DAY-HOSPITAL

L'attività in day hospital subisce un decremento similare a quanto rilevato in regime ordinario.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 6.989 | 6.743 | 6.231 | 6.216 | 5.910 | - 306 | -4,9% |
| Valore economico | 8.980.997 | 8.799.616 | 7.955.238 | 7.791.194 | 7.336.635 | - 454.558 | -5,8% |

Anche in questo caso il decremento rilevato è legato prevalentemente alla riduzione dei casi chirurgici

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 3.843 | 3.671 | 2.999 | 2.878 | 2.658 | - 121 | -4,0% |
| % Dimessi con D.R.G. chirurgico | 55% | 54% | 48% | 46% | 45% | -2% | -3,8% |
| Valore economico | 5.599.360 | 5.359.183 | 4.372.927 | 4.260.388 | 3.857.488 | - 112.539 | -2,6% |
| Valore medio dei D.R.G. chirurgici | 62% | 61% | 55% | 55% | 53% | 0% | -0,5% |

Si conferma, tuttavia, l'indice di attrazione per pazienti che risiedono nelle province limitrofe di Agrigento e Trapani.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|------|------|------|------|------|
| % pazienti residenti nelle ASP di Agrigento e Trapani | 14% | 13% | 15% | 15% | 17% |

Indicatori di attività in regime di day-hospital

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------|------|------|------|------|------|
| Posti letto medi | 93 | 93 | 94 | 92 | 89 |
| Tasso Occupazione | 51% | 47% | 43% | 45% | 43% |
| Indice di rotazione | 1,03 | 0,94 | 0,87 | 0,90 | 0,86 |
| Presenza media | 96 | 88 | 81 | 82 | 77 |

Appare evidente che nell'anno 2019 l'attività in regime ordinario che quella in regime di day-hospital si sono entrambe ridotte e che tra l'altro si rilevano anche un minor numero di casi chirurgici.

Tale decremento è stato purtroppo solo in parte recuperato dalla maggiore complessità degli interventi eseguiti in regime ordinario; difatti il peso medio per D.R.G. chirurgici è sicuramente in aumento (1,9466 nel 2019 contro 1,9005 del 2018).

Si conferma, inoltre, il rilievo delle nostre strutture di ricovero a livello provinciale dato che si mantiene pressoché costante la percentuale di pazienti trattati provenienti dalle province di Agrigento e Trapani.

Globalmente rispetto alla casistica trattata in regime ordinario (per acuti e non) emerge che quasi il 50% dei raggruppamenti M.D.C. ricomprendono Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio, Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio, Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo la gravidanza, parto e puerperio, le malattie ed i disturbi del periodo neonatale.

| Descrizione M.D.C. | Dimessi | % | % cumulata | Importo |
|---|---------|-----|------------|------------|
| 04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 2.793 | 14% | 14% | 12.297.854 |
| 05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 2.595 | 13% | 27% | 14.023.022 |
| 08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 2.126 | 11% | 38% | 10.827.020 |
| 14 - Gravidanza, parto e puerperio | 1.933 | 10% | 47% | 3.134.734 |
| 15 - Malattie e disturbi del periodo neonatale | 1.633 | 8% | 56% | 4.003.714 |
| 06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 1.574 | 8% | 63% | 6.020.862 |
| 01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso | 1.470 | 7% | 71% | 8.275.533 |
| 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 997 | 5% | 76% | 3.520.848 |
| 07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 816 | 4% | 80% | 3.546.525 |
| 17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 514 | 3% | 83% | 3.435.926 |
| 18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate) | 470 | 2% | 85% | 2.602.163 |
| 03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 450 | 2% | 87% | 1.415.227 |
| 13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 448 | 2% | 89% | 1.382.427 |
| 16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario | 387 | 2% | 91% | 1.037.529 |
| 19 - Malattie e disturbi mentali | 344 | 2% | 93% | 746.357 |
| 23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 301 | 2% | 95% | 1.044.365 |

| Descrizione M.D.C. | Dimessi | % | % cumulata | Importo |
|---|---------------|----|------------|-------------------|
| 10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 283 | 1% | 96% | 863.143 |
| 09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 241 | 1% | 97% | 634.850 |
| Altri DRG pre MdC | 189 | 1% | 98% | 8.545.689 |
| 12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 104 | 1% | 99% | 390.140 |
| 24 - Traumatismi multipli rilevanti | 103 | 1% | 99% | 1.206.310 |
| 21 - Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 80 | 0% | 100% | 265.647 |
| 02 - Malattie e disturbi dell'occhio | 33 | 0% | 100% | 97.868 |
| Non definita | 23 | 0% | 100% | 129.390 |
| 25 - Infezioni da H.I.V. | 11 | 0% | 100% | 97.331 |
| 22 - Ustioni | 10 | 0% | 100% | 113.479 |
| 20 - Abuso di alcol / droghe e disturbi mentali organici indotti | 7 | 0% | 100% | 8.527 |
| | 19.935 | | | 89.666.480 |

Il peso medio per D.R.G., inoltre, cresce sia per l'incremento del peso dei D.R.G. chirurgici che di quelli medici:

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|------------------|------|------|------|------|------|
| Peso medio in DO | 1,27 | 1,27 | 1,26 | 1,29 | 1,31 |

Analogamente quasi il 50% delle casistica trattata in regime di day-hospital rientra nelle M.D.C. Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola, fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari, Gravidanza, parto e puerperio, Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario.

| M.D.C. | Descrizione M.D.C. | Dimessi | % | % cumulata | Importo |
|--------|---|---------|-----|------------|-----------|
| 3 | 03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 1.350 | 23% | 23% | 1.689.455 |
| 23 | 23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 637 | 11% | 34% | 528.495 |
| 14 | 14 - Gravidanza, parto e puerperio | 584 | 10% | 44% | 482.964 |
| 16 | 16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario | 581 | 10% | 53% | 951.570 |
| 17 | 17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 576 | 10% | 63% | 1.308.029 |
| 8 | 08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 449 | 8% | 71% | 633.133 |
| 10 | 10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 288 | 5% | 76% | 134.005 |
| 4 | 04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 215 | 4% | 79% | 99.808 |
| 13 | 13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 199 | 3% | 83% | 229.231 |
| 6 | 06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 163 | 3% | 85% | 131.109 |
| 9 | 09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 155 | 3% | 88% | 210.382 |

| M.D.C. | Descrizione M.D.C. | Dimessi | % | % cumulata | Importo |
|--------|---|--------------|-------------|------------|------------------|
| 5 | 05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 140 | 2% | 90% | 293.762 |
| 11 | 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 140 | 2% | 93% | 173.314 |
| 7 | 07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 125 | 2% | 95% | 108.108 |
| 2 | 02 - Malattie e disturbi dell'occhio | 119 | 2% | 97% | 167.118 |
| 1 | 01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso | 110 | 2% | 99% | 107.565 |
| 12 | 12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 27 | 0% | 99% | 22.227 |
| 18 | 18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate) | 21 | 0% | 99% | 36.418 |
| 21 | 21 - Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 11 | 0% | 100% | 11.064 |
| ND | Non definita | 6 | 0% | 100% | 12.647 |
| 25 | 25 - Infezioni da H.I.V. | 6 | 0% | 100% | 4.698 |
| 19 | 19 - Malattie e disturbi mentali | 5 | 0% | 100% | 1.009 |
| 15 | 15 - Malattie e disturbi del periodo neonatale | 2 | 0% | 100% | 524 |
| PR | | 1 | 0% | 100% | - |
| | | 5.910 | 100% | | 7.336.635 |

Analogamente il peso medio in day-hospital mostra un tendenziale lievissimo nonostante lo spostamento della casistica ad elevato rischio di non appropriatezza verso il day-service.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|------------------|------|------|------|------|------|
| Peso medio in DH | 0,89 | 0,84 | 0,87 | 0,85 | 0,86 |

4.1.3 ABBATTIMENTO PER D.R.G. AD ELEVATO RISCHIO DI NON APPROPRIATEZZA

Nell'anno 2019 l'abbattimento per D.R.G. ad elevato rischio di non appropriatezza si è attestato all'0,92% del fatturato in riduzione rispetto al valore del 2019 pari ad 1,02%.

Nella tabella che segue si sintetizza la casistica che presenta la maggiore penalizzazione.

| PACC/DRG | Descrizione | Valore Abbattimento |
|----------|---|---------------------|
| 404 | Linfoma e leucemia non acuta senza CC | 153.859,60 |
| 467 | Altri fattori che influenzano lo stato di salute | 92.317,01 |
| 301 | Malattie endocrine senza CC | 55.885,12 |
| 243 | Affezioni mediche del dorso | 33.595,63 |
| 183 | Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC | 32.149,72 |
| 208 | Malattie delle vie biliari senza CC | 31.706,14 |
| 241 | Malattie del tessuto connettivo senza CC | 30.431,70 |
| 399 | Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC | 30.277,87 |

| PACC/DRG | Descrizione | Valore Abbattimento |
|-----------------|---|----------------------------|
| 168 | Interventi sulla bocca con CC | 27.507,66 |
| 384 | Altre diagnosi parto senza complicazioni mediche | 26.368,87 |
| 332 | Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC | 25.041,63 |
| 324 | Calcolosi urinaria senza CC | 24.188,25 |
| 088 | Malattia polmonare cronica ostruttiva | 22.896,53 |
| 323 | Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni | 20.081,32 |
| 189 | Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC | 19.811,60 |
| 270 | Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC | 16.593,89 |
| 564 | Cefalea, età > 17 anni | 13.603,07 |
| 131 | Malattie vascolari periferiche senza CC | 12.316,77 |
| 142 | Sincope e collasso senza CC | 12.158,68 |
| 429 | Disturbi organici e ritardo mentale | 10.877,87 |
| 254 | Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC | 10.218,21 |
| 369 | Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 10.178,90 |
| 249 | Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 9.977,79 |
| 412 | Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia | 9.586,85 |
| 294 | Diabete, età > 35 anni | 8.515,78 |
| | Altro | 123.015,93 |
| | | 863.162,39 |

4.1.4 ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE, LUNGODEGENZA E HOSPICE

Dall'analisi dei dati emerge che tra il 2019 ed il 2018 l'attività di hospice e riabilitazione sono in lieve decremento mentre la lungodegenza cresce in valore.

HOSPICE

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------------|--------------|
| Numero dimessi | 140 | 137 | 140 | 136 | 130 | - 6 | -4,4% |
| Valore economico | 579.920 | 670.750 | 625.250 | 638.750 | 666.000 | 27.250 | 4,3% |

RIABILITAZIONE

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------------------|--------------|
| Numero dimessi | 100 | 115 | 105 | 102 | 102 | - | 0,0% |
| Valore economico | 970.851 | 1.015.505 | 936.607 | 934.208 | 954.073 | 19.865 | 2,1% |

LUNGODEGENZA

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Numero dimessi | 483 | 445 | 440 | 499 | 520 | 21 | 4,2% |
| Valore economico | 1.583.428 | 1.458.996 | 1.513.512 | 1.754.984 | 1.766.226 | 11.242 | 0,6% |

4.1.5 DAY SERVICE

L'attività di day service ambulatoriale – introdotta inizialmente limitatamente ad alcuni D.R.G. chirurgici – è stata nel corso degli anni estesa dai competenti organi assessoriali anche ai D.R.G. medici nel tentativo di ridurre progressivamente il tasso di ospedalizzazione della Regione Siciliana.

In particolare, a partire dal 2013 sono stati inclusi fra la casistica ad elevato rischio di non appropriatezza ben 102 D.R.G. definendo per ciascuno di essi dei valori soglia per l'ammissibilità in regime di ricovero.

Conseguentemente, l'Azienda ha negli anni dovuto progressivamente attivare un numero sempre crescente di pacchetti ambulatoriali complessi allo scopo di tentare di rientrare entro le soglie previste a livello regionale limitando, per quanto possibile, eventuali abbattimenti sul valore dell'attività prodotta.

Di seguito si rappresenta l'andamento dell'attività di day service nel quinquennio 2015-2019; inoltre si ritiene opportuno segnalare che sino al 2013 l'attività era essenzialmente dedicata ai D.R.G. chirurgici mentre dal 2014 con l'introduzione del D.A. n. 954/2013 i day service sono stati estesi prevalentemente ai casi non chirurgici.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 5.999 | 5.793 | 6.308 | 7.454 | 8.195 | 741 | 9,9% |
| Valore economico | 4.372.243 | 4.277.033 | 4.483.493 | 5.074.511 | 5.391.952 | 317.441 | 6,3% |
| Ticket incassato | 93.731 | 93.177 | 101.992 | 116.990 | 122.159 | 5.169 | 4,4% |

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Dimessi | 3.471 | 3.178 | 3.332 | 3.903 | 4.350 | 571 | 17,1% |
| % Dimessi con D.R.G. chirurgico | 58% | 55% | 53% | 52% | 53% | -0,46% | -0,9% |
| Valore economico | 3.011.077 | 2.806.610 | 2.926.305 | 3.211.515 | 3.643.309 | 285.211 | 9,7% |
| Valore medio dei D.R.G. chirurgici | 867 | 883 | 878 | 63% | 68% | -2% | -3,0% |

La distribuzione delle patologie trattate in regime di day service nel 2018 ricomprende per ben oltre il 70% le malattie e disturbi dell'occhio, le malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate, le malattie dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola e quelle del sangue.

| Descrizione M.D.C. | Dimessi | % | % cumulata | Importo |
|---|--------------|-------------|------------|------------------|
| 02 - Malattie e disturbi dell'occhio | 2.860 | 35% | 35% | 2.098.769 |
| 17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 1.072 | 13% | 48% | 1.246.582 |
| 03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 932 | 11% | 59% | 902.629 |
| 16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario | 629 | 8% | 67% | 126.467 |
| 01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso | 522 | 6% | 73% | 159.881 |
| 23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 513 | 6% | 79% | 90.960 |
| 06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 502 | 6% | 86% | 135.392 |
| 09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 309 | 4% | 89% | 51.666 |
| 08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 261 | 3% | 92% | 300.726 |
| 10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 173 | 2% | 95% | 29.031 |
| 12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 121 | 1% | 96% | 117.531 |
| 05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 107 | 1% | 97% | 82.525 |
| 07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 101 | 1% | 99% | 24.406 |
| 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 77 | 1% | 100% | 22.067 |
| Drg anomali (468, 469, 470, 476, 477) | 17 | 0% | 100% | - |
| 04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 6 | 0% | 100% | 1.098 |
| Non determinato | 5 | 0% | 100% | 8.954 |
| 18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate) | 4 | 0% | 100% | 768 |
| 14 - Gravidanza, parto e puerperio | 3 | 0% | 100% | 456 |
| 19 - Malattie e disturbi mentali | 2 | 0% | 100% | 247 |
| 13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 1 | 0% | 100% | 161 |
| | 8.217 | 100% | | 5.400.317 |

4.1.6 ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Nell'ultimo quinquennio si è progressivamente determinata una diminuzione dell'attività ambulatoriale in termini di numero di prestazioni eseguite; tale andamento, chiaramente evidenziato nella seguente tabella, mostra che tra il 2019 ed il 2018 si è avuto un lieve aumento di prestazioni 0,9% a fronte di un aumento del valore economico delle stesse del 3,2%.

Diminuisce tuttavia il ticket incassato segno che la popolazione che affluisce è in gran parte esente.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|--------------|
| Numero prestazioni | 634.084 | 571.139 | 562.830 | 572.154 | 577.537 | 5.383 | 0,9% |
| Valore economico lordo | 15.899.295 | 15.227.170 | 16.271.636 | 16.677.473 | 17.214.444 | 536.971 | 3,2% |
| Ticket incassato | 1.688.885 | 1.597.026 | 1.687.150 | 1.778.083 | 1.731.520 | - 46.563 | -2,6% |

La distribuzione delle prestazioni mostra un evidente ricorso alla diagnostica di laboratorio e radiologia mentre sul versante specialistico la maggiore domanda viene registrata nell'ambito delle branche di Ortopedia e traumatologia, Medicina Fisica e riabilitativa, Neurologia, Cardiologia, Nefrologia, Ostetricia e ginecologia, Chirurgia generale e Pneumologia.

| Branca | Numero prestazioni | Valore | Valore medio delle prestazioni |
|---|--------------------|-----------|--------------------------------|
| Laboratorio analisti chimico cliniche e microbiologiche | 303.899 | 7.623.301 | 25 |
| Altro | 54.041 | 675.119 | 12 |
| Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica | 41.069 | 2.747.530 | 67 |
| Neurologia | 26.763 | 390.230 | 15 |
| Ortopedia e traumatologia | 25.784 | 324.213 | 13 |
| Nefrologia | 20.111 | 1.118.595 | 56 |
| Medicina fisica e riabilitazione | 19.452 | 379.709 | 20 |
| Cardiologia | 16.782 | 498.141 | 30 |
| Chirurgia generale | 7.530 | 104.634 | 14 |
| Otorinolaringoiatria | 7.302 | 102.493 | 14 |
| Ostetricia e ginecologia | 7.289 | 661.089 | 91 |
| Anestesia | 6.472 | 49.944 | 8 |
| Endocrinologia | 6.196 | 129.893 | 21 |
| Pneumologia | 6.031 | 141.105 | 23 |
| Gastroenterologia | 5.571 | 273.521 | 49 |
| Oculistica | 4.785 | 80.687 | 17 |
| Diagnostica per immagini-Medicina nucleare | 4.528 | 1.514.961 | 335 |
| Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale | 3.878 | 78.865 | 20 |
| Urologia | 3.644 | 112.540 | 31 |
| Oncologia | 3.592 | 48.716 | 14 |
| Neurochirurgia | 2.346 | 57.441 | 24 |
| Chirurgia vascolare - Angiologia | 2.102 | 57.312 | 27 |

| Branca | Numero prestazioni | Valore | Valore medio delle prestazioni |
|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|
| Psichiatria | 1.354 | 21.657 | 16 |
| Chirurgia plastica | 995 | 19.567 | 20 |
| Radioterapia | 35 | 3.168 | 91 |
| Dermosifilopatia | 2 | 31 | 15 |
| | 581.553 | 17.214.444 | 30 |

4.1.7 DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI E SOMMINISTRAZIONE DI CHEMIOTERAPICI IN DAY-HOSPITAL

Come già segnalato in premessa l'attività di distribuzione diretta si riduce mentre incrementa notevolmente il valore della somministrazione di chemioterapici in day-hospital.

Di seguito si rappresenta l'andamento delle attività di distribuzione diretta (incluso primo ciclo di terapia alla dimissione) e somministrazione di chemioterapici in day-hospital dell'ultimo quinquennio.

File F

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|--------------|
| Valore economico | 35.405.400 | 39.806.224 | 38.318.873 | 40.514.465 | 41.916.621 | 1.402.156 | 3,5% |

File T

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Differenza assoluta | Differenza % |
|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------------|
| Valore economico | 5.300.975 | 5.071.590 | 6.700.150 | 6.977.408 | 1.223.933 | 17,5% | 1.223.933 |

4.2 OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO E CONFRONTO CON IL LIVELLO REGIONALE PROGRAMMATO

Al fine di raggiungere e di mantenere l'equilibrio economico finanziario attraverso un'attività di contenimento e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale, l'Assessorato della Salute ha stabilito l'inserimento nei contratti dei direttori generali dei seguenti obiettivi a valenza biennale e precisamente:

- Equilibrio di Bilancio;
- Osservanza delle politiche sia nazionali sia regionali di contenimento della spesa con particolare riguardo a:
 - ✓ A1 - Tetto di spesa per il personale assegnato all'Azienda;
 - ✓ A2 - Programma triennale di riduzione della spesa del personale a tempo determinato;
 - ✓ A3 – Acquisto di beni e servizi nel rispetto della normativa vigente;
 - ✓ A4 – Attivazione delle procedure connesse al completo utilizzo delle somme assegnate a valere sulle risorse residue accantonate nella G.S.A. per gli anni 2017-2018;
 - ✓ A5 – Assistenza farmaceutica;
- Rispetto della direttiva "Flussi Informativi";
- Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corruttivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza;
- Osservanza delle disposizioni impartite dalla Regione in materia di libera professione intramuraria.

A corredo degli stessi ed in associazione al sistema di Obiettivi di Salute e di Funzionamento dei servizi per l'anno 2019, sono stati individuati, i seguenti macro-obiettivi:

1. Screening Oncologici
2. Esiti
3. Liste di attesa monitoraggio e garanzia dei tempi massimi
4. Rispetto degli standard di sicurezza dei punti nascita
5. Pronto soccorso – gestione del sovraffollamento
6. Donazione organi
7. Prescrizioni in modalità dematerializzata
8. Fascicolo sanitario elettronico
9. Percorso di certificabilità
10. Piani di efficientamento e riqualificazione
11. Piani attuativi aziendali

OBBIETTIVO 2: Esiti

Sub-Obiettivo 2.1: Tempestività interventi a seguito di frattura femore su pazienti > 65

| | 2018 | 2019 |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Valore obiettivo | 90% | |
| Valore medio regionale | 60,00% | |
| Tasso grezzo SIS aziendale | 30,85% | 19,23% |
| "Tasso aggiustato" da Assessorato | | |

L'obiettivo risulta non raggiunto e peraltro si evidenzia un ulteriore decremento rispetto al valore raggiunto nel 2018.

Tale situazione appare imputabile a fattori differenti quali la disponibilità di sale operatorie nonché la carenza combinata di alcuni profili professionali ulteriormente aggravata dal perdurare dell'attribuzione ad interim della responsabilità organizzativa della struttura complessa al Direttore del Dipartimento già sovraccaricato della funzione specifica oltre che dall'attribuzione di altro incarico di struttura complessa.

Sub-Obiettivo 2.2 – riduzione incidenza tagli cesarei:

| | 2018 | 2019 |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Valore obiettivo | <=25% | |
| Valore medio regionale | 28,90% | |
| Tasso grezzo- SIS aziendale | 24,66% | 30,49% |
| "Tasso aggiustato" da Assessorato | | |

Sub- Obiettivo 2.3.1- Tempestività nell'effettuazione PTCA nei casi IMA STEMI (0-1 giorno):

| | 2018 | 2019 |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Valore obiettivo | 91,00% | |
| Valore medio regionale | 78,00% | |
| Tasso grezzo - SIS aziendale | 90,85% | 86,00% |
| "Tasso aggiustato" da Assessorato | | |

Sub-Obiettivo 2.4 - Proporzione di colicistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 2 giorni:

| | 2018 | 2019 |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Valore obiettivo | 95,30% | |
| Valore medio regionale | 70,00% | |
| Tasso grezzo – SIS Aziendale | 66,20% | 71,00% |
| "Tasso aggiustato" da Assessorato | | |

Il dato presenta criticità legate alla tipologia di paziente che afferisce ai nostri Presidi. Infatti, il numero elevato di casi provenienti dal PS o dalle UOC di Medicina per acuzie e/o comorbidità, richiedono necessariamente una degenza più lunga.

OBIETTIVO 4: Rispetto degli standard di sicurezza dei punti nascita

Nel 2019 non è stato richiesto inserimento di autovalutazione sulla piattaforma informatica regionale relativamente ad autovalutazione degli standard del manuale AGENAS per la sicurezza dei Punti Nascita; tuttavia in forma autonoma è stata effettuata una nuova autovalutazione con la collaborazione del gruppo di lavoro aziendale per la sicurezza del punto nascita.

È stata dedicata la consueta attenzione alla appropriatezza dei ricoveri ed alla sicurezza delle cure neonatali. Relativamente alla appropriatezza dei ricoveri si è registrato un lieve peggioramento rispetto all'anno precedente, imputabile anche ai numerosi avvicendamenti alla leadership della U.O.C. di Neonatologia seguiti alla quiescenza del Direttore. Relativamente alla sicurezza delle cure non si sono osservati eventi avversi né eventi sentinella a carico delle U.O. di Neonatologia / TIN e di Ostetricia e Ginecologia.

Si ricorda il proficuo lavoro che ha portato alla revisione della procedura Gestione dell'Emorragia post-partum (EPP) - I Rev (esitata in delibera nel mese di gennaio dell'anno 2020). Di seguito si riporta il valore assunto dagli indicatori:

Indicatore 4.2.2.2 (nei PN con TIN) Percentuale di neonati dimessi da Terapia Intensiva Neonatale (esclusi deceduti).

| | 2019 |
|-------------------|--------|
| Valore obiettivo | < 10% |
| % neonati dimessi | 12,70% |

Indicatore 4.1 (nei PN con TIN) Percentuale di neonati dimessi da Terapia Intensiva Neonatale (inclusi deceduti).

| | 2019 |
|-------------------|--------|
| Valore obiettivo | < 10% |
| % neonati dimessi | 18,97% |

E' stato confermato il modello organizzativo volto a coniugare l'appropriatezza clinica con il corretto utilizzo di risorse ed i criteri di ricovero in TIN ed in Neonatologia nonché gli indicatori per il monitoraggio. Tuttavia considerati i risultati raggiunti saranno posto in essere nel 2020 un piu frequente monitoraggio;

OBIETTIVO 5: Pronto Soccorso e Gestione del Sovraffollamento

Il raggiungimento dell'obiettivo si è reso arduo per il persistere di alcune gravi criticità; di seguito si riportano le più gravi:

- ✓ Collegamento fra territorio ed ospedale che spesso non tiene conto in alcun modo delle situazioni contingenti, con invio dei mezzi di soccorso nei vari Presidi prescindendo dalle situazioni oggettive

di sovraffollamento; ne deriva un aggravamento dello stesso (mai ottemperata nei fatti la integrazione territorio-ospedale, anche in relazione alle Specialità di cui ogni Presidio è dotato).

- ✓ Personale e servizi parzialmente adeguati solo per le condizioni di normalità, con evidenti criticità anche per sovraffollamento lieve.
- ✓ Impossibilità di modulare in maniera elastica le risorse umane.
- ✓ La riduzione progressiva di posti letto disponibili in area medica crea un collo di bottiglia spesso invalicabile

| | 2019 |
|---------------------|-------------|
| Valore obiettivo | 0,28 |
| Risultato atteso | 0,28 |
| Risultato raggiunto | |

OBBIETTIVO 7: Prescrizioni in modalità dematerializzata

Indicatore 1: % di medici dipendenti abilitati alla dematerializzata ed invianti

| | Fonte MEF: Sistema TS |
|----------------------------------|--------------------------|
| Numero medio di medici abilitati | 604 |
| Numero medio di medici invianti | 220 |
| Valore rilevato | 38,69% |
| Valore atteso | > 40% |

Indicatore 2: Numero medio di prescrizioni mensili da effettuare in modalità dematerializzata per ogni medico abilitato ed inviante

| | Fonte MEF: Sistema TS |
|---------------------------|--------------------------|
| Numero medici invianti | 236 |
| Numero ricette prescritte | 55.530 |
| Valore rilevato | 235 |
| Valore atteso | >100 |

5. L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE

5.1 – FORMAZIONE

Il management delle amministrazioni pubbliche è impegnato nel difficile compito di costruire un "sistema aziendale", nel dare cioè all'amministrazione una missione specifica, dei confini organizzativi più precisi, degli strumenti di gestione manageriale, delle regole che possano orientare l'insieme verso obiettivi comuni. Ma questi sforzi si scontrano molto spesso con le logiche e gli assetti organizzativi preesistenti, con tradizioni, culture, assetti strutturali, ruoli e professionalità sedimentati, che faticano ad acquisire e a tradurre in comportamenti queste nuove logiche d'azione.

In questa battaglia la formazione gioca un ruolo di primo piano poiché essa diventa lo strumento prioritario per sviluppare quel *processo di empowerment* ai vari livelli, sia a quello individuale, fornendo strumenti e metodi di lavoro specifici agli operatori e al management per agire il cambiamento, ma soprattutto al livello organizzativo per trasformare l'organizzazione in una *learning organization*, vale a dire in un'organizzazione capace di analizzare e ripensare criticamente i propri successi e insuccessi, rivedere in modo continuativo i propri indirizzi strategici e le routine consolidate, porre attenzione a tutti i segnali provenienti dall'ambiente accettando e valorizzando visioni alternative rispetto a quelle dominanti e, soprattutto, sperimentando innovazioni tecniche e organizzative alimentate da un coerente e ampio processo di produzione e di diffusione della conoscenza.

In tale direzione l'attività formativa diventa dunque lo strumento prioritario per modificare in modo integrato le variabili organizzative, le politiche di sviluppo delle risorse umane, il profilo culturale aziendale, il modello di gestione e sviluppo delle competenze presenti in azienda, gli strumenti e le risorse tecnologiche che le supportano: il tutto con l'obiettivo di riorganizzare condizioni di lavoro che consentano alle persone di esprimere le proprie potenzialità di apprendimento a vantaggio dell'azienda stessa. La formazione dunque non può limitarsi a innescare capacità di *problem solving*, ma deve essere in grado di sviluppare la capacità di ciascun operatore e nodo della rete di riformulare i problemi a partire da punti di vista diversi (*problem setting*). La formazione, quindi, coinvolge l'intero assetto organizzativo e contribuisce a promuovere lo sviluppo professionale, manageriale e relazionale degli operatori in un prospettiva in cui il processo di apprendimento non è solo quello del singolo individuo, ma è preferibilmente orientato all'intera organizzazione. L'*apprendimento organizzativo* infatti non è una sommatoria di cambiamenti individuali, in quanto un'organizzazione non è un insieme di individui, bensì un insieme di relazioni tra elementi (individui, gruppi, strutture, tecnologie, informazioni) posti in relazione di interdipendenza e in modo ripetuto nel tempo. Il risultato di questa interdipendenza non è riconducibile all'azione di uno degli elementi, ma all'esito sistemico della cooperazione che essi sono in grado di costruire.

Il cambiamento, quindi, non dipende dai singoli individui, ma principalmente dal gioco collettivo che essi creano, dalle dinamiche trasformative generate dalle azioni e retro-azioni create tra quegli individui che costituiscono l'organizzazione.

Quindi un'organizzazione non cambia quando tutti i soggetti che la compongono cambiano, ma quando essi sono capaci di strutturare le proprie relazioni in un gioco diverso rispetto a quello in cui operavano in precedenza.

Questo modello interpretativo, che si vuole rendere operativo nella nostra Azienda Ospedaliera, diventa particolarmente complesso poiché essa – nata dall'accorpamento previsto dalla L.R. n. 5/2009 di due precedenti ex Aziende ospedaliere con l'aggiunta di una parte di un polo pediatrico – risente, ancora oggi, delle difficoltà legate alla rielaborazione di una cultura dell'appartenenza aziendale e delle problematiche nella creazione di una più estesa identità organizzativa.

Le strategie aziendali in tema di formazione non possono dunque non tener conto di tali criticità a livello di organizzazione aziendale, cui si aggiunge una domanda di prestazioni continuamente crescente in un contesto di risorse che non sembrano destinate ad aumentare, il che sollecita fortemente l'orientamento all'ottimizzazione dei processi e alla razionalizzazione della gestione delle risorse disponibili.

In tale prospettiva l'attività formativa è stata fortemente condivisa con i soggetti deputati a gestire le attività operative, attraverso la Rete dei Referenti della Formazione che, per altro, proprio nell'anno 2018 sono stati coinvolti in uno specifico percorso formativo realizzato in collaborazione fra le 4 Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana di Palermo, proprio per creare una rete anche a livello provinciale e condividere strumenti operativi e metodologie di lavoro integrati.

Complessivamente, come si evince dalla tabella di sintesi qui di seguito presentata, nell'anno 2019 sono stati realizzati 28 progetti formativi articolati in 155 eventi per un totale di 241 giornate formative, cui hanno partecipato complessivamente 4.737 operatori.

Sono stati programmati e realizzati anche corsi di formazione non rientranti nella normativa E.C.M., dedicati al personale del ruolo amministrativo e del ruolo tecnico e di singole articolazioni scaturiti da bisogni emersi al fine di sviluppare conoscenze tecniche mirate.

La metodologia didattica privilegiata è stata quella di tipo esperienziale, centrata sulla discussione di casi, role-playing, simulate, attività pratiche realizzate dai partecipanti in piccoli gruppi al fine di consentire agli stessi il riconoscimento delle proprie abilità, conoscenze e competenze.

Sono state implementate le attività formative confacenti alle reali necessità delle singole UU.OO.CC. aziendali, adattate alle varie professionalità, al fine di stimolare il confronto delle competenze con ampio utilizzo di esercitazioni, simulazioni e lavoro in piccoli gruppi, al fine di consentire ai partecipanti di sperimentarsi e riconoscere le proprie abilità, conoscenze e competenze.

Tutte le attività formative sono state oggetto di valutazione da parte dei discenti. Sono state consegnate schede di valutazione ex – post (schede di valutazione progetto e schede valutazione docenti), al fine di verificare la conformità dei risultati ottenuti con gli obiettivi prefissati e valutare l'efficacia e la qualità dell'intervento. La valutazione registrata è stata sempre ampiamente positiva, relativamente alla rilevanza degli argomenti trattati, alla qualità educativa dei programmi formativi, nonché rispetto all'effettiva utilità del percorso formativo seguito, quindi orientato alla ricaduta operativa delle competenze acquisite. In tutte le aree indagate, la valutazione di positività e di massima positività si è attestata complessivamente sul valore del 91% dei casi considerati.

5.2 – RISCHIO CLINICO

La gestione del rischio clinico è l'attività che mira a ridurre il rischio di arrecare danni evitabili ai pazienti, in maniera non intenzionale, durante il percorso diagnostico-assistenziale.

La gestione del rischio clinico consiste quindi in un processo sistematico di identificazione e trattamento dei rischi legati alle principali attività sanitarie. L'obiettivo è quello di aumentare la sicurezza dei pazienti, riducendo gli eventi avversi prevenibili.

La mappatura del rischio avviene attraverso diverse attività e con l'utilizzo di diversi strumenti metodologici. Tra questi sono in uso le procedure di incident reporting, l'analisi del contenzioso e dei reclami a carattere sanitario, l'applicazione del Root Cause Analysis in caso di eventi sentinella, la valutazione delle cartelle cliniche con il metodo del Global Trigger Tool, i sistemi di audit di verifica nelle Unità Operative, le attività di controllo sul corretto utilizzo della check-list di sicurezza in sala operatoria, etc.

Nella mappatura dei rischi offre utile contributo anche la rete aziendale dei referenti/facilitatori del rischio clinico. La costante redazione ed aggiornamento di specifiche procedure aziendali costituisce utile strumento al raggiungimento dell'obiettivo di riduzione dei rischi. Le attività di gestione del rischio clinico comprendono anche una costante attività formativa fornita agli operatori al fine anche di diffondere la conoscenza e l'applicazione delle procedure aziendali.

La descrizione degli eventi avversi viene in questa sede effettuata seguendo una analisi qualitativa. Le principali categorie di eventi avversi prevenibili registrati nell'anno 2019 sono relative a caduta e tentativo di suicidio di paziente.

Gli eventi sono stati trattati con l'implementazione di azioni di miglioramento e con la pianificazione di specifica attività formativa ove necessario.

Ove previsto gli eventi sono stati trattati come eventi sentinella e sono stati inseriti nel sistema SIMES come richiesto dal Ministero della Salute. Utile precisare che alcune tipologie di eventi avversi, primo tra questi la caduta di paziente, presentano noti caratteri di incomprimibilità a livello mondiale.

Le attività formative poste in essere hanno riguardato principalmente l'applicazione delle Procedure Aziendali. Sono state realizzate delle giornate formative dedicate al personale sanitario ed alcune in dedicate in maniera specifica a Direttori e Responsabili UU.OO., Coordinatori e Referenti di Unità Operative Sanitarie e per i Componenti della Rete aziendale di Facilitatori per il Rischio Clinico.

Nell'anno 2019 ha avuto seguito l'attività di redazione ed implementazione di specifici P.D.T.A. - Percorsi Diagnostici, Terapeutici ed Assistenziali utili a migliorare la qualità delle cure e l'utilizzo delle risorse.

5.3 – SERVIZIO TECNICO, MANUTENZIONE E GESTIONE IMPIANTI

L'U.O.C. Servizio Tecnico si occupa, per Atto Aziendale, oltre che della attività di Facility Management, anche delle attività tecniche ed amministrative inerenti le progettazioni, le approvazioni, le verifiche, le

procedure di gara, le D.L. e più in generale delle esecuzioni dei lavori, della misura e contabilità, nonché della redazione dei certificati di regolare esecuzione e/o dei collaudi delle opere inserite nei Piani di Efficientamento e nei relativi Piani Triennali ed Annuali, ma anche di:

- garantire la manutenzione ordinaria e straordinaria dei Presidi Ospedalieri che compongono l'AOOR " Villa Sofia – Cervello ", attraverso il Servizio di Global Service, e/o tramite la progettazione e realizzazione di progetti di piccola manutenzione;
- gestire il Servizio di Ingegneria Clinica, perché facente parte del Servizio Tecnico, attraverso il Servizio di Global Service delle circa n. 6150 apparecchiature Elettromedicali presenti in Azienda.

Tra gli interventi progettati, conclusi e collaudati nel corso dell'anno 2019 o che sono stati in esecuzione e si devono ancora concludere, si elencano i seguenti (con la specificazione dello stato di attuazione di ciascuno):

- Lavori di realizzazione delle scale esterne di sicurezza e dell'ascensore antincendio Pad. "A" e Pad. "B" del P.O. Cervello; **Lavori in corso di avanzata realizzazione;**
- Progetto esecutivo dei lavori per il completamento dell'Edificio della U.O.C. Ematologia II° del P.O. Cervello, denominato "Progetto dei lavori di completamento del Campus di Ematologia "Franco e Piera Cutino" del Presidio Ospedaliero "V. Cervello", per la realizzazione dei laboratori di Diagnostica Molecolare, delle Malattie Rare e Biologia Molecolare "; **Lavori quasi ultimati;**
- Lavori per l'attivazione del laboratorio di PMA, presso il reparto di Ostetricia e Ginecologia e il Complesso Operatorio del P.O. Cervello; **Lavori conclusi e collaudati;**
- Lavori di realizzazione di una pista autonoma per l'accesso al Pronto Soccorso del P.O. "Cervello", nonché ogni altra opera ritenuta necessaria per consentire che l'accesso alle aree di parcheggio avvenga attraverso un "sistema di esazione automatico con rilascio di ticket e stazioni di servizio munite di barriera"; **Gara già conclusa presso UREGA PA – Lavori in fase di pre-consegna alla ditta aggiudicataria;**
- Fornitura ed installazione di un impianto elevatore presso i nuovi locali della U.O.C. di Radiologia posti al piano – 1 del Padiglione "A" del P.O. " V. Cervello "; **Lavori conclusi e collaudati;**
- Progetto dei lavori di riqualificazione dei locali della U.O.C. di Radiologia, presso il Piano – 1 del Pad. A del P.O. Cervello: **Lavori conclusi e collaudati;**
- Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) dei tre PP. OO. dell'AOOR – "Villa Sofia - Cervello"; **Sono già state acquisite le AUA per il P.O. Villa Sofia e il P.O. C.T.O; E' in corso di istruttoria, invece, l'AUA per il P.O. Cervello;**
- Lavori di realizzazione di un sistema di controllo degli accessi ed utilizzo degli impianti elevatori conforme al sistema esistente per la rilevazione delle presenze di questa AOOR "Villa Sofia – Cervello"; **Lavori in corso di esecuzione;**
- Progetto esecutivo dei lavori di ristrutturazione, rifunionalizzazione degli spazi e potenziamento del Pronto Soccorso del P.O. "V. Cervello"; **Gara conclusa presso UREGA PA – Lavori in fase di pre-consegna alla ditta aggiudicataria;**

- Lavori di manutenzione Edile dei Padiglioni e delle Aree Esterne dell'AOOR "Villa Sofia – Cervello" (Periodo 2° trimestre 2018/anno 2019); **Lavori in corso di esecuzione, contratto in fase di esaurimento;**
- Procedura per il rilascio autorizzazione dell'art 65 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. per adibire a luoghi di lavoro locali dell'U.O.C. Medicina Riabilitativa situati al Piano – 1 del P.O. CTO; **Lavori conclusi e Autorizzazione in corso di ottenimento;**
- Problematiche legate alle verifiche sismiche aggiornate, finalizzate all'eventuale adeguamento sismico degli edifici e dei Padiglioni che compongono i tre Complessi Ospedalieri dell'AOOR Villa Sofia – Cervello; **Convenzione già stipulata tra questa A.O.O.R. e l'Università di Palermo e procedure di valutazione concluse positivamente per gli Edifici (1,2,3,4,5 e 6) che compongono il Padiglione "B" del P.O. Cervello e l'edificio Ex Pediatrico Biondo del P.O. Villa Sofia;**
- Lavori di riqualificazione degli ambienti della U.O.C. Medicina Interna del P.O. "Villa Sofia ": **Lavori conclusi e collaudati;**
- Lavori di adeguamento a norme e rifunzionalizzazione di parte dei locali del piano rialzato del padiglione "Geriatrico" del P.O. " Villa Sofia ", destinati alla Unità Operativa di Broncologia Interventistica: **Lavori conclusi e collaudati;**
- Lavori di riqualificazione dei locali del 2° Piano del Padiglione "Geriatrico", del P.O. " Villa Sofia ", destinati alla U.O.C. " Lungodegenza ": **Progettazione conclusa;**
- Lavori di ampliamento del magazzino della U.O.C. "Farmacia" del P.O. "V. Cervello", nelle aree della ex U.O.C. Medicina Nucleare, situati al piano seminterrato del Padiglione "C": **Lavori conclusi e collaudati;**
- Lavori di risanamento dei locali del SIL situati al piano terra del Padiglione "C" del P.O. "V. Cervello": **Lavori conclusi e collaudati;**
- Ristrutturazione degli ambienti del centralino aziendale, situati presso il piano terra del Padiglione Troja, del P.O. "Villa Sofia ": **Lavori conclusi e collaudati;**
- Lavori di realizzazione nuova Elibase P.O. "Villa Sofia": **E' già stato nominato il RUP ed è in corso la predisposizione del documento preliminare alla progettazione per affidamento dell'incarico a professionista esterno;**
- Lavori di demolizione e ricostruzione a nuovo del Padiglione "D" del P.O. "Cervello" per destinarlo ad edificio Poli- Laboratorio Aziendale. **E' già stato nominato il RUP ed è stato anche predisposto uno studio di massima finalizzato alla predisposizione del documento preliminare alla progettazione per affidare l'incarico a professionista esterno;**
- Lavori per la realizzazione di un sistema di videosorveglianza e relativa remotizzazione delle immagini delle telecamere da installare presso il Pronto Soccorso del P.O. "Villa Sofia" e il Pronto Soccorso Adulti del P.O. "Cervello": **Lavori conclusi e collaudati e sistemi di videosorveglianza pienamente operativi;**
- Lavori di riqualificazione, decoro e sicurezza dei locali di accesso e di attesa delle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri Villa Sofia e Cervello, individuati nel Piano degli investimenti 2019 al rigo AB – 4; **Lavori aggiudicati ed in corso di pre-consegna.**
- Lavori di rifunzionalizzazione dei locali del Piano terra del Padiglione "Ex Pediatrico – Luigi Biondo – ", finalizzati ad un primo ampliamento del Pronto Soccorso del P.O. "Villa Sofia"; **Progettazione conclusa.**

Con uno sforzo notevolissimo del personale, la quasi totalità dei progetti e degli interventi che precedono sono già stati per lo più progettati, realizzati e collaudati e gli spazi sono stati restituiti all'uso delle U.O. di competenza, mentre qualcuno degli interventi è ancora in corso di progettazione e/o di esecuzione, e in qualche caso residuale si trova in corso di rivalutazione, pur con l'attuale, e decisamente insufficiente, dotazione organica e strumentale che come prima richiamato è progressivamente divenuta insostenibile a causa dei pensionamenti e delle cessazioni degli incarichi attribuiti a tempo determinato.

Tutto ciò premesso, si segnala inoltre che sulla U.O.C. Servizio Tecnico e sul Dipartimento Tecnico Amministrativo, hanno gravato anche incombenze diverse rispetto a quelle prima esposte, quali ad esempio, quella di seguire, nella fase di esecuzione, con il proprio personale, nella qualità di D.E.C. e di personale di assistenza i seguenti servizi:

- ✓ Servizio di manutenzione dei Pneumatici delle Vetture, delle Ambulanze, etc.... e più in generale dei mezzi meccanici dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia – Cervello; In corso di esecuzione;
- ✓ Servizio di manutenzione carrozzeria delle Vetture, delle Ambulanze, etc.... e più in generale dei mezzi meccanici dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia – Cervello; In corso di esecuzione;
- ✓ Servizio di manutenzione meccanica ed elettrica delle Vetture, delle Ambulanze, etc.... e più in generale dei mezzi meccanici dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia – Cervello; In corso di esecuzione;
- ✓ Servizio di manutenzione Tende dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia – Cervello; In corso di esecuzione.
- ✓ Servizio di fuori uso. In corso di esecuzione.

Al carico di lavoro prima rappresentato, si specifica che occorre aggiungere anche quello che è scaturito dalla predisposizione e la celebrazione delle gare di opere e lavori sotto la soglia di € 2.000.000,00, al di sopra della quale, invece, le procedure di gara, ai sensi di legge, vengono trattate dall'U.R.E.G.A. di Palermo per competenza territoriale.

Al riguardo si segnala che, nel corso dell'anno 2019, sono state istruite e celebrate, in Azienda, dal personale del Servizio, n. 5 procedure gara ed è stato fornito, all'Ufficio U.R.E.G.A. di Palermo, il supporto per l'espletamento di n. 3 gare sopra soglia. Alle suddette gare, solitamente, hanno partecipato e sono state ammesse decine di ditte con un notevole incremento delle attività di gara che hanno impegnato intensamente il personale del Servizio Tecnico che ha partecipato a ciascuna procedura.

Si segnala inoltre che nei casi in cui le procedure di gara sono state seguite dall'U.R.E.G.A. il personale della U.O.C. Servizio Tecnico ha comunque assicurato il proprio contributo all'espletamento delle procedure.

5.4– AREA APPROVVIGIONAMENTI

Nel corso dell'anno sono state indette n. 9 procedure aperte (emogasanalizzatori, materiale per osteosintesi, sacche per preparazioni antiblastiche, colonna laparoscopica, stampati, diete enterali, analizzatori ematologici, formazione e produzione materiali didattici, reattivi in manuale) e rispetto alle

proroghe dell'anno 2018, sono state definite le seguenti procedure: farmaci, sistemi di prelievo sottovuoto, azoto, sistemi antidecubito, fornitura di protesi di protesi vascolari in e-ptfe, fornitura in conto deposito di mesh biologiche, fornitura annuale di prodotti per dialisi peritoneale, fornitura di set per infusione parentale con service gratuito delle relative pompe.

Inoltre, sono state disposte n. 4 proroghe in assenza di provvedimento di indizione e n. 11 proroghe tecniche nelle more della definizione delle relative procedure di gara.

Rispetto alle attività espletate dalla Centrale Unica di Committenza, l'Azienda ha recepito n. 3 gare relative a Stent (Cardiologia emodinamica, Radiologia interventistica e Chirurgia vascolare), Farmaci e Vigilanza armata.

I contratti stipulati su C.O.N.S.I.P. sono n. 100 per un valore pari a circa € 4.000.000,00.

Rispetto all'attività di liquidazione per i beni durevoli e servizi è stato ridotto in maniera considerevole il debito relativo alle fatture pregresse.

L'area approvvigionamenti ha partecipato al processo di attivazione dell'N.S.O. (Nodo Smistamento Ordini) coordinando tutte le attività propedeutiche per l'avvio del sistema.

Infine l'U.O.C. Provveditorato nel corso del 2019 ha proposto i seguenti regolamenti:

- ✓ Regolamento per la disciplina della procedura operativa relativa alla programmazione biennale degli acquisti di beni e servizi.
- ✓ Istituzione della commissione aziendale dei dispositivi medici (ca-dm).
- ✓ Percorsi attuativi della certificabilità (PAC) – Azione 13.6 – Approvazione del regolamento per la disciplina della procedura operativa relativa ai controlli preliminari ai pagamenti dei fornitori gestiti dall'U.O.C. Provveditorato.
- ✓ Approvazione del regolamento per la disciplina della procedura operativa della gestione del magazzino economale dell'Azienda Ospedaliera.

5.5 – AFFARI GENERALI

L'attività deliberativa della Struttura ha visto la predisposizione e conseguente adozione di n. 265 Atti dal 4 gennaio 2019 al 30 dicembre 2019 e di n. 83 Determine Dirigenziali dal 2 gennaio 2019 al 23 dicembre 2019.

Di particolare rilievo va segnalato che l'U.O.C. ha contenuto per quanto possibile i tempi di liquidazione delle fatture di competenze e la riduzione dei debiti pregressi.

Inoltre, è stata condotta una laboriosa attività di revisione delle convenzioni in A.L.P.I. e sono state portate a compimento tutte le procedure per il rinnovo o la stipula ex novo dei rapporti convenzionali con Enti, pubblici e privati, e/o le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere nonché con le associazioni.

Inoltre sono state stipulate ex novo le Convenzioni con Farmacie e/o Laboratori per le indagini tossicologiche /spettrometria di massa eseguite dal C.Q.R.C. di questa Azienda: attività questa che ha

visto la creazione di un format unico e la creazione di un tariffario unico, rendendo omogenea l'attività del C.Q.R.C., con un sensibile riordino della materia.

Anche per l'anno 2019 l'U.O.C. ha provveduto all'istruzione di tutte le pratiche relative alla richiesta di risarcimento e, inoltre, ha predisposto apposito prospetto per il fondo autoassicurazione, nel quale sono stati indicati gli accertamenti a bilancio per ogni sinistro.

5.6– RISORSE UMANE

Vengono elencati di seguito i provvedimenti di maggiore rilievo attinenti al reclutamento delle risorse umane:

- ✓ **Indizione** selezione pubblica per titoli e colloquio, per la formulazione di distinte graduatorie per il conferimento di incarichi a tempo determinato per varie qualifiche: TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO, TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA , ecc.
- ✓ **Indizione** di selezioni pubbliche per titoli e colloquio per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di dirigente medico di varie discipline.
- ✓ **Indizione** concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 68 posti di dirigente medico, varie discipline, dell'area contrattuale della dirigenza medica e veterinaria del S.S.N..
- ✓ **Indizione** avviso pubblico di mobilità volontaria, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i. e dell'art. 52 del C.C.N.L. 21 maggio 2018 del comparto sanità, per la copertura di posti di vari profili dell'area contrattuale della dirigenza P.T.A. e dell'area del comparto sanità del S.S.N..
- ✓ **Conferimento** incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico varie discipline.
- ✓ **Assunzione** a tempo indeterminato mediante utilizzo delle graduatorie dei concorsi pubblici, per la copertura di posti della dirigenza medica.
- ✓ **Assunzione** a tempo indeterminato mediante utilizzo della graduatoria della mobilità volontaria per la copertura di posti della dirigenza medica della disciplina di neonatologia per le aziende del **bacino della Sicilia Occidentale**.
- ✓ **Assunzione** a tempo indeterminato mediante utilizzo della graduatoria della mobilità volontaria per la copertura di posti della dirigenza medica della disciplina di neurochirurgia per le aziende del **bacino della Sicilia Occidentale**.
- ✓ **Assunzione** a tempo indeterminato mediante utilizzo della graduatoria della mobilità volontaria per la copertura di posti della dirigenza medica della disciplina di Anestesia e Rianimazione per le aziende del **bacino della Sicilia Occidentale**
- ✓ **Attribuzione** indennità di esclusività del rapporto di lavoro della **fascia** superiore.
- ✓ **Proroga/assegnazione** in posizione di comando per vari profili del Comparto e Dirigenza.

- ✓ **Proroghe** incarichi Co.co.co. di varie professionalità facenti capo a diversi progetti P.S.N..
- ✓ Attivazione **procedure** per l'assunzione a tempo indeterminato e a tempo pieno e indizione **concorso pubblico** di svariati posti di vari profili professionali area comparto sanità del S.S.N. riservati ai **lavoratori disabili** ex art. 1 Legge n. 68/99, tramite chiamata numerica ai sensi dell'art. 35, comma 2, D.Lgs. n. 165/01, da reclutare con le modalità previste dall'art. 32 del D.P.R. n. 487/94.
- ✓ Presa d'atto accordo sindacale del 07 novembre 2019 sulle progressioni economiche orizzontale del personale del comparto sanità ed indizione di avviso di selezione interna per l'attribuzione delle **fasce retributive** anno 2019.

6. LA GESTIONE ECONOMICO – FINANZIARIA DELL'AZIENDA

Il risultato economico consuntivo del 2019 mostra un **utile di € 9.521** segnando una leggera flessione rispetto al dato del precedente esercizio (€ 19.553).

In particolare, come si evince dal prospetto di cui sotto, il totale dei "Ricavi netti" si riduce di € 5.932.107 e si attesta a € 306.503.053, per effetto principalmente del decremento dei Contributi per F.S.R. assegnati nell'esercizio (-6.585.237).

Si riduce il valore della produzione infraregione per € -967.266, per effetto del minor valore di prestazioni di ricovero infraregione (-1.611.406) ed erogazione farmaci in "File F" (-1.130.073). Aumentano, invece, le prestazioni di specialistica ambulatoriale (1.165.639) ed erogazione farmaci in "File T" (609.000).

Di seguito si rappresenta la situazione economica consuntiva 2019 secondo un'aggregazione dei conti funzionale ad una migliore lettura dell'andamento gestionale, mediante confronto con i valori del Consuntivo 2018 e del Previsionale 2019.

| CONTO ECONOMICO | | CONSUNTIVO 2019 | CONSUNTIVO 2018 | DELTA vs CONS 2018 | PREVISIONALE 2019 | DELTA vs PREV 2019 |
|-----------------|--|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| Euro/000 | | A | B | A-B | C | A-C |
| A.1.1 | Contributi F.S.R. Indistinto | 113.300.494 | 116.767.000 | - 3.466.506 | 112.359.567 | 940.927 |
| A.1.2 | Contributi F.S.R. Vincolato | 4.646.527 | 7.765.258 | - 3.118.731 | 7.124.540 | 2.478.014 |
| A1 | Contributi F.S.R. | 117.947.021 | 124.532.258 | - 6.585.237 | 119.484.107 | - 1.537.086 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 93.708.594 | 95.320.000 | - 1.611.406 | 94.904.683 | 1.196.089 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 27.678.639 | 26.513.000 | 1.165.639 | 26.697.790 | 980.849 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | 41.749.927 | 42.880.000 | - 1.130.073 | 53.686.000 | 11.936.073 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File T | 8.072.574 | 7.464.000 | 608.574 | 7.664.000 | 408.574 |
| A.2.1.A.a | Ricavi Mobilità In Compensazione Infra | 171.209.734 | 172.177.000 | - 967.266 | 182.952.473 | 11.742.739 |
| A.2.1.A.b | Costi Mobilità In Compensazione Infra | - 630.803 | - 813.080 | 182.277 | - 959.916 | 329.113 |
| A.2.1 | Saldo Mobilità In Compensazione Infra | 170.578.931 | 171.363.920 | - 784.989 | 181.992.557 | 11.413.626 |
| A.2.2 | Saldo Mobilità Extra | 1.293.679 | 1.462.102 | - 168.423 | 1.197.159 | 96.520 |
| A.2.3 | Saldo Mobilità Internazionale | 288.402 | 309.000 | - 20.598 | 389.000 | 100.598 |
| A2 | Saldo Mobilità | 172.161.012 | 173.135.022 | - 974.010 | 183.578.716 | - 11.417.704 |
| A.3.1 | Utilizzo Fondi Quote Inutilizzate Contributi es.prec. | 3.074.997 | 4.058.638 | - 983.641 | 11.292.995 | 8.217.998 |
| A.3.2 | Ulteriori Trasferimenti Pubblici | 1.489.538 | 145.118 | 1.344.420 | 7.200 | 1.482.338 |
| A.3.3 | Ticket | 1.765.320 | 1.751.789 | 13.531 | 1.751.743 | 13.577 |
| A.3.4.a | Contributi Da Privati | 38.500 | 304.871 | - 266.371 | 23.445 | 15.055 |
| A.3.4.b | Pay Back | 3.429.656 | 1.233.900 | 2.195.756 | 1.233.900 | 2.195.756 |
| A.3.4.c | Altre Entrate Proprie | 10.852.440 | 11.846.027 | - 993.587 | 10.895.174 | 42.734 |
| A.3.4 | Altre Entrate Proprie | 14.320.596 | 13.384.798 | 935.798 | 12.152.519 | 2.168.077 |
| A3 | Entrate Proprie | 20.650.451 | 19.340.343 | 1.310.108 | 25.204.457 | - 4.554.006 |
| A4 | Saldo Intramoenia | 533.895 | 293.648 | 240.247 | 312.486 | 221.409 |
| A5 | Rettifica Contributi Per Destinazione Ad Investimenti | - 4.789.326 | - 4.866.111 | 76.785 | - 12.440.687 | 7.651.361 |
| A | Totale Ricavi Netti | 306.503.053 | 312.435.160 | - 5.932.107 | 316.139.079 | - 9.636.026 |
| B.1.A | Personale Dipendente | 143.514.914 | 142.838.245 | 676.669 | 146.612.722 | 3.097.807 |
| B.1.B | Personale Non Dipendente | 2.972.193 | 2.644.961 | 327.232 | 2.609.161 | 363.032 |
| B1 | Personale | 146.487.107 | 145.483.206 | 1.003.901 | 149.221.882 | - 2.734.775 |
| B2 | Prodotti Farmaceutici E Emoderivati | 57.245.518 | 53.735.049 | 3.510.469 | 65.875.436 | - 8.629.918 |
| B.3.1.a | Dispositivi Medici | 29.599.501 | 30.099.731 | - 500.230 | 30.632.421 | 1.032.920 |
| B.3.1.b | Altri Beni Sanitari | 3.306.014 | 3.400.372 | - 94.358 | 3.285.290 | 20.724 |
| B.3.1 | Altri Beni Sanitari | 32.905.515 | 33.500.103 | - 594.588 | 33.917.712 | - 1.012.197 |
| B.3.2 | Beni Non Sanitari | 439.458 | 549.698 | - 110.240 | 571.190 | - 131.733 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | 1.320.368 | 1.349.298 | - 28.930 | 1.351.404 | 31.036 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | 6.690.101 | 7.195.208 | - 505.107 | 6.670.958 | 19.143 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | 3.600.574 | 3.660.571 | - 59.997 | 3.814.542 | - 213.968 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | 1.795.511 | 1.427.117 | 368.394 | 1.330.360 | 465.151 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | 305.715 | 396.056 | - 90.341 | 372.456 | 66.741 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | 604.602 | 850.886 | - 246.284 | 835.278 | 230.675 |
| B.3.3.a.1 | Servizi Grandi Appalti | 14.316.871 | 14.879.136 | - 562.265 | 14.374.997 | 58.126 |
| B.3.3.a.2 | Manutenzioni E Riparazioni | 7.265.050 | 6.928.607 | 336.443 | 7.362.973 | 97.923 |
| B.3.3.a | Servizi Grandi Appalti | 21.581.921 | 21.807.743 | - 225.822 | 21.737.970 | 156.049 |
| B.3.3.b | Servizi UtENZE | 5.524.216 | 5.472.828 | 51.388 | 5.484.252 | 39.964 |
| B.3.3.c.1 | Consulenze-Personale Non Dipendente Sanitario | 664.836 | 104.837 | 559.999 | 103.571 | 561.265 |
| B.3.3.c.2 | Consulenze-Personale Non Dipendente Non Sanitario | 58.280 | 58.278 | 2 | 58.280 | 0 |
| B.3.3.c.3 | Trasporti Sanitari Da Privato | 644.269 | 680.719 | - 36.450 | 633.912 | 10.357 |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbl | 3.870.535 | 8.879.208 | - 5.008.673 | 7.799.046 | 3.928.511 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | 3.435.461 | 4.481.592 | - 1.046.131 | 4.236.986 | 801.525 |
| B.3.3.c.4 | Altri Servizi Sanitari | 7.327.489 | 13.482.336 | - 6.154.847 | 12.043.979 | 4.716.490 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | 4.781.573 | 4.937.972 | - 156.399 | 4.929.432 | 147.860 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | 851.798 | 1.701.249 | - 849.451 | 1.489.194 | 637.396 |
| B.3.3.c.5 | Altri Servizi Non Sanitari | 6.335.116 | 7.507.751 | - 1.172.635 | 7.211.455 | 876.339 |
| B.3.3.c | Altri Servizi (Sanitari E Non Sanitari) | 15.029.990 | 22.475.776 | - 7.445.786 | 20.051.198 | 5.021.207 |
| B.3.3.d | Godimento Beni Di Terzi | 2.422.255 | 2.338.510 | 83.745 | 2.574.852 | 152.597 |
| B.3.3 | Servizi | 44.558.383 | 52.094.857 | - 7.536.474 | 49.848.271 | - 5.289.889 |
| B3 | Altri Beni E Servizi | 77.903.355 | 86.144.658 | - 8.241.303 | 84.337.173 | - 6.433.818 |
| B4 | Ammortamenti non sterilizzati | 929.470 | 1.004.425 | - 74.955 | 973.516 | - 44.046 |
| BA2710 | B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri proc | 5.502.176 | 2.352.500 | 3.149.676 | 2.600.000 | 2.902.176 |
| BA2740 | B.16.A.4) Accantonamenti per autoassicurazione | 2.313.327 | 2.304.025 | 9.302 | 2.000.000 | 313.327 |
| BA2830 | B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora | 397.521 | 300.000 | 97.521 | - | 397.521 |
| B.5.1 | Accantonamenti Rischi | 8.213.024 | 4.956.525 | 3.256.499 | 4.600.000 | 3.613.024 |
| B.5.2 | Accantonamenti Sumai (+Tfr) | - | - | - | - | - |
| B.5.3 | Altri Accantonamenti | 1.516.339 | 2.548.673 | - 1.032.334 | 586.226 | 930.113 |
| B.5.4 | Accantonamenti Per Rinnovi Contrattuali | 914.752 | 2.144.000 | - 1.229.248 | - | 914.752 |
| B.5.5 | Accantonamenti quote inutilizzate di contributi vincolati | 1.144.456 | 2.648.178 | - 1.503.722 | - | 1.144.456 |
| B5 | Accantonamenti | 11.788.571 | 12.297.376 | - 508.805 | 5.186.226 | 6.602.345 |
| B.6.2.a | Variazione Rimanenze Sanitarie | 247.873 | 777.313 | - 529.440 | - | 247.873 |
| B.6.1.b | Variazione Rimanenze Non Sanitarie | 47.349 | - 24.735 | 72.084 | - | 47.349 |
| B6 | Variazione Rimanenze | 295.222 | 752.578 | - 457.356 | - | 295.222 |
| B | Totale Costi Operativi | 294.649.243 | 298.775.437 | - 4.126.194 | 305.594.233 | - 10.944.990 |
| C3 | Prestazioni Da Privato | - | - | - | - | - |
| C | Totale Costi Esterni | - | - | - | - | - |
| D | Totale Costi Operativi (B+C) | 294.649.243 | 298.775.437 | - 4.126.194 | 305.594.233 | - 10.944.990 |
| C | Margine Operativo (A-B) | 11.853.810 | 13.659.723 | - 1.805.913 | 10.544.846 | 1.308.963 |
| D1 | Svalutazione Crediti, Rivalutazioni E Svalutazioni Finanziarie | 102.867 | - | 102.867 | - | 102.867 |
| D2 | Saldo Gestione Finanziaria | 89.547 | 48.619 | 40.928 | - 22.433 | 111.980 |
| D3 | Oneri Fiscali | 10.451.272 | 10.619.332 | - 168.060 | 10.567.477 | - 116.205 |
| D.4.1.a | Componenti Straordinarie Attive | - 1.619.177 | - 1.252.107 | - 367.070 | - | - 1.619.177 |
| D.4.1.b | Componenti Straordinarie Passive | 2.819.786 | 4.224.326 | - 1.404.540 | - | 2.819.786 |
| D4 | Saldo Gestione Straordinaria | 1.200.609 | 2.972.219 | - 1.771.610 | - | 1.200.609 |
| D | Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie | 11.844.294 | 13.640.170 | - 1.795.876 | 10.545.045 | 1.299.250 |
| E | Risultato Economico (C-D) | 9.521 | 19.553 | - 10.032 | - | 9.521 |

I **Costi Operativi** della Produzione si attestano a € 294.649.243, in decremento di € -4.126.194 rispetto all'anno precedente; e di -10.944.990 rispetto al Previsionale 2019.

In particolare si rileva:

- ✓ alla voce B.1) costo del personale, un incremento di € 1.003.901 rispetto al 2018 anche per effetto dell'incremento dei fondi contrattuali per il trattamento accessorio per l'adeguamento contrattuale del C.C.N.L. del Comparto del 21 maggio 2018 e della Dirigenza medica e sanitaria del 19 dicembre 2019. Rispetto al Previsionale, invece, si registra una riduzione di € 2.734.775, in quanto non si sono ancora realizzate le assunzioni previste (in particolare per le categorie protette);
- ✓ alla voce B.2) acquisti di prodotti farmaceutici ed emoderivati, un incremento di € 3.510.469, per effetto principalmente dei farmaci erogati in File F e File T. Rispetto all'anno precedente, infatti, è diminuito il valore delle note di credito ricevute a rimborso del prezzo dei farmaci innovativi per effetto di accordi negoziali con l'A.I.F.A.. Rispetto al Previsionale, invece, si registra una riduzione di -8.629.918, in quanto non si sono realizzati i maggiori acquisti previsti di farmaci in File F;
- ✓ alla voce B.3.1) acquisti di altri beni sanitari, un decremento di € -594.588, per effetto dei minori acquisti di Reagenti Diagnostici (W1) e dei Dispositivi impiantabili attivi (J), mentre si registrano incrementi per maggiori acquisti di Dispositivi per apparato cardiocircolatorio (C) e Strumentario chirurgico (L) e Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi (P). Per gli stessi motivi, rispetto al Previsionale si registra una riduzione di € 1.012.197;
- ✓ alla voce B.3.3.a.1) acquisti di servizi "grandi appalti", un decremento di € 562.265, per effetto principalmente della riduzione del costo della pulizia, per il mancato addebito da parte della ditta aggiudicataria del servizio degli oneri per "revisione prezzi", già contestati da questa Azienda sul fatturato 2018;
- ✓ alla voce B.3.3.b) costi per utenze, un incremento di € 51.388, riconducibile principalmente alle utenze gas nell'ambito della convenzione C.O.N.S.I.P./M.I.E.S. – lotto 12 avviata dal 1° marzo 2018;
- ✓ alla voce B.3.3.c.4) costi per "Altri servizi sanitari", un decremento di € 6.154.847, principalmente riconducibile al minore "riaddebito" delle note di credito ricevute a rimborso del prezzo dei farmaci innovativi per effetto di accordi negoziali con l'A.I.F.A. ed alla riduzione dei costi per l'acquisto del materiale necessario all'effettuazione delle VEQ da parte del C.Q.R.C.. Per gli stessi motivi, rispetto al Previsionale si registra una riduzione di € 4.716.490;
- ✓ alla voce B.3.3.c.5) costi per "Altri servizi non sanitari" un decremento di € -1.172.635, principalmente riconducibile al decremento degli "Altri oneri diversi di gestione" per effetto delle minori spese sostenute per incarichi legali esterni. Per gli stessi motivi, rispetto al Previsionale si registra una riduzione di € 876.339;
- ✓ alle voci B.5) relative agli "Accantonamenti", un incremento degli accantonamenti per cause civili ed oneri processuali per € 3.149.676 per effetto di una rivisitazione dei criteri di valorizzazione dei rischi connessi ai contenziosi in essere.

Inoltre il saldo della gestione finanziaria registra un peggioramento di € 40.928 rispetto al Consuntivo 2018 e di € 111.980 rispetto al Previsionale per l'incremento degli Altri interessi passivi, a causa di oneri verso fornitori.

Relativamente alle "Componenti straordinarie attive" si registra un incremento di € 367.070 rispetto al Consuntivo 2018. Mentre sulle "Componenti straordinarie passive" si registra un decremento di € 1.404.540, sebbene si siano registrati Oneri da cause civili ed oneri processuali relativi ad anni precedenti per € 1.982.040.

Si osserva inoltre come nell'esercizio 2019, il valore dell'Indice di Tempestività dei Pagamenti (I.T.P.), di cui all'art. 33 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, registra un netto miglioramento rispetto all'anno 2018, passando da 78,63 a 27,99 giorni. Inoltre lo stesso indicatore, calcolato solo sulle fatture correnti dell'anno 2019 registra un valore negativo pari a -11,97, che evidenzia il rispetto della scadenza nel pagamento dei debiti correnti, in miglioramento rispetto al dato del 2018, pari a - 4.92.

Il risultato economico consuntivo del 2019 mostra un **utile di € 9.521**

Ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 118/2011 si propone di destinare l'utile di esercizio a nuovo.

Rispetto al risultato economico definito quale obiettivo in sede di Negoziazione per l'anno 2019, nel Verbale del 14 novembre 2019 ovvero una perdita massima programmata per € 33.429.000, si rileva che il Conto economico 2019 espone un utile di € 9.520 a fronte di risorse assegnate per il "riequilibrio/sostegno" con nota prot. n. 5°/Dip/28158 del 19 giugno 2020, pari a € 31.971.816. L'obiettivo risulta, pertanto, conseguito.

Inoltre, con riferimento allo "scostamento (%) obiettivo" definito nel D.A. n. 786 del 2 maggio 2019 nella soglia limite del 12% per l'anno 2019, inteso quale rapporto tra i costi di gestione e i ricavi derivanti dalla remunerazione dell'attività nei limiti del dall'art. 8-sexies del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., e calcolato secondo i razionali di calcolo individuati nell'Allegato Tecnico A) del D.M. - Ministero della Salute - del 21 giugno 2016 (G.U.R.I. Serie Generale n.164 del 15 luglio 2016), si registra uno scostamento consuntivo 2019, in miglioramento, pari al **10,22%**. L'obiettivo risulta, pertanto, conseguito.

7. FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Con riferimento ai fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2019, si ritiene opportuno rappresentare la **definizione con ottenimento dei relativi provvedimenti di sgravio** inerenti la cartella di pagamento n. 296 2019 00346505 49 000 notificata in data 3 maggio 2019 da parte di Riscossione Sicilia S.p.a. per € 13.223.487,02, di cui € 24.177,30 a seguito di Controllo Modello 770S anno 2015, € 13.199.303,84 a seguito di Controllo Modello Unico anno 2015.

In particolare, prima con provvedimento del 2 ottobre 2019 e poi con l'ulteriore provvedimento del 21 gennaio 2020 sono stati oggetto di sgravio rispettivamente sia i ruoli iscritti a seguito del controllo automatizzato dei versamenti I.V.A. rispetto a quanto comunicato nella Dichiarazione I.V.A. 2016 – anno d'imposta 2015, sia i ruoli iscritti a seguito del controllo Modello 770S/2016, anno di imposta 2015.

Il Direttore Amministrativo
(*Dott.ssa Rosanna Oliva*)

Il Direttore Sanitario
(*Dott. Aroldo Gabriele Rizzo*)

Il Direttore Generale
(*Dott. Walter Messina*)