



**BILANCIO DI ESERCIZIO
CHIUSO AL 31 DICEMBRE 2018**

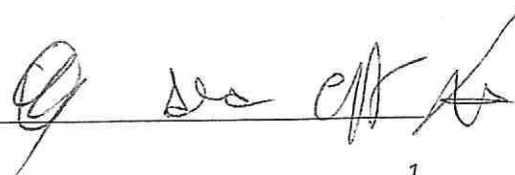
Relazione sulla Gestione

U.O.C. Economico, Finanziario e Patrimoniale

[Handwritten signature]

SOMMARIO

PREMESSA	2
1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	2
2. GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULLA ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA.....	2
3. GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULLA ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI – ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	4
4. L'ATTIVITÀ SANITARIA AZIENDALE.....	6
4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA – ANDAMENTO DELL'ATTIVITÀ NEL QUINQUENNIO 2014/2018	7
4.1.1 PRONTO SOCCORSO	8
4.1.2 RICOVERI.....	9
4.1.3 ABBATTIMENTO PER DRG AD ELEVATO RISCHIO DI NON APPROPRIATEZZA	12
4.1.4 ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE, LUNGODEGENZA E HOSPICE	13
4.1.5 DAY SERVICE	15
4.1.6 ATTIVITÀ AMBULATORIALE.....	17
4.1.7 DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI E SOMMINISTRAZIONE DI CHEMIOTERAPICI IN DAY HOSPITAL	18
4.2 OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO E CONFRONTO CON IL LIVELLO REGIONALE PROGRAMMATO.....	19
5. L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE	23
5.1 FORMAZIONE.....	23
5.2 RISCHIO CLINICO.....	24
5.3 IL SERVIZIO TECNICO E LA MANUTENZIONE E GESTIONE IMPIANTI	25
5.4 AFFARI GENERALI.....	28
6. LA GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA DELL'AZIENDA.....	41
7. FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO.....	44



PREMESSA

Preliminarmente si rappresenta che, ai sensi dell'art. 2364, comma 2, del Codice Civile, con Deliberazione n. 55 del 30 aprile 2019 è stato disposto il rinvio ad un termine maggiore, in ogni caso non superiore a 180 giorni, per l'approvazione del presente bilancio di esercizio 2018.

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 2018 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 2018 delle risorse da FSR indistinto e vincolato, nonché del contributo per Payback ordinario anno 2018;
- risultavano ancora in corso di definizione taluni processi aziendali per la determinazione di alcune poste di bilancio principalmente riconducibili al Fondo per autoassicurazione, i crediti per fatture da emettere, ed i debiti verso personale per le quote di trattamento accessorio da corrispondere;

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:

- venga redatto con chiarezza, rispettando i principi di competenza, completezza e prudenza;
- rappresenti 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 2018.

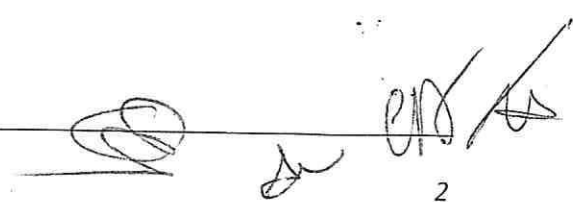
1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione, che correda il Bilancio di esercizio 2018 è stata redatta seguendo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile, ai Principi Contabili Nazionali (OIC), 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 CTO) ed all'acquisizione del polo Casa del Sole proveniente dall'ASP di Palermo.



2

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 CTO) 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., dimissioni, direzioni di struttura uniche anche in presenza ubicazione in sedi diverse, adozioni di regolamenti unitari, etc).

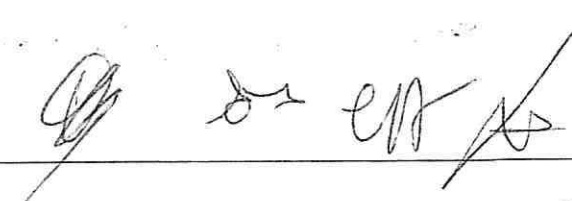
I processi necessari a ridisegnare la struttura dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello", così come rimodulata dalla legge regionale 14 aprile 2009 n.5, nel 2015 risultano avviati ma non ancora conclusi; difatti la complessità dei cambiamenti introdotti ed ancora da definire 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 ASP 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. Villa Sofia, P.O. CTO e P.O. Cervello) ed i **posti letto effettivi** che mediamente si sono resi disponibili nel 2018 sono stati 588 per il regime ordinario e 93 per il day hospital allocati fisicamente nei seguenti presidi:

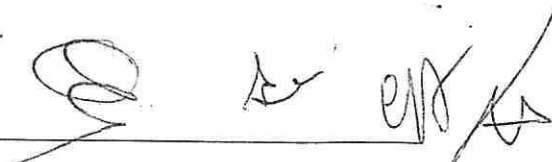
	DO	DH
P.O. CERVELLO (area pediatrica)	26	3
P.O. CERVELLO (area adulti)	280	49
P.O. VILLA SOFIA (inclusa lungodegenza)	270	26
P.O. CTO (inclusa Riabilitazione)	12	15
TOTALE	588	93

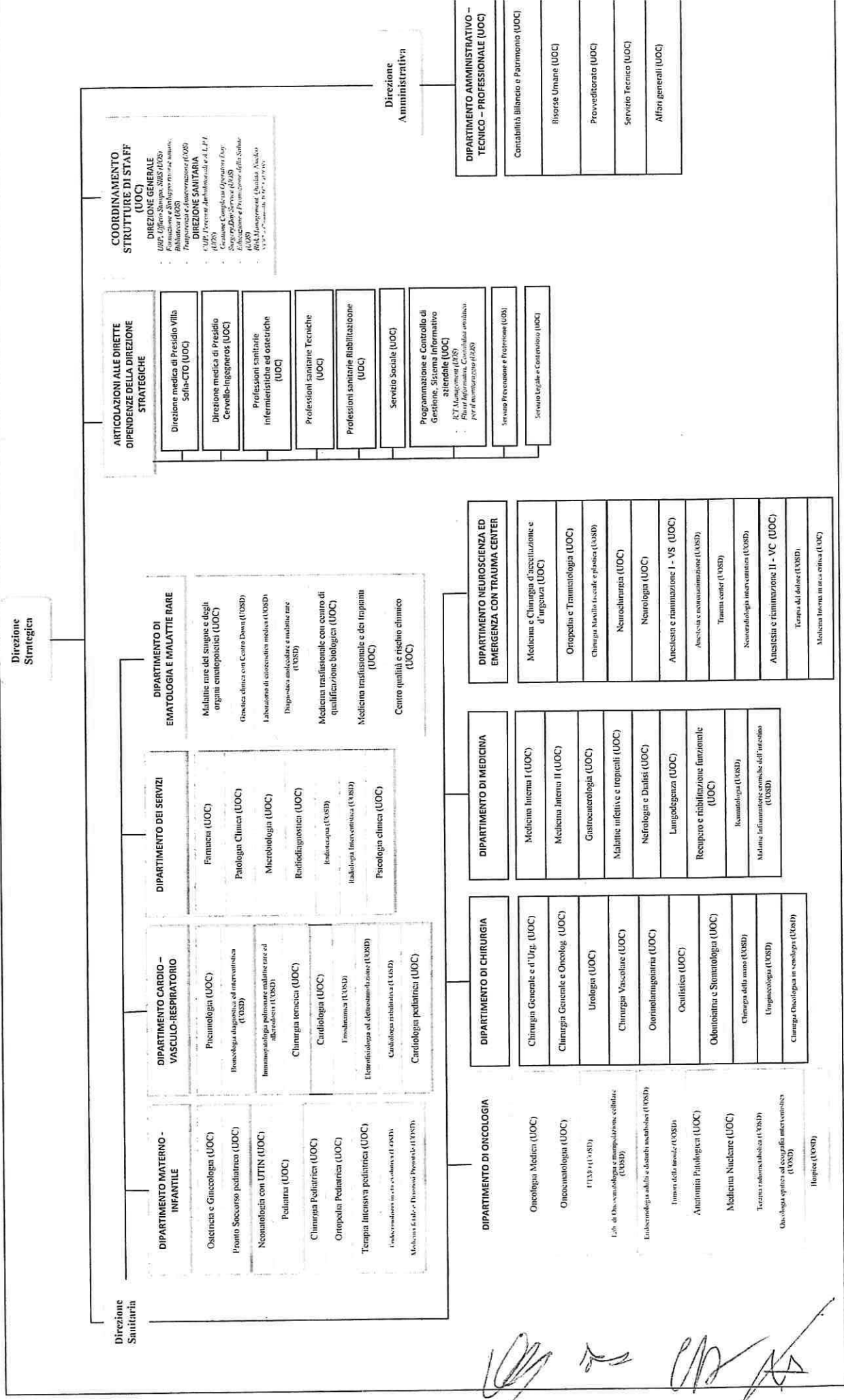
I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11; i dati relativi ai posti letto medi dei presidi sono coerenti con quanto riportato nei modelli ministeriali NSIS - HSP 12 e 22 bis.

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 attualmente in vigore.





[Handwritten signatures and initials]

4. L'ATTIVITÀ SANITARIA AZIENDALE

I dati di attività del 2018 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 € 168.816.000 segnando comunque un'ulteriore incremento rispetto all'anno precedente di poco più di € 6.000.000 su cui verranno di seguito approfondite le principali determinanti.

Tabella saldo mobilità 2018 vs previsionale 2018 e consuntivo 2017

	Anno 2018	2018 previsionale	Anno 2017
Ricavi per prestazioni sanitarie intra regionali	163.237.000	164.500.000	157.344.000
Ricavi per prestazioni sanitarie extra regionale	1.270.000	1.100.000	1.071.000
Mobilità internazionale	309.000	300.000	389.000
Totale	164.816.000	165.900.000	158.804.000

Fonte: Tabella A anni 2018 e 2017

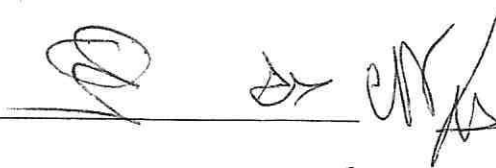
Nella successiva tabella viene posto a confronto l'attività per tipologia di prestazione sanitaria del consuntivo 2018 con quella negoziata in sede previsionale e con quella dell'anno precedente.

Tabella dati di Produzione 2018 vs 2017

	Anno 2018	2018 previsionale	Anno 2017
Prestazioni di ricovero	95.346.000	95.000.000	94.668.000
Prestazioni di specialistica ambulatoriale	26.853.000	26.000.000	26.016.000
Prestazioni di File F e T	41.669.000	44.000.000	37.111.000
Hospice	639.000	600.000	620.000
Mobilità internazionale	309.000	300.000	389.000
Totale	164.816.000	165.900.000	158.804.000

Fonte: Tabella A anni 2018 e 2017

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



Nel corso del 2018 l'attività della Direzione Strategica ha proseguito nelle attività di consolidamento finalizzate al miglioramento della:

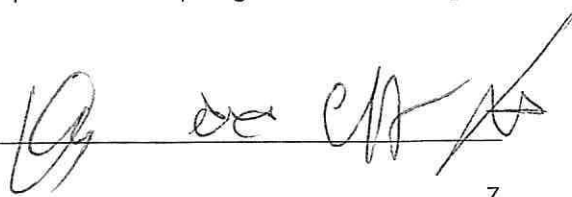
- **efficienza:** avuto riguardo per esempio, alla correlazione tra costi e attività; alla complessità della casistica trattata; al rispetto dei tempi di risposta per prestazioni critiche;
- **appropriatezza:** con riferimento all'aumento dell'indice occupazionale dei posti letto; agli interventi per 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 2014/2018

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 2018 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 2018 si sia registrato un decremento di accessi di oltre il 4%.

I pazienti trattenuti in osservazione breve intensiva oscillano sempre intorno al 6% ma il tempo medio di permanenza è notevolmente incrementato (oltre 40 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 (8 prestazioni) ed il valore medio per accesso è pari a €75,00.

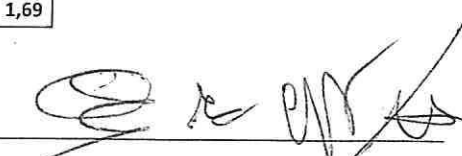
	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza percentuale
totale pazienti dimessi	128.811	128.246	131.938	125.970	121.431	- 4.539	-3,6%

di cui

transitati in OBI	7.460	7.883	8.581	7.440	6.530	- 910	-12,2%
pazienti non ricoverati	100.131	113.209	107.549	94.797	87.229	- 7.568	-8,0%
prestazioni erogate	672.824	708.911	778.559	727.087	719.673	- 7.414	-1,0%
valore economico prestazioni relative a pazienti non ricoverati	6.715.951	6.816.082	7.639.992	7.112.238	7.005.902	- 106.335	-1,5%
Ticket potenzialmente incassabili	42.875	103.275	146.000	91.875	69.950	- 21.925	-23,9%

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		PS PEDIATRICO		TOTALE PRESIDIO	
	CASI	TEMPO MEDIO (ORE)	CASI	TEMPO MEDIO (ORE)	CASI	TEMPO MEDIO (ORE)	CASI	TEMPO MEDIO (ORE)
Bianco	300	4,22	376	0,05	37	1,31	713	1,87
Verde	9.598	3,82	9.141	0,13	22.552	0,81	41.291	1,36
Giallo	13.372	3,81	116	0,09	6.578	0,31	20.066	2,64
Rosso (*)	4.941	0,62	5	0,03	262	0,21	5.208	0,60
	28.211	3,26	9638	0,13	29.429	0,69	67.278	1,69



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	7.721	2,11	27	1,46	731	30,07	1.079	5,55	9.558	4,63
Verde	15.947	4,13	1.281	3,22	912	32,83	1.441	6,64	19.581	5,59
Giallo	17.612	3,60	4	0,97	16	22,50	32	0,89	17.664	3,61
Rosso (*)	7.345	0,54	0	0,00	0	0,00	5	0,48	7.350	0,54
Tot	48.625	3,07	1.312	3,17	1.659	31,51	2.557	6,10	54.153	4,09

(*) 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 dal pronto soccorso; dal prospetto si evince che nell'anno 2018 solo il 14% degli accessi rilevati necessitava di ricovero.

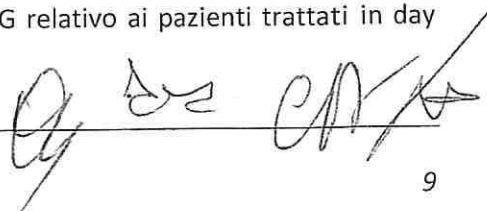
ESITO DIMISSIONE	P.O. CERVELLO					PP.OO. VILLA SOFIA - CTO						TOTALE GENERALE A.O.OO.RR. VILLA SOFIA - CERVELLO	
	PRONTO SOCCORSO GENERALE	PRONTO SOCCORSO OSTETRICO (A)	PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO	TOTALE		PRONTO SOCCORSO GENERALE	TRATTAMENTO TRAUMA MINORE	TRATTAMENTO ODONTOSTOMATOLOGIA	TRATTAMENTO OTORINOLARINGOIATRIA	TOTALE			
Rinviato al curante	9.320	7.683	21.339	38.342	57%	20.288	1.241	1.130	2.029	24.688	46%	63.030	52%
Ricoverato	4.523	1.575	1.581	7.679	11%	5.455	10		26	5.491	10%	13.170	11%
Rifiuta il ricovero	517	18	109	644	1%	570	3			573	1%	1.217	1%
Trasferito ad altro ospedale	421	12	269	702	1%	399		1		400	1%	1.102	1%
Abbandona il PS dopo visita	547	78	505	1.130	2%	1.777	7		1	1.785	3%	2.915	2%
Giunto cadavere	6			6	0%	6				6	0%	12	0%
Deceduto	75	1		76	0%	87				87	0%	163	0%
Rifiuta osservazione	3.558	268	485	4.311	6%	6.070		9		6.079	11%	10.390	9%
Dimissione a struttura ambulatoriale	916	1	4.467	5.384	8%	3.223		2	2	3.227	6%	8.611	7%
Abbandona il PS senza motivo	8.328	2	674	9.004	13%	10.750	51	517	499	11.817	22%	20.821	17%
	28.211	9.638	29.429	67.278	100%	48.625	1.312	1.659	2.557	54.153	100%	121.431	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 2018 è pari al 92,07%;
- la complessità della casistica trattata si è attestata nel 2018 su un valore di peso medio DRG pari ad 1,28 in crescita dal 2014. Viceversa il peso medio per DRG relativo ai pazienti trattati in day hospital scende lievemente attestandosi a 0,85;



- i ricoveri ordinari ripetuti entro 30 gg. per lo stesso paziente e la stessa MDC sono stati pari all'1,93%;
- la degenza media incrementa passando nel 2018 a 8,24 gg rispetto ai 8,12 gg rilevati nel 2017.

Di seguito si rappresenta l'andamento dei ricoveri nell'ultimo quinquennio e la differenza assoluta e percentuale rilevata fra l'anno 2018 e l'anno 2017.

RICOVERI ORDINARI

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

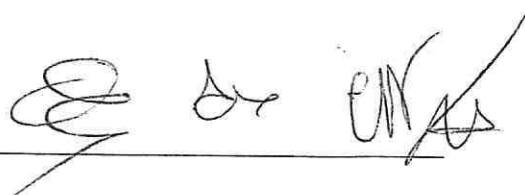
	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	20.166	20.877	20.445	20.065	20.513	448	2,2%
Valore economico	87.522.358	89.671.657	88.204.597	87.165.982	86.802.995	- 362.987	-0,4%

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	7.070	7.407	7.662	6.644	7.167	523	7,9%
% Dimessi con DRG chirurgico	35%	35%	37%	33%	35%	2%	5,5%
Valore economico	49.287.742	51.151.666	50.231.241	49.569.722	48.957.984	- 611.738	-1,2%
Valore medio dei DRG chirurgici	56%	57%	57%	57%	56%	-0,47%	-0,8%

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

	2014	2015	2016	2017	2018
% pazienti residenti nelle ASP di Agrigento e Trapani	9%	10%	10%	11%	10%



Indicatori di attività in regime ordinario

	2014	2015	2016	2017	2018
Posti letto medi	572	573	570	578	587
Degenza media	7,56	7,68	7,80	8,12	8,24
Tasso Occupazione	93%	96%	95%	95%	92%
Turn over	0,59	0,36	0,45	0,42	0,71
Indice di rotazione	44,77	45,39	44,61	42,74	40,78
Presenza media	530	547	538	549	541

I dati esposti comprendono anche riabilitazione, lungodegenza e hospice

RICOVERI IN DAY HOSPITAL

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	6.934	6.989	6.743	6.231	6.216	- 15	-0,2%
Valore economico	9.089.498	8.980.997	8.799.616	7.955.238	7.791.194	- 164.044	-2,1%

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

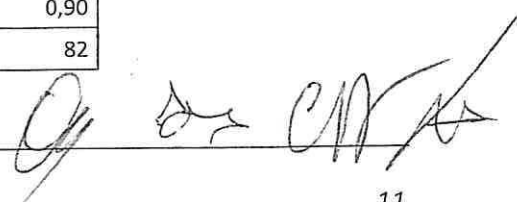
	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	3.953	3.843	3.671	2.999	2.878	- 121	-4,0%
% Dimessi con DRG chirurgico	57%	55%	54%	48%	46%	-2%	-3,8%
Valore economico	5.856.169	5.599.360	5.359.183	4.372.927	4.260.388	- 112.539	-2,6%
Valore medio dei DRG chirurgici	64%	62%	61%	55%	55%	0%	-0,5%

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

	2014	2015	2016	2017	2018
% pazienti residenti nelle ASP di Agrigento e Trapani	14%	14%	13%	15%	15%

Indicatori di attività in regime di day hospital

	2014	2015	2016	2017	2018
Posti letto medi	100	93	93	94	92
Tasso Occupazione	44%	51%	47%	43%	45%
Indice di rotazione	0,88	1,03	0,94	0,87	0,90
Presenza media	89	96	88	81	82



Appare evidente che nell'anno 2018 l'attività in regime ordinario che quella in regime di day hospital si sono entrambe ridotte a causa del minor numero di casi chirurgici.

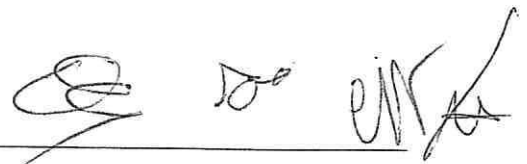
Tale decremento è stato purtroppo solo in parte recuperato dalla maggiore complessità degli interventi eseguiti in regime ordinario; difatti il peso medio per DRG chirurgici è sicuramente in aumento (1,9005 nel 2018 contro 1,8735 del 2017).

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.

4.1.3 ABBATTIMENTO PER DRG AD ELEVATO RISCHIO DI NON APPROPRIATEZZA

Nell'anno 2018 l'abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza si è attestato all'1,05% del fatturato. Nella tabella che segue si sintetizza la casistica che presenta il maggior valore.

PACC/DRG	Descrizione	Valore Abbattimento
404	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	149.981,81
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	144.637,08
301	Malattie endocrine senza CC	69.562,30
208	Malattie delle vie biliari senza CC	59.430,94
243	Affezioni mediche del dorso	45.055,68
399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	40.914,09
183	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	32.879,81
088	Malattia polmonare cronica ostruttiva	30.125,22
168	Interventi sulla bocca con CC	26.689,60
241	Malattie del tessuto connettivo senza CC	25.499,74
189	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	21.039,37
131	Malattie vascolari periferiche senza CC	20.533,09
324	Calcolosi urinaria senza CC	17.569,03
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	17.145,79
323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	16.487,67
384	Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche	16.189,78
055	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	15.210,64
294	Diabete, età > 35 anni	13.763,78
254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC	12.714,34
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	12.482,62
249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	12.441,39
332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	11.232,49
490	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	10.608,48
369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	9.012,39
142	Sincope e collasso senza CC	9.000,28
	Altro	152.684,36
		992.891,77



4.1.4 ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE, LUNGODEGENZA E HOSPICE

Dall'analisi dei dati emerge che tra il 2018 ed il 2017 l'attività di hospice e riabilitazione sono in lieve decremento mentre la lungodegenza cresce in valore.

HOSPICE

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Numero dimessi	153	140	137	140	136	- 4	-2,9%
Valore economico	610.280	579.920	670.750	625.250	638.750	13.500	2,2%

RIABILITAZIONE

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Numero dimessi	107	100	115	105	102	- 3	-2,9%
Valore economico	1.044.934	970.851	1.015.505	936.607	934.208	- 2.399	-0,3%

LUNGODEGENZA

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Numero dimessi	497	483	445	440	499	59	13,4%
Valore economico	1.553.706	1.583.428	1.458.996	1.513.512	1.754.984	241.472	16,0%

Globalmente rispetto alla casistica trattata in regime ordinario (per acuti e non) emerge che quasi il 50% dei raggruppamenti MDC 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.

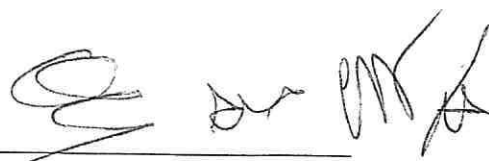
Descrizione MDC	Dimessi	%	% cumulata	Importo
04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	2.933	14%	14%	13.346.823
05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	2.549	12%	27%	13.678.676
08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	2.079	10%	37%	10.503.498
14 - Gravidanza, parto e puerperio	2.058	10%	47%	3.254.874
15 - Malattie e disturbi del periodo neonatale	1.636	8%	55%	4.503.826
06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente	1.622	8%	63%	6.462.141
01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso	1.528	7%	70%	8.589.032
11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	955	5%	75%	3.457.712
07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	929	5%	79%	3.711.474
17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	521	3%	82%	3.375.835
03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	470	2%	84%	1.358.450
13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	463	2%	86%	1.381.703
19 - Malattie e disturbi mentali	443	2%	89%	869.498

Descrizione MDC	Dimessi	%	% cumulata	Importo
18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate)	440	2%	91%	2.129.200
23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	434	2%	93%	1.274.258
16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario	376	2%	95%	1.005.826
10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	326	2%	96%	898.510
09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	201	1%	97%	528.196
Altri DRG pre MdC	149	1%	98%	7.119.874
12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	136	1%	99%	519.178
24 - Traumatismi multipli rilevanti	96	0%	99%	1.253.854
21 - Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	69	0%	100%	237.287
Drg anomali (468, 469, 470, 476, 477)	39	0%	100%	348.470
02 - Malattie e disturbi dell'occhio	29	0%	100%	96.515
20 - Abuso di alcol / droghe e disturbi mentali organici indotti	14	0%	100%	19.407
25 - Infezioni da H.I.V.	12	0%	100%	104.892
22 - Ustioni	7	0%	100%	101.928
	20.514			90.130.937

Il peso medio per DRG, inoltre, cresce sia per l'incremento del peso dei DRG chirurgici che di quelli medici:

	2014	2015	2016	2017	2018
Peso medio in DO	1,27	1,27	1,27	1,26	1,29

Analogamente quasi il 50% delle casistica trattata in regime di day hospital rientra nelle MDC 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.



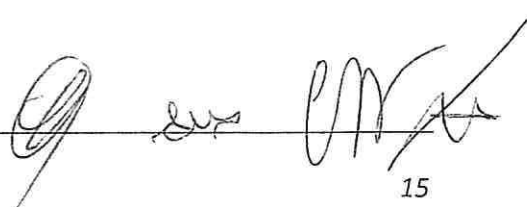
Descrizione MDC	Dimessi	%	% cumulata	Importo
03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	1.369	22%	22%	1.713.051
23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	701	11%	33%	619.258
14 - Gravidanza, parto e puerperio	633	10%	43%	511.103
16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario	585	9%	53%	951.130
17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	552	9%	62%	1.181.644
08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	506	8%	70%	685.558
10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	311	5%	75%	147.860
13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	209	3%	78%	246.985
04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	179	3%	81%	121.327
11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	177	3%	84%	212.930
05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	172	3%	87%	374.067
01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso	167	3%	89%	251.109
09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	165	3%	92%	241.612
06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente	152	2%	95%	136.835
02 - Malattie e disturbi dell'occhio	127	2%	97%	168.011
07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	106	2%	98%	102.105
12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	41	1%	99%	35.527
18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate)	21	0%	99%	32.962
21 - Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	21	0%	100%	25.684
Drg anomali (468, 469, 470, 476, 477)	11	0%	100%	11.877
19 - Malattie e disturbi mentali	5	0%	100%	710
25 - Infezioni da H.I.V.	4	0%	100%	17.487
22 - Ustioni	2	0%	100%	2.361
	6.214	100%		7.791.194

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Peso medio in DH	0,90	0,89	0,84	0,87	0,85

4.1.5 DAY SERVICE

L'attività di day service ambulatoriale, introdotta inizialmente limitatamente ad alcuni DRG chirurgici, è stata nel corso degli anni estesa dai competenti organi assessoriali anche ai DRG 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 DRG 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.

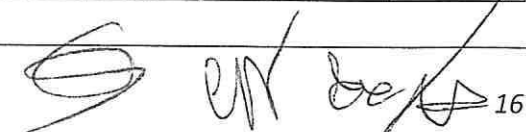
Di seguito si rappresenta l'andamento dell'attività di day service nel quinquennio 2014-2018; dall'analisi dei dati appare chiaramente che sino al 2013 l'attività era essenzialmente dedicata ai DRG chirurgici mentre dal 2014 con l'introduzione del DA 954/2013 i day service sono stati estesi prevalentemente ai casi non chirurgici.

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	5.528	5.999	5.793	6.308	7.454	1.146	18,2%
Valore economico	4.164.081	4.372.243	4.277.033	4.483.493	5.074.511	591.018	13,2%
Ticket incassato	88.423	93.731	93.177	101.992	116.990	14.999	14,7%

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Dimessi	3.178	3.471	3.178	3.332	3.903	571	17,1%
% Dimessi con DRG chirurgico	57%	58%	55%	53%	52%	-0,46%	-0,9%
Valore economico	2.901.700	3.011.077	2.806.610	2.926.305	3.211.515	285.211	9,7%
Valore medio dei DRG chirurgici	913	867	883	878	63%	-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 MDC	Dimessi	%	% cumulata	Importo
02 - Malattie e disturbi dell'occhio	2.502	34%	34%	1.790.832
17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	1.083	15%	48%	1.420.643
01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso	702	9%	58%	194.512
16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario	623	8%	66%	124.493
03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	595	8%	74%	647.984
06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente	593	8%	82%	165.795
08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	258	3%	85%	272.974
09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	228	3%	88%	32.908
23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	176	2%	91%	28.505
10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	164	2%	93%	30.170



Descrizione MDC	Dimessi	%	% cumulata	Importo
12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	162	2%	95%	165.422
05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	140	2%	97%	122.055
11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	99	1%	98%	22.402
07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	81	1%	99%	19.003
13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	22	0%	100%	23.097
19 - Malattie e disturbi mentali	6	0%	100%	2.247
Drg anomali (468, 469, 470, 476, 477)	5	0%	100%	8.954
18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate)	5	0%	100%	907
21 - Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	5	0%	100%	1.993
04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	3	0%	100%	568
14 - Gravidanza, parto e puerperio	2	0%	100%	304
25 - Infezioni da H.I.V.	1	0%	100%	235
	7.455	100%		7.791.194

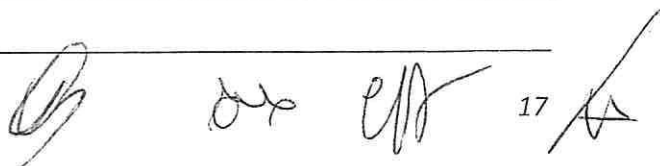
4.1.6 ATTIVITÀ AMBULATORIALE

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 2018 ed il 2017 si è avuta un incremento di circa il 1,7% di prestazioni a fronte di un aumento del valore economico delle prestazioni erogate di quasi il 6%.

	2014	2015	2016	2017	2017	Differenza assoluta	Differenza %
Numero prestazioni	688.424	634.084	571.139	562.830	572.154	9.324	1,7%
Valore economico lordo	15.580.870	15.899.295	15.227.170	16.271.636	16.677.473	405.836	2,5%
Ticket incassato	1.835.037	1.688.885	1.597.026	1.687.150	1.778.083	90.933	5,4%

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 specialistica	Numero prestazioni	Valore	Valore medio delle prestazioni
Laboratorio analisti chimico cliniche e microbiologiche	308.852	7.684.503,87	24,9
Altro	46.828	577.472,11	12,3
Diagnostica per immagini-Radiologia diagnostica	37.187	2.303.719,42	61,9
Ortopedia e traumatologia	25.929	333.094,64	12,8
Medicina fisica e riabilitazione	23.332	409.909,17	17,6
Neurologia	20.038	303.634,01	15,2
Cardiologia	17.845	531.008,48	29,8
Nefrologia	16.965	1.023.984,77	60,4
Ostetricia e ginecologia	7.913	829.362,62	104,8
Chirurgia generale	7.881	98.748,77	12,5
Pneumologia	6.506	151.496,24	23,3

 17

Branca specialistica	Numero prestazioni	Valore	Valore medio delle prestazioni
Endocrinologia	6.243	131.385,69	21,0
Otorinolaringoiatria	5.729	75.197,88	13,1
Gastroenterologia	5.106	256.650,80	50,3
Reumatologia	4.499	60.554,34	13,5
Diagnostica per immagini-Medicina nucleare	4.322	1.347.133,69	311,7
Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	3.811	77.887,76	20,4
Urologia	3.435	107.905,75	31,4
Oncologia	3.163	43.202,29	13,7
Oculistica	3.016	51.372,04	17,0
Anestesia	2.531	49.749,46	19,7
Psichiatria	2.262	34.947,14	15,4
Chirurgia vascolare - Angiologia	2.192	62.076,41	28,3
Allergologia	2.055	41.522,83	20,2
Diabetologia	1.894	26.164,29	13,8
Neurochirurgia	1.504	40.759,33	27,1
Chirurgia plastica	1.084	21.136,14	19,5
Radioterapia	32	2.892,73	90,4
	572.154	16.677.472,67	

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.

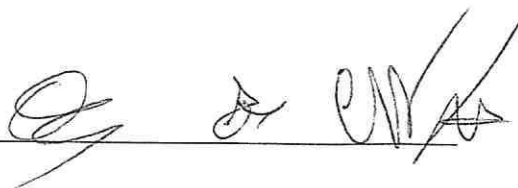
Di seguito si rappresenta l'andamento delle attività di distribuzione diretta (incluso primo ciclo di terapia alla dimissione) e somministrazione di chemioterapici in day hospital dell'ultimo quinquennio.

File F

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Valore economico	26.268.441	35.405.400	39.806.224	38.318.873	40.514.465	2.195.592	5,7%

File T

	2014	2015	2016	2017	2018	Differenza assoluta	Differenza %
Valore economico	3.954.752	5.300.975	5.071.590	6.700.150	6.977.408	277.257	4,1%



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 triennale e precisamente:

- Equilibrio di Bilancio;
- Utilizzo delle risorse derivanti dai Fondi Europei (PO-FESR) nella misura dei target di spesa annualmente assegnati;
- Contenimento della spesa riferita al personale, alla farmaceutica e a beni e servizi;
- Il rispetto della direttiva "Flussi Informativi,
- Osservanza dalle disposizioni impartite dall'Assessorato in merito alla Libera Professione Intramuraria.

in associazione ad un sistema di Obiettivi di Salute e di Funzionamento dei servizi coerente con quanto previsto da Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo (P.O.C.S.), concordato con i Ministeri interessati, nonché con quanto previsto con i Piani Attuativi Aziendali (P.A.A.).

Per l'anno 2018, sono stati individuati, i seguenti macro-obiettivi:

1. Esiti
2. Standard Punti Nascita
3. Prescrizioni in modalità de materializzata
4. Sviluppo Percorso Attuativo di Certificabilità dei Bilanci (P.A.C.)
5. Piani Attuativi Aziendali

Obiettivo 1: Esiti


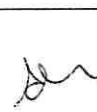
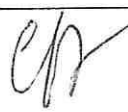
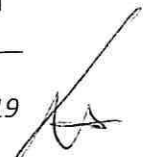
Sub-Obiettivo 2.1: Tempestività interventi a seguito di frattura femore su pazienti > 65

	2017	2018
Valore obiettivo	90%	
Valore medio regionale	60,00%	
Tasso grezzo SIS aziendale	52,43%	30,85%
"Tasso aggiustato" da Assessorato		

Si evidenzia una criticità rispetto alla rendicontazione precedente, che si ritiene imputabile a diversi fattori quali la disponibilità di sale operatorie nonché la carenza combinata di alcuni profili professionali aggravata dalla vacanza di Direttore di struttura complessa di Ortopedia.



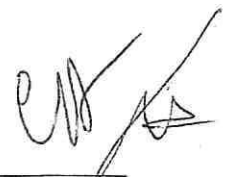
Sub-Obiettivo 2.2 – riduzione incidenza tagli cesarei:

	2017	2018
Valore obiettivo	<=20%	
Valore medio regionale	28,90%	
Tasso grezzo- SIS aziendale	22,54%	24,66%




 19 



"Tasso aggiustato" da Assessorato		
-----------------------------------	--	--

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

	2017	2018
Valore obiettivo	91,00%	
Valore medio regionale	78,00%	
Tasso grezzo - SIS aziendale	92,93%	90,85%
"Tasso aggiustato" da Assessorato		

Sub-Obiettivo 2.3.2- Proporzione di STEMI (Infarti Miocardici con Sopraslivellamento del tratto ST) trattati con angioplastica coronaricapercutanea transluminale (PTCA) entro 90 minuti:

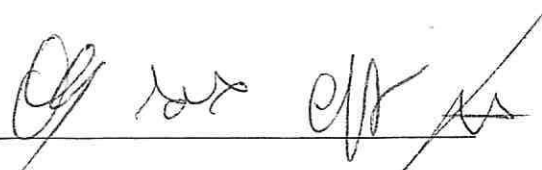
	2017	2018
Valore obiettivo	91,00%	
Valore medio regionale	60,00%	
Tasso grezzo - SIS aziendale	84,85%	83,73%
"Tasso aggiustato" da Assessorato		

Il dato registrato sarà ulteriormente migliorato appena verrà completato il progetto di rifunzionalizzazione dei due presidi ospedalieri che permetteranno una migliore gestione del flusso di pazienti in entrata.

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

	2017	2018
Valore obiettivo	97,00%	
Valore medio regionale	70,00%	
Tasso grezzo – SIS Aziendale	75,21%	66,20%
"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 2: garantire gli standard e i requisiti di sicurezza nei Punti Nascita pubblici e privati accreditati dal SSR

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

	2018
Valore obiettivo	< 7%
% neonati dimessi	6,88%

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

	2018
Valore obiettivo	< 7%
% neonati dimessi	14,68%

Obiettivo 3: Prescrizioni dematerializzate

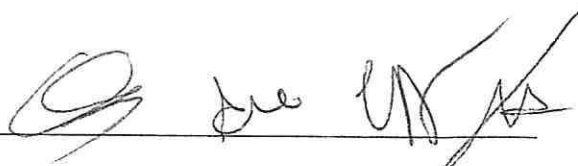
Per il periodo gennaio-dicembre 2018 l'Azienda presenta un totale complessivo di prescrizione SSN su ricetta dematerializzata di circa l'80%.

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	36,42%
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 aggiornamento al 29.01.2018)

	Fonte MEF: Sistema TS
Numero medici invianti	220
Numero ricette prescritte	60.079
Valore rilevato	273
Valore atteso	10



5. L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE

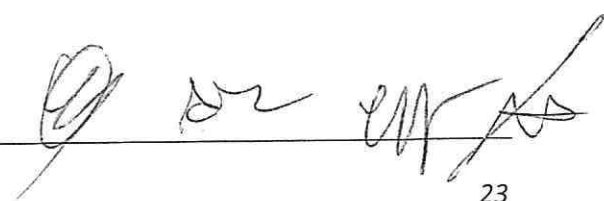
5.1 FORMAZIONE

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 costituire le 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 LR 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 2018 sono stati realizzati 40 progetti formativi a fronte dei 49 programmati distribuiti in 118 eventi per un totale di 153 giornate formative pari a poco meno di 1.00 ore di attività formativa cui hanno partecipato complessivamente 3.650 operatori.

Sono stati programmati e realizzati anche corsi di formazione non rientranti nella normativa ECM, 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.

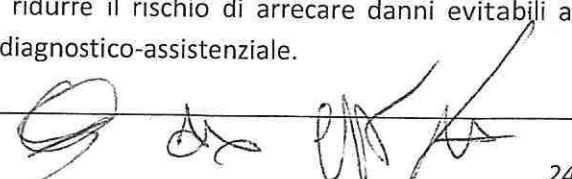
La metodologia didattica privilegiata è stata quella di tipo esperienziale, centrata sulla discussione di case, role-planing, simulate, attività pratiche realizzate dai partecipanti in piccoli gruppi al fine di consentire agli stessi il riconoscimento delle proprie abilità, conoscenze e competenze.

Sono state implementate le attività formative confacenti alle reali necessità delle singole UUOCC 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.

Si ritiene che questa innovativa tipologia formativa sia un rilevante strumento per valutare le competenze trasversali e per creare un ponte fra apprendimento individuale e di gruppo.

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 2018 sono relative a caduta di paziente, isolati eventi correlati ad attività chirurgica, tentativo di suicidio di paziente. Sono stati registrati anche dei casi di aggressione ad operatore. Alcune criticità relative alla gestione della documentazione clinica non hanno provocato eventi avversi per i pazienti.

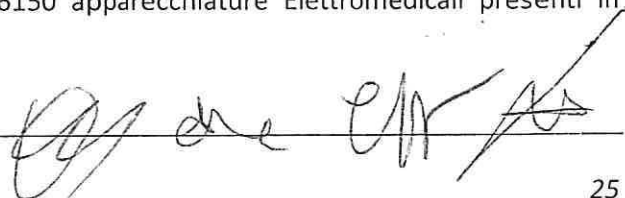
Gli eventi sono stati trattati con l'implementazione di azioni di miglioramento e con la pianificazione di specifica attività formativa ove necessario.

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.

5.3 IL SERVIZIO TECNICO E LA 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 Efficiamento e nei relativi Piani Triennali ed Annuali, ma anche di:

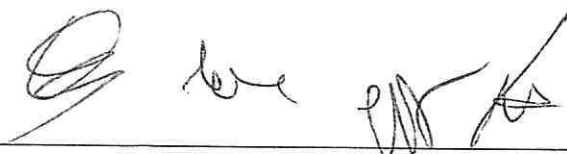
- garantire la manutenzione ordinaria e straordinaria dei Presidi Ospedalieri che compongono l'AOOR " Villa Sofia – Cervello ", attraverso il Servizio di Global Service, e/o tramite la progettazione e realizzazione di progetti di piccola manutenzione;
- gestire il Servizio di Ingegneria Clinica, perché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



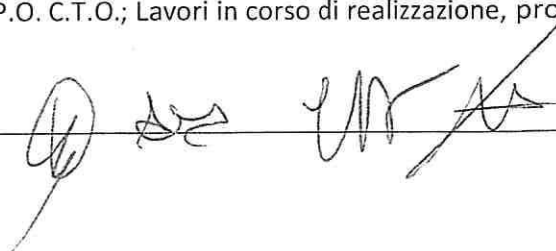
In particolare, per quanto riguarda il servizio per la manutenzione ordinaria e straordinaria dei PP.OO. (Global Service), prima richiamato, si specifica che, dalle ore 00,01 del giorno 1 Marzo 2018, essendo cessato in data 28/02/2018, il precedente servizio di Global Service Edile – Impianti, fino ad allora portato avanti dalla precedente Ditta di manutenzioni, ha avuto inizio il Multiservizio Tecnologico Integrato Energia per la Sanità – ed 2 – lotto 12 – tramite l'adesione dell'AOR "Villa Sofia –Cervello" alla Convenzione Consip (MIES 2).

Situazione identica riguarda il Servizio di Global Service delle Apparecchiature Elettromedicali Aziendali. Nel dettaglio, tra gli interventi progettati, avviati e/o conclusi nel corso dell'anno 2018, si elencano i seguenti, con indicazione dello stato di attuazione di ciascuno di essi:

- 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;
- Lavori relativi alla realizzazione dell'impianto di spegnimento manuale ad idranti dei padiglioni "A", "B" e "C" e dell'impianto automatico degli incendi depositi/Archivio dei Padiglioni "B" e "C" del P.O. "V. Cervello"; Opere concluse e collaudate;
- Progetto per la realizzazione delle "Camere Bianche provvisorie della U.O.C. di Farmacia del presidio ospedaliero "Cervello", presso i locali messi a disposizione dalla U.O.C. Nefrologia, con installazione e collaudo Isolatore, a seguito dell'intervento ispettivo dello S.Pre.S.A.L. dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo; - Opere concluse e collaudate;
- Trasferimento di parte dei laboratori dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale e dei Trapianti del presidio ospedaliero "Cervello", presso i locali temporaneamente messi a disposizione dalla U.O.C. Ematologia 1°, del Dott. Fabiano, anche in questo caso a seguito dell'intervento ispettivo dello S.Pre.S.A.L. dell'A.S.P. di Palermo; Opere concluse e collaudate;
- Progetto esecutivo dei lavori di ristrutturazione degli Ambulatori di Oftalmologia del P.O. CTO; Lavori conclusi e collaudati;
- Progetto esecutivo lavori di ristrutturazione dei locali dell'ex CNR, da adibire a laboratorio del centro di medicina trasfusionale dell'Ospedale V. Cervello; Lavori conclusi e collaudati;
- Progetto esecutivo dei lavori di sistemazione del tetto dell'edificio B6, a copertura del Centro di medicina Trasfusionale del P.O. cervello; Opere concluse e collaudate;
- Lavori manutenzione del Padiglione "C" del P.O. "Cervello", adibito ad attività ambulatoriale; Lavori conclusi e collaudati;
- 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 in corso di esecuzione;



- Progetto esecutivo dei lavori di riqualificazioni degli spazi siti al 1° piano dell'ex Padiglione Pediatrico del P.O. "Villa Sofia", da adibire a ambulatori di P.M.A e Medicina; Lavori conclusi e collaudati;
- 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 in corso presso UREGA PA;
- Lavori urgenti di restauro e risanamento conservativo relativi all'impermeabilizzazione ed al risanamento delle coperture e delle murature della Chiesa del P.O. "V. Cervello": Lavori conclusi e collaudati;
- 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 in corso di avanzata esecuzione;
- Lavori di manutenzione Edile dei Padiglioni e delle Aree Esterne dell'AOOR "Villa Sofia - Cervello "(Periodo 2017/1° Trimestre 2018); Lavori conclusi e collaudati;
- Lavori di demolizione del fabbricato n° 9 del P.O. "V. Cervello"; Lavori conclusi;
- Ottenimento della Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) dei tre PP. OO. dell'AOOR - "Villa Sofia - Cervello"; Procedure in corso con avvenuta presentazione degli elaborati agli Enti preposti al rilascio;
- Progetto esecutivo dei lavori di demolizione della pensilina di ingresso al Padiglione Geriatrico nel P.O. Villa Sofia e consolidamento della porzione residua; Lavori conclusi e collaudati;
- 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;
- Progetto esecutivo dei lavori di ristrutturazione, rifunzionalizzazione degli spazi e potenziamento del Pronto Soccorso del P.O. "V. Cervello"; Gara in corso presso UREGA di Palermo;
- Lavori di manutenzione Edile dei Padiglioni e delle Aree Esterne dell'AOOR "Villa Sofia - Cervello "(Periodo 2° trimestre 2018/2019); Lavori in corso di esecuzione, in fase di esaurimento;
- Lavori di sostituzione del Gruppo frigo - chiller - U.T.A., a servizio dell'U.O.C. Medicina Riabilitativa, ubicata al piano terra e -1 del P.O. C.T.O.; Lavori in corso di realizzazione, prossimi alla conclusione;

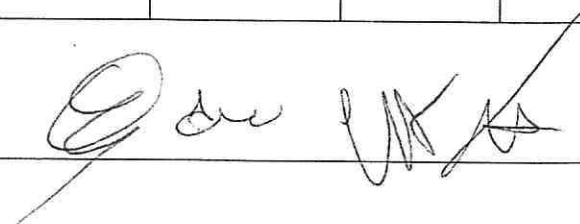


- Problematiche legate alle verifiche sismiche aggiornate, finalizzate all'eventuale adeguamento sismico degli edifici e dei Padiglioni che compongono i tre Complessi Ospedalieri dell'AOOR Villa Sofia – Cervello; Convenzione già stipulata tra questa A.O.O.R. e l'Università di Palermo e procedure di valutazione in corso;
- Lavori di riqualificazione degli ambienti della U.O.C. Medicina Interna del P.O. "Villa Sofia ": Lavori in corso di realizzazione;
- Lavori di adeguamento a norme e rifunionalizzazione di parte dei locali del piano rialzato del padiglione "Geriatrico" del P.O. " Villa Sofia ", destinati ad Astanteria, ect...: Progettazione eseguita e Lavori in corso di esecuzione;
- 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 ultimati e nuove aree in uso alla U.O.C. Farmacia;
- Lavori di risanamento dei locali del SIL situati al piano terra del Padiglione "C" del P.O. "V. Cervello": Lavori conclusi e locali in uso al SIL;
- Ristrutturazione degli ambienti del centralino aziendale, situati presso il piano terra del Padiglione Troja, del P.O. "Villa Sofia ": Lavori ultimati e collaudati.

5.4 AFFARI GENERALI

Allo scopo migliorare l'offerta aziendale e territoriale contribuire e rendere sempre più completo il percorso di cura dei pazienti nel corso del 2018 sono state sottoscritte le seguenti convenzioni:

CONVENZIONI - PROTOCOLLI D'INTESA CON AZIENDE VARIE 4° trimestre 2018						
NN	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	ASP DI PA E AZ. V.S.- CERVELLO	Convenzione per Percorso di diagnosi e cura di pazienti con patologie dello spettro autistico e malattie genetiche tra ASP di PA e Az. V.S.- Cervello.	n. 184 31 gennaio 2018	1 dicembre 2016	3	30 novembre 2019
2	VS Cervello e Civico Di Cristina	VS Cervello e Civico Di Cristina per prestazioni di sterilizzazione e servizi annessi.	n.217 01 febbraio 2018	6 marzo 2018	3	5 marzo 2021
3	Villa Sofia Cervello e Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma e questa Azienda	Convenzione tra Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma e questa Azienda per la creazione di una rete x le malattie rare e senza diagnosi.	n. 857 09 maggio 2018	30 aprile 2018	3	29 aprile 2021

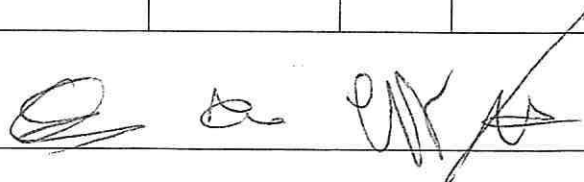




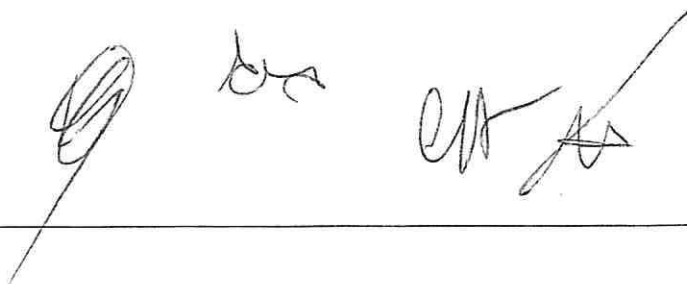
CONVENZIONI - PROTOCOLLI D'INTESA CON AZIENDE VARIE 4° trimestre 2018						
4	Azienda Villa Sofia-Cervello e Assoc. Italiana Studenti Scienze Biologiche di PA	Convenzione con Azienda Villa Sofia-Cervello e Assoc. Italiana Studenti Scienze Biologiche di PA	n.1065 08 giugno 2018	28 giugno 2018	3	27.06.2021
5	AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA PROV. DI PA.	Presa d'atto stipulaprotocollo d'intesa per la realizzazione del "Corso interaziendale elementi fondamentali e modelli per l'elaborazione di un PDTA per le demenze" nelle aziende sanitarie ospedaliere di PA.	n. 1414 17 agosto 2018	18.05.2018	2	17 maggio 2020
6	ARNAS CIVICO PS OCULISTICO	Stipula protocollo d'intesa per prestazioni di Oftalmologia nel PS Oculistico con Arnas Civico presso il PS Oculistico	n. 1501 10-settembre-18	5 settembre 2018	fino all'assetto del bacino metropolitano	
7	Ospedale Civico Di Cristina e l'Az. Villa Sofia Cervello	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale di alta specializzazione Civico-Di Cristina Benfratelli di Palermo e l'Azienda Ospedaliera Osped. Riuniti Villa Sofia Cervello per la gestione dell'Informatizzazione dei Contratti Estimatori per i dispositivi medici per la durata di mesi sei a decorrere dal 1 gennaio 2018 x la n.802, ma x la n.43 dalla sottoscrizione del 13/02/2018	n. 1322 31-luglio-18	13 agosto 2018	6 mesi	12 febbraio 2019
8	IRCCS Istituto Mediterraneo per trapianti e terapie di alta specializzazione S.R.L. e UPMC Italy S.R.L.	Convenzione con IRCCS Istituto Mediterraneo per trapianti e terapie di alta specializzazione S.R.L. con sede a PA e UPMC Italy S.R.L. con sede a PA per prestazioni di Medicina Nucleare e di laboratorio x due anni dalla data di sottoscrizione.	n. 154 06-novembre-18	6 dicembre 2018	6 mesi	5 giugno 2019

CONVENZIONI CON CASE DI CURA PRIVATE E CENTRI MEDICI DIAGNOSTICI						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE

CONVENZIONI CON CASE DI CURA PRIVATE E CENTRI MEDICI DIAGNOSTICI						
1	Casa di cura ORESTANO	Convenzione con la Casa di Cura Orestano s.r.l. di PA per la <u>forniture di sangue</u> e per prestazioni di <u>medicina trasfusionale</u>	n. 1416 17 agosto 2018	31.08.2018	3	30.08.2021
		Convenzione con la Casa di Cura Orestano s.r.l. di PA per la <u>gestione emergenze e urgenze cliniche</u>	n. 1415 17 agosto 2018	30.08.2018	3	29.08.2021
3	Centro Biologia della riproduzione	Convenzione con Centro Diagnosi Genetica pre-impianto di emoglobinopatie in coppie infertili.	n. 120 19 gennaio 2018	31 gennaio 2018	3	30 gennaio 2021
4	CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE SAN GAETANO S.R.L. DI BAGHERIA	Approvazione convenzione con il Centro di Medicina Nucleare San Gaetano s.r.l. con sede a Bagheria PA. Fornitura in somministrazione in back up del radio farmaco F. Fluoro Dessosi Glucosio per attività PET/TC per l'Unità Operativa di Medicina Nucleare dell'Azienda Ospedaliera Osped. Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo. x l'anno 2018 presa d'atto di errore materiale e determinazioni conseguenziali.				
			n. 817 04 maggio 2018 copertura finanziaria	1 gennaio 2018	1	31 dicembre 2018
5	Azienda V.S. - Cervello e Progresso Medico s.a.s.	Convenzione per la Gestione di eventuali <u>emergenze ed urgenze cliniche</u> tra Az. V.S. Cervello e Struttura Sanitaria Privata Progresso Medico S.A.S. di Simona Masellis x 3 anni	n.1246 17 luglio 2018	30 agosto 2018	3	29 agosto 2021
		Convenzione per la <u>fornitura di sangue</u> e i suoi prodotti e di <u>prestazioni di medicina trasfusionale</u> tra Az. V.S. Cervello e Struttura Sanitaria Privata Progresso Medico S.A.S. di Simona Masellis x 3 anni	n.1247 17 luglio 2018	30 agosto 2018	3	29 agosto 2021

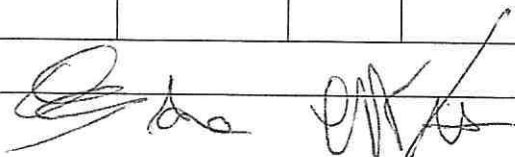


CONVENZIONI CON ASSOCIAZIONI SANGUE						
NN	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	ADIS	Convenzione con Associazione Volontariato ADIS onlus i Palermo Anno 2016	N.306 14 febbraio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020
2	ADVS-FIDAS	Presenza d'atto delle prestazioni rese dall'Ass.Volontariato ADVS-FIDAS per raccolta e donazione sangue a favore dell'Az. V.Sofia Cervello dall'ottobre 2017 al 31dicembre 2017 e stipula convenzione per il triennio 2018-2020.	N. 241 05 febbraio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020
3	THALASSA	Presenza atto del COBUS (Comitato Buon Uso del Sangue) e autorizzazione e stipula Convenzione con Associazioni di Donazione di sangue.	N.360 22 febbraio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020
4	AIMATOS	Presenza atto del COBUS (Comitato Buon Uso del Sangue) e autorizzazione e stipula Convenzione con Associazioni di Donazione di sangue. X 3 anni	n. 242 05 febbraio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020
5	FRATRES PALERMO	Prestazioni rese dall'Ass. FRATES di PA x la raccolta e donazione sangue a favore di VS-Cervello dal 24sett2017 al 31dice2017 e stipula convenz. per le predette prestazioni per il triennio 2018-2020	N.127 22 gennaio 2018	1 gennaio 2018	3	31-dic-2020



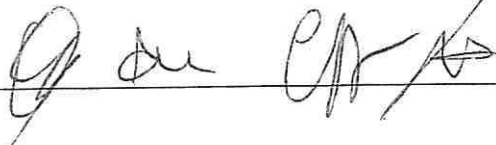
CONVENZIONI A TITOLO ONEROSO PER ATTIVITA' E SERVIZI VARI						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVEDIM. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	Azienda Ospedaliera Osped. Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo e Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A.	Contratto di servizio tra Azienda Ospedaliera Osped. Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo e Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A. per la fornitura di servizi strumentali ed ausiliari per il periodo 2017-18.	n. 34 10 gennaio 2018	con decorrenza dal 01 gennaio 2017	2	31 dicembre 2018

CONVENZIONI CON ONERI ECONOMICI						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVEDIM. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	Convenzione con l'ASP DI RAGUSA, e l'Azienda Osped. VILLA SOFIA-CERVELLO	modifica del Commissario n.560 del 27sett2017	n. 128 23 gennaio 2018	La Modifica NON inficia la data di scadenza- 31 .12. 2018		
		Deliberazione del Commissario n. 560 del 27 novembre 2017 - Sospensione parziale della convenzione e relative determinazioni conseguenziali	n. 31 10 gennaio 2018	La Modifica NON inficia la data di scadenza- 31 .12. 2018		
2	Convenzione con Curia Arcivescovile Arcidiocesi di PA	Convenzione con la Curia Arcivescovile dell'Arcidiocesi di Palermo per l'erogazione del Servizio di Assistenza Religiosa Cattolica presso i PP.OO. Dell'Azienda Ospedaliera- per una durata biennale dal 1gennaio 2018.	n. 16 08 gennaio 2018	01.01.2018	2	31 dicembre 2019
3	Convenzione con SEUS SCPA	Convenzione con SEUS SCPA Sicilia emergenza per trasporti sanitari intra e inter ospedaliera. X 3 anni	n. 736 19 aprile 2018	17.12.2017	3	31.12.2020
		Convenzione con SEUS SCPA per servizio di supporto per la gestione delle emergenze sanitarie. X 3 anni	n. 735 19 aprile 2018			
4	Curia Arcivescovile Arcidiocesi di PA	Stipula addendum convenzione con curia vescovile Arcidiocesi di PA modifica delle modalità di pagamento per Assistenza Religiosa	n. 1557 18 settembre 2018	01.01.2018	2	31 dicembre 2019



CONVENZIONI SENZA ONERI ECONOMICI						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVEDIM. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	Centro Formazione Sanitaria Sicilia e Az. Osp. Villa Sofia-Cervello	Convenzione con il Centro di formazione Sanitaria Sicilia per regolamentare lo svolgimento del tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario OSS per n. 8 tirocinanti da effettuarsi presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera ai sensi del D.A. 560 del 22 marzo 2017.	n. 1244 17-luglio-18 n. 1321 31-luglio-18	6 agosto 2018	240 h	31 dicembre 2018

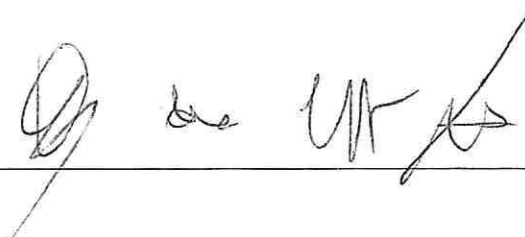
CONVENZIONI CON LE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VARIE CITTA'						
NN	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO DELLE DELIBERE	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	UNIVERSITA' LUM JEAN MONNET-SCHOOL OF MANAGEMENT DI CASAMASSIMA (BA)	Convenzione per Tirocinio di Formazione e Orientamento. X 2 anni	n. 439 08 marzo 2018	14 marzo 2017	2	13 marzo 2020
2	Università degli studi di VERONA	Convenzione per lo svolgimento di stage ai fini della formazione specialistica di area sanitaria presso strutture socio-sanitarie al di fuori della rete formativa con l'Università degli studi di Verona.	n. 976 29 maggio 2018	1 giugno 2018	3	31 dicembre 2021
3	Università degli studi di SIENA	Convenzione con Univ. Di Siena per svolgimento tirocini curriculari e non curriculari di formaz e orient nell'ambito degli studi univ. , laurea magistr e scuole di special e corsi master da effettuarsi in Azienda.	n. 1388 07-agosto 2018	20 agosto 2018	3	19 agosto 2021
4	Università degli studi di MESSINA	Convenzione con Univ. Di Messina per tirocini formativi nell'ambito di master universitario di II livello in Neuropsicologia Clinica con Univer. di Messina	n. 1163 02-luglio 2018	10 settembre 2018	3	9 settembre 2021
5	Università degli studi Magna Grecia di Catanzaro	Convenzione con Università degli studi Magna Grecia di Catanzaro per lo svolgimento dell'attività formativa dei medici in formazione specialistica.	n. 51 11-ottobre 2018	16 ottobre 2018	3	15 ottobre 2021



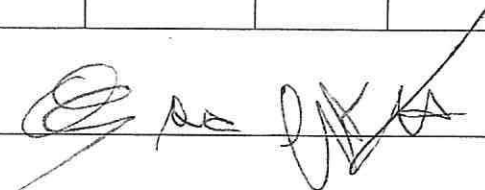
CONVENZIONI CON UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Palermo						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	Università Policlinico di PA PAOLO GIACCONNE	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" e l'Azienda "Ospedali riuniti Villa Sofia Cervello" per la realizzazione delle prestazioni di Medicina Orale da assicurarsi per tramite del dirigente medico dott. Pietro Tozzo per anni 1 a decorrere dal 1 gennaio 2018	n .42 12 gennaio 2018 n.1323 31 luglio 2018	01/01/2018 05/02/2018	1	31/12/2018 04/02/2019
2	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione per il trattamento delle Patologie congenite perinatali e neonatali . La 154 mofica la 962. La 272 modifica la 189 del 13.11.18	n.189 13/11/18 n. 272 26.11.2018	14/02/2014 02/10/2018	5 3	13/02/2019 01/10/2021
3	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione Università di PA per tirocini curriculari di formazione e orientamento nell'ambito degli Studi Universitari-Laurea, Laurea Magistrale, Scuole di specializzazione e corsi master da effettuarsi presso l'Azienda Osped.	n. 09 04 gennaio 2018	15 gennaio 2018	5	14 gennaio 2023
4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione con Università di PA per tirocini in Neurochirurgia . X 5 anni	n. 561 22 marzo 2018	22 marzo 2018	5	21 marzo 2023



CONVENZIONI CON UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Palermo						
5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali riuniti Villa Sofia Cervello e l'Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera x 4 anni	n. 581 29 marzo 2018	5 aprile 2018	4	4 aprile 2022
6	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali riuniti Villa Sofia Cervello " e l'Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Geriatria presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera	n. 578 29 marzo 2018	4 aprile 2017	5.	3 aprile 2023
7	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali riuniti Villa Sofia Cervello " e l'Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Nefrologia e Malattie del Metabolismo presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera	n. 580 29 marzo 2018	5 aprile 2018	4	4 aprile 2022



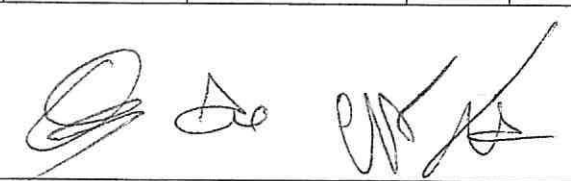
CONVENZIONI CON UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Palermo						
8	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione atipula convenzione tra l'Az. Ospedaliera Osp. Riuniti V. Sofia Cervello e l' Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera.	n. 586 29 marzo 2018	5 aprile 2018	4	4 aprile 2022
9	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione atipula convenzione tra l'Az. Ospedaliera Osp. Riuniti V. Sofia Cervello e l' Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Ematologia presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera.	n. 582 29 marzo 2018	5 aprile 2018	4	4 aprile 2022
10	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione atipula convenzione tra l'Az. Ospedaliera Osp. Riuniti V. Sofia Cervello e l' Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Urologia presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera.	n. 583 29 marzo 2018	5 aprile 2018	5	4 aprile 2023
11	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Autorizzazione stipula convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali riuniti Villa Sofia Cervello " e l'Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in Neurologia presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera	n. 11 05 gennaio 2018		4	
			n. 810 02 maggio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020



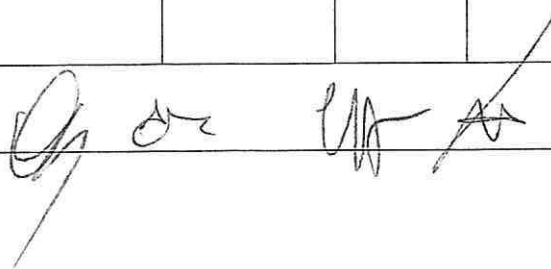
CONVENZIONI CON UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Palermo						
12	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO e Az. Osped. Univ. Policl. P. Giaccone	Convenzione tra l'Università degli Studi di Palermo e la Univ. Policl. P. Giaccone scuola di specializz. di Malattie Apparato Respiratorio e Medicina Interna dell'Univ. degli studi di PA e la direzione delle relative unità operative complesse.	n. 319 14 febbraio 2018	14 marzo 2018	5	13 marzo 2023
13	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Presenza d'atto stipula convenzione tra l'Az. Ospedaliera Osp. Riuniti V. Sofia Cervello e l'Università degli studi di Palermo per espletamento tirocini nell'ambito della scuola di specializzazione in malattie Apparato Digerente presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera.	n. 631 03 aprile 2018	24 maggio 2017	5	23 maggio 2022
14	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione tra l'Az. Ospedaliera Osp. Riuniti V. Sofia Cervello e l'Università degli studi di Palermo dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche e della formazione, l'Istituto Europeo per il disagio e la promozione evolutiva-educativa, e la Società Italiana di Psicologia.	n. 1049 06-giugno-18 n.1319 31-luglio-18	13,06,2018	5	12,06,2023
15	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione per l'espletamento tirocini scuola di specializzazione in REUMATOLOGIA presso l'Azienda	n. 1162 02-luglio-2018	5 luglio 2018	4	4 luglio 2022
16	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO	Convenzione per l'espletamento tirocini scuola di specializzazione in Patologia Clinica e biochimica clinica presso l'Azienda	n. 1245 17-luglio-2018	24 luglio 2018	4	23 luglio 2022
17	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO DIPARTIMENTO INGEGNERIA CIVILE	Convenzione tra Univ. Di PA Dipartim. di Ingegneria Civile e l'Azienda Villa Sofia-Cervello per la valutazione della capacità sismica del Pad. B Osped. Cervello.	n. 1556 18-09-2018	25 ottobre 2018	6 mesi	24 aprile 2019



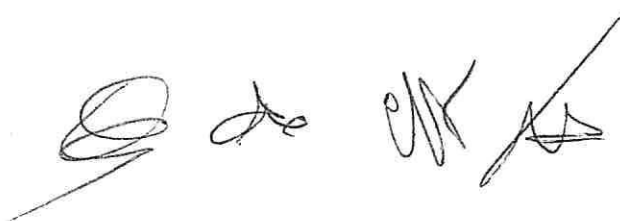
CONVENZIONI in ALPI						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	Guardia di Finanza Ematologia	Convenzione con Guardia di Finanza per consulenze di ematologia.	n.158 25 gennaio 2018	1 gennaio 2018	1	31 dicembre 2018
2	Guardia di Finanza Ortopedia Pediatrica	Convenzione con Guardia di Finanza per consulenze di ortopedia pediatrica.	n.177 31 gennaio 2018	1 gennaio 2018	1	31 dicembre 2018
3	Guardia di Finanza Neurochirurgia	Convenzione con Guardia di Finanza per consulenze di Neurochirurgia.	n. 365 22 febbraio 2018	1 gennaio 2018	1	31 dicembre 2018
4	Questura di PA Polizia di Stato	Convenzione con Polizia di Stato per consulenze di ematologia. Senza oneri e non in ALPI	n.425 05 marzo 2018	Decorreva dalla data di Sottoscrizione. Ma la Delibera è stata Modificata con delibera n. 523/2018		
		Modifica Delibera 425 del 5.3.2018	n.523 15 marzo 2018	1 gennaio 2018	1	31 dicembre 2018
5	Casa di Cura La Maddalena	Convezione con Casa di cura La Maddalena per attività libero professionali di prestazioni di <u>microbiologia e virologia</u> per 1 anno dalla sottoscrizione	n. 674 06-aprile-2018	20.04.2018	1	19 aprile 2019
		Convenzione con casa di cura La Maddalena per <u>Medicina Trasfuzionale ed Emergenze Urgenze</u> . Attivazione procedure di rinnovo-	n. 50 11-ottobre-18	22.10.2018	3	21.10.2021
6	Istituto Giglio di Cefalù	Convezione con Istituto Giglio di Cefalù per prestazioni di <u>anestesia e rianimazione</u> x 1 anno dalla sottoscrizione	n. 1455 31-agosto-18	03.09.2018	1	02.09.2019
		<u>addendum</u> alla precedente delibera n.1455 del 31/08/2018 (cambiano solo i nominativi)	n. 250 20-novembre-18	03.09.2018	1	02.09.2019
7	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO e V.S.-Cervello	Convenzione tra Univ. Di PA e l'Azienda Villa Sofia-Cervello per tirocinio in <u>Anestesia e Rianimaz. Terapia intensiva e del dolore.</u>	n. 334 07-12-2018	4 dicembre 2018	5	3 dicembre 2023



CONVENZIONI (CQRC) CENTRO DI CONTROLLO QUALITA' DEI LABORATORI A RISCHIO CHIMICO						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	A.O. Civico Di Cristina e V.S. Cervello ((CQRC)	Convenzione tra A.O. Civico Di Cristina e V.S. Cervello per accertamenti 1 e 2 liv presenza sostanze d'abuso e/o tossiche e per diagnosi infettivologica tramite laboratori e rischio chimico (CQRC) X 3 anni	n.141 25 gennaio 2018	25 gennaio 2018	3	24 gennaio 2021
2	VS Cervello e Farmacia RE G.ppe e SAS di PA	VS Cervello e Farmacia RE G.ppe e SAS di PA per indagini di THC/TCHA e CBD/CBDA e CBN estratti oleosi e alcolici di cannabis da assicurarsi tramite laboratori di rischio clinico CQRC x 3 anni	n.181 31 gennaio 2018	22 febbraio 2018	3	21 febbraio 2021
3	Decreto Assessoriale	Decreto Ass. trasferim della gestione di struttura regionale di CQRC dal Policl P. Giaccone a V.S. Cervello.X 3 anni	n.143 23 gennaio 2018		3	varie date
	Delibera n. 143 del 23.01.2018	Conv. tra aziende varie e Policl. P. Giaccone				
		tra ASP di TP e Policl P. Giaccone		22.04.16	3	21.04.19
		tra AMAP di PA e Policl P. Giaccone		23.05.16	3	22.05.19
		tra Società PAMAFIR di PA e Policl P. Giaccone		20.12.16	3	19.12.19
	tra Istituto Gianna Gaslini di GE e Policl P. Giaccone	02.02.17	3	01.02.20		
4	Scarl di Catania e V.S. Cervello	Convenzione tra SCARL di Catania e VS Cervello per accertamenti chimico clinici in cromatografia e spettrometria di massa tramite CQRC	n.1021 04 giugno 2018	23 maggio 2018	3	31 dicembre 2021
5	VS Cervello e Società Laboratorio Sanità Futura S.C.A.R.L. di PA	Convenzione tra VS Cervello e Società Laboratorio Sanità Futura S.C.A.R.L. di PA per accertamenti chimico clinici in cromatografia e spettrometria di massa x 3 anni	n.1050 06 giugno 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020



CONVENZIONI (CQRC) CENTRO DI CONTROLLO QUALITA' DEI LABORATORI A RISCHIO CHIMICO						
6	AZIENDA UNIVERSITARIA CAREGGI (AOUC) DI FIRENZE - U.O.C. 90.10.00 CQRC	Autorizzazione Convenzione tra Az. Osped. Riuniti Villa Sofia-Cervello e l'Az. Universitaria Careggi (AOUC) di Firenze per attività in materia di gestione programmi VEQ da assicurarsi assicurarsi per tramite CQRC.	n.713 18 aprile 2018			
		Deliberazione del Commissario n.713 del 18aprile2018-Convenzione con Az. Universitaria Careggi (AOUC) di Firenze per l'attività in materia di gestione programmi VEQ- <u>modifica convenzione</u> e relative determinazioni consequenziali.	n.977 29 maggio 2018	delib. N. 713 del 18aprile2018	3	11 luglio 2021
7	Amministrazione Comunale di CACCAMO ed AORR	Amministrazione Comunale di CACCAMO ed AORR per attività di studio analisi e consulenza tecnico scientifica CQRC	n. 1176 04-luglio-18	10 luglio 2018	6 mesi	9 gennaio 2019
8	SOCIETA' NEOS E VS CERVELLO	Convenzione tra Società Neos e az. Vs Cervello per attività in materia di accertamenti 1° e 2° livello do presenza sostanze di abuso e/o tossiche e giagnostica unfettevologica via spettometria di massa per CQRC	n. 555 20-marzo-18	1 gennaio 2018	3	1 gennaio 2020
9	Azienda Ospedaliera di Agrigento e VS Cervello	Convenzione tra Az. Osped. Di Agrigento e V.S. Cervello per accertamenti 1 e 2 liv presenza sostanze d'abuso e/o tossiche tramite laboratori e rischio chimico (CQRC) X 3 anni	n.1320 31 luglio 2018	27 settembre 2018	3	26 settembre 2021



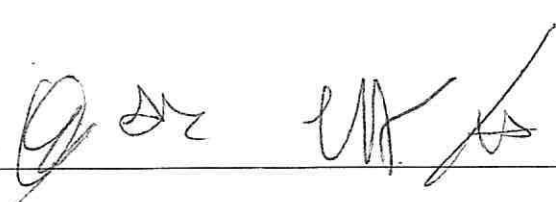
CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	VS Cervello e Assoc. Bone Hope	VS Cervello e e Assoc. Bone Hope per regolamentare le attività di supporto al servizio hospice e all'ambulatorio di cure palliative, x 3 anni dal 1.1.2018	n.908 18 maggio 2018	1 gennaio 2018	3	31 dicembre 2020

CONVENZIONI PER TIROCINI OSS - FORMAZIONE						
NN.	ENTE CONVENZIONATO	OGGETTO	PROVVED. DELIBERATIVO	INIZIO CONVENZIONE	DURATA ANNI	SCADENZA CONVENZIONE
1	ASS. CULTURALE FORMAZIONE LAVORO	Convenz. con Assoc. Culturale formazione lavoro per regolamentare lo svolgimento del tirocinio per operat. Socio sanitario OSS per n.2 tirocinanti da effettuarsi presso l'Azienda.	n. 266 08-febbraio-18	21 marzo 2018	240 h	31.12.2018
2	Centro Studi Agorà per OSS	Associazioni Centro Studi Agorà Autorizzazione tirocinio corso di riqualificazione in in Operatore Socio Sanitario (OSA) ai sensi del Decreto Assessorato Regionale della Salute n.560 del 22 marzo 2017. Xn.16 tirocinanti.	n. 1166 02-luglio-2018	5 luglio 2018	280 h	finisce al completamento delle ore
3	Centro Formazione Sanitaria Sicilia	Convenzione con Centro Formazione Sanitaria Sicilia per tirocinio OSS n.6 tirocinanti.	n. 1220 11-luglio-2018	24 luglio 2018	240 h	a fine ore tirocinio

6. LA GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA DELL'AZIENDA

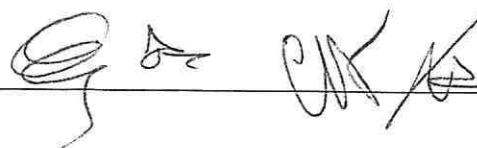
Il risultato economico consuntivo del 2018 mostra un utile di €. 19.553 segnando una leggera flessione di € 66.234 rispetto al dato del precedente esercizio.

In particolare, come si evince dal prospetto di cui sotto, il totale dei "Ricavi netti" aumenta di €. 17.200.929 e si attesta a € 301.077.946, per effetto principalmente dell'incremento del valore della produzione di prestazioni di ricovero infraregione (+ 471.000), specialistica ambulatoriale (+ 828.000) ed erogazione farmaci in "File F e "File T" (+ 5.704.000). Diminuiscono invece i ricavi per "utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti" e da ticket (- 85.755).



Di seguito si rappresenta la situazione economica consuntiva 2018 secondo un'aggregazione dei conti funzionale ad una migliore lettura dell'andamento gestionale, mediante confronto con i valori del Consuntivo 2017 e del Negoziato 2018.

CONTO ECONOMICO		CONSUNTIVO 2018	NEGOZIATO 2018	CONSUNTIVO 2017	delta CONS 2018 - NEG 2018	%	delta CONS 2018 - CONS 2017	%
€/000		A	B	C	A-B		A-C	
A.1.1	Contributi F.S.R. Indistinto	116.767.000	76.251.461	106.019.000	40.515.539	53%	10.748.000	10%
A.1.2	Contributi F.S.R. Vincolato	7.765.258	7.134.540	7.925.462	630.718	9%	160.204	-2%
A1	Contributi F.S.R.	124.532.258	83.386.001	113.944.462	41.148.257	49%	10.587.796	9%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	95.320.000	92.695.000	94.849.000	2.625.000	3%	471.000	0%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	26.513.000	26.129.000	25.685.000	384.000	1%	828.000	3%
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	50.344.000	48.626.603	44.640.000	1.715.397	4%	5.704.000	13%
A.2.1.A.a	Ricavi Mobilità In Compensazione Infra	172.177.000	167.452.603	165.174.000	4.724.397	3%	7.003.000	4%
A.2.1.A.b	Costi Mobilità In Compensazione Infra	-	-	-	-	-	-	-
A2.1.A	Saldo Mobilità In Compensazione Infra	172.177.000	167.452.603	165.174.000	4.724.397	3%	7.003.000	4%
A2.1.B	Saldo Mobilità non in compensazione infra	2.705.217	1.579.685	2.313.163	1.125.532	71%	392.054	17%
A.2.1	Saldo Mobilità Infra	174.882.217	169.032.288	167.487.163	5.849.929	3%	7.395.054	4%
A.2.2	Saldo Mobilità Extra	1.462.102	1.200.934	1.222.961	261.168	22%	239.141	20%
A.2.3.a	Saldo Mobilità Internazionale	309.000	369.000	389.000	80.000	-21%	80.000	-21%
A.2.3.b	Ricavi Infragrupo Regionali	2.671.898	2.298.474	2.309.827	373.424	16%	362.071	16%
A.2.3	Costi Infragrupo Regionali	11.620.225	10.124.181	10.197.214	1.495.044	15%	1.423.011	14%
A.2.3	Saldo Infragrupo Regionale	8.948.327	7.825.708	7.887.388	1.122.619	14%	1.060.939	13%
A2	Saldo Mobilità	167.704.992	162.796.515	161.211.737	4.908.477	3%	6.493.255	4%
A.3.1	Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contributi Vincolati Di Esercizi	4.058.638	5.279.851	6.110.001	1.221.213	-23%	2.051.363	-34%
A.3.2	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
A.3.3	Ticket	1.751.789	1.730.908	1.837.544	20.881	1%	85.755	-5%
A.3.4	Altre Entrate Proprie	7.634.537	6.586.662	6.029.772	1.047.875	16%	1.604.765	27%
A3	Entrate Proprie	13.444.964	13.597.421	13.977.316	152.457	-1%	532.352	-4%
A.4.1.a	Ricavi Intramoenia	1.661.728	1.430.600	1.485.874	231.128	16%	175.854	12%
A.4.2.b	Costi Intramoenia	1.399.885	975.380	1.232.522	424.525	44%	167.363	14%
A4	Saldo Intramoenia	261.843	455.240	253.353	193.397	42%	8.490	3%
A.5.1	Rettifiche Contributi F.S.R. Per Destinazione Ad Investimenti	3.691.511	5.106.043	5.023.840	1.414.532	-28%	1.332.329	-27%
A.5.2	Rettifiche Contributi Pubblici Per Destinazione Ad Investimenti	1.174.600	2.257.447	486.011	1.082.847	-48%	688.589	142%
A.5	Rettifiche Contributi Per Destinazione Ad Investimenti	4.866.111	7.363.490	5.509.850	2.497.379	-34%	643.739	-12%
A	Totale Ricavi Netti	301.077.946	252.871.697	283.877.017	48.206.259	19%	17.200.929	6%
B.1.1.a	Personale Sanitario-Dipendente	118.783.756	119.415.965	118.004.933	632.209	-1%	778.823	1%
B.1.2.a	Personale Non Sanitario-Dipendente	24.054.489	23.910.074	23.705.175	144.415	1%	349.314	1%
B.1.A	Personale Dipendente	142.838.245	143.326.039	141.710.108	487.794	0%	1.128.137	1%
B.1.1.b	Personale Sanitario-Non Dipendente	1.491.429	1.623.325	1.563.258	131.895	-8%	71.829	-5%
B.1.2.b	Personale Non Sanitario-Non Dipendente	511.677	485.072	406.009	26.605	5%	105.668	26%
B.1.B	Personale Non Dipendente	2.003.106	2.108.397	1.969.267	105.291	-5%	33.839	2%
B1	Personale	144.841.351	145.434.436	143.679.375	593.085	0%	1.161.976	1%
B2	Prodotti Farmaceutici E Emoderivati	53.735.049	53.943.391	51.797.361	208.342	0%	1.937.688	4%
B.3.1	Altri Beni Sanitari	32.054.670	32.268.961	31.904.953	214.291	-1%	149.717	0%
B.3.2	Beni Non Sanitari	549.698	853.750	585.616	304.052	-36%	35.918	-6%
B.3.3.a.1	Servizi Grandi Appalti	14.879.136	14.671.798	14.633.430	207.338	1%	245.706	2%
B.3.3.a.2	Manutenzioni E Riparazioni	6.915.807	6.999.079	7.109.563	82.272	-1%	193.756	-3%
B.3.3.a	Servizi Grandi Appalti	21.794.943	21.669.877	21.742.993	125.066	1%	51.950	0%
B.3.3.b	Servizi Utenze	5.472.828	5.060.182	4.887.463	412.646	8%	585.365	12%
B.3.3.c.1	Consulenze-Personale Non Dipendente Sanitario	132.336	112.288	242.153	20.048	18%	109.817	-45%
B.3.3.c.2	Consulenze-Personale Non Dipendente Non Sanitario	101.542	99.144	226.005	2.398	2%	124.463	-55%
B.3.3.c.3	Altri Servizi Sanitari	4.603.128	3.455.668	2.229.637	1.147.260	33%	2.373.491	106%
B.3.3.c.4	Altri Servizi Non Sanitari	7.453.827	8.862.056	8.758.158	591.771	9%	1.304.331	-15%
B.3.3.c	Altri Servizi (Sanitari E Non Sanitari)	12.290.833	10.529.356	11.455.953	1.761.477	17%	834.880	7%
B.3.3.d	Godimento Beni Di Terzi	2.338.510	2.605.444	2.625.563	265.934	-10%	287.053	-11%
B.3.3	Servizi	41.897.114	39.864.859	40.711.972	2.032.255	5%	1.185.142	3%
B3	Altri Beni E Servizi	74.501.482	72.987.570	73.202.542	1.513.912	2%	1.298.940	2%
B4	Saldo Ammortamenti E Sterilizzazioni	1.004.425	910.182	1.089.204	94.243	10%	84.779	-8%
B.5.1	Accantonamenti Rischi	4.956.525	5.731.842	5.256.448	775.317	-14%	299.923	-6%
B.5.2	Accantonamenti Sumai (+Tfr)	-	-	-	-	-	-	-
B.5.3	Altri Accantonamenti	2.548.673	647.882	911.190	1.900.791	293%	1.637.483	180%
B.5.4	Accantonamenti Per Rinnovi Contrattuali	2.144.000	-	1.541.000	2.144.000	-	603.000	39%
B.5.5	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.648.178	-	105.000	2.648.178	-	2.543.178	2422%
B5	Accantonamenti	12.297.376	6.379.724	7.813.638	5.917.652	93%	4.483.738	57%
B.6.2.a	Variazione Rimanenze Sanitarie	777.313	88.681	2.789.223	688.632	777%	3.566.536	-128%
B.6.1.b	Variazione Rimanenze Non Sanitarie	24.735	47.199	12.004	22.464	-48%	36.739	-306%
B6	Variazione Rimanenze	752.578	41.482	2.777.219	711.096	1714%	3.529.797	-127%
B	Totale Costi Interni	287.132.261	279.696.785	274.804.902	7.435.476	3%	12.327.359	4%
C3	Prestazioni Da Privato	680.719	630.000	18.590	50.719	8%	662.129	3562%
C	Totale Costi Esterni	680.719	630.000	18.590	50.719	8%	662.129	3562%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	287.812.980	280.326.785	274.823.492	7.486.195	3%	12.989.488	5%
E	Margine Operativo (A-D)	13.264.966	27.455.098	9.053.526	40.720.064	-148%	4.211.440	47%
F1	Svalutazione Crediti, Rivalutazioni E Svalutazioni Finanziarie	-	-	250.625	-	-	250.625	-100%
F2	Saldo Gestione Finanziaria	48.619	55.479	50.187	104.098	-168%	98.806	-197%
F3	Oneri Fiscali	10.619.332	10.437.783	10.176.213	181.549	2%	443.119	4%
F.4.1.a	Componenti Straordinarie Attive	1.100.571	465.888	7.449.286	634.683	136%	6.348.715	-85%
F.4.1.b	Componenti Straordinarie Passive	3.678.033	2.005.353	6.040.373	1.672.680	83%	2.362.340	-39%
F4	Saldo Gestione Straordinaria	2.577.462	1.539.465	1.408.912	1.037.997	67%	3.986.374	-283%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	13.245.413	11.921.770	8.967.738	1.323.643	11%	4.277.675	48%
G	Risultato Economico (E-F)	19.553	39.376.868	85.787	39.396.421	-100%	66.234	-77%



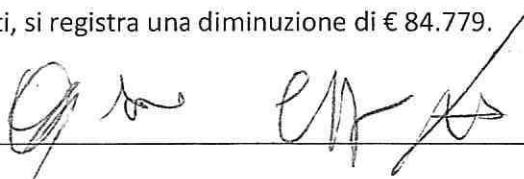
I Costi Operativi della Produzione si attestano a € 287.132.261, in incremento di € 12.989.488 rispetto all'anno precedente; l'aumento rilevato è essenzialmente dovuto:

- ✓ alla voce B.1) costo del personale, in incremento di € 1.161.976 rispetto al 2017 anche per effetto dell'impatto dell'adeguamento contrattuale del CCNL del Comparto. Si registra, infatti una diminuzione del costo del personale della Dirigenza medica, sanitaria e amministrativa ed un incremento del Comparto sanitario e tecnico (per effetto delle stabilizzazioni). Diminuisce, inoltre il costo del Comparto amministrativo e professionale;
- ✓ alla voce B.2) acquisti di prodotti farmaceutici ed emoderivati, per € 1.937.688, per effetto principalmente dei farmaci erogati in file F e file T;
- ✓ alla voce B.3.1) acquisti di altri beni sanitari, per € 149.717, per effetto dei maggiori acquisti di Dispositivi per apparato cardiocircolatorio (C) e Dispositivi impiantabili attivi (J). Mentre si registra un decremento principalmente riguardo i costi per Strumentario chirurgico (L), Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi (P) e Reagenti Diagnostici (W1);
- ✓ alla voce B.3.3.a.1) acquisti di servizi "grandi appalti", per € 245.706, per effetto dell'incremento dei costi per Mensa degenti (+62.503) e Mensa Dipendenti (+110.684) dovuto all'incremento del valore dei buoni pasto, da 5,16 € a 7 € a partire da Dicembre 2017, mentre si registra il decremento dei costi per Lavanderia (- 72.936); Smaltimento rifiuti (-118.997);
- ✓ alla voce B.3.3.b) costi per utenze, per € 585.365, per effetto degli incrementi sui costi per Utenze telefoniche (+218.860), Utenze acqua (+152.790) e utenze gas (+ 274.608), mentre si registra il decremento dei costi per Utenze elettricità (-60.893);
- ✓ alla voce B.3.3.c.3) costi per Altri servizi sanitari, per € 2.373.491, principalmente per effetto dell'iscrizione, per la prima volta nel 2018, dei costi per l'acquisto del materiale necessario all'effettuazione delle VEQ da parte del CQRC. Mentre diminuiscono i costi per "Altri servizi non sanitari" (- 1.304.331), anche per effetto della riclassifica del costo del servizio reso dalla SEUS tra i costi per trasporti sanitari del decremento degli "Altri oneri diversi di gestione" per il venir meno dei costi del progetto Rimedri;
- ✓ alle voci B.5) relative agli "Accantonamenti", ed in particolare rinnovi contrattuali, quote inutilizzate di contributi destinate ad INVESTIMENTI, accantonamenti a fronte di avvisi INPS.

Inoltre il saldo della gestione finanziaria registra un peggioramento di € 98.806 soprattutto per l'incremento degli Altri interessi passivi rispettivamente a causa di oneri verso fornitori.

Relativamente alle "Componenti straordinarie attive" si registra un decremento di € 6.348.715 e sulle "Componenti straordinarie passive" si registra un decremento di € 2.362.340.

Per la voce degli ammortamenti non sterilizzati, si registra una diminuzione di € 84.779.



Si osserva inoltre come nell'esercizio 2018, il valore dell'indice di tempestività dei pagamenti, registri un leggero peggioramento rispetto all'anno 2017, passando da 59 a 78 giorni. Mentre lo stesso indicatore, calcolato solo sulle fatture correnti dell'anno 2018 registra un valore negativo pari a - 4.92, che evidenzia il rispetto della scadenza nel pagamento dei debiti correnti.

Rispetto al risultato economico definito quale obiettivo in sede di Negoziazione per l'anno 2018, ovvero una perdita massima programmata per € 39.776.868, si rileva che il Conto economico 2018 espone un utile di € 19.553 a fronte di risorse assegnate per il "riequilibrio" in sede di Nota prot. n. 44004 del 30/05/2019, pari a € 37.793.000. L'obiettivo risulta, pertanto, conseguito.

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

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

Con riferimento ai fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2018, si ritiene opportuno rappresentare che in data 3 maggio 2019 è stata notificata da parte di Riscossione Sicilia S.p.a. la cartella di pagamento n. 296 2019 00346505 49 000 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, con riferimento a tale ultimo Controllo del Modello Unico anno 2015, nella summenzionata cartella sono stati principalmente addebitati importi in esito al controllo automatizzato dei versamenti IVA rispetto a quanto comunicato nella Dichiarazione IVA 2016 – anno d'imposta 2015.

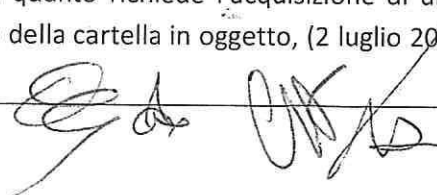
A tale riguardo, anche a seguito di incontri ed interlocuzioni con l'Agenzia delle Entrate, al fine di chiarire le propria posizione e dimostrare la non fondatezza delle presunzioni omissioni di versamento, questa Azienda ha predisposto:

- la dichiarazione integrativa Modello IVA 2016 - anno d'imposta 2015, trasmessa telematicamente, al fine di esporre correttamente nel Quadro VH – Liquidazioni Periodiche – le sole "liquidazioni periodiche";

- l'Istanza di sgravio presentata all'Agenzia delle Entrate della cartella di pagamento n. 296 2019 00346505 49 000 limitatamente al ruolo n.2019/250200 in materia di IVA da Controllo Modello Unico anno 2015 (dal punto 55 al punto 82 della cartella);

- l'Istanza di sospensione amministrativa presentata all'Agenzia delle Entrate della medesima cartella di pagamento n. 296 2019 00346505 49 000 limitatamente al ruolo n.2019/250200 in materia di IVA da Controllo Modello Unico anno 2015 (dal punto 55 al punto 82 della cartella).

Considerato, successivamente, che l'iter procedimentale per la formalizzazione del provvedimento di sgravio ovvero di sospensione amministrativa di cui si sono proposte istanze, per l'importo di notevole entità quale è il caso di cui trattasi, così come confermato dai funzionari dell'Agenzia delle Entrate preposti, non sarebbe stato tempestivo, in quanto richiede l'acquisizione di una serie di "autorizzazioni ai vertici", e visti i termini di impugnazione della cartella in oggetto, (2 luglio 2019), al fine



di tutelare al meglio le proprie posizioni e confutare le pretese avversarie, questa Azienda ha altresì presentato l'impugnativa della cartella di pagamento n. 296 2019 00346505 49 000 di € 13.223.487,02, innanzi la Commissione Tributaria Provinciale di Palermo con contestuale istanza di sospensione giudiziale, (cfr. Deliberazione n.291 del 28/06/2019).

In particolare, infatti, con riferimento ai ruoli iscritti in materia IVA, è stato verificato che gli importi non sono dovuti in quanto:

- il Quadro VH – Liquidazioni Periodiche – anno 2015, è stato erroneamente compilato considerando nel campo “debiti” la sommatoria tra l'importo da “liquidazioni periodiche” e l'importo da “split-payment”;

- epurando il Quadro VH dagli importi dovuti per l'applicazione del meccanismo split-payment, gli importi versati corrispondono a quanto dovuto a titolo IVA da “liquidazioni periodiche”;

- l'importo IVA considerato omesso pertanto corrisponde esattamente all'importo IVA versato quale “split-payment”, al netto del credito IVA del mese di Agosto 2015 e dell'Acconto IVA 2015;

- che le operazioni di acquisto, che hanno originato il suddetto importo dell'IVA versato quale “split-payment”, sono state effettuate esclusivamente nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Azienda ospedaliera.

Mentre con riferimento ai ruoli iscritti a seguito del controllo Modello 770S/2016, anno di imposta 2015, è stato verificato che gli importi non sono dovuti in quanto trattasi di somme che l'Azienda, in qualità di sostituto d'imposta, ha compensato internamente senza esposizione nel modello F24, erroneamente riportando l'importo scomputato nel modello 770s/2016.

Per quanto sopra rappresentato, si attende esito favorevole del ricorso in argomento.

IL DIRETTORE
GENERALE



(Dr. Walter Messina)

